PEDREIRAS/MA
Proc. 009001/2023
FLS. 5811
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

JUNTADA DE DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

Junto aos autos do processo licitatório nº 038/2023-SRP, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, os **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** apresentados para o presente certame.

Pedreiras/MA, em 06 de novembro de 2023.

Denilson Sousa Medeiros
Pregoeiro Municipal

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5812
Rub.

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 813
Rub.

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGAO ELETRÔNICO Nº 038/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	DESPESAS COM FRETE 2%	DESPESAS FIXAS 2%	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 24%	TOTAL CUSTOS	MARGEM LUCRO LIQUIDO %	VLR. UNIT.		VLR. TOTAL	
117	36000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	AIRELA	R$ 0,12	R$0.003	R$0.00	R$0.04	R$0.16	6,09%	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 6.120,00	seis mil, cento e vinte reais
118	53250	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	R$ 0,03	R$0.001	R$0.00	R$0.01	R$0.04	25,00%	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 2.662,50	dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
VALOR TOTAL DOS LOTES													**R$ 8.782,50**	**oito mil, setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos**
VALOR TOTAL DA PROPOSTA													**R$ 8.782,50**	**oito mil, setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos**

TERESINA(PI), 22 DE NOVEMBRO DE 2023.

MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Assinado de forma digital por MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Dados: 2023.11.22 10:31:26 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Assinado de forma digital por FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Dados: 2023.11.22 10:31:42 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.297.364 SSP-PI
CPF: 003.509.463-02

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Assinado de forma digital por JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Dados: 2023.11.22 10:31:57 -03'00'

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS
FARMACÊUTICA/CRF/PI-2128
RG: 2.947.314 SSP-PI
CPF: 004.994.683-84

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 1/202 3
FLS. 5814
Rub.

PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGAO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA 06/11/2023 AS 08h:00min

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE/ PROCEDENCIA	MODELO/TIPO	VALIDADE	Nº DO REGISTRO NA ANVISA	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR EXTENSO
117	36.000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	AIRELA	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CP	24 MESES	1449300310041	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 6.120,00	seis mil, cento e vinte reais
118	53.250	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	hipolabor farmacêutica ltda	CP	24 MESES	1134301590016	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 2.662,50	dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta
VALOR DO LOTE											**R$ 8.782,50**	**oito mil, setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos**
VALOR TOTAL DOS LOTES											**R$ 8.782,50**	**oito mil, setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos**

• DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS DESTA PROPOSTA DE PREÇOS SÃO DE PROCEDENCIA NACIONAL E ESTÃO COTADOS EM MOEDA NACIONAL CORRENTE, TAMBEM ESTÃO INCLUSOS TODAS AS TAXAS, IMPOSTOS, FRETES E DEMAIS ENCARGOS INCIDENTES SOBRE O OBJETO LICITADO.

• DECLARA PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI NO 8.666/93, ACRESCIDO PELA LEI NO 9.854/99, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS;

• DECLARA QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SE TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICPANTE DOCERTAME, ASM COMO TAMBEM NÃO TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.

• DECLARA QUE NÃO SE ENCONTRA INIDÔNEA PARA LICITAR OU CONTRATAR COM ÓRGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PUBLICA FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E DO DISTRITO FEDERAL.

• DECLARA INEXISTE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO.

• DECLARA QUE CONHECE E ACEITA A TODAS AS EXIGÊNCIAS E DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

• DECLARARA QUE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO.

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.
- PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.
- VALIDADE DA PROSPOSTA: 90 DIAS
- LOCAL DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.
- DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA Nº: 3285-9 / C/C: 207.768-X / BANCO DO BRASIL
- NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
- PROFISSÃO: EMPRESÁRIO
- CPF : 003.509.463-02
- RG : 2.297.364 SSP/PI

TERESINA(PI), 22 DE NOVEMRO DE 2023.

MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Assinado de forma digital por MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Dados: 2023.11.22 10:29:32 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Assinado de forma digital por FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Dados: 2023.11.22 10:29:44 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 2.297.364 SSP-PI
CPF: 003.509.463-02

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Assinado de forma digital por JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Dados: 2023.11.22 10:30:00 -03'00'

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS
FARMACÊUTICA/CRF/PI-2128
RG: 2.967.314 SSP-PI
CPF: 004.994.683-84

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 48.780,00 DESTINATÁRIO: MAIS SAUDE EIRELI - AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1738 MACAUBA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PROC. [illegible] /202[illegible]
FLS. 5815
Rub. [illegible]

NF-e
Nº. 000.099.472
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.099.472
Série 006
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0519 5707 2000 0706 5500 6000 0994 7213 6599 5440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**131235361858375 - 05/05/2023 14:53:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MAIS SAUDE EIRELI		**10.436.813/0001-82**	**05/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1738	**MACAUBA**	**64016-096**	**05/05/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**8633044522**	**194684377**	**14:52:02**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	04/06/2023	R$ 12.195,00
002	19/06/2023	R$ 12.195,00
003	04/07/2023	R$ 12.195,00
004	19/07/2023	R$ 12.195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
48.780,00	**3.414,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**952,66**	**48.780,00**

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**	**4.491,20**	**48.780,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	**(0) Emitente**				**18.233.211/0066-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	**MONTES CLAROS**	**MG**	**0030970100264**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	**CAIXA(S)**	**HIPOLABOR FARMACEUTI**	**88**	**542,280**	**542,280**

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
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0043/23M Qte: 210 PMC: 0.00 FCI:FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356	30049099	500	6101	CX	210,0000	16,0000	3.360,00	3.360,00	235,20		7,00	
10020002	AMINOFILINA 100MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0212/23M Qte: 4,0 PMC: 0.00 FCI:1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472	30049099	500	6101	CX	4,0000	31,5000	126,00	126,00	8,82		7,00	
10020076	CAPTOPRIL 25MG GEN CX 500COM TH 14-04-2023|CONSULTA:@ 12-04- PMC: 0 Lote: 0183/23M Qte: 330 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	330,0000	12,0000	3.960,00	3.960,00	277,20		7,00	
10020081	SANVAPRESS MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0333/23M Qte: 320 PMC: 0.00	30049067	000	6101	CX	320,0000	16,8000	5.376,00	5.376,00	376,32		7,00	
10020082	SANVAPRESS MALEATO DE ENALAPRIL 20MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0084/23M Qte: 280 PMC: 0.00	30049067	000	6101	CX	280,0000	25,2000	7.056,00	7.056,00	493,92		7,00	
10020055	FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0483/23M Qte: 72, PMC: 0.00 FCI:8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664	30049065	500	6101	CX	72,0000	42,5000	3.060,00	3.060,00	214,20		7,00	
10020026	NOVOSIL METOCLOPRAMIDA 10MG CX 500COM 14-04-2023|CONSULTA:@ PMC: 0 Lote: 0324/23M Qte: 4,0 PMC: 0.00 FCI:20C5C84C-6855-47DB-AA85-4BC4EC8FBB09	30049041	500	6101	CX	4,0000	26,2500	105,00	105,00	7,35		7,00	
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 0125/23M Qte: 180 PMC: 0.00	30049099	500	6101	CX	180,0000	25,0000	4.500,00	4.500,00	315,00		7,00	
10020033	PARACETAMOL 500MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0294/23M Qte: 162 PMC: 0.00 FCI:B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47	30049045	500	6101	CX	162,0000	37,5000	6.075,00	6.075,00	425,25		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020055,10020068 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030025 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 59005 Email do Destinatário: compras@maissaudedistribuidora.com.br mailDest: compras@maissaudedistribuidora.com.br mailTransp: nfe.transporte@solistica.com	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.099.472
Série 006
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0519 5707 2000 0786 5500 6000 0994 7213 6599 5440

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 1202
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235361858375 - 05/05/2023 14:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10020078	PREDNISONA 5MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0382/23M Qte: 60, PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	60,0000	27,5000	1.650,00	1.650,00	115,50		7,00	
10020014	CLORID DE TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2) 14-04-2023|CONSUL PMC: 0 Lote: 0230/23M Qte: 16, PMC: 0.00 FCI:EB82E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677	30039049	500	6101	CX	16,0000	94,5000	1.512,00	1.512,00	105,84		7,00	
10030025	SIMETICONA GT GEN CX 200FR X 10ML 14-04-2023|CONSULTA:@ 12-0 PMC: 0 Lote: 0290/23 Qte: 20,0 PMC: 0.00 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	6101	CX	20,0000	390,0000	7.800,00	7.800,00	546,00		7,00	
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) PMC: 0 Lote: 0441/23 Qte: 20,0 PMC: 0.00 FCI:5C14610F-4FD5-4AD5-B3AF-F8D14BAF7E09	30049099	500	6101	CX	20,0000	210,0000	4.200,00	4.200,00	294,00		7,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 5816
Rub.

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 590,00 DESTINATÁRIO: MAIS SAUDE EIRELI - AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 738 MACAUBA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDRADAS/MA
Proc. 2009 001/2023
FLS. 5817
Rub.

NF-e
Nº. 000.092.916
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA
Rod. SC 390 KM 459, 500
Ilhota - 88720-000
Pedras Grandes - SC Fone/Fax: 4836590682

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.092.916
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 0601 8589 7300 0129 5500 2000 0929 1618 5415 5130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao do estabelecimento	**342230146483199 - 30/06/2023 19:29:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253422086		**01.858.973/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MAIS SAUDE EIRELI	**10.436.813/0001-82**	**30/06/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1738	**MACAUBA**	**64016-096**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**8633044522**	**194684377**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 30/07/2023	Venc. 14/08/2023	Venc. 29/08/2023
Valor R$ 196,65	Valor R$ 196,65	Valor R$ 196,70

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
590,00	41,30	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	9,05	590,00
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	41,70	590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDAO BAHIA TRANSPORTE DE CARGA L	**(0) Emitente**				**19.692.767/0001-57**

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,700	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000000001354	VITAXON C 500MG 500 CPR 10DP HOSP PMC: 0.00	21069030	000	6101	UN	10,0000	59,0000	590,00	590,00	41,30		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Ordem de Venda Nr.: 0000018322 Fatura Nr.: 0090086293 Cliente Nr.: 0000101109 Canal Distribuicao. 10 Setor:05..	

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5818
Rub.

PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGAO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA 06/11/2023 ÀS 08h.00min.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAUDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE/ PROCEDENCIA	MODELO/TIPO	VALIDADE	Nº DO REGISTRO NA ANVISA	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR EXTENSO
118	53.250	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	hipolabor farmacêutica ltda	CP	24 MESES	1134301590016	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 2.662,50	dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta
VALOR DO LOTE											**R$ 2.662,50**	**dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos**
VALOR TOTAL DOS LOTES											**R$ 2.662,50**	**dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos**

• DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS DESTA PROPOSTA DE PREÇOS SÃO DE PROCEDENCIA NACIONAL E ESTÃO COTADOS EM MOEDA NACIONAL CORRENTE, TAMBEM ESTÃO INCLUSOS TODAS AS TAXAS, IMPOSTOS, FRETES E DEMAIS ENCARGOS INCIDENTES SOBRE O OBJETO LICITADO

• DECLARA PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI NO 8.666/93, ACRESCIDO PELA LEI NO 9.854/99, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS,

• DECLARA QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SE TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DOCERTAME, ASM COMO TAMBEM NÃO TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES

• DECLARA QUE NÃO SE ENCONTRA INIDÔNEA PARA LICITAR OU CONTRATAR COM ÓRGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E DO DISTRITO FEDERAL,

• DECLARA INEXISTE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO.

• DECLARA QUE CONHECE E ACEITA A TODAS AS EXIGÊNCIAS E DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

• DECLARARA QUE OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
- PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL
- VALIDADE DA PROSPOSTA: 90 DIAS
- LOCAL DE ENTREGA: CONFORME EDITAL
- DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA Nº: 3285-9 / C/C: 207.768-X / BANCO DO BRASIL
- NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
- PROFISSÃO: EMPRESÁRIO
- CPF.: 003.509.463-02
- RG.: 2.297.364 SSP/PI

TERESINA(PI), 20 DE NOVEMRO DE 2023.

MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Assinado de forma digital por MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Dados: 2023.11.20 14:13:56 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Assinado de forma digital por FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Dados: 2023.11.20 14:14:10 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 2.297.364 SSP-PI
CPF: 003.509.463-02

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Assinado de forma digital por JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Dados: 2023.11.20 14:14:27 -03'00'

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS
FARMACÊUTICA/CRF/PI-2128
RG: 2.967.314 SSP-PI
CPF: 004.994.683-84

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5819
Rub.

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGAO ELETRÔNICO Nº 038/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	DESPESAS COM FRETE 2%	DESPESAS FIXAS 3%	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 24%	TOTAL CUSTOS	MARGEM LUCRO LIQUIDO %	VLR. UNIT.		VLR. TOTAL	
118	53250	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	R$ 0,03	R$0,001	R$0,00	R$0,01	R$0,04	25,00%	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 2.662,50	dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
VALOR TOTAL DOS LOTES													**R$ 2.662,50**	**dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos**
VALOR TOTAL DA PROPOSTA													**R$ 2.662,50**	**dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos**

TERESINA(PI), 20 DE NOVEMBRO DE 2023.

MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 — Assinado de forma digital por MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Dados: 2023.11.20 14:15:51 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR:00350946302 — Assinado de forma digital por FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR:00350946302 Dados: 2023.11.20 14:16:04 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 2.297.364 SSP-PI
CPF: 003.509.463-02

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 — Assinado de forma digital por JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Dados: 2023.11.20 14:16:21 -03'00'

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS
FARMACÊUTICA/CRF/PI-2128
RG: 2.967.314 SSP-PI
CPF: 004.394.683-84

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 48.780,00 DESTINATÁRIO: MAIS SAUDE EIRELI - AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1738 MACAUBA TERESINA-PI

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
FLS. 5830
Rub. [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.099.472 Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.099.472
Série 006
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0519 5707 2000 0706 5500 6000 0994 7213 6599 5440
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**131235361858375 - 05/05/2023 14:53:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MAIS SAUDE EIRELI			**10.436.813/0001-82**	**05/05/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1738	**MACAUBA**		**64016-096**	**05/05/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**8633044522**	**194684377**	**14:52:02**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	04/06/2023	R$ 12.195,00
002	19/06/2023	R$ 12.195,00
003	04/07/2023	R$ 12.195,00
004	19/07/2023	R$ 12.195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
48.780,00	**3.414,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**952,66**	**48.780,00**
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**	**4.491,20**	**48.780,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	**(0) Emitente**				**18.233.211/0066-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	**MONTES CLAROS**	**MG**	**0030970100264**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	**CAIXA(S)**	**HIPOLABOR FARMACEUTI**	**88**	**542,280**	**542,280**

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
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0043/23M Qte: 210 PMC: 0.00 FCI:FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356	30049099	500	6101	CX	210,0000	16,0000	3.360,00	3.360,00	235,20		7,00	
10020002	AMINOFILINA 100MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0212/23M Qte: 4,0 PMC: 0.00 FCI:1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472	30049099	500	6101	CX	4,0000	31,5000	126,00	126,00	8,82		7,00	
10020076	CAPTOPRIL 25MG GEN CX 500COM TH 14-04-2023|CONSULTA:@ 12-04- PMC: 0 Lote: 0183/23M Qte: 330 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	330,0000	12,0000	3.960,00	3.960,00	277,20		7,00	
10020081	SANVAPRESS MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0333/23M Qte: 320 PMC: 0.00	30049067	000	6101	CX	320,0000	16,8000	5.376,00	5.376,00	376,32		7,00	
10020082	SANVAPRESS MALEATO DE ENALAPRIL 20MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0084/23M Qte: 280 PMC: 0.00	30049067	000	6101	CX	280,0000	25,2000	7.056,00	7.056,00	493,92		7,00	
10020055	FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0483/23M Qte: 72, PMC: 0.00 FCI:8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664	30049065	500	6101	CX	72,0000	42,5000	3.060,00	3.060,00	214,20		7,00	
10020026	NOVOSIL METOCLOPRAMIDA 10MG CX 500COM 14-04-2023|CONSULTA:@ PMC: 0 Lote: 0324/23M Qte: 4,0 PMC: 0.00 FCI:20C5C84C-6855-47DB-AA85-4BC4EC8FBB09	30049041	500	6101	CX	4,0000	26,2500	105,00	105,00	7,35		7,00	
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 0125/23M Qte: 180 PMC: 0.00	30049099	500	6101	CX	180,0000	25,0000	4.500,00	4.500,00	315,00		7,00	
10020033	PARACETAMOL 500MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0294/23M Qte: 162 PMC: 0.00 FCI:B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47	30049045	500	6101	CX	162,0000	37,5000	6.075,00	6.075,00	425,25		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020055,10020068 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030025 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 59005
Email do Destinatário: compras@maissaudedistribuidora.com.br
mailDest: compras@maissaudedistribuidora.com.br
mailTransp: nfe.transporte@solistica.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.099.472
Série 006
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0519 5707 2000 0706 5500 6000 0994 7213 6599 5440

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

Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**131235361858375 - 05/05/2023 14:53:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10020078	PREDNISONA 5MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0382/23M Qte: 60, PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	60,0000	27,5000	1.650,00	1.650,00	115,50		7,00	
10020014	CLORID DE TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2) 14-04-2023|CONSUL PMC: 0 Lote: 0230/23M Qte: 16, PMC: 0.00 FCI:EB82E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677	30039049	500	6101	CX	16,0000	94,5000	1.512,00	1.512,00	105,84		7,00	
10030025	SIMETICONA GT GEN CX 200FR X 10ML 14-04-2023|CONSULTA:@ 12-0 PMC: 0 Lote: 0290/23 Qte: 20,0 PMC: 0.00 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	6101	CX	20,0000	390,0000	7.800,00	7.800,00	546,00		7,00	
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) PMC: 0 Lote: 0441/23 Qte: 20,0 PMC: 0.00 FCI:5C14610F-4FD5-4AD5-B3AF-F8D14BAF7E09	30049099	500	6101	CX	20,0000	210,0000	4.200,00	4.200,00	294,00		7,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /202 3
FLS. 5822
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

ProMix DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

PROPOSTA READEQUADA

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID	QUANT	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE	PROCEDÊNCIA	VALOR ITEM	VALOR EXT.	VALOR TOT.	VALOR EXT.
2	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	2000	GEOLAB	GEOLAB	154230108	24 MESES	NACIONAL	R$ 11,87	onze reais e oitenta e sete centavos	R$ 23.740,00	vinte e três mil, setecentos e quarenta reais
3	ACICLOVIR 200 MG	CP	2400	PHARLAB	PHARLAB	141070097	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 768,00	setecentos e sessenta e oito reais
4	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	TB	800	PHARLAB	PHARLAB	141070097	24 MESES	NACIONAL	R$ 3,19	três reais e dezenove centavos	R$ 2.552,00	dois mil, quinhentos e cinquenta e dois reais
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12000	E.M.S	E.M.S	102350508	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	FR	3600	GEOLAB	GEOLAB	154230044	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,91	um real e noventa e um centavos	R$ 6.876,00	seis mil, oitocentos e setenta e seis reais
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	CP	7200	PRATI	PRATI	125680052	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 4.032,00	quatro mil e trinta e dois reais
9	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAP	75600	PRATI	PRATI	125680147	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,37	trinta e sete centavos de real	R$ 27.972,00	vinte e sete mil, novecentos e setenta e dois reais
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FR	4000	TEUTO	TEUTO	103700504	24 MESES	NACIONAL	R$ 13,20	treze reais e vinte centavos	R$ 52.800,00	cinquenta e dois mil e oitocentos reais
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	E.M.S	E.M.S	102350819	24 MESES	NACIONAL	R$ 31,82	trinta e um reais e oitenta e dois centavos	R$ 19.092,00	dezenove mil e noventa e dois reais
13	ANLODIPINO 10 MG	CP	5000	GEOLAB	GEOLAB	154230207	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 400,00	quatrocentos reais
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	GEOLAB	GEOLAB	154230207	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,06	seis centavos de real	R$ 300,00	trezentos reais
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	PRATI	PRATI	125680146	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,07	sete centavos de real	R$ 420,00	quatrocentos e vinte reais
16	ATENOLOL 50 MG	CP	6000	PRATI	PRATI	125680146	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 600,00	seiscentos reais
17	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – 15ML	FR	1440	PRATI	PRATI	125680185	24 MESES	NACIONAL	R$ 9,87	nove reais e oitenta e sete centavos	R$ 14.212,80	quatorze mil, duzentos e doze reais e oitenta centavos
18	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	PRATI	PRATI	125680183	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,23	um real e vinte e três centavos	R$ 29.520,00	vinte e nove mil, quinhentos e vinte reais
19	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA – 100ML	FR	720	ÍMICO FARMACÊU	ÍMICO FARMACÊU	112080017	24 MESES	NACIONAL	R$ 13,00	treze reais	R$ 9.360,00	nove mil, trezentos e sessenta reais
20	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	FR	1200	PRATI	PRATI	125680175	24 MESES	NACIONAL	R$ 9,99	nove reais e noventa e nove centavos	R$ 11.988,00	onze mil, novecentos e oitenta e oito reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 588
Rub.

21	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	3600	PRATI	PRATI	125680180	24 MESES	NACIONAL	R$	0,30	trinta centavos de real	R$ 1.080,00	mil e oitenta reais
22	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	800	CIMED	CIMED	1438102590	24 MESES	NACIONAL	R$	3,19	três reais e dezenove centavos	R$ 2.552,00	dois mil, quinhentos e cinquenta e dois reais
23	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CP	5000	PRATI	PRATI	125680153	24 MESES	NACIONAL	R$	0,08	oito centavos de real	R$ 400,00	quatrocentos reais
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	FR	2200	E.M.S	E.M.S	102350553	24 MESES	NACIONAL	R$	13,44	treze reais e quarenta e quatro centavos	R$ 29.568,00	vinte e nove mil, quinhentos e sessenta e oito reais
26	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓCIO – 30G	TB	2300	VITAMEDIC	VITAMEDIC	1039202002	24 MESES	NACIONAL	R$	4,37	quatro reais e trinta e sete centavos	R$ 10.051,00	dez mil e cinquenta e um reais
27	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMATOLÓGICO -	TB	2400	PRATI	PRATI	125680132	24 MESES	NACIONAL	R$	7,87	sete reais e oitenta e sete centavos	R$ 18.888,00	dezoito mil, oitocentos e oitenta e oito reais
32	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO – 120ML	FR	2800	FARMACE	FARMACE	110850039	24 MESES	NACIONAL	R$	4,28	quatro reais e vinte e oito centavos	R$ 11.984,00	onze mil, novecentos e oitenta e quatro reais
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO	FR	2800	FARMACE	FARMACE	110850039	24 MESES	NACIONAL	R$	3,99	três reais e noventa e nove centavos	R$ 11.172,00	onze mil, cento e setenta e dois reais
35	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	CP	36000	PRATI	PRATI	125680151	24 MESES	NACIONAL	R$	0,18	dezoito centavos de real	R$ 6.480,00	seis mil, quatrocentos e oitenta reais
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CP	4400	PHARLAB	PHARLAB	141070065	24 MESES	NACIONAL	R$	0,06	seis centavos de real	R$ 264,00	duzentos e sessenta e quatro reais
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1000	CELLERA	CELLERA	104400220	24 MESES	NACIONAL	R$	0,30	trinta centavos de real	R$ 300,00	trezentos reais
42	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	CP	3000	TEUTO	TEUTO	103700552	24 MESES	NACIONAL	R$	0,65	sessenta e cinco centavos de real	R$ 1.950,00	mil novecentos e cinquenta reais
46	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	CP	24000	RANBAXY	RANBAXY	123520058	24 MESES	NACIONAL	R$	0,13	treze centavos de real	R$ 3.120,00	três mil, cento e vinte reais
47	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	FR	2400	GEOLAB	GEOLAB	154230080	24 MESES	NACIONAL	R$	1,47	um real e quarenta e sete centavos	R$ 3.528,00	três mil, quinhentos e vinte e oito reais
49	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	960	EUROFARMA	EUROFARMA	100431163	24 MESES	NACIONAL	R$	22,99	vinte e dois reais e noventa e nove centavos	R$ 22.070,40	vinte e dois mil e setenta reais e quarenta centavos
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	PRATI	PRATI	125680195	24 MESES	NACIONAL	R$	0,09	nove centavos de real	R$ 2.250,00	dois mil, duzentos e cinquenta reais
58	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CP	36000	GEOLAB	GEOLAB	154230212	24 MESES	NACIONAL	R$	0,06	seis centavos de real	R$ 2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170093	24 MESES	NACIONAL	R$	0,05	cinco centavos de real	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
60	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	FR	2600	NATULAB	NATULAB	RDC 199/2006	24 MESES	NACIONAL	R$	6,15	seis reais e quinze centavos	R$ 15.990,00	quinze mil, novecentos e noventa reais
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	PRATI	PRATI	125680161	24 MESES	NACIONAL	R$	0,26	vinte e seis centavos de real	R$ 18.720,00	dezoito mil, setecentos e vinte reais
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	PRATI	PRATI	125680331	24 MESES	NACIONAL	R$	0,83	oitenta e três centavos de real	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	GEOLAB	GEOLAB	154230049	24 MESES	NACIONAL	R$	5,09	cinco reais e nove centavos	R$ 6.108,00	seis mil, cento e oito reais
68	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	10000	PRATI	PRATI	125680202	24 MESES	NACIONAL	R$	0,43	quarenta e três centavos de real	R$ 4.300,00	quatro mil e trezentos reais
69	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	30000	PRATI	PRATI	125680202	24 MESES	NACIONAL	R$	0,09	nove centavos de real	R$ 2.700,00	dois mil e setecentos reais
70	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	3600	PRATI	PRATI	125680058	24 MESES	NACIONAL	R$	3,97	três reais e noventa e sete centavos	R$ 14.292,00	quatorze mil, duzentos e noventa e dois reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 5824
Rub. ____

73	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 ML	FR	1000	GEOLAB	GEOLAB	154230069	24 MESES	NACIONAL	R$	2,24	dois reais e vinte e quatro centavos	R$	2.240,00	dois mil, duzentos e quarenta reais
74	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 G	TB	2400	PRATI	PRATI	125680043	24 MESES	NACIONAL	R$	9,55	nove reais e cinquenta e cinco centavos	R$	22.920,00	vinte e dois mil, novecentos e vinte reais
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	PRATI	125680182	24 MESES	NACIONAL	R$	0,21	vinte e um centavos de real	R$	3.150,00	três mil, cento e cinquenta reais
79	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	FR	700	GEOLAB	GEOLAB	154230013	24 MESES	NACIONAL	R$	2,13	dois reais e treze centavos	R$	1.491,00	mil quatrocentos e noventa e um reais
81	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	FR	700	PRATI	PRATI	125680026	24 MESES	NACIONAL	R$	7,16	sete reais e dezesseis centavos	R$	5.012,00	cinco mil e doze reais
83	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80G	TB	1200	PRATI	PRATI	125680184	24 MESES	NACIONAL	R$	4,29	quatro reais e vinte e nove centavos	R$	5.148,00	cinco mil, cento e quarenta e oito reais
84	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL – 80G	TB	1200	GEOLAB	GEOLAB	154230055	24 MESES	NACIONAL	R$	9,75	nove reais e setenta e cinco centavos	R$	11.700,00	onze mil e setecentos reais
85	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30ML	FR	600	TEUTO	TEUTO	103700304	24 MESES	NACIONAL	R$	3,99	três reais e noventa e nove centavos	R$	2.394,00	dois mil, trezentos e noventa e quatro reais
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	NATULAB	NATULAB	RDC 199/2006	24 MESES	NACIONAL	R$	4,63	quatro reais e sessenta e três centavos	R$	2.778,00	dois mil, setecentos e setenta e oito reais
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	PRATI	PRATI	125680169	24 MESES	NACIONAL	R$	0,08	oito centavos de real	R$	4.800,00	quatro mil e oitocentos reais
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	PRATI	PRATI	125680050	24 MESES	NACIONAL	R$	0,16	dezesseis centavos de real	R$	8.000,00	oito mil reais
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	PRATI	PRATI	125680050	24 MESES	NACIONAL	R$	0,25	vinte e cinco centavos de real	R$	3.000,00	três mil reais
102	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	6000	PHARLAB	PHARLAB	141070108	24 MESES	NACIONAL	R$	0,22	vinte e dois centavos de real	R$	1.320,00	mil trezentos e vinte reais
105	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA – 15G	TB	3600	PRATI	PRATI	125680128	24 MESES	NACIONAL	R$	4,10	quatro reais e dez centavos	R$	14.760,00	quatorze mil, setecentos e sessenta reais
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	BELFAR	BELFAR	105710004	24 MESES	NACIONAL	R$	0,07	sete centavos de real	R$	6.370,00	seis mil, trezentos e setenta reais
111	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	CP	45000	NATULAB	NATULAB	138410051	24 MESES	NACIONAL	R$	0,12	doze centavos de real	R$	5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	PRATI	PRATI	125680041	24 MESES	NACIONAL	R$	0,18	dezoito centavos de real	R$	4.320,00	quatro mil, trezentos e vinte reais
VALOR TOTAL												**R$**		**504.253,20**
quinhentos e quatro mil, duzentos e cinquenta e três reais e vinte centavos														

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 5825
Rub.

ProMix DISTRIBUIDORA

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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

2 VALIDADE DA PROPOSTA: **60 (SESSENTA) DIAS**

3 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL DESSE PROCESSO;

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

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

TIMON-MA, 22 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.22 11:43:36 -03'00'

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 000901/2023
FLS. 5826
Rub.

PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA | CNPJ: 39.147.706/0001-16 | Inscrição Estadual: 126654798 - Avenida Francisco Carlos Jansen, 810-A
Bairro Parque Piauí - Timon - MA E-mail: promixtimon@gmail.com Fone: (86) 3212-5573

ProMix DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

	MEDICAMENTO HOSPITALAR									
ITENS	**DESCRIÇÃO**	**UND**	**QUANT**	**V.UNIT**	**CUSTO**	**SIMPLES NACIONAL**	**DESPESAS OPERACIONAL**	**LUCRO**	**PREÇO PROPOSTO**
2	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	2000	R$ 11,87	R$ 8,90	R$ 0,47	R$ 0,59	R$ 1,90	R$ 11,87
3	ACICLOVIR 200 MG	CP	2400	R$ 0,32	R$ 0,24	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,05	R$ 0,32
4	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	TB	800	R$ 3,19	R$ 2,39	R$ 0,13	R$ 0,16	R$ 0,51	R$ 3,19
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$ 0,10	R$ 0,03	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06	R$ 0,10
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	FR	3600	R$ 1,91	R$ 1,40	R$ 0,08	R$ 0,10	R$ 0,34	R$ 1,91
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	CP	7200	R$ 0,56	R$ 0,41	R$ 0,02	R$ 0,03	R$ 0,10	R$ 0,56
9	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAP	75600	R$ 0,37	R$ 0,27	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,07	R$ 0,37
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FR	4000	R$ 13,20	R$ 9,90	R$ 0,53	R$ 0,59	R$ 2,19	R$ 13,20
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	R$ 11,82	R$ 7,99	R$ 1,27	R$ 1,41	R$ 0,65	R$ 11,82
13	ANLODIPINO 10 MG	CP	5000	R$ 0,08	R$ 0,05	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,08
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	R$ 0,06	R$ 0,03	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	R$ 0,07	R$ 0,08	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 0,07
16	ATENOLOL 50 MG	CP	6000	R$ 0,10	R$ 0,06	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 0,10
17	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 15ML	FR	1440	R$ 9,87	R$ 7,40	R$ 0,39	R$ 0,49	R$ 1,58	R$ 9,87
18	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 1,23	R$ 0,92	R$ 0,05	R$ 0,06	R$ 0,20	R$ 1,23
21	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	3600	R$ 0,30	R$ 0,23	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,04	R$ 0,30
22	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	800	R$ 3,19	R$ 2,39	R$ 0,09	R$ 0,08	R$ 0,63	R$ 3,19
23	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CP	5000	R$ 0,08	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,04	R$ 0,08
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	FR	2200	R$ 13,44	R$ 10,05	R$ 0,54	R$ 0,67	R$ 2,16	R$ 13,44
26	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO – 30G	TB	2300	R$ 4,37	R$ 2,94	R$ 0,17	R$ 0,20	R$ 1,06	R$ 4,37
27	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMATOLÓGICO -	TB	2400	R$ 7,87	R$ 5,90	R$ 0,31	R$ 0,39	R$ 1,26	R$ 7,87
32	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO – 120ML	FR	2800	R$ 4,28	R$ 3,20	R$ 0,17	R$ 0,21	R$ 0,69	R$ 4,28
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO	FR	2800	R$ 3,99	R$ 3,10	R$ 0,16	R$ 0,20	R$ 0,33	R$ 3,99
35	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	CP	36000	R$ 0,18	R$ 0,14	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,18
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CP	4400	R$ 0,06	R$ 0,04	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1000	R$ 0,30	R$ 0,24	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 0,30
46	DICLOFENACO POTÁSSIO 50 MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,13	R$ 0,10	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,13
47	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	FR	2400	R$ 1,47	R$ 1,10	R$ 0,06	R$ 0,07	R$ 0,25	R$ 1,47
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	R$ 0,09	R$ 0,05	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,09
58	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CP	36000	R$ 0,06	R$ 0,04	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,05	R$ 0,03	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,05
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	FR	2600	R$ 6,15	R$ 4,57	R$ 0,25	R$ 0,31	R$ 1,03	R$ 6,15
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	R$ 0,26	R$ 0,19	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,05	R$ 0,26
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	R$ 0,83	R$ 0,55	R$ 0,03	R$ 0,04	R$ 0,21	R$ 0,83
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	R$ 5,09	R$ 3,82	R$ 0,20	R$ 0,25	R$ 0,81	R$ 5,09
68	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	10000	R$ 0,43	R$ 0,33	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,08	R$ 0,43
69	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	30000	R$ 0,09	R$ 0,07	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,09
70	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	3600	R$ 3,97	R$ 2,98	R$ 0,16	R$ 0,18	R$ 0,65	R$ 3,97
73	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 ML	FR	1000	R$ 2,24	R$ 1,69	R$ 0,09	R$ 0,11	R$ 0,35	R$ 2,24
74	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 G	TB	2400	R$ 9,55	R$ 7,16	R$ 0,38	R$ 0,48	R$ 1,53	R$ 9,55
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	R$ 0,21	R$ 0,16	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 0,21
79	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	FR	700	R$ 2,13	R$ 1,97	R$ 0,09	R$ 0,11	R$ 0,03	R$ 2,13

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5822
Rub.

81	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	FR	700	R$	7,16	R$	6,40	R$	0,29	R$	0,32	R$	0,15	R$	7,16
83	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80G	TB	1200	R$	4,29	R$	3,22	R$	0,17	R$	0,21	R$	0,68	R$	4,29
84	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL – 80G	TB	1200	R$	9,75	R$	7,31	R$	0,39	R$	0,49	R$	1,56	R$	9,75
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	R$	4,63	R$	3,47	R$	0,19	R$	0,21	R$	0,77	R$	4,63
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	R$	0,08	R$	0,06	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,08
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	R$	0,16	R$	0,14	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,16
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$	0,25	R$	0,19	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,04	R$	0,25
102	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	6000	R$	0,22	R$	0,13	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,07	R$	0,22
105	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G POMADA – 15G	TB	3600	R$	4,10	R$	2,45	R$	0,16	R$	0,21	R$	1,28	R$	4,10
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	R$	0,07	R$	0,04	R$	0,00	R$	0,00	R$	0,02	R$	0,07
111	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	CP	45000	R$	0,12	R$	0,06	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,04	R$	0,12
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$	0,18	R$	0,12	R$	0,01	R$	0,01	R$	0,04	R$	0,18

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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

2 VALIDADE DA PROPOSTA: **60 (SESSENTA) DIAS**

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

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL PEDREIRAS / MA**. E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO OU REPRESENTANTE MUNIDO DE PROCURAÇÃO COM PODERES.

TIMON-MA, 22 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.22 11:41:18 -03'00'

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 2009001 /2023
FLS. S828
Rub. ________

PEDREIRAS/MA
Proc. 120100 /202 3
FLS. 5829
Rub.

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (2857) - VALOR TOTAL: R$ 3.921,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000029853 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL.: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000029853 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0298 5310 0059 7062

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230167371181 25/07/2023 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (2857)			39.147.706/0001-16	25/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUI		65631-240	25/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(86)8818-0055	MA	126654298	14:13:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	CLS29853	3.921,70	0,00	3.921,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2023	1.960,85	002	22/08/2023	1.960,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.921,70	274,52	0,00	0,00	3.921,70

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	3.921,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRIX CARGAS DOMESTICAS LTDA	0 - REMETENTE				11.230.223/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CRUZEIRO 300 SLJ SALA 01	CACHOERINHA	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				38,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2119	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA IV/IM 50AMP 5ML HYPOCINA COMP.- HYPOFARMA ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 C.P. ANVISA 1038700230028 PMC: R$6,44 LOTE: 23010218 QTD: 400,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 31/01/2025	30044990	000	6102	AMPOL	400,00	2,80	1.120,00	0,00	1.120,00	78,40	0,00	7,00	0,00
2939	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN - PRATI C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 22K820 QTD: 183,00 FAB: 08/11/2022 VAL: 08/11/2024	30041012	000	6102	FRASC	183,00	9,90	1.811,70	0,00	1.811,70	126,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Vendedor:EXALTAR REPRESENTACOES)	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000029853 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0731 9409 3700 0120 5500 1000 0298 5310 0059 7067

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230167371181 25/07/2023 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
0963753231		31.940.937/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2939	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN - PRATI C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 23C44F QTD: 100,00 FAB: 13/03/2022 VAL: 13/03/2025	30041012	000	6102	FRASC	100,00	9,90	990,00	0,00	990,00	69,30	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 01/11/2023 - DEST. / REM. PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 5.910,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 / 2023
FLS. 5831
Rub.

NF-e
Nº 000193919
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 - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO
TEL.: (62)3565-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000193919 fl. 1 /3
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1939 1912 3199 8311

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	01/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, s/n LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	01/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(62)98551-4930	MA	126654298	10:17:23

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0436734	5.910,50	0,00	5.910,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2023	1.970,17	002	16/12/2023	1.970,17	003	31/12/2023	1.970,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.599,48	671,94	0,00	0,00	5.599,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
311,02	0,00	0,00	0,00	0,00	5.910,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETES QD. 61 LT10	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				60,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009552	*ACIDO ACETILSAL 100MG CPR C/30 | Desconto de desoneracao 0 |FCI 56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18 Marca EMS Data Fabricacao 26/08/2022 LOTE: 3A7150 QTD: 166,00 FAB: 26/08/2022 VAL: 26/08/2024	30049099	000	6102	CX	166,00	0,90	149,40	0,00	149,40	17,93	0,00	12,00	0,00
0007570	*BISOPROLOL 2,5MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520BD0334E Marca EMS Data Fabricacao 16/04/2023 LOTE: 3N0395 QTD: 66,00 FAB: 16/04/2023 VAL: 16/04/2025	30049099	000	6102	CX	66,00	13,02	859,32	0,00	859,32	103,12	0,00	12,00	0,00
0013976	*CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/14 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/06/2023 LOTE: B23F0354 QTD: 57,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 12/06/2025	30049099	000	6102	CX	57,00	3,92	223,44	0,00	223,44	26,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.
PedidoVenda: 0436734
PEDIDO 0436734 NUMERO INTERNO 0199831 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C 32578-3.
TERMO CREDENCIAMENTO 68586

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n - CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO TEL.: (62)3565-1600	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1** Nº 000193919 fl. 2 /3 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6406 1700 [illegible] 1912 [illegible] Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS
Rub

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010302	*METILDOPA 250MG CPR C/30 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 8A396A55-4417-4664-83B2-1E0A3E7B3845 Marca EMS Data Fabricacao 05/09/2023 LOTE: 3S2090 QTD: 33,00 FAB: 05/09/2023 VAL: 05/09/2025	30049035	000	6102	CX	33,00	19,00	627,00	0,00	627,00	75,24	0,00	12,00	0,00
0007811	*METRONIDAZOL 400MG CPR C/20 (CANDERM) | Desconto de desoneracao 0 |FCI A24133A4-45F0-4894-898C-9967B7D7AC62 Marca LEGRAND Data Fabricacao 29/05/2023 LOTE: 3N8111 QTD: 50,00 FAB: 29/05/2023 VAL: 29/05/2025	30049066	000	6102	CX	50,00	6,59	329,50	0,00	329,50	39,54	0,00	12,00	0,00
00..1958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022 LOTE: B22H1040 QTD: 100,00 FAB: 15/08/2022 VAL: 15/08/2025	30043999	000	6102	CX	100,00	1,30	130,00	0,00	130,00	15,60	0,00	12,00	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 C.P. ANVISA 9999999999999 LOTE: 3N2994 QTD: 100,00 FAB: 09/06/2023 VAL: 09/06/2025	30049099	500	6102	CX	100,00	1,98	198,00	0,00	198,00	23,76	0,00	12,00	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 14/12/2022 LOTE: 3K0390 QTD: 33,00 FAB: 14/12/2022 VAL: 14/12/2024	30049069	000	6102	CX	33,00	2,40	79,20	0,00	79,20	9,50	0,00	12,00	0,00
0014907	FOSF. SOD. MONOB. 130ML C/12 (PHOSFOENEMA) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 02/05/2023 LOTE: 23050414 QTD: 3,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 02/05/2025	30049099	000	6102	CX	3,00	95,82	287,46	0,00	287,46	34,50	0,00	12,00	0,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOGEL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023 LOTE: B23E2123 QTD: 1,00 FAB: 02/06/2023 VAL: 02/06/2025	30049043	500	6102	CX	1,00	237,26	237,26	0,00	237,26	28,47	0,00	12,00	0,00
0002533	LOSARTANA POT. 50MG CPR C/960 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 07/06/2023 LOTE: 23F42F QTD: 10,00 FAB: 07/06/2023 VAL: 07/06/2025	30049069	500	5102	CX	10,00	56,79	567,90	0,00	567,90	68,15	0,00	12,00	0,00
0017443	NIMESULIDA 100MG CPR C/12 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 24/05/2023 LOTE: B23E2413 QTD: 66,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2026	30049079	000	6102	CX	66,00	2,10	138,60	0,00	138,60	16,63	0,00	12,00	0,00
0015476	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 50ML CX C/50 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 2FBF215D-1042-4D8C-A57E-220525E63498 Marca PRATI Data Fabricacao 31/07/2023 LOTE: 23H294 QTD: 2,00 FAB: 31/07/2023 VAL: 31/01/2025	30042099	000	6102	CX	2,00	320,04	640,08	0,00	640,08	76,81	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n - CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO TEL.: (62)3565-1600	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000193919** fl. 3 /3 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6406 1700 01[illegible] 0[illegible] 3[illegible] [illegible]1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Processo: [illegible]/2023
FLS: 833
Rub.:

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003247	NYLON PT 2-0 45CM 3/8 TRG AG 3,0CM C/24 (CUTICULAR) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SHALON Data Fabricacao 01/07/2023 LOTE: 1240723240 QTD: 15,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 31/07/2028	30061090	000	6102	CX	15,00	48,92	733,80	0,00	733,80	88,06	0,00	12,00	0,00
0018413	OLEO MINERAL 100ML C/80 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NATIVITA Data Fabricacao 01/01/2000 LOTE: 230445 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2000 VAL: 01/06/2025	30049099	000	6102	CX	1,00	398,52	398,52	0,00	398,52	47,82	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762 - VALOR TOTAL: R$ 1.101,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 2/2400 /202 3
FLS. 5834
Rub.

NF-e
Nº 000022989
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA ANA, 1170 - VERMELHA - CEP:64018-090 - TERESINA - PI
TEL.: (86)3085-3161

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000022989 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2223 0903 7486 7300 0112 5500 1000 0229 8910 0018 8188

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	322230018467085 20/09/2023 12:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195226330	127620257	03.748.673/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762			39.147.706/0001-16	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810	PARQUE PIAUI		65631-240	20/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMON	(86)98818-0055	MA	126654298	12:54:28

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	22989	1.101,27	0,00	1.101,27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	550,64	002	19/11/2023	550,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,27	132,16	0,00	0,00	148,12	1.101,27
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	1.101,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO CLIENTE	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------	------	PI	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00548	ATENOLOL 25MG C/600CPR(G) LOTE: 23E75F QTD: 4,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 03/05/2025	30049042	000	6102	CXA	4,00	52,64	210,56	0,00	210,56	25,27	0,00	12,00	0,00
00211	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML(G) LOTE: 26882972 QTD: 75,00 FAB: 01/04/2023 VAL: 30/04/2025	30042052	000	6102	FRA	75,00	10,05	753,75	0,00	753,75	90,45	0,00	12,00	0,00
00157	COMPLEXO B C/500CPR(E) LOTE: 0013860 QTD: 4,00 FAB: 18/05/2022 VAL: 17/05/2024	30045090	000	6102	CXA	4,00	34,24	136,96	0,00	136,96	16,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor de repasse do ICMS para UF de destino (MA): R$ 220,25
Val. Aprox. Tributos: 148,12 (13,45%) Fonte: IBPT
RECLAMACOES/TROCA/DEVOLUCOES EM 30 DIAS.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 4249-8
CONTA: 45324-2

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 20/09/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762 - VALOR TOTAL: R$ 1.101,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /2023
FLS. 5835
Rub.

NF-e
Nº 000022989
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SANTA ANA, 1170 - VERMELHA - CEP:64018-090 - TERESINA - PI
TEL.: (86)3085-3161

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000022989 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2223 0903 7486 7300 0112 5500 1000 0229 8910 0018 8188

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	322230018467085 20/09/2023 12:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195226330	127620257	03.748.673/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762	39.147.706/0001-16	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810	PARQUE PIAUI	65631-240	20/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(86)98818-0055	MA	126654298	12:54:28

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	22989	1.101,27	0,00	1.101,27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	550,64	002	19/11/2023	550,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,27	132,16	0,00	0,00	148,12	1.101,27
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	1.101,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO CLIENTE	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------	------	PI	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00548	ATENOLOL 25MG C/600CPR(G) LOTE: 23E75F QTD: 4,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 03/05/2025	30049042	000	6102	CXA	4,00	52,64	210,56	0,00	210,56	25,27	0,00	12,00	0,00
00211	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML(G) LOTE: 28882972 QTD: 75,00 FAB: 01/04/2023 VAL: 30/04/2025	30042052	000	6102	FRA	75,00	10,05	753,75	0,00	753,75	90,45	0,00	12,00	0,00
00157	COMPLEXO B C/500CPR(E) LOTE: 0013860 QTD: 4,00 FAB: 18/05/2022 VAL: 17/05/2024	30045090	000	6102	CXA	4,00	34,24	136,96	0,00	136,96	16,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor de repasse do ICMS para UF de destino (MA): R$ 220,25 Val. Aprox. Tributos: 148,12 (13,45%) Fonte: IBPT RECLAMACOES/TROCA/DEVOLUCOES EM 30 DIAS. BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45324-2	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202 3
FLS. 5836
Rub.

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000313621 SÉRIE 0

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000313621
SÉRIE 0
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2323 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3136 2112 6875 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO SUJEITA A ST	323230068159298 25/09/2023 15:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	25/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TIMON	8632125576	MA	126654298	14:31:00

FATURA

001 26/09/2023 12.606,00	002 26/09/2023 1.935,93							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.606,00	1.422,64	16.792,84	1.935,93	12.606,00

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	14.541,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37	CAIXA			399,530	348,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	30039099	010	6401	UN	2.000,0000	0,9500	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00%	0,00%
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR(20MG+2,5G) 5ML	30039099	010	6401	UN	1.500,0000	1,9000	2.850,00	2.850,00	342,00	0,00	12,00%	0,00%
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	30039047	310	6401	UN	600,0000	0,8500	510,00	510,00	20,40	0,00	4,00%	0,00%
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	30039047	310	6401	UN	400,0000	0,8500	340,00	340,00	13,60	0,00	4,00%	0,00%
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML	30039099	010	6401	UN	2.000,0000	1,3000	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100	30039099	010	6401	UN	1.000,0000	0,5000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00%	0,00%
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 5	30039099	010	6401	UN	300,0000	1,1000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 152667. Cliente: 006890 S ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B. ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6. Protocolo: 323230068159298
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - AV FRANCISCO CARLOS JANSEN 810 BAIRRO: PARQUE PIAUI MUN.: TIMON UF: MA CEP: 65631240 Cart: 00

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/202 3
FLS. 5837
Rub

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUI MICO FARMACEUTICA CEARE NSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARBALHA/CE
Fone: 08835327000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000313621
SÉRIE 0
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2323 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3136 2112 6875 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO SUJEITA A ST	323230068159298 25/09/2023 15:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	00MG/ML 10ML - HOSP												
07060049	PARACETAMOL 200MG/ML 10 ML - HOSP	30039055	310	6401	UN	300,0000	0,9200	276,00	276,00	11,04	0,00	4,00%	0,00%
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0 ,9% 500ML - SF	30039099	010	6401	UN	600,0000	5,5000	3 300,00	3 300,00	396,00	0,00	12,00%	0,00%

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5839
Rub.

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		NF-e No. 542773 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Geolab
Indústria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar de Noca Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
[1]

N° 542773
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 03.485.572/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DA EMISSÃO
17813-PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16		26.10.2023
ENDEREÇO AV FRANCISCO CARLOS JANSEN LETR 810		BAIRRO/DISTRITO PARQUE PIAUI		CEP 65631-240	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TIMON	TELEFONE/FAX 86 3212-3573	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126654298		HORA DE SAÍDA 00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF		

FATURA

Fat. 90524009 Venc.: 26.10.2023 Valor: 7.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
7.827,94	939,35	0,00	0,00	7.923,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.923,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24
ENDEREÇO ROD BR-153 SN		MUNICÍPIO GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00023		0,23037227 M3		40,592 KG	40,592 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP	3004.90.54	000	6101	UN	12	210,00	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 03/10/2023 Dt.Val.: 31/10/2025 PMC: 309,60 Nr.LT: 2314141 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: AMIODARONA Vol: 25311.600 CM3													
501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML	3004.90.63	000	6101	UN	9	84,00	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 23/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 125,28 Nr.LT: 2313699 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: ALBENDAZOL Vol: 28086.750 CM3													
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	8	31,50	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 45,36 Nr.LT: 2314090 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA Vol: 8041.040 CM3													
504[illegible]	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	72	31,50	2.268,00	2.268,00	272,16	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 45,36 Nr.LT: 2314091 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA Vol: 72369.360 CM3													
505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2)	3004.90.45	020	6101	UN	12	40,32	483,84	435,94	52,31	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 04/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 58,06 Nr.LT: 2311795 Tip. Tribut.: NEG Princ Ativ: PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA Vol: 9755.640 CM3													

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
16305		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO:0001111808 BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO No. REMESSA: 0080497318	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		PEDREIRAS/MA Proc. 120900/2023 FLS. 5839 Rub. NF-e No. 542773 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Geolab
Indústria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 542773
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	
103233270		03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
505803	**BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP**	3004.90.69	000	6101	UN	24	16,00	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 19/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025		PMC: 25,20	Nr.LT: 2310127		Tip. Tribut		: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 24123.120 CM3						
506296	**CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC**	3004.90.69	000	6101	UN	12	26,25	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 02/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025		PMC: 39,96	Nr.LT: 2310898		Tip. Tribut		: POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 12061.560 CM3						
506625	**LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM**	3004.90.69	020	6101	UN	12	40,00	480,00	432,48	51,90	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 25/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025		PMC: 64,80	Nr.LT: 2309427		Tip. Tribut		: NEG Princ Ativ: LORATADINA Vol: 25311.600 CM3						
506862	**OMEPRAZOL 20 MG C/ 490 CAPS**	3004.90.69	000	6101	UN	12	38,71	464,52	464,52	55,74	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 18/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025		PMC: 62,09	Nr.LT: 2311985		Tip. Tribut		: POS Princ Ativ: OMEPRAZOL Vol: 25311.600 CM3						

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /2023
FLS. 5840
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 10.513,21 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDAAV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Sér/Nº. 001/000.173.898 PED. 442983
19/09/2023			

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.173.898
Série 001
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1738 9817 5240 4307

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126230082745986 - 19/09/2023 19:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (4422) (ALVARA=161326)	39.147.706/0001-16	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI I	65631-240	19/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	MA	(86)98816-0055	126654298	19:38:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	valor
001	21/09/2023	R$ 1.890,30
002	17/10/2023	R$ 2.155,72
003	24/10/2023	R$ 2.155,73
004	31/10/2023	R$ 2.155,73
005	07/11/2023	R$ 2.155,73

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
8.622,91	781,28	13.357,93	1.890,30	0,00	0,00	8.622,91
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA		13	468,158	468,158

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4225	ANLODIPINO 5 MG CX/500 CPR BESILAPIN (GEOLA) Lote: 2308514 Fab: 20/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 9,34 vBCST: 562,62 vICMSST: 68,12 CEST: 1300300 cEAN: 7899095258037	30049069	010	6403	CMP	10.000	0,0370	0,00%	370,00	370,00	44,40	12,00	0,00	0,00
9880	CEFALEXINA 500 MG GEN CX/ 10 CPS (UNIAO) Lote: 2325075 Fab: 26/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 10,11,34 vBCST: 2.249,80 vICMSST: 395,71 CEST: 1300200 cEAN: 7896006216544	30042052	310	6403	CPS	2.000	0,6781	0,00%	1.356,20	1.356,20	54,25	4,00	0,00	0,00
7835	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G (CIMED) Lote: 2207392 Fab: 06/04/2022 Val: 06/04/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 27,28,29,30,31 vBCST: 1.082,77 vICMSST: 127,77 CEST: 1300201 cEAN: 7896523207919	30039087	510	6403	BG	300	2,4660	0,00%	739,80	739,80	88,78	12,00	0,00	0,00
10469	CINARIZINA 25 MG - FLUXON CX/30 COMP (NEO Q) Lote: DFD1785A Fab: 01/04/2022 Val: 01/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 34 vBCST: 543,49 vICMSST: 95,60 CEST: 1300300 cEAN: 7896714203515	30049069	110	6403	CMP	1.020	0,3212	0,00%	327,62	327,62	13,10	4,00	0,00	0,00
5538	CINARIZINA 75 MG - FLUXON CX/30 COMP. (NEO Q) Lote: DFD3860A Fab: 01/08/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 6,22 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 34 vBCST: 2.462,97 vICMSST: 433,20 CEST: 1300300 cEAN: 7896714203492	30049069	210	6403	CPR	3.000	0,4949	0,00%	1.484,70	1.484,70	59,39	4,00	0,00	0,00
3367	COMPLEXO B LIQ (VF) FR.100 ML (MEDQU) Lote: O31798 Fab: 19/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 15,16,17,18 vBCST: 1.071,94 vICMSST: 126,50 CEST: 1300401 cEAN: 7896862990022	30045090	010	6403	FR	200	3,6620	0,00%	732,40	732,40	87,89	12,00	0,00	0,00
2020	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G (HIPOL) Lote: 520/23 Fab: 24/07/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 19,20,21,22,23,24,25,26 vBCST: 1.124,94 vICMSST: 136,21 CEST: 1300200 cEAN: 7898470686380	30049099	010	6403	BG	400	1,8495	0,00%	739,80	739,80	88,78	12,00	0,00	0,00
11232	ENALAPRIL 10MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) Lote: 0849/23M Fab: 26/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 PF 0,06; Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 34 vBCST: 112,52 vICMSST: 13,62 CEST: 1300300 cEAN: 7898470686502	30049067	010	6403	CMP	2.000	0,0370	0,00%	74,00	74,00	8,88	12,00	0,00	0,00
11233	ENALAPRIL 20MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) Lote: 0598/23M Fab: 17/04/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0,08 PF 0,06; Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 34 vBCST: 164,83 vICMSST: 19,96 CEST: 1300300 cEAN: 7898470686526	30049067	010	6403	CMP	2.000	0,0542	0,00%	108,40	108,40	13,01	12,00	0,00	0,00
5972	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA GTS FR.20 ML (NATUL) Lote: 0019586 Fab: 15/02/2023 Val: 14/02/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 32 vBCST: 1.808,66 vICMSST: 213,44 CEST: 1300301 cEAN: 7899470802596	30044990	510	6403	FR	200	6,1788	0,00%	1.235,76	1.235,76	148,29	12,00	0,00	0,00
7794	NEOMICINA+BACITRACINA 15MG (G) POMADA (EMS) Lote: 3O2899 Fab: 23/06/2023 Val: 23/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 12,13,14,34 vBCST: 719,18 vICMSST: 84,87 CEST: 1300201 cEAN: 7896004715902	30042069	510	6403	BG	200	2,4569	0,00%	491,38	491,38	58,97	12,00	0,00	0,00
7597	NIMESULIDA 50MG/ML (NISOFLAN) GTS 15ML (GEOLA) Lote: 2310381 Fab: 26/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 1.199,94 vICMSST: 145,30 CEST: 1300300 cEAN: 7899095215405	30049079	010	6403	FR	400	1,9728	0,00%	789,12	789,12	94,69	12,00	0,00	0,00
9729	OLEO MINERAL 100 % FR. 100 ML (AIREL) Lote: 2210247 Fab: 13/09/2022 Val: 13/09/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 33 vBCST: 254,27 vICMSST: 30,00 CEST: 1300401 cEAN: 7894164006168	30039099	010	6403	FR	50	3,4745	0,00%	173,73	173,73	20,85	12,00	0,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5841
Rub. [illegible]

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: ... VALOR TOTAL: R$ 10.513,21 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA			Sér/N°. 001/000.173.898 **PED. 442983**
DATA DE EMISSÃO 19/09/2023	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N°. 000.173.898
Série 001
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1738 9817 5240 4307

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	**126230082745986 - 19/09/2023 19:39:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		**08.674.752/0001-40**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PROMIX Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX 08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 Total PMC: R$18.821,20 REPRES: 56 OPERAD: 25 AG. COB:BANCO ITAU S/A Rota: MARANHAO - MA **PED.VENDA: 442983**	

PEDREIRAS/MA
Proc. 200901/2023
FLS. 5842
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.372,16 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDAAV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/10/2023		

Sér/Nº. 001/000.177.930
PED. 457137

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.177.930
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2623 1008 6747 5200 0140 5500 1000 1779 3014 4868 1573

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126230096238987 - 31/10/2023 18:21:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (4422) (ALVARA=161326)			39.147.706/0001-16	31/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI I		65631-240	31/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	MA	(86)98816-0055	126654298	18:20:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	valor
001	02/11/2023	R$ 624,48
002	28/11/2023	R$ 1.373,84
003	05/12/2023	R$ 1.373,84

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
2.747,68	231,96	4.282,16	624,48	0,00	0,00	2.747,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.372,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA		6	37,942	37,942

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1905	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML(ALBEL) CX C/60 (GEOLA) Lote: 2312452 Fab: 14/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%, Volume: 1,2,3,4 vBCST: 539,97 vICMSST: 65,38 CEST: 1300300 cEAN: 7899095210622	30049063	010	6403	FR	240	1,4796	0,00%	355,10	355,10	42,61	12,00	0,00	0,00
5784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lote: 0021966 Fab: 02/08/2023 Val: 01/08/2025 PMC: 0,00 Lista (-), Repasse 6.82%, Volume: 5,6,7,8 vBCST: 938,40 vICMSST: 110,74 CEST: 1300301 cEAN: 7899470806600	30049039	510	6403	FR	200	3,2058	0,00%	641,16	641,16	76,94	12,00	0,00	0,00
7996	CEFALEXINA 500 MG (G) CX/200 CPR (ABL) Lote: 110207C Fab: 01/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%, Volume: 12 vBCST: 2.027,18 vICMSST: 356,56 CEST: 1300200 cEAN: 7898924600733	30042052	310	6403	CPR	2.000	0,6110	0,00%	1.222,00	1.222,00	48,88	4,00	0,00	0,00
7661	CETOCONAZOL CREME 20MG (G) VP 30G CX C/42 (EMS) Lote: 3L0672 Fab: 28/04/2023 Val: 13/04/2026 PMC: 0,00 Lista (-), Repasse 6.82%, Volume: 9,10,11 vBCST: 542,44 vICMSST: 64,02 CEST: 1300201 cEAN: 7896004718460	30049077	510	6403	BG	126	2,9414	0,00%	370,62	370,62	44,47	12,00	0,00	0,00
7119	IBUPROFENO 300 MG CX/20 COMP. (VITAM) Lote: 073121 Fab: 07/10/2022 Val: 07/10/2024 PMC: 0,00 Lista (-), Repasse 6.82%, Volume: 12 vBCST: 187,34 vICMSST: 22,11 CEST: 1300301 cEAN: 7898049796502	30049029	010	6403	CPR	1.000	0,1280	0,00%	128,00	128,00	15,36	12,00	0,00	0,00
2762	OMEPRAZOL 20 MG (G) CX/500 CAPS (HIPOL) Lote: 0171/23M Fab: 08/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%, Volume: 12 vBCST: 46,83 vICMSST: 5,67 CEST: 1300200 cEAN: 7898470681156	30049099	010	6403	CAP	500	0,0616	0,00%	30,80	30,80	3,70	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PROMIX
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1.)
REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG: Rota: MARANHAO - MA
PED.VENDA: 457137

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /2023
FLS. 58443
Rub.

RECEBEMOS DE OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO A
EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 4.017,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000217175
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ

RUA MAGALHAES FILHO,720/N, 720 - CENTRO - CEP:64000-128 - TERESINA - PI
TEL: (86)3217-1250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000217175 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2223 0905 5774 0100 0122 5500 1000 2171 7512 4822 6240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	322230018484295 20/09/2023 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
194537404	125108931	05.577.401/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. FRANCISCO CARLOS JASEN, 810	PARQUE PIAUI	65631-240	20/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(86)3212-5573	MA	126654298	15:49:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	39.147.706/0001-16	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. FRANCISCO CARLOS JASEN, 810A	PARQUE PIAUI	65631-240

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
TIMON	MA	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	217175	4.017,20	0,00	4.017,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	1.339,08	002	20/10/2023	1.339,06	003	30/10/2023	1.339,06			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	258,31	4.017,20
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	4.017,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - REMETENTE				11.222.227/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-	TERESINA	PI	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	28,380	28,380

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4920	LOSARTANA POTASSICA 100MG C/300CPR. N LT. 23H56A DATA FAB.: 24/07/2023 DATA VAL.: 24/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 68556860-3C49-4211-8688-1D53EB3A2952 C.P. ANVISA 1256802020074 LOTE: 23H56A QTD: 20,00 FAB: 24/07/2023 VAL: 24/07/2025	30049069	060	6403	CX	20,00	155,16	3.103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cod. Cob.: 001 Cobranca: BOLETO BB OK Prazo: 20/30/40 DIAS//NR. Pedido: 1541344 Num. Itens: 2 Num. Carreg.: 0 Num. Trans.: 10544215//BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C. 77838-9//REGIME ESPECIAL DE TRIBUTACAO DO ICMS CONFORME O ART.10 DA PORTARIA SEFAZ-PI/SUPREC/UNATRI/GETRI N 304/2020	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ RUA MAGALHAES FILHO,720/N, 720 - CENTRO - CEP:64000-128 - TERESINA - PI TEL: (86)3217-1250	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000217175** fl. 2 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2223 0905 5774 0100 01[illegible] 6240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Proc.
Fls. 5844
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	322230018484295 20/09/2023 15:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
194537404	125108931	05.577.401/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14519	HIDROX.ALUMINIO + MAGNES 100ML KOLLANGEL N.LT. 0019444 DATA FAB.: 09/02/2023 DATA VAL.: 08/02/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: A660A657-5458-439E-86CD-CA6293DC4447 C.P. ANVISA 0000100124578 LOTE: 0019444 QTD: 200,00 FAB: 09/02/2023 VAL: 08/02/2025	30039099	060	6403	FR	200,00	4,57	914,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 620901/2023
FLS. 5845
Rub.

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST / REM: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - VALOR TOTAL: R$ 12.170,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001172215
SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - CEP:85903-630 - Toledo - PR
TEL.: 0800-702-1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001172215 fl. 1 /2
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA	39.147.706/0001-16	30/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 A	PQ PIAUI	65631-240	30/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(99)98426-0899	MA	126654298	09:42:25

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
..DOS DA FATURA 0096721019	12.170,58	0,00	12.170,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2023	12.170,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.080,15	635,62	14.930,18	2.350,42	9.820,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.170,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	0 - REMETENTE				18.233.211/0028-50

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			96,088	69,556

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI 4BAF5EB5-75A0-4DD5-8DC3-A8354CF89B77|Lt. 23G34G Val. 15.07.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800520029 LOTE: 23G34G QTD: 12,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 15/07/2025	30049063	510	6401	CT	12,00	41,76	501,12	0,00	501,12	35,08	0,00	7,00	0,00
000283	- DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA / (ND) CI 0 % - FCI 305B30FF-93E7-41A8-B0A5-A1DB80637E34|Lt. 23E01G Val. 13.05.2025 Qt. 200,000 C.P. ANVISA 1256800580056 LOTE: 23E01G QTD: 200,00 FAB: 13/05/2023 VAL: 13/05/2025	30049060	570	6401	FR	200,00	2,98	596,00	0,00	540,33	37,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
+ (Positiva): 1897,20 , - (Negativo): 7922,96 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096721019 Rem.: 0087894778 Ov.: 0006976289 Vol.: 00029 Cubagem: 0,188 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CF ANEXO 4.17 DO RICMS/MA //Repasse ICMS:1.182,83|Sr.	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - CEP:85903-630 - Toledo - PR TEL: 0800-702-1331	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 001172215** fl. 2 /2 SÉRIE 003	CHAVE DE ACESSO 4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
FLS. 5846
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 5DB56E2F-3908-4B7C-8FBF-5676F49AA719|Lt. 23G87R Val. 21.07.2025 Qt. 12,000|Lt. 23H34A Val. 07.08.2025 Qt. 59,000|Lt. 23H36A Val. 08.08.2025 Qt. 85,000 C.P. ANVISA 1256800410037 LOTE: 23G87R QTD: 12,00 FAB: 21/07/2023 VAL: 21/07/2025 LOTE: 23H34A QTD: 59,00 FAB: 07/08/2023 VAL: 07/08/2025 LOTE: 23H36A QTD: 85,00 FAB: 08/08/2023 VAL: 08/08/2025	30049069	570	6401	CT	156,00	25,91	4.041,96	0,00	3.664,44	256,51	0,00	7,00	0,00
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI ADE4842F-104E-44D7-A62F-64DCFC909B07|Lt. 23G59H Val. 14.07.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23G59H QTD: 24,00 FAB: 14/07/2023 VAL: 14/07/2025	30049076	510	6401	CT	24,00	26,85	644,40	0,00	644,40	45,11	0,00	7,00	0,00
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 4A43087F-0967-4B4B-A034-4C15B632D680|Lt. 23I24F Val. 06.09.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23I24F QTD: 24,00 FAB: 06/09/2023 VAL: 06/09/2025	30049079	510	6401	CT	24,00	31,32	751,68	0,00	751,68	52,62	0,00	7,00	0,00
014587	- PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP / GEN PERMETRINA CI 0 % - FCI B967E498-D4AA-4BCD-8B4C-10A942732228|Lt. 23H47Q Val. 15.08.2025 Qt. 250,000 C.P. ANVISA 1256802400020 LOTE: 23H47Q QTD: 250,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2025	30049021	570	6401	FR	250,00	7,98	1.995,00	0,00	1.808,67	126,61	0,00	7,00	0,00
002707	- SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP / GEN DIMETICONA CI 0 % - FCI 63D1C49C-047D-4175-A640-AD4AEEE9A028|Lt. 23H09Y Val. 23.08.2025 Qt. 600,000 C.P. ANVISA 1256801370047 LOTE: 23H09Y QTD: 600,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 23/08/2025	30049099	570	6401	FR	600,00	2,15	1.290,00	0,00	1.169,51	81,87	0,00	7,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria serÃ¡ expedida pelo DepÃ³sito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toled--
uso_livre_c_ini--

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 484,28 DESTINATÁRIO: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 - A PQ PIAUI TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 0001/2023
FLS. 5847
Rub.

NF-e
Nº. 000.866.955
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. 000.866.955
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1073 8565 9300 0166 5500 3000 8669 5519 9104 0128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	**141210225810277 - 14/10/2021 17:32:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
4180632706	8136	123083613	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA	**39.147.706/0001-16**	**14/10/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 - A	**PQ PIAUI**	**65631-240**	**14/10/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	**MA**	**099984260899**	**126654298**	**17:31:31**

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	14/10/2021
Val	R$ 484,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
399,50	27,97	626,34	84,78	0,00	0,00	0,00	8,39	399,50
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	39,55	484,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	**0-Por conta do Emit**				**18.233.211/0028-50**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-116 22301	**CURITIBA**	**PR**	**9076066008**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**5,900**	**0,650**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI 22875F16-1BF0-4DD4-AFC4-78EA94B25913|Lt: 21G85P Val. 03.07.2023 Qt. 50,000 ANVISA: 1256802560028 Lote: 21G85P Quant: 50.000 Fab: 03/07/2021 Val: 03/07/2023 IVA/MVA=56,78% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=626,34 vIcmsSt=84,78 FCI:22875F16-1BF0-4DD4-AFC4-78EA94B25913	30041012	5/10	6401	FR	50,0000	7,9900	399,50	0,00	399,50	27,97		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 399,50 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095112679 Rem.: 0086226473 Ov.: 0004488439 Vol.: 00001 Cubagem: 0,001 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:48,12|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46.| Email do Destinatário: compraspromix@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 20/11/2023 as 15:02:24

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30.10.2023 VALOR TOTAL R$ 5.540,62 DESTINATÁRIO PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A PARQUE PIAUÍ, TIMON - MA

DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00197275
Série 001
PV Nº 182606

1 via

ULTRA MEGA HOSPITALAR

ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA,390
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC.: CAMARAGIBE UF: PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE

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

Nº. 00197275 - FL1/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2310 21596736000144 55 001 000197275 1 00205705 8
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
060547065		21596736000144	126230095758348

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16	30.10.2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUÍ		65631-240	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TIMON	MA	(99) 98529-5175	126654298	

FATURA

VENCIMENTO	29.11.2023 1/3	14.12.2023 2/3	29.12.2023 3/3
VALOR	2.403,40	1.568,61	1.568,61

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.705,84	564,70	6.997,35	834,78	4.705,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO / DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				5.540,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00	Caixa				85

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
23790	(+)PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (V	OSÓRIO DE MORAES	30049036	010	6403	COM	155/22	31.12.2022	31.12.2025		6.000,000	0,0403	241,80	241,80	29,02	12,0
	P)															
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP)	PRATI DONADUZZI	30045090	010	6403	COM	23H694	05.07.2023	05.07.2025		1.200,000	0,2417	290,04	290,04	34,80	12,0
1879	(-)DIPIRONA 500MG C 10BI. CX 240 COMP (G	EMS	30049069	010	6403	COM	3N3937	25.04.2023	05.04.2025		5.040,000	0,1529	770,62	770,62	92,47	12,0
	)															
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP)	PRATI DONADUZZI	30049076	010	6403	COM	23E88F	02.05.2023	02.05.2025		2.000,000	0,0598	119,60	119,60	14,35	12,0
15261	(+)ANLODIPINO 10MG CX 30 COMP (G) (VP)	EMS	30049069	010	6403	COM	3L1043	13.10.2022	13.10.2024		5.010,000	0,0525	263,03	263,03	31,56	12,0
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BES	GEOLAB	30049069	010	6403	COM	2305222	14.04.2023	27.04.2025		5.000,000	0,0336	168,00	168,00	20,16	12,0
	ILAPIN)															
8874	(-)AMBROXOL XAROPE AD. 30MG 5ML C 100ML	FARMACE	30039099	010	6403	FRA	CA23I340	12.09.2023	29.08.2025		300,000	3,3000	990,00	990,00	118,80	12,0
	CX.PDR 60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA)															
4402	(+)AMIODARONA 200MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049054	010	6403	COM	2309728	15.07.2023	31.07.2025		500,000	0,4488	224,40	224,40	26,93	12,0
11846	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (	MEDQUIMICA	30049079	010	6403	COM	O31564	02.05.2023	29.05.2025		10.000,000	0,0341	341,00	341,00	40,92	12,0
	G) (VP)															

DADOS ADICIONAIS

(-) Negativa (+) Positiva (N) Neutra Ped. No 182606 Cob.: COBRANÇA SIMPLES Sep.: 8017 Vend.: 18918 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Valor Aproximado de Tributos R$: 1.947,71.

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 00001/2023
FLS. 5848
Rub.

ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA,390
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC.: CAMARAGIBE UF: PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00197275 - FL2/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2310 21596736000144 55 001 000197275 1 00205705 8
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
060547065		21596736000144	126230095758348

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
8339	(+)IVERMECTINA 6MG BL.C 4 CX 500 COMP (	VITAMEDIC	30049059	010	6403	COM	78767	01.05.2023	01.05.2025		500,000	0,5515	275,75	275,75	33,09	12,0
	G) (VP)															
42708	(-)LORATADINA 10MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049069	010	6403	COM	2303398	09.03.2023	31.03.2025		2.000,000	0,1007	201,40	201,40	24,17	12,0
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G)	HIPOLABOR	30049099	010	6403	FRA	0739/23	01.05.2023	01.04.2025		300,000	2,1477	644,31	644,31	77,32	12,0
	(VP) S C															
41412	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 56 CPS	BELFAR	30049069	010	6403	CPS	023287	02.02.2023	02.02.2025		224,000	0,0964	21,59	21,59	2,59	12,0
11257	(N)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049029	010	6403	COM	2308064	01.06.2023	01.06.2025		1.000,000	0,1543	154,30	154,30	18,52	12,0

PEDREIRAS/MA
Proc. 20100/2023
FLS. 53/49
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 24001/2023
FLS. 5850
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 5.540,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000197275 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS - CEP:54792-340 - CAMARAGIBE - PE
TEL.: 2138-8800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000197275 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1972 7510 0205 7058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230095758348 30/10/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
060547065		21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	30/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	30/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	98529-5175	MA	126654298	18:37:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	197275	5.540,62	0,00	5.540,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2023	2.403,40	002	14/12/2023	1.568,61	003	29/12/2023	1.568,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.705,84	564,70	6.997,35	834,78	1.947,71	4.705,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.540,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA				85,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23790	(+)PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1050400510024 LOTE: 155 22 QTD: 6.000,00 FAB: 31/12/2022 VAL: 31/12/2025	30049030	010	6403	COM	6.000,00	0,04	241,80	0,00	241,80	29,02	0,00	12,00	0,00
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP) C.P. ANVISA 1256802230052 LOTE: 23H694 QTD: 1.200,00 FAB: 05/07/2023 VAL: 05/07/2025	30045090	010	6403	COM	1.200,00	0,24	290,04	0,00	290,04	34,80	0,00	12,00	0,00
1879	(-)DIPIRONA 500MG C 10BL CX 240 COMP (G) C.P. ANVISA 1023505230083 LOTE: 3N3937 QTD: 5.040,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 05/04/2025	30049069	010	6403	COM	5.040,00	0,15	770,62	0,00	770,62	92,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA PED NO 182606 COB COBRANCA SIMPLES SEP 8017 VEND 18918 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 1.947,71	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS - CEP:54792-340 - CAMARAGIBE - PE
TEL: 2138-8800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000197275 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 100[illegible] 7058

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 130901/2023
FLS. 5851
Rub. 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126230095758348 30/10/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 21.596.736/0001-44

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23E88F QTD: 2.000,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 02/05/2025	30049076	010	6403	COM	2.000,00	0,06	119,60	0,00	119,60	14,35	0,00	12,00	0,00
15261	(+)ANLODIPINO 10MG CX 30 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1023505360084 LOTE: 3L1043 QTD: 5.010,00 FAB: 13/10/2022 VAL: 13/10/2024	30049069	010	6403	COM	5.010,00	0,05	263,03	0,00	263,03	31,56	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) C.P. ANVISA 1542302430043 LOTE: 2305222 QTD: 5.000,00 FAB: 14/04/2023 VAL: 27/04/2025	30049069	010	6403	COM	5.000,00	0,03	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
8874	(-)AMBROXOL XAROPE AD. 30MG 5ML C 100ML CX.PDR 60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) C.P. ANVISA 1108500390026 LOTE: CA23I340 QTD: 300,00 FAB: 12/09/2023 VAL: 29/08/2025	30039099	010	6403	FRA	300,00	3,30	990,00	0,00	990,00	118,80	0,00	12,00	0,00
4402	(+)AMIODARONA 200MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542300020042 LOTE: 2309728 QTD: 500,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 31/07/2025	30049054	010	6403	COM	500,00	0,45	224,40	0,00	224,40	26,93	0,00	12,00	0,00
11848	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1091700930042 LOTE: O31564 QTD: 10.000,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 29/05/2025	30049079	010	6403	COM	10.000,00	0,03	341,00	0,00	341,00	40,92	0,00	12,00	0,00
	(+)IVERMECTINA 6MG BL C 4 CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1039201670039 LOTE: 78767 QTD: 500,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/05/2025	30049059	010	6403	COM	500,00	0,55	275,75	0,00	275,75	33,09	0,00	12,00	0,00
42708	(-)LORATADINA 10MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542303360073 LOTE: 2303398 QTD: 2.000,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049069	010	6403	COM	2.000,00	0,10	201,40	0,00	201,40	24,17	0,00	12,00	0,00
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G) (VP) S C C.P. ANVISA 0000113430111 LOTE: 0739 23 QTD: 300,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/04/2025	30049099	010	6403	FRA	300,00	2,15	644,31	0,00	644,31	77,32	0,00	12,00	0,00
41412	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 56 CPS C.P. ANVISA 1057100830098 LOTE: 023287 QTD: 224,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 02/02/2025	30049069	010	6403	CPS	224,00	0,10	21,59	0,00	21,59	2,59	0,00	12,00	0,00
11257	(N)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542301340334 LOTE: 2308064 QTD: 1.000,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 01/06/2025	30049029	010	6403	COM	1.000,00	0,15	154,30	0,00	154,30	18,52	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5852
Rub.

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

A empresa **CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA**, registrada sob o CNPJ nº 08.674.752/0001-40, sediada na Rua Arthur Bruno Schwambach, nº 710, Boa Viagem, vem, por meio deste, informar a composição de custos referente aos itens ganhos do pregão eletrônico **38/2023** na **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS.**

ITEM	DESCRIÇÃO		
119	CEFALEXINA 500MG GEN CX/10 CPS		
	PREÇO DE COMPRA / CUSTO	CUSTO	R$0,3936
	IMPOSTOS	R$0,0197	5,0%
	CUSTO ADM.	R$0,0157	4,00%
	LUCRO	R$0,1319	33,50%
LICITADO	R$ 0,560	R$0,1673	42,50%
		0,5609	PREÇO FINAL

Recife, 22 de Novembro de 2023.

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 09:47:01 -03'00'

CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA
CNPJ: 08.674.752/0001-40

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 5853
Rub.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

A empresa **CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA**, registrada sob o CNPJ nº 08.674.752/0001-40, sediada na Rua Arthur Bruno Schwambach, nº 710, Boa Viagem, vem, por meio deste, informar a composição de custos referente aos itens ganhos do pregão eletrônico **38/2023** na **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS.**

ITEM	DESCRIÇÃO		
120	**DIPIRONA 500MG CX/240 COMP**		
	PREÇO DE COMPRA / CUSTO	CUSTO	**R$0,1270**
	IMPOSTOS	R$0,0064	5,0%
	CUSTO ADM.	R$0,0051	4,00%
	LUCRO	R$0,0064	5,00%
LICITADO	R$ 0,140	**R$0,0178**	14,00%
		0,1448	PREÇO FINAL

Recife, 17 de Novembro de 2023.

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.17 09:51:54 -03'00'

CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA
CNPJ: 08.674.752/0001-40

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.107,00 DESTINATÁRIO: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - R ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 BOA VIAGEM RECIFE-PE

PEDREIRAS/MA Proc. 1210001/2023 Fls. 5854 Rub.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.774.949 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.774.949
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0960 6659 8100 0975 5500 1000 7749 4919 7429 2820
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	131235574862682 - 15/09/2023 10:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			08.674.752/0001-40	15/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710	BOA VIAGEM		51030-640	15/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	PE	558130359050	035273950	10:24:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/11/2023
Valor	R$ 1.107,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.107,00	44,28	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	22,32	1.107,00
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	105,21	1.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	(0) Emitente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PEROLA 350		HORTOLANDIA		SP	244295071113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			6,900	1,500

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
000000000001000041	CEFALEXINA 500MG CAP X 10 GEN L 2340715 V 31.08.2025 Q 300,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047. Vlr. aprox. trib.: 144,14. PMC: 38.56 FCI:D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047	30042052	300	6101	UN	300,0000	3,6900	1.107,00	1.107,00	44,28		4,00	

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/11/2023 as 10:30:41

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.148,80 DESTINATÁRIO: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - R ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 BOA VIAGEM RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
FLS. 585
Rub.

NF-e
Nº. 000.789.969
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.789.969
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1060 6659 8100 0975 5500 1000 7899 6915 2251 0534
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	**131235637782695 - 25/10/2023 15:40:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5257755260375		**60.665.981/0009-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	**08.674.752/0001-40**	**25/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710	**BOA VIAGEM**	**51030-640**	**25/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**558130359050**	**035273950**	**15:40:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/12/2023
Val	R$ 3.148,80

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
3.148,80	125,95	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	63,48	3.148,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	299,26	3.148,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	**(0) Emitente**				**57.189.367/0001-12**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PEROLA 350	**HORTOLANDIA**	**SP**	**244295071113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			18,400	4,000

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
0000000000001000041	CEFALEXINA 500MG CAP X 10 GEN L 2346512 V 31.10.2025 Q 800,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047. Vlr. aprox. trib.: 409,97. PMC: 38.56 FCI:D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047	30042052	300	6101	UN	800,0000	3,9360	3.148,80	3.148,80	125,95		4,00	

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 787,20 DESTINATÁRIO: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - R ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 BOA VIAGEM RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. ___/202_ FLS. 5856 Rub. ___

NF-e
Nº. 000.791.231
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.791.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1060 6659 8100 0975 5500 1000 7912 3111 8017 8738
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	**131235642514884 - 27/10/2023 15:08:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5257755260375		**60.665.981/0009-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA			**08.674.752/0001-40**	**27/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710	**BOA VIAGEM**		**51030-640**	**27/10/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**558130359050**	**035273950**	**15:08:12**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/12/2023
Val.	R$ 787,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
787,20	31,49	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	15,87	787,20
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	74,82	787,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA		**(0) Emitente**				**57.189.367/0001-12**
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PEROLA 350			**HORTOLANDIA**		**SP**	**244295071113**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3	**VOLUME**			**4,600**		**1,000**

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
000000000001000041	CEFALEXINA 500MG CAP X 10 GEN L 2347216 V 31.10.2025 Q 200,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047. Vlr. aprox. trib.: 102,50. PMC: 38.56 FCI:D4216B57-4524-4317-833C-E2F6ABE94047	30042052	300	6101	UN	200,0000	3,9360	787,20	787,20	31,49		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

Impresso em 22/11/2023 as 10:32:25 *Gerado em www.fsist.com.br*

PEDREIRAS/MA
Prod 204001/2023
Rub. 5850

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 365.051,51 DESTINATÁRIO: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - R COSMORAMA, 710 BOA VIAGEM RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.515.941
Série 001

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. 002.515.941
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0957 5073 7800 0365 5500 1002 5159 4111 8478 8167
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans. / Venda p	**135231644277735 - 30/09/2023 20:34:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	**08.674.752/0001-40**	**30/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R COSMORAMA, 710	**BOA VIAGEM**	**51030-640**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**8130359052**	**035273950**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	30/10/2023	R$ 121.682,62
002	14/11/2023	R$ 121.682,62
003	29/11/2023	R$ 121.686,27

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
333.470,32	23.342,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	7.100,69	414.031,44
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	48.979,93	0,00	0,00	0, 00	0, 00	33.474,73	365.051,51

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
787	Caixa(s)			3.020,647	1.340,935

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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. 002.515.941
Série 001
Folha 2/2

FLS. 5858
Rub.

CHAVE DE ACESSO
3523 0957 5073 7800 0365 5500 1002 5159 4111 8478 8167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans. / Venda p

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231644277735 - 30/09/2023 20:34:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
57.507.378/0003-65

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]			[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0103 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	48,0000	30,5000	1.464,00	1.170,25	81,92		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0105 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	3.624,0000	30,5000	110.532,00	88.353,66	6.184,76		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0106 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	3.600,0000	30,5000	109.800,00	87.768,54	6.143,80		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0107 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	768,0000	30,5000	23.424,00	18.723,96	1.310,68		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0130 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	360,0000	30,5000	10.980,00	8.776,86	614,38		7,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5859
Rub.

Montebello

Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023

Folha: 07.44/0001
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 038/2023 PEF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
119	66.000,00 CMP	CEFALEXINA 500 MG GEN CX/ 10 CPS Registro no M.S.: 1049713540042 (CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) (TRINTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)	UNIAL QUIMICA	0,56	36.960,00
120	72.000,00 CPR	DIPIRONA 500 MG (G) CX/240 COMP. Registro no M.S.: 1023505230083 (QUATORZE CENTAVOS) (DEZ MIL E OITENTA REAIS)	EMS	0,14	10.080,00

Total Geral: 47.040,00
(QUARENTA E SETE MIL E QUARENTA REAIS)

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 2811-8 C/C 123948-1
ALIQUOTA DE ICMS 18%.
OS ITENS OFERTADOS ATENDEM AS ESPECIFICAÇÕES E EXIGENCIAS SOLICITADAS NO EDITAL.
NOS PREÇOS OFERECIDOS E NOS QUE AINDA SERÃO POR MEIO DE LANÇES VERBAIS
ESTÃO INCLUSOS , TODOS OS CUSTOS E DESPESAS INCIDENTES SOBRE O OBJETO
LICITADO , TAIS COMO: CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES
, CUSTOS ADMINISTRATIVOS, SERVIÇOS , ENCARGOS SOCIAIS , TRABALHISTAS,
LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE
EDITAL E SEUS ANEXOS.
DECLARAMOS QUE OS NOSSOS PRODUTOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 10:23:53 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.398 CPF:66666872487

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5860
Rub.

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 1209001/2023

Folha: 67264/0302
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 018/2023 PEF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a ç a o ---------- Marca Fabricante Vlr. Unit. -------Total

DECLARAMOS QUE ASSUMIREMOS INTEIRA E COMPLETA
RESPONSABILIDADE PELA
PERFEITA ENTREGA DOS PRODUTOS E ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS
AS NORMAS
DO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS.
obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS DE MEDICAMENTOS ,conforme Art.
10 da
Resolução RDC n° 80/2006
"Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de
que
trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias
devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância
sanitaria competentes, segundo a legislação vigente".
Declaramos que os produtos ofertados serão entregues com o
prazo
equivalente a, no minimo 75% de sua validade, contados da
data de
sua fabricação.CONFORME ORIENTAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE
CONSTANTE
NO MANUAL TÉCNICO DE AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA
ASSINTÊNCIA
FARMACÊUTICA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Declaramos que por estarmos enfrentando diariamente efeitos
instáveis
de fornecimento nos materiais-médicos e medicamentos devido
a pandemia
e falta de suprimentos das indústrias fabricantes,
solicitamos previamente
que ao efetuar pedido entrar em contato conosco para
verificarmos se
conseguiremos atender o pedido/empenho em sua plenitude.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 10:24:31 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.399 CPF:66666872487

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5861
Rub.

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023

Folha: 67364/0001
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 036/2023 SEF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 09:00

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a c a o ---------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -------Tota

Informamos que o nosso Faturamento minimo: R$1.000,00.

Montebello
Medicamentos Material Hospitalar

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 10:25:23 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 1.145.199 CEP:66666872-87

PROMIX DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

PROPOSTA READEQUADA
ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID	QUANT	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE	PROCEDÊNCIA	VALOR ITEM	VALOR EXT.	VALOR TOT.	VALOR EXT.
28	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	CP	18000	EUROFARMA	EUROFARMA	100431236	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,50	um real e cinquenta centavos	R$ 27.000,00	vinte e sete mil reais
34	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	20000	PRATI	PRATI	125680151	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais
45	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TOPICO - 1000 ML	FR	200	VICPHARMA	VICPHARMA	RDC 576/2021	24 MESES	NACIONAL	R$ 21,45	vinte e um reais e quarenta e cinco centavos	R$ 4.290,00	quatro mil, duzentos e noventa reais
50	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	UNID	200	SANOFI	SANOFI	183260363	24 MESES	NACIONAL	R$ 70,99	setenta reais e noventa e nove centavos	R$ 14.198,00	quatorze mil, cento e noventa e oito reais
51	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	1000	PRATI	PRATI	125680214	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,99	quatro reais e noventa e nove centavos	R$ 4.990,00	quatro mil, novecentos e noventa reais
66	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	7000	GEOLAB	GEOLAB	154230336	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 700,00	setecentos reais
78	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	40000	PRATI	PRATI	125680265	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,12	doze centavos de real	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos
93	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL – 20G	TB	200	GENOMMA	GENOMMA	RDC 199/2006	24 MESES	NACIONAL	R$ 11,99	onze reais e noventa e nove centavos	R$ 2.398,00	dois mil, trezentos e noventa e oito reais
94	POLIVITAMINICO XAROPE -120ML	FR	2000	BELFAR	BELFAR	105710005	24 MESES	NACIONAL	R$ 3,27	três reais e vinte e sete centavos	R$ 6.540,00	seis mil, quinhentos e quarenta reais
96	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1500	PRATI	PRATI	125680160	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,13	treze centavos de real	R$ 195,00	cento e noventa e cinco
103	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	CP	5400	PRATI	PRATI	125680209	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 1.188,00	mil cento e oitenta e oito reais
VALOR TOTAL											**R$**	**69.299,00**
sessenta e nove mil, duzentos e noventa e nove reais												

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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 FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL DESSE PROCESSO;
4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS / MA**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;
5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.
PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO
FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

TIMON-MA, 17 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.17 10:55:06 -03'00'

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202 3
FLS. 58
Rub.

ProMix DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

COMPOSIÇÃO DE CUSTO
MEDICAMENTO HOSPITALAR

ITENS	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V.UNIT	CUSTO	SIMPLES NACIONAL	DESPESAS OPERACIONAL	LUCRO	PREÇO PROPOSTO
28	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	CP	18000	R$ 1,50	R$ 0,35	R$ 0,06	R$ 0,09	R$ 1,00	R$ 1,50
34	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	20000	R$ 0,15	R$ 0,06	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,08	R$ 0,15
45	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	FR	200	R$ 21,45	R$ 16,09	R$ 0,86	R$ 1,29	R$ 3,22	R$ 21,45
50	ROXAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	UNID	200	R$ 70,99	R$ 3,98	R$ 2,84	R$ 4,26	R$ 59,91	R$ 70,99
51	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	1000	R$ 4,99	R$ 4,13	R$ 0,20	R$ 0,30	R$ 0,36	R$ 4,99
66	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	7000	R$ 0,10	R$ 0,08	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 0,10
78	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	40000	R$ 0,12	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 0,02	R$ 0,12
93	PERÓXIDO DE BENZOILA 50MG/G (5%) (FN) GEL – 20G	TB	200	R$ 11,99	R$ 5,75	R$ 0,48	R$ 0,72	R$ 5,04	R$ 11,99
94	POLIVITAMÍNICO XAROPE -120ML	FR	2000	R$ 3,27	R$ 2,53	R$ 0,14	R$ 0,20	R$ 0,41	R$ 3,27
96	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1500	R$ 0,13	R$ 0,06	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06	R$ 0,13
103	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	CP	5400	R$ 0,22	R$ 0,11	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,09	R$ 0,22

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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 FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO;
4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL PEDREIRAS / MA**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;
5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.
PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO
FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO OU REPRESENTANTE MUNIDO DE PROCURAÇÃO COM PODERES.

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.17 10:56:08 -03'00'

TIMON-MA, 17 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5563
Rub.

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST. / REM.: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - VALOR TOTAL R$ 12.170,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 5864
Rub.

NF-e
Nº 001172215
SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001172215 fl. 1 /2
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA	39.147.706/0001-16	30/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 A	PQ PIAUI	65631-240	30/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(99)98426-0899	MA	126654298	09:42:25

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0096721019	12.170,58	0,00	12.170,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2023	12.170,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.080,15	635,62	14.930,18	2.350,42	9.820,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.170,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	0 - REMETENTE				18.233.211/0028-50

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			96,088	69,556

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI 4BAF6EB5-75A0-4DD5-8DC3-A8354CF89B77|Lt. 23G34G Val. 15.07.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800520029 LOTE: 23G34G QTD: 12,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 15/07/2025	30049063	510	6401	CT	12,00	41,76	501,12	0,00	501,12	35,08	0,00	7,00	0,00
000283	- DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA / (ND) CI 0 % - FCI 305B30FF-93E7-41A8-B0A5-A1DB80637E34|Lt. 23E01G Val. 13.05.2025 Qt. 200,000 C.P. ANVISA 1256800580056 LOTE: 23E01G QTD: 200,00 FAB: 13/05/2023 VAL: 13/05/2025	30049069	570	6401	FR	200,00	2,98	596,00	0,00	540,33	37,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
+ (Positiva): 1897,20 , - (Negativo): 7922,96 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096721019 Rem.: 0087894778 Ov.: 0006976289 Vol.: 00029 Cubagem: 0,188 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA //IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CF ANEXO 4.17 DO RICMS/MA //Repasse ICMS:1.182,83|Sr.	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - CEP:85903-630 - Toledo - PR TEL: 0800-702-1331	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 001172215** fl. 2 /2 SÉRIE 003	CHAVE DE ACESSO 4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 151[illegible] 5673 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA Proc. 120610/2023 FLS. Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 5DB56E2F-3908-4B7C-8FBF-5676F49AA719|Lt. 23G87R Val. 21.07.2025 Qt. 12,000|Lt. 23H34A Val. 07.08.2025 Qt. 59,000|Lt. 23H36A Val. 08.08.2025 Qt. 85,000 C.P. ANVISA 1256800410037 LOTE: 23G87R QTD: 12,00 FAB: 21/07/2023 VAL: 21/07/2025 LOTE: 23H34A QTD: 59,00 FAB: 07/08/2023 VAL: 07/08/2025 LOTE: 23H36A QTD: 85,00 FAB: 08/08/2023 VAL: 08/08/2025	30049069	570	6401	CT	156,00	25,91	4.041,96	0,00	3.664,44	256,51	0,00	7,00	0,00
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI ADE4842F-104E-44D7-A62F-64DCFC909B07|Lt. 23G59H Val. 14.07.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23G59H QTD: 24,00 FAB: 14/07/2023 VAL: 14/07/2025	30049078	510	6401	CT	24,00	26,85	644,40	0,00	644,40	45,11	0,00	7,00	0,00
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 4A43087F-0967-4B4B-A034-4C15B632D680|Lt. 23I24F Val. 06.09.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23I24F QTD: 24,00 FAB: 06/09/2023 VAL: 06/09/2025	30049079	510	6401	CT	24,00	31,32	751,68	0,00	751,68	52,62	0,00	7,00	0,00
014587	- PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP / GEN PERMETRINA CI 0 % - FCI B967E498-D4AA-4BCD-8B4C-10A942732228|Lt. 23H47Q Val. 15.08.2025 Qt. 250,000 C.P. ANVISA 1256802400020 LOTE: 23H47Q QTD: 250,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2025	30049021	570	6401	FR	250,00	7,98	1.995,00	0,00	1.808,67	126,61	0,00	7,00	0,00
002707	- SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP / GEN DIMETICONA CI 0 % - FCI 63D1C49C-047D-4175-A640-AD4AEEE9A028|Lt. 23H09Y Val. 23.08.2025 Qt. 600,000 C.P. ANVISA 1256801370047 LOTE: 23H09Y QTD: 600,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 23/08/2025	30049099	570	6401	FR	600,00	2,15	1.290,00	0,00	1.169,51	81,87	0,00	7,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria serÃ¡ expedida pelo DepÃ³sito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toled--
uso_livre_c_ini--

RECEBEMOS DE VICPHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 12.611,73 DESTINATÁRIO: Promix Distribuidora Ltda - Av. Francisco Carlos Jansen, 810-A Parque Piaui TIMON-MA

PEDREIRAS/MA PROC. Nº ___/2023 FLS. 5866 Rub. ___

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.067.283
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VICPHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
R. Geraldo Rosa, 62, .
DIST. INDUSTRIAL - 15901-502
Taquaritinga - SP Fone/Fax: 1632538100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.067.283
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0639 0329 7400 0192 5500 1000 0672 8310 0198 8180
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produto	**135230968829890 - 20/06/2023 17:38:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
684086370117			**39.032.974/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Promix Distribuidora Ltda			**39.147.706/0001-16**	**20/06/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av. Franscisco Carlos Jansen, 810-A	**Parque Piaui**		**65631-240**	**20/06/2023**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	**MA**	**99984430648**	**126654298**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	21/06/2023	R$ 4.203,91
002	25/07/2023	R$ 4.203,91
003	01/08/2023	R$ 4.203,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.233,18	**646,33**	**15.368,25**	**2.427,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**200,30**	**10.184,40**
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**	**944,27**	**12.611,73**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIC PHARMA IND.E COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**				**39.032.974/0001-92**

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GERALDO ROSA, 62	**TAQUARITINGA**	**SP**	**684086370117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	**Volumes**			**457,872**	**440,160**

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
88197	Chlorclear 2% Degermante 22ml Escova /Glic de Clorexidina 2% Tensoativos - Lote: M34384 Lote: M34384 Quant: 209.000 Fab: 27/04/2023 Val: 26/04/2026 pRedBC=9,34% IVA/MVA=50,90% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=652,84 vIcmsSt=103,11	30039099	070	6401	UN	209,0000	2,0700	432,63	0,00	392,22	27,46		7,00	
83490	Iodopoliv Sol C/ Tensoativos 1 Litro - Lote: M34145 pRedBC=9,34% IVA/MVA=50,90% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=3.586,29 vIcmsSt=566,44	30039099	070	6401	UN	60,0000	39,6100	2.376,60	0,00	2.154,63	150,82		7,00	
88195	Chlorclear 2% Degermante 1000ml / Gliconato de Clorexidina 2% Tensoativos - Lote: M33763 pRedBC=9,34% IVA/MVA=50,90% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=7.283,94 vIcmsSt=1.150,46	30039099	070	6401	UN	300,0000	16,0900	4.827,00	0,00	4.376,16	306,33		7,00	
88197	Chlorclear 2% Degermante 22ml Escova /Glic de Clorexidina 2% Tensoativos - Lote: M34400 Lote: M34400 Quant: 143.000 Fab: 02/05/2023 Val: 01/05/2026 pRedBC=9,34% IVA/MVA=50,90% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=446,68 vIcmsSt=70,55	30039099	070	6401	UN	143,0000	2,0700	296,01	0,00	268,36	18,79		7,00	
88197	Chlorclear 2% Degermante 22ml Escova /Glic de Clorexidina 2% Tensoativos - Lote: M34414 Lote: M34414 Quant: 95.000 Fab: 02/05/2023 Val: 01/05/2026 pRedBC=9,34% IVA/MVA=50,90% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=296,74 vIcmsSt=46,87	30039099	070	6401	UN	95,0000	2,0700	196,65	0,00	178,28	12,48		7,00	
88197	Chlorclear 2% Degermante 22ml Escova /Glic de Clorexidina 2% Tensoativos - Lote: M34486 Lote: M34486 Quant: 993.000 Fab: 09/05/2023 Val: 08/05/2026 pRedBC=9,34% IVA/MVA=50,90% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=3.101,76 vIcmsSt=489,90	30039099	070	6401	UN	993,0000	2,0700	2.055,51	0,00	1.863,53	130,45		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ***** - Pedido Cliente: 1 - Redespacho: Velocargas Brasil Transporte Rod. e Log. Ltda GUARULHOS - 0 Fone: 1124121212 DEPOSITO BANCARIO. PEDIDO EMITIDO PELA VIC PHARMA. N 123113 Emitido por: SANAS	

Impresso em 28/06/2023 as 08:38:48

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		PEDREIRAS/MA Proc. 1209001 /202 3 FLS. 8867 Rub.
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 542773 Série 1

Geolab
Indústria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 542773
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	
103233270		03.485.572/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
17813-PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16	26.10.2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN LETR 810	PARQUE PIAUI		65631-240	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TIMON	86 3212-5573	MA	126654298	00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	

FATURA

Fa 90524009 Venc.: 26.10.2023 Valor: 7.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
7.827,94	939,35	0,00	0,00	7.923,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.923,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00023		0,23037227 M3		40,592 KG	40,592 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	ALIPI
501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP	3004.90.54	000	6101	UN	12	210,00	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 03/10/2023 Dt.Val.: 31/10/2025		PMC: 309,60	Nr.LT: 2314141		Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: AMIODARONA				Vol: 25311.600 CM3				
501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML	3004.90.63	000	6101	UN	9	84,00	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 23/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025		PMC: 125,28	Nr.LT: 2313699		Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: ALBENDAZOL				Vol: 28086.750 CM3				
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	8	31,50	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025		PMC: 45,36	Nr.LT: 2314090		Tip. Tribut : POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA				Vol: 3041.040 CM3				
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	72	31,50	2.268,00	2.268,00	272,16	0,00	12,00	0,00
L 2: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025		PMC: 45,36	Nr.LT: 2314091		Tip. Tribut : POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA				Vol: 27369.360 CM3				
505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2)	3004.90.45	020	6101	UN	12	40,32	483,84	435,94	52,31	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 04/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025		PMC: 58,06	Nr.LT: 2311795		Tip. Tribut : NEG Princ Ativ: PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA				Vol: 9755.640 CM3				

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
46305		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO:0001111808 BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO No. REMESSA: 0080497318	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		PEDREIRAS/MA Proc. 120900 /2023 FLS. 5868 Rub.	NF-e No. 542773 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Geolab
Industria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
[1]

Nº 542773
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	
103233270		03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	24	16,00	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 19/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025 PMC: 25,20 Nr.LT: 2310127 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 24123.120 CM3													
506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC	3004.90.69	000	6101	UN	12	26,25	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 02/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025 PMC: 39,96 Nr.LT: 2310898 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 12061.560 CM3													
506625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM	3004.90.69	020	6101	UN	12	40,00	480,00	432,48	51,90	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 25/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025 PMC: 64,80 Nr.LT: 2309427 Tip. Tribut : NEG Princ Ativ: LORATADINA Vol: 25311.600 CM3													
506862	OMEPRAZOL 20 MG C/ 490 CAPS	3004.90.69	000	6101	UN	12	38,71	464,52	464,52	55,74	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 18/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025 PMC: 62,09 Nr.LT: 2311985 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: OMEPRAZOL Vol: 25311.600 CM3													

PEDREIRAS/MA
Proc. 209091 /2023
FLS. 5869
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 7,53	**R$ 2,89**	**R$ 0,35**

Quantidade total de registros: 0
Registros apresentados: 16 a 16

FILTROS APLICADOS

Descrição	Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
8314 of 121363	**CETOPROFENO**	**2023**

RESULTADO 16

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00021/2022
Número do Item: 00021
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos para a farmácia do posto Médico de Guarnição de São Luís do 24º Batalhão de Infantaria de Selva
Quantidade Ofertada: 1.500
Valor Proposto Unitário: R$ 4,3
Valor Unitário do Item: R$ 0,99
Código do CATMAT: 448635
Descrição do Item: CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:150 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: EUROFARMA
Data do Resultado: 24/02/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA
CNPJ/CPF: 40455009000101
Porte do Fornecedor: Micro Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 160105 - 24º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
Órgão: COMANDO DO EXERCITO
Órgão Superior: -

PEDREIRAS/MA
Proc. 129001/2023
FLS. 5870
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 247,18	**R$ 5,71**	**R$ 0,25**

Quantidade total de registros: 0
Registros apresentados: 20 a 20

FILTROS APLICADOS

Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
ERITROMICINA	**2023**

RESULTADO 20

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00017/2023
Número do Item: 00047
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Contratação de empresa para aquisição de medicamentos para atender as unidades básicas de saúde, as ações de enfrentamento emergencial e ao SAMU da Secretaria Municipal de Saúde do município de Uiramutã-RR.
Quantidade Ofertada: 100
Valor Proposto Unitário: R$ 4,13
Valor Unitário do Item: R$ 4,13
Código do CATMAT: 269998
Descrição do Item: ERITROMICINA, APRESENTAçãO:ESTOLATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: FRASCO 60,00 ML
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: PRATI
Data do Resultado: 28/07/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: DENTAL ALENCAR IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 05377160000178
Porte do Fornecedor: Pequena Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 980038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UIRAMUTA/RR
Órgão: ESTADO DE RORAIMA
Órgão Superior: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5871
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5872
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 3,82	**R$ 0,15**	**R$ 0,06**

Quantidade total de registros: 444
Registros apresentados: 1 a 50

FILTROS APLICADOS

Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
METFORMINA CLORIDRATO	**2023**

RESULTADO 1

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00093/2023
Número do Item: 00017
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS PERMANENTE SRPP PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III , visando atender as necessidades da Administração Pública Direta e Indireta do Município de Porto Velho, pelo prazo de 12 (doze) meses.
Quantidade Ofertada: 592.500
Valor Proposto Unitário: R$ 0,26
Valor Unitário do Item: R$ 0,06
Código do CATMAT: 267690
Descrição do Item: METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISPP
Marca: PRATI
Data do Resultado: 23/08/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: HM CIRURGICA LTDA
CNPJ/CPF: 30981531000173
Porte do Fornecedor: Outros

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 925172 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Órgão: ESTADO DE RONDONIA
Órgão Superior: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /2023
FLS. 58 73
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 7,54	**R$ 5,13**	**R$ 0,086**

Quantidade total de registros: 0
Registros apresentados: 3 a 3

FILTROS APLICADOS

Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
PERÓXIDO DE BENZOÍLA	**2023**

RESULTADO 3

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00007/2023
Número do Item: 00266
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Registo de preço para futura aquisições de Medicamentos, Insumos e Protetor Solar.
Quantidade Ofertada: 150
Valor Proposto Unitário: R$ 5,75
Valor Unitário do Item: R$ 5,75
Código do CATMAT: 366861
Descrição do Item: PERÓXIDO DE BENZOÍLA, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACÊUTICA:GEL TÓPICO
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: BISNAGA 20,00 G
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: NATIVITA
Data do Resultado: 25/04/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: CORUMBA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 18442927000147
Porte do Fornecedor: Outros

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 927538 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO
Órgão: ESTADO DE GOIAS
Órgão Superior: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5874
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120901 /2023
FLS. 5875
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 4,66	**R$ 3,45**	**R$ 2,53**

Quantidade total de registros: 0
Registros apresentados: 3 a 3

FILTROS APLICADOS

Descrição	Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
VITAMINAS DO COMPLEXO B\, COMPOSIÇÃO BÁSICA:COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1\,B2\,B3\,B5 E B6\, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	**VITAMINAS DO COMPLEXO B**	**2023**

RESULTADO 3

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00005/2023
Número do Item: 00162
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Aquisição De Medicamentos Para Atender As Necessidades Da Central De Abastecimento Farmacêutica CAF E Unidades De Saúde Vinculadas, Da Secretaria De Saúde Do Município De Limoeiro-PE.
Quantidade Ofertada: 15.000
Valor Proposto Unitário: R$ 2,7
Valor Unitário do Item: R$ 2,6
Código do CATMAT: 396695
Descrição do Item: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1,B2,B3,B5 E B6, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 ML
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: MEDQUIMICA
Data do Resultado: 05/05/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: LAGEAN COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 08819724000173
Porte do Fornecedor: Pequena Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 927969 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIMOEIRO
Órgão: ESTADO DE PERNAMBUCO
Órgão Superior: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5876
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 22,27	**R$ 4,44**	**R$ 2,80**

Quantidade total de registros: 0
Registros apresentados: 3 a 3

FILTROS APLICADOS

Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
ESPIRAMICINA	**2023**

RESULTADO 3

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00033/2023
Número do Item: 00007
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM COMPRIMIDOS PARA USO EM TODA REDE, conforme especificações e quantidades estabelecidas no Termo de Referência, Edital e seus Anexos.
Quantidade Ofertada: 40.500
Valor Proposto Unitário: R$ 3,98
Valor Unitário do Item: R$ 3,98
Código do CATMAT: 343494
Descrição do Item: ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: ROVAMICINA
Data do Resultado: 18/08/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF: 10377864000180
Porte do Fornecedor: Pequena Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 985833 - PREF.MUN.DE DUQUE DE CAXIAS
Órgão: ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Órgão Superior: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5877
Rub.

PEDREIRAS MA
Proc. 120901/2023
FLS. 5878
Rub.

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

ROVAMICINA®

espiramicina

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido.
Caixa com 16 comprimidos a 1,5 M.U.I. de espiramicina.

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:
espiramicina.....1,5 M.U.I.
excipientes q.s.p. .....1 comprimido
excipientes: amido de milho pré-gelatinizado, hiprolose, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, dióxido de silício, celulose microcristalina, hipromelose, macrogol 6000, dióxido de titânio.

USO ADULTO

INFORMAÇÃO AO PACIENTE

Ação esperada do medicamento: Este produto é um antibiótico pertencente ao grupo dos macrolídeos. Sua função é combater as bactérias causadoras da infecção da qual você é portador.
Seu médico escolheu este antibiótico, e não um outro, porque ele é adequado, precisamente, para o seu caso e sua doença atual. Assim sendo, você não deve utilizá-lo futuramente, para combater uma outra doença, mesmo que ela seja aparentemente semelhante, sem informar seu médico, nem indicá-lo para qualquer outra pessoa.

Cuidados de armazenamento: Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15-30°C).

Prazo de validade: o prazo de validade do produto é de 24 meses. Antes de administrar este produto, verifique seu prazo de validade na embalagem externa. Não tome medicamentos com prazo de validade vencido, pois pode ser prejudicial à sua saúde.

Gravidez e lactação: Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Durante a terapia com ROVAMICINA (espiramicina) deve-se suspender a amamentação.

Cuidados de administração: Para ser eficaz, este antibiótico deve ser utilizado regularmente, nas doses prescritas, bem como durante o período de tempo determinado pelo seu médico.
Siga corretamente as instruções do seu médico respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5879
Rub.

Interrupção do tratamento: O desaparecimento da febre ou de todos os outros sintomas não significa que a infecção efetivamente desapareceu e que você está completamente curado. Se você interromper o tratamento antes de seu término, pode ocorrer uma recaída e sua cura poderá ser retardada e tornar-se mais difícil. Da mesma forma, aumentar as doses prescritas não acelerará a cura. Quanto à uma eventual impressão de fadiga, ela não é devida ao tratamento antibiótico, mas à própria infecção. A tentativa de reduzir ou suspender seu tratamento não terá efeito sobre esta impressão, porém retardará sua cura. Por isso, não interrompa o tratamento sem conhecimento do seu médico.

Reações adversas: Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis, qualquer reação anormal ou manifestação não-habitual como: náusea, vômito, diarréia, manifestações alérgicas cutâneas, parestesia transitória, distúrbios hepáticos e hemólise aguda.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

Ingestão concomitante com outras substâncias: Você não deve associar este antibiótico a outros medicamentos sem informar o seu médico, uma vez que determinadas associações devem ser evitadas.

Contra-indicações e precauções: Este medicamento é contra-indicado para indivíduos com hipersensibilidade comprovada aos macrolídeos em geral, à espiramicina ou aos demais componentes da fórmula. Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

NÃO TOME REMÉDIO SEM O CONHECIMENTO DE SEU MÉDICO. PODE SER PERIGOSO PARA A SUA SAÚDE.

INFORMAÇÃO TÉCNICA

Propriedades

A espiramicina é um antibiótico do grupo dos macrolídeos, constituído, principalmente, pela espiramicina I ou [didesoxi-3,6 (didesoxi-2,6-metil-3-L- ribohexopiranosil) oxi-4 dimetilamino-3 beta-D-glicopiranosil] oxi-6 (dimetilamino-5 metil-6 tetraidropiranil-2) oxo-10 formilmetil-7 hidroxi-4 metoxi-5 dimetil-9, 16 oxo-2 oxa-1 ciclohexadieno-11, 13 (massa molecular 843), e pelas espiramicina II, seu monoéster acético (massa molecular 885) e espiramicina III, seu monoéster propiônico (massa molecular 899), em quantidades menores.

Seu espectro antibacteriano abrange:

- Espécies habitualmente sensíveis (CMI $\leq$ 2 mg/l): estreptococos, estafilococos meticilina-sensíveis, *Rhodococcus equi, Branhamella catarrhalis, Bordetella pertussis, Helicobacter pylori, Campylobacter jejuni, Corynebacterium diphteriae, Moraxella, Mycoplasma pneumoniae, Coxiella burnetti, Chlamydiae, Treponema pallidum, Borrelia burgdorferi, leptospiras, Propionibacterium acnes, Actinomyces, Eubacterium, Porphyromonas, Mobiluncus, Mycoplasma hominis e Toxoplasma gondii;*
- Espécies moderadamente sensíveis: *Neisseria gonorrhoeae, Vibrio, Ureaplasma urealyticum, Legionella pneumophila.*

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5880
Rub.

- Espécies infreqüentemente sensíveis: *Streptococcus pneumoniae, Enterococcus, Campylobacter coli, Peptostreptococcus, Clostridium perfringens.*
- Espécies resistentes (CMI > 4 µg/ml): estafilococos meticilina-resistentes, enterobactérias, *Pseudomonas, Acinetobacter, Nocardia, Fusobacterium, Bacteroides fragilis, Haemophilus influenza e H. parainfluenza.*

Como para uma determinada espécie não foi estabelecida a sensibilidade constante das cepas, somente um estudo da cepa *in vitro* poderá confirmar se ela é sensível, intermediária ou resistente.

Farmacocinética

Absorção: A absorção da espiramicina é rápida (20 minutos), mas incompleta, não sendo modificada pela ingestão de alimentos.

Distribuição: Após a administração oral de 6 M.U.I., a concentração sérica máxima (3,3 µg/ml) é alcançada entre 1,30 e 3 horas. A meia-vida plasmática é de aproximadamente 8 horas. A difusão salivar, bem como a tissular (pulmões: 20 a 60 µg/g; amígdalas: 20 a 80 µg/g; seios da face infectados: 75 a 110 µg/g; cavidade oral: 5 a 100 µg/g), é excelente. Dez dias após a suspensão do tratamento, permanecem 5 a 7 µg/g de substância ativa no baço, fígado e rins. A espiramicina não penetra no LCR em extensão apreciável. Sua ligação às proteínas plasmáticas é fraca (aproximadamente 10%).

Biotransformação: A espiramicina é metabolizada no fígado, com formação de metabólitos bacteriologicamente ativos.

Excreção: A excreção da espiramicina é lenta. Na urina, as concentrações encontradas não chegam a 10% da dose ingerida. A eliminação biliar é muito importante, alcançando taxas 15 a 40 vezes acima das concentrações plasmáticas. Encontra-se em quantidades apreciáveis nas fezes. É excretada no leite materno.

Em pacientes com insuficiência na função renal, praticamente não ocorre eliminação do fármaco ativo inalterado pela via renal.

INDICAÇÕES

- para os casos de infecções por microrganismos sensíveis à espiramicina, como os que causam: manifestações otorrinolaringológicas, broncopulmonares, cutâneas, genitais (em particular prostáticas), ósseas e estomatológicas.
- em determinados casos, na profilaxia de meningite meningocócica.
- na quimioprofilaxia de recaída de Reumatismo Articular Agudo em pacientes alérgicos à penicilina.
- na toxoplasmose, em mulheres grávidas.

CONTRA-INDICAÇÕES

Este medicamento é contra-indicado para indivíduos com hipersensibilidade comprovada aos macrolídeos em geral, à espiramicina ou aos demais componentes da fórmula.

PEDREIRAS/MA
Proc. 1609/2023
FLS. 5881
Rub.

PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS

Foram relatados casos muito raros de hemólise aguda em pacientes com deficiência de glicose 6-fosfato desidrogenase, portanto, o uso de espiramicina nestes pacientes não é recomendado.

Gravidez
A segurança da espiramicina durante a gravidez não foi estabelecida em estudos clínicos controlados. Entretanto, vem sendo utilizada com segurança, há muitos anos, durante a gravidez.

Lactação
A espiramicina é excretada no leite materno, portanto, o seu uso em lactantes não é recomendado.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Levodopa: inibição da absorção da carbidopa com diminuição dos níveis plasmáticos de levodopa. Os pacientes devem ser cuidadosamente monitorizados, devendo-se realizar ajuste posológico da levodopa quando necessário.

REAÇÕES ADVERSAS

- **Efeitos Gastrintestinais: náusea, vômito, diarréia e casos muito raros de colite pseudo-membranosa;**
- **Reações de hipersensibilidade:**
  - *rash*, urticária e prurido;
  - muito raramente angioedema, choque anafilático;
  - casos isolados de vasculite, incluindo púrpura de *Henoch-Schonlein*;
- **Sistema nervoso central e periférico: casos ocasionais de parestesia transitória;**
- **Sistema hepático: foram relatados casos muito raros de alterações nos testes de função hepática;**
- **Efeitos hematológicos: foram relatados casos muito raros de hemólise aguda.**

POSOLOGIA

A posologia indicada é de: 4 a 6 comprimidos ao dia, divididos em 2 ou 3 administrações ao dia.

Na profilaxia da meningite meningocócica: 2 comprimidos a cada 12 horas.

Somente o seu médico poderá indicar a posologia mais conveniente para o seu caso.

Os comprimidos devem ser ingeridos sem mastigar, com um copo de líquido.

EM TODOS OS CASOS DEVE-SE OBEDECER RIGOROSAMENTE A ORIENTAÇÃO DO SEU MÉDICO.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120401/2023
FLS. 5882
Rub.

Populações especiais:

Pacientes com insuficiência renal: devido à taxa muito baixa de eliminação renal do fármaco, não é necessário realizar ajuste posológico.

SUPERDOSAGEM

Não há antídoto específico para superdosagem de espiramicina. Em caso de suspeita relevante de superdosagem, recomenda-se tratamento sintomático e de suporte.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

MS n° 1.1300.0309

Farm. Resp.: Antonia A. Oliveira
CRF-SP 5.854

Fabricado por: **SANOFI-AVENTIS, S.A.**
Avenida de Leganés, 62
28925 Alcorcón (Madrid)
ESPANHA

Importado por: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
Rua Conde Domingos Papais, 413
Suzano -SP
CEP 08613-010
C.N.P.J. 02.685.377/0008-23

IB 300703G

Atendimento ao Consumidor: 0800-703-0014

www.sanofi-aventis.com.br

NÚMERO DE LOTE - DATA DE FABRICAÇÃO - VENCIMENTO: VIDE CARTUCHO.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 5853
Rub.

Painel de Preços

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R$ 0,72	**R$ 0,23**	**R$ 0,11**

Quantidade total de registros: 189
Registros apresentados: 1 a 50

FILTROS APLICADOS

Descrição Complementar	Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
SULFAMETOXAZOL\, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA\, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG	**SULFAMETOXAZOL**	**2023**

RESULTADO 1

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00202/2018
Número do Item: 00218
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos comuns para os Hospitais da Aeronáutica.
Quantidade Ofertada: 11.500
Valor Proposto Unitário: R$ 0,37
Valor Unitário do Item: R$ 0,11
Código do CATMAT: 308882
Descrição do Item: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: PRATI
Data do Resultado: 19/05/2023

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 11226885000168
Porte do Fornecedor: Micro Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 120195 - CENTRO DE AQUISIÇÕES ESPECIFICAS
Órgão: COMANDO DA AERONAUTICA
Órgão Superior: -

ProMix DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

PROPOSTA READEQUADA

MEDICAMENTOS													
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID	QUANT	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE	PROCEDÊNCIA	VALOR ITEM	VALOR EXT.	VALOR TOT.	VALOR EXT.
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12000	E.M.S	E.M.S	102350508	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FR	4000	TEUTO	TEUTO	103700504	24 MESES	NACIONAL	R$ 13,20	treze reais e vinte centavos	R$ 52.800,00	cinquenta e dois mil e oitocentos reais
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	E.M.S	E.M.S	102350819	24 MESES	NACIONAL	R$ 31,82	trinta e um reais e oitenta e dois centavos	R$ 19.092,00	dezenove mil e noventa e dois reais
13	ANLODIPINO 10 MG	CP	5000	GEOLAB	GEOLAB	154230207	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 400,00	quatrocentos reais
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	GEOLAB	GEOLAB	154230207	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,06	seis centavos de real	R$ 300,00	trezentos reais
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	PRATI	PRATI	125680146	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,07	sete centavos de real	R$ 420,00	quatrocentos e vinte reais
26	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO – 30G	TB	2300	VITAMEDIC	VITAMEDIC	1039202008	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,37	quatro reais e trinta e sete centavos	R$ 10.051,00	dez mil e cinquenta e um reais
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CP	4400	PHARLAB	PHARLAB	141070065	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,06	seis centavos de real	R$ 264,00	duzentos e sessenta e quatro reais
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1000	CELLERA	CELLERA	104400220	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 300,00	trezentos reais
47	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	FR	2400	GEOLAB	GEOLAB	154230080	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,47	um real e quarenta e sete centavos	R$ 3.528,00	três mil, quinhentos e vinte e oito reais
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170093	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	PRATI	PRATI	125680331	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,83	oitenta e três centavos de real	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais
69	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	30000	PRATI	PRATI	125680202	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,09	nove centavos de real	R$ 2.700,00	dois mil e setecentos reais
70	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	3600	PRATI	PRATI	125680058	24 MESES	NACIONAL	R$ 3,97	três reais e noventa e sete centavos	R$ 14.292,00	quatorze mil, duzentos e noventa e dois reais
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	PRATI	125680182	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,21	vinte e um centavos de real	R$ 3.150,00	três mil, cento e cinquenta reais
81	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	FR	700	PRATI	PRATI	125680026	24 MESES	NACIONAL	R$ 7,16	sete reais e dezesseis centavos	R$ 5.012,00	cinco mil e doze reais
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	NATULAB	NATULAB	RDC 199/2006	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,63	quatro reais e sessenta e três centavos	R$ 2.778,00	dois mil, setecentos e setenta e oito reais
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	PRATI	PRATI	125680169	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	BELFAR	BELFAR	105710004	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,07	sete centavos de real	R$ 6.370,00	seis mil, trezentos e setenta reais
111	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	CP	45000	NATULAB	NATULAB	138410051	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,12	doze centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
VALOR TOTAL											**R$**	**136.547,00**
cento e trinta e seis mil, quinhentos e quarenta e sete reais												

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 335
Rub.

ProMix DISTRIBUIDORA

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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 FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL DESSE PROCESSO;

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS / MA**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

TIMON-MA, 20 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.20 15:13:06 -03'00'

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PREFEITURA DE PEDREIRAS/MA
Proc. 00001/2023
FLS. 585
Rub.

PreMix DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

MEDICAMENTO HOSPITALAR											
ITENS	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V.UNIT	CUSTO	SIMPLES NACIONAL		DESPESAS OPERACIONAL		LUCRO	PREÇO PROPOSTO
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$ 0,10	R$ 0,03	R$	0,01	R$	0,00	R$ 0,06	R$ 0,10
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FR	4000	R$ 13,20	R$ 9,90	R$	0,53	R$	0,59	R$ 2,18	R$ 13,20
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	R$ 31,82	R$ 7,99	R$	1,27	R$	1,91	R$ 20,65	R$ 31,82
13	ANLODIPINO 10 MG	CP	5000	R$ 0,08	R$ 0,05	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,08
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	R$ 0,06	R$ 0,03	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	R$ 0,07	R$ 0,08	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,07
26	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO – 30G	TB	2300	R$ 4,37	R$ 2,94	R$	0,17	R$	0,20	R$ 1,06	R$ 4,37
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CP	4400	R$ 0,06	R$ 0,04	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,07
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1000	R$ 0,30	R$ 0,24	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,03	R$ 0,30
47	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	FR	2400	R$ 1,47	R$ 1,10	R$	0,06	R$	0,07	R$ 0,25	R$ 1,47
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,05	R$ 0,03	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	R$ 0,83	R$ 0,55	R$	0,03	R$	0,04	R$ 0,21	R$ 0,83
69	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	10000	R$ 0,09	R$ 0,07	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,11
70	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	3600	R$ 3,97	R$ 2,98	R$	0,16	R$	0,18	R$ 0,65	R$ 3,97
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	R$ 0,21	R$ 0,16	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,03	R$ 0,21
81	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	FR	700	R$ 7,16	R$ 6,40	R$	0,39	R$	0,42	R$ 0,15	R$ 7,16
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	R$ 4,63	R$ 3,47	R$	0,19	R$	0,21	R$ 0,77	R$ 4,63
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	R$ 0,08	R$ 0,06	R$	0,01	R$	0,01	R$ 0,01	R$ 0,09

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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
2 VALIDADE DA PROPOSTA: **60 (SESSENTA) DIAS**
3 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO;
4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL PEDREIRAS / MA**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;
5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL
PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO
FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO OU REPRESENTANTE MUNIDO DE PROCURAÇÃO COM PODERES.

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.20 15:18:06 -03'00'

TIMON-MA, 20 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5886
Rub.

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/07/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (2857) - VALOR TOTAL: R$ 3.921,70		NF-e **Nº 000029853** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDREIRAS/MA
Proc. 2001 /202 3
FLS. 5887
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL.: (51)3085-2929	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000029853** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0298 5310 0059 7062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230167371181 25/07/2023 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (2857)			39.147.706/0001-16	25/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUI		65631-240	25/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(86)8818-0055	MA	126654298	14:13:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	CLS29853	3.921,70	0,00	3.921,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2023	1.960,85	002	22/08/2023	1.960,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.921,70	274,52	0,00	0,00	3.921,70

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	3.921,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRIX CARGAS DOMESTICAS LTDA	0 - REMETENTE				11.230.223/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CRUZEIRO 300 SLJ SALA 01	CACHOERINHA	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				38,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2119	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA IV/IM 50AMP 5ML HYPOCINA COMP.- HYPOFARMA ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 C.P. ANVISA 1038700230028 PMC: R$6,44 LOTE: 23010218 QTD: 400,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 31/01/2025	30044990	000	6102	AMPOL	400,00	2,80	1.120,00	0,00	1.120,00	78,40	0,00	7,00	0,00
2939	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN - PRATI C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 22K820 QTD: 183,00 FAB: 08/11/2022 VAL: 08/11/2024	30041012	000	6102	FRASC	183,00	9,90	1.811,70	0,00	1.811,70	126,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Vendedor:EXALTAR REPRESENTACOES)	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP.90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000029853 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0731 9409 3760 0150 5500 1000 0298 5318 5059 7062

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

Proc. 20-00 /2023
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230167371181 25/07/2023 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963753231		31.940.937/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2939	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN - PRATI C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 23C44F QTD: 100,00 FAB: 13/03/2022 VAL: 13/03/2025	30041012	000	6102	FRASC	100,00	9,90	990,00	0,00	990,00	69,30	0,00	7,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 /2023
FLS. 5884
Rub.

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/11/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 5.910,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000193919 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 - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO
TEL.: (62)3565-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000193919 fl. 1 /3
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1939 1912 3199 8311

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	01/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, s/n LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	01/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(62)98551-4930	MA	126654298	10:17:23

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	0436734	5.910,50	0,00	5.910,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2023	1.970,17	002	16/12/2023	1.970,17	003	31/12/2023	1.970,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.599,48	671,94	0,00	0,00	5.599,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
311,02	0,00	0,00	0,00	0,00	5.910,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETES QD. 61 LT10	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				60,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009552	*ACIDO ACETILSAL 100MG CPR C/30 | Desconto de desoneracao 0 |FCI 56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18 Marca EMS Data Fabricacao 26/08/2022 LOTE: 3A7150 QTD: 166,00 FAB: 26/08/2022 VAL: 26/08/2024	30049099	000	6102	CX	166,00	0,90	149,40	0,00	149,40	17,93	0,00	12,00	0,00
0007570	*BISOPROLOL 2,5MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520BD0334E Marca EMS Data Fabricacao 16/04/2023 LOTE: 3N0395 QTD: 66,00 FAB: 16/04/2023 VAL: 16/04/2025	30049099	000	6102	CX	66,00	13,02	859,32	0,00	859,32	103,12	0,00	12,00	0,00
0013976	*CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/14 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/06/2023 LOTE: B23F0354 QTD: 57,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 12/06/2025	30049069	000	6102	CX	57,00	3,92	223,44	0,00	223,44	26,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PedidoVenda: 0436734 PEDIDO 0436734 NUMERO INTERNO 0199831 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. TERMO CREDENCIAMENTO 68586	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA

RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n - CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO
TEL.: (62)3565-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000193919 fl. 2 /3
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1939 1912 3199 8311

FLS. 5890
Rub.

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 MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010302	*METILDOPA 250MG CPR C/30 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 8A396A55-4417-4664-83B2-1E0A3E7B3845 Marca EMS Data Fabricacao 05/09/2023 LOTE: 3S2090 QTD: 33,00 FAB: 05/09/2023 VAL: 05/09/2025	30049035	000	6102	CX	33,00	19,00	627,00	0,00	627,00	75,24	0,00	12,00	0,00
0007811	*METRONIDAZOL 400MG CPR C/20 (CANDERM) | Desconto de desoneracao 0 |FCI A24133A4-45F0-4894-898C-9967B7D7AC62 Marca LEGRAND Data Fabricacao 29/05/2023 LOTE: 3N8111 QTD: 50,00 FAB: 29/05/2023 VAL: 29/05/2025	30049066	000	6102	CX	50,00	6,59	329,50	0,00	329,50	39,54	0,00	12,00	0,00
1958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022 LOTE: B22H1040 QTD: 100,00 FAB: 15/08/2022 VAL: 15/08/2025	30043999	000	6102	CX	100,00	1,30	130,00	0,00	130,00	15,60	0,00	12,00	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 C.P. ANVISA 999999999999 LOTE: 3N2994 QTD: 100,00 FAB: 09/06/2023 VAL: 09/06/2025	30049099	500	6102	CX	100,00	1,98	198,00	0,00	198,00	23,76	0,00	12,00	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 14/12/2022 LOTE: 3K0390 QTD: 33,00 FAB: 14/12/2022 VAL: 14/12/2024	30049069	000	6102	CX	33,00	2,40	79,20	0,00	79,20	9,50	0,00	12,00	0,00
0014907	FOSF. SOD. MONOB. 130ML C/12 (PHOSFOENEMA) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 02/05/2023 LOTE: 23050414 QTD: 3,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 02/05/2025	30049099	000	6102	CX	3,00	95,82	287,46	0,00	287,46	34,50	0,00	12,00	0,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOGEL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023 LOTE: B23E2123 QTD: 1,00 FAB: 02/06/2023 VAL: 02/06/2025	30049043	500	6102	CX	1,00	237,26	237,26	0,00	237,26	28,47	0,00	12,00	0,00
0002533	LOSARTANA POT. 50MG CPR C/960 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 07/06/2023 LOTE: 23F42F QTD: 10,00 FAB: 07/06/2023 VAL: 07/06/2025	30049069	500	6102	CX	10,00	56,79	567,90	0,00	567,90	68,15	0,00	12,00	0,00
0017443	NIMESULIDA 100MG CPR C/12 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 24/05/2023 LOTE: B23E2413 QTD: 66,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2026	30049079	000	6102	CX	66,00	2,10	138,60	0,00	138,60	16,63	0,00	12,00	0,00
0015476	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 50ML CX C/50 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 2FBF215D-1042-4D8C-A57E-220525E63498 Marca PRATI Data Fabricacao 31/07/2023 LOTE: 23H294 QTD: 2,00 FAB: 31/07/2023 VAL: 31/01/2025	30042099	000	6102	CX	2,00	320,04	640,08	0,00	640,08	76,81	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n - CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO TEL: (62)3565-1600	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000193919** fl. 3 /3 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6406 17[illegible] 8371 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
Fls. [illegible]
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003247	NYLON PT 2-0 45CM 3/8 TRG AG 3,0CM C/24 (CUTICULAR) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SHALON Data Fabricacao 01/07/2023 LOTE: 1240723240 QTD: 15,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 31/07/2028	30061090	000	6102	CX	15,00	48,92	733,80	0,00	733,80	88,06	0,00	12,00	0,00
0018413	OLEO MINERAL 100ML C/80 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NATIVITA Data Fabricacao 01/01/2000 LOTE: 230445 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2000 VAL: 01/06/2025	30049099	000	6102	CX	1,00	398,52	398,52	0,00	398,52	47,82	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762 - VALOR TOTAL: R$ 1.101,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 5392
Rub.

NF-e
Nº 000022989
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SANTA ANA, 1170 - VERMELHA - CEP:64018-090 - TERESINA - PI
TEL.: (86)3085-3161

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000022989 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2223 0903 7486 7300 0112 5500 1000 0229 8910 0018 8188

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		322230018467085 20/09/2023 12:54:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
195226330	127620257	03.748.673/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762				39.147.706/0001-16	20/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810		PARQUE PIAUI		65631-240	20/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMON	(86)98818-0055		MA	126654298	12:54:28

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	22989	1.101,27	0,00	1.101,27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	550,64	002	19/11/2023	550,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,27	132,16	0,00	0,00	148,12	1.101,27
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	1.101,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO CLIENTE		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
---------			------		PI	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00548	ATENOLOL 25MG C/600CPR(G) LOTE: 23E75F QTD: 4,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 03/05/2025	30049042	000	6102	CXA	4,00	52,64	210,56	0,00	210,56	25,27	0,00	12,00	0,00
00211	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML(G) LOTE: 28882972 QTD: 75,00 FAB: 01/04/2023 VAL: 30/04/2025	30042052	000	6102	FRA	75,00	10,05	753,75	0,00	753,75	90,45	0,00	12,00	0,00
00157	COMPLEXO B C/500CPR(E) LOTE: 0013860 QTD: 4,00 FAB: 18/05/2022 VAL: 17/05/2024	30045090	000	6102	CXA	4,00	34,24	136,96	0,00	136,96	16,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor de repasse do ICMS para UF de destino (MA): R$ 220,25
Val. Aprox. Tributos: 148,12 (13,45%) Fonte: IBPT
RECLAMACOES/TROCA/DEVOLUCOES EM 30 DIAS.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 4249-8
CONTA: 45324-2

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

PEDREIRAS/MA
PROC. 120001/2023
FLS. 5893
Rub.

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000313621 SERIE 0

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARBALHA/CE
Fone: 0883527000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000313621
SÉRIE 0
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2323 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3136 2112 6875 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO SUJEITA A ST	323230068159298 25/09/2023 15:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	25/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TIMON	8632125576	MA	126654298	14:31:00

FATURA

001 26/09/2023 12.606,00	002 26/09/2023 1.935,93							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.606,00	1.422,64	16.792,84	1.935,93	12.606,00

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	14.541,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37	CAIXA			399,530	348,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	30039099	010	6401	UN	2.000,0000	0,9500	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00%	0,00%
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR(20MG+2,5G) 5ML	30039099	010	6401	UN	1.500,0000	1,9000	2.850,00	2.850,00	342,00	0,00	12,00%	0,00%
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	30039047	310	6401	UN	600,0000	0,8500	510,00	510,00	20,40	0,00	4,00%	0,00%
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	30039047	310	6401	UN	400,0000	0,8500	340,00	340,00	13,60	0,00	4,00%	0,00%
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML	30039099	010	6401	UN	2.000,0000	1,3000	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100	30039099	010	6401	UN	1.000,0000	0,5000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00%	0,00%
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 5	30039099	010	6401	UN	300,0000	1,1000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 152667. Cliente: 006890 S
ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B
ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6
Protocolo: 323230068159298
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - AV FRANCISCO CARLOS JANSEN 810 BAIRRO: PARQUE PIAUI MUN.: TIMON UF: MA CEP 65631240 Cart: 00

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 120901/2023

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUI MICO FARMACEUTICA CEARE NSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARRALHA/CE
Fone: 08X35327000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000313621
SÉRIE 0
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2323 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3136 2112 6875 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO SUJEITA A ST	323230068159298 25/09/2023 15:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	00MG/ML 10ML - HOSP												
07060049	PARACETAMOL 200MG/ML 10 ML - HOSP	30039055	310	6401	UN	300,0000	0,9200	276,00	276,00	11,04	0,00	4,00%	0,00%
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0 ,9% 500ML - SF	30039099	010	6401	UN	600,0000	5,5000	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00%	0,00%

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 542773 Série 1

PEDREIRAS-MA Proc.

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 542773
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	
103233270		03.485.572/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DA EMISSÃO
17813-PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16		26.10.2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN LETR 810		PARQUE PIAUI		65631-240	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TIMON	86 3212-5573	MA	126654298		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF		

FATURA

[illegible]: 90524009 Venc.: 26.10.2023 Valor: 7.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
7.827,94	939,35	0,00	0,00	7.923,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.923,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00023		0,23037227 M3		40,592 KG	40,592 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP	3004.90.54	000	6101	UN	12	210,00	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 03/10/2023 Dt.Val.: 31/10/2025 PMC: 309,60 Nr.LT: 2314141 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: AMIODARONA Vol: 25311.600 CM3													
501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML	3004.90.63	000	6101	UN	9	84,00	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 23/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 125,28 Nr.LT: 2313699 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: ALBENDAZOL Vol: 28086.750 CM3													
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	8	31,50	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 45,36 Nr.LT: 2314090 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA Vol: 3041.040 CM3													
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	72	31,50	2.268,00	2.268,00	272,16	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 45.36 Nr.LT: 2314091 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA Vol: 72369.360 CM3													
505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2)	3004.90.45	020	6101	UN	12	40,32	483,84	435,94	52,31	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 04/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 58,06 Nr.LT: 2311795 Tip. Tribut.: NEG Princ Ativ: PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA Vol: 9755.640 CM3													

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
46305		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO:0001111808 BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO No. REMESSA: 0080497318	

PEDREIRAS/MA
Proc. 20400/202 3
FLS. 5896
Rub.

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		NF-e No. 542773 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Geolab
Indústria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
[1]

N° 542773
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	
103233270		03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	24	16,00	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 19/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025 PMC: 25,20 Nr.LT: 2310127 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 24123.120 CM3													
506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC	3004.90.69	000	6101	UN	12	26,25	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 02/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025 PMC: 39,96 Nr.LT: 2310838 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 12061.560 CM3													
506625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM	3004.90.69	020	6101	UN	12	40,00	480,00	432,48	51,90	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 25/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025 PMC: 64,80 Nr.LT: 2309427 Tip. Tribut : NEG Princ Ativ: LORATADINA Vol: 25311.600 CM3													
506862	OMEPRAZOL 20 MG C/ 490 CAPS	3004.90.69	000	6101	UN	12	38,71	464,52	464,52	55,74	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 18/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025 PMC: 62,09 Nr.LT: 2311985 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: OMEPRAZOL Vol: 25311.600 CM3													

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: [illegible] VALOR TOTAL: R$ 10.513,21 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDAAV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible]/202[illegible]
FLS. 5897
Rub. [illegible]

Nº. 001/000.173.898
PED. 442983

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/09/2023		

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.173.898
Série 001
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1738 9817 5240 4307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126230082745986 - 19/09/2023 19:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (4422) (ALVARA=161326)		39.147.706/0001-16	19/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI I	65631-240	19/09/2023
MUNICÍPIO / UF	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMON / MA	(86)98816-0055	126654298	19:38:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	valor
001	21/09/2023	R$ 1.890,30
002	17/10/2023	R$ 2.155,72
003	24/10/2023	R$ 2.155,73
004	31/10/2023	R$ 2.155,73
005	07/11/2023	R$ 2.155,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.622,91	781,28	13.357,93	1.890,30	0,00	0,00	8.622,91
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE			PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA		13	468,158	468,158

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4225	ANLODIPINO 5 MG CX/500 CPR BESILAPIN (GEOLA) Lote: 2308514 Fab: 20/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 9,34 vBCST: 562,62 vICMSST: 68,12 CEST: 1300300 cEAN: 7899095258037	30049069	010	6403	CMP	10.000	0,0370	0,00%	370,00	370,00	44,40	12,00	0,00	0,00
9880	CEFALEXINA 500 MG GEN CX/ 10 CPS (UNIAO) Lote: 2325075 Fab: 26/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 10,11,34 vBCST: 2.249,80 vICMSST: 395,71 CEST: 1300200 cEAN: 7896006216544	30042052	310	6403	CPS	2.000	0,6781	0,00%	1.356,20	1.356,20	54,25	4,00	0,00	0,00
7835	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G (CIMED) Lote: 2207392 Fab: 06/04/2022 Val: 06/04/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 27,28,29,30,31 vBCST: 1.082,77 vICMSST: 127,77 CEST: 1300201 cEAN: 7896523207919	30039087	510	6403	BG	300	2,4660	0,00%	739,80	739,80	88,78	12,00	0,00	0,00
10469	CINARIZINA 25 MG - FLUXON CX/30 COMP (NEO Q) Lote: DFD1785A Fab: 01/04/2022 Val: 01/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 34 vBCST: 543,49 vICMSST: 95,60 CEST: 1300300 cEAN: 7896714203515	30049069	110	6403	CMP	1.020	0,3212	0,00%	327,62	327,62	13,10	4,00	0,00	0,00
5538	CINARIZINA 75 MG - FLUXON CX/30 COMP. (NEO Q) Lote: DFD3860A Fab: 01/08/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 6,22 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 34 vBCST: 2.462,97 vICMSST: 433,20 CEST: 1300300 cEAN: 7896714203492	30049069	210	6403	CPR	3.000	0,4949	0,00%	1.484,70	1.484,70	59,39	4,00	0,00	0,00
3367	COMPLEXO B LIQ (VF) FR 100 ML (MEDQU) Lote: O31798 Fab: 19/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 15,16,17,18 vBCST: 1.071,94 vICMSST: 126,50 CEST: 1300401 cEAN: 7896862990022	30045090	010	6403	FR	200	3,6620	0,00%	732,40	732,40	87,89	12,00	0,00	0,00
2020	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G (HIPOL) Lote: 520/23 Fab: 24/07/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 19,20,21,22,23,24,25,26 vBCST: 1.124,94 vICMSST: 136,21 CEST: 1300200 cEAN: 7898470686380	30049099	010	6403	BG	400	1,8495	0,00%	739,80	739,80	88,78	12,00	0,00	0,00
11232	ENALAPRIL 10MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) Lote: 0849/23M Fab: 26/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 PF: 0.06; Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 34 vBCST: 112,52 vICMSST: 13,62 CEST: 1300300 cEAN: 7898470686502	30049067	010	6403	CMP	2.000	0,0370	0,00%	74,00	74,00	8,88	12,00	0,00	0,00
11233	ENALAPRIL 20MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) Lote: 0598/23M Fab: 17/04/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0,08 PF: 0.06; Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 34 vBCST: 164,83 vICMSST: 19,96 CEST: 1300300 cEAN: 7898470686526	30049067	010	6403	CMP	2.000	0,0542	0,00%	108,40	108,40	13,01	12,00	0,00	0,00
5972	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA GTS FR 20 ML (NATUL) Lote: 0019586 Fab: 15/02/2023 Val: 14/02/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 32 vBCST: 1.808,66 vICMSST: 213,44 CEST: 1300301 cEAN: 7899470802596	30044990	510	6403	FR	200	6,1788	0,00%	1.235,76	1.235,76	148,29	12,00	0,00	0,00
7794	NEOMICINA+BACITRACINA 15MG (G) POMADA (EMS) Lote: 3O2899 Fab: 23/06/2023 Val: 23/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 12,13,14,34 vBCST: 719,18 vICMSST: 84,87 CEST: 1300201 cEAN: 7896004715902	30042069	510	6403	BG	200	2,4569	0,00%	491,38	491,38	58,97	12,00	0,00	0,00
7597	NIMESULIDA 50MG/ML (NISOFLAN) GTS 15ML (GEOLA) Lote: 2310381 Fab: 26/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 1.199,94 vICMSST: 145,30 CEST: 1300300 cEAN: 7899095215405	30049079	010	6403	FR	400	1,9728	0,00%	789,12	789,12	94,69	12,00	0,00	0,00
9729	OLEO MINERAL 100 % FR. 100 ML (AIREL) Lote: 22I0247 Fab: 13/09/2022 Val: 13/09/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 33 vBCST: 254,27 vICMSST: 30,00 CEST: 1300401 cEAN: 7894164006168	30039099	010	6403	FR	50	3,4745	0,00%	173,73	173,73	20,85	12,00	0,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120901/2023
FLS. 5898
Rub. ____

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 10.513,21 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDAAV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA			NF-e Nº. 001/000.173.898 **PED. 442983**
DATA DE EMISSÃO **19/09/2023**	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Montebello Medicamentos · Material Hospitalar **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 BOA VIAGEM - 51130-080 RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.173.898** **Série 001** *Folha 2 / 2*	CHAVE DE ACESSO **2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1738 9817 5240 4307** 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 SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO**		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **126230082745986 - 19/09/2023 19:39:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **035273950**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ **08.674.752/0001-40**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PROMIX Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 Total PMC: R$18.821,20 REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO ITAU S/A Rota: MARANHAO - MA **PED.VENDA: 442983**	

Impresso em 20/09/2023 as 08:09:40

XML NFe 4.00 Danfe DFH v1.0.0 InformaNFe

PEDREIRAS/MA
PROC. 120900/2023
FLS. 3
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.372,16 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDAAV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

Ser/N°. 001/000.177.930
PED. 457137

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/10/2023		

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.177.930
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2623 1008 6747 5200 0140 5500 1000 1779 3014 4868 1573
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126230096238987 - 31/10/2023 18:21:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (4422) (ALVARA=161326)	39.147.706/0001-16	31/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI I	65631-240	31/10/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	MA	(86)98816-0055	126654298	18:20:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	valor
001	02/11/2023	R$ 624,48
002	28/11/2023	R$ 1.373,84
003	05/12/2023	R$ 1.373,84

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
2.747,68	231,96	4.282,16	624,48	0,00	0,00	2.747,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.372,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA		6	37,942	37,942

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1905	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML(ALBEL) CX C/60 (GEOLA) Lote: 2312452 Fab: 14/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (+), Repasse 9.09%, Volume: 1,2,3,4 vBCST: 539,97 vICMSST: 65,38 CEST: 1300100 cEAN: 7899095210622	30049063	010	6403	FR	240	1,4796	0,00%	355,10	355,10	42,61	12,00	0,00	0,00
5784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lote: 0021966 Fab: 02/08/2023 Val: 01/08/2025 PMC: 0,00 Lista (-), Repasse 6.82%, Volume: 5,6,7,8 vBCST: 938,40 vICMSST: 110,74 CEST: 1300101 cEAN: 7899470806600	30049039	510	6403	FR	200	3,2058	0,00%	641,16	641,16	76,94	12,00	0,00	0,00
7996	CEFALEXINA 500 MG (G) CX/200 CPR (ABL) Lote: 110207C Fab: 01/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (+), Repasse 14.58%, Volume: 12 vBCST: 2.027,18 vICMSST: 356,56 CEST: 1300200 cEAN: 7898924600733	30042052	310	6403	CPR	2.000	0,6110	0,00%	1.222,00	1.222,00	48,88	4,00	0,00	0,00
7661	CETOCONAZOL CREME 20MG (G) VP 30G CX C/42 (EMS) Lote: 3L0672 Fab: 28/04/2023 Val: 13/04/2026 PMC: 0,00 Lista (-), Repasse 6.82%, Volume: 9,10,11 vBCST: 542,44 vICMSST: 64,02 CEST: 1300201 cEAN: 7896004718460	30049077	510	6403	BG	126	2,9414	0,00%	370,62	370,62	44,47	12,00	0,00	0,00
7119	IBUPROFENO 300 MG CX/20 COMP. (VITAM) Lote: 073121 Fab: 07/10/2022 Val: 07/10/2024 PMC: 0,00 Lista (-), Repasse 6.82%, Volume: 12 vBCST: 187,34 vICMSST: 22,11 CEST 1300301 cEAN: 7898049796502	30049029	010	6403	CPR	1.000	0,1280	0,00%	128,00	128,00	15,36	12,00	0,00	0,00
2762	OMEPRAZOL 20 MG (G) CX/500 CAPS (HIPOL) Lote: 0171/23M Fab: 08/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 Lista (+), Repasse 9.09%, Volume: 12 vBCST: 46,83 vICMSST: 5,67 CEST: 1300200 cEAN: 7898470681156	30049099	010	6403	CAP	500	0,0616	0,00%	30,80	30,80	3,70	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PROMIX Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX 08674752000146 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) REPRES. 56 OPERAD. 25 AG. COB BANCO DO BRASIL 17/C REG. Rota: MARANHAO - MA **PED.VENDA: 457137**	

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST. / REM.: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - VALOR TOTAL: R$ 12.170,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /202 3
FLS. 5900
Rub.

NF-e
Nº 001172215
SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - CEP:85903-630 - Toledo - PR
TEL.: 0800-702-1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001172215 fl. 1 /2
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA	39.147.706/0001-16	30/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 A	PQ PIAUI	65631-240	30/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(99)98426-0899	MA	126654298	09:42:25

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0096721019	12.170,58	0,00	12.170,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/10/2023	12.170,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.080,15	635,62	14.930,18	2.350,42	9.820,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.170,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	0 - REMETENTE				18.233.211/0028-50

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			96,088	69,556

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014280	* ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI 4BAF6EB5-75A0-4DD5-8DC3-A8354CF89B77|Lt. 23G34G Val. 15.07.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800520029 LOTE: 23G34G QTD: 12,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 15/07/2025	30049063	510	6401	CT	12,00	41,76	501,12	0,00	501,12	35,08	0,00	7,00	0,00
000283	- DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA / (ND) CI 0 % - FCI 305B30FF-93E7-41A8-B0A5-A1DB80637E34|Lt. 23E01G Val. 13.05.2025 Qt. 200,000 C.P. ANVISA 1256800580056 LOTE: 23E01G QTD: 200,00 FAB: 13/05/2023 VAL: 13/05/2025	30049069	570	6401	FR	200,00	2,98	596,00	0,00	540,33	37,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

+ (Positiva): 1897,20 , - (Negativo): 7922,96 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096721019 Rem.: 0087894778 Ov.: 0006976289 Vol.: 00029 Cubagem: 0,188 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CF ANEXO 4.17 DO RICMS/MA.//Repasse ICMS:1.182,83|Sr.

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

PEDREIRAS/MA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001172215 fl. 2 /2
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 5DB56E2F-390B-4B7C-8FBF-5676F49AA719|Lt. 23G87R Val. 21.07.2025 Qt. 12,000|Lt. 23H34A Val. 07.08.2025 Qt. 59,000|Lt. 23H36A Val. 08.08.2025 Qt. 85,000 C.P. ANVISA 1256800410037 LOTE: 23G87R QTD: 12,00 FAB: 21/07/2023 VAL: 21/07/2025 LOTE: 23H34A QTD: 59,00 FAB: 07/08/2023 VAL: 07/08/2025 LOTE: 23H36A QTD: 85,00 FAB: 08/08/2023 VAL: 08/08/2025	30049069	570	6401	CT	156,00	25,91	4.041,96	0,00	3.664,44	256,51	0,00	7,00	0,00
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI ADE4842F-104E-44D7-A62F-64DCFC909B07|Lt. 23G59H Val. 14.07.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23G59H QTD: 24,00 FAB: 14/07/2023 VAL: 14/07/2025	30049078	510	6401	CT	24,00	26,85	644,40	0,00	644,40	45,11	0,00	7,00	0,00
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 4A43087F-0967-4B4B-A034-4C15B632D680|Lt. 23I24F Val. 06.09.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23I24F QTD: 24,00 FAB: 06/09/2023 VAL: 06/09/2025	30049079	510	6401	CT	24,00	31,32	751,68	0,00	751,68	52,62	0,00	7,00	0,00
014587	- PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP / GEN PERMETRINA CI 0 % - FCI B967E498-D4AA-4BCD-8B4C-10A942732228|Lt. 23H47Q Val. 15.08.2025 Qt. 250,000 C.P. ANVISA 1256802400020 LOTE: 23H47Q QTD: 250,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2025	30049021	570	6401	FR	250,00	7,98	1.995,00	0,00	1.808,67	126,61	0,00	7,00	0,00
002707	- SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP / GEN DIMETICONA CI 0 % - FCI 63D1C49C-047D-4175-A640-AD4AEEE9A028|Lt. 23H09Y Val. 23.08.2025 Qt. 600,000 C.P. ANVISA 1256801370047 LOTE: 23H09Y QTD: 600,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 23/08/2025	30049099	570	6401	FR	600,00	2,15	1.290,00	0,00	1.169,51	81,87	0,00	7,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 5901
Rub.

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria serÃ¡ expedida pelo DepÃ³sito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toled--uso_livre_c_ini--

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 484,28 DESTINATÁRIO: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 DRPORAS/MA
PIAUI TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 120100 /202 3
FLS. 9902
Rub.

NF-e
Nº. 000.866.955
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. 000.866.955
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1073 8565 9300 0166 5500 3000 8669 5519 9104 0128
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	**141210225810277 - 14/10/2021 17:32:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
4180632706	**8136**	**123083613**	**73.856.593/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA	**39.147.706/0001-16**	**14/10/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 - A	**PQ PIAUI**	**65631-240**	**14/10/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	**MA**	**099984260899**	**126654298**	**17:31:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/10/2021
Valor	R$ 484,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
399,50	27,97	626,34	84,78	0,00	0,00	0,00	8,39	399,50
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	39,55	484,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	**0-Por conta do Emit**				**18.233.211/0028-50**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-116 22301	**CURITIBA**	**PR**	**9076066008**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**5,900**	**0,650**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI 22875F16-1BF0-4DD4-AFC4-78EA94B25913|Lt. 21G85P Val. 03.07.2023 Qt. 50,000 ANVISA: 1256802560028 Lote: 21G85P Quant: 50.000 Fab: 03/07/2021 Val: 03/07/2023 IVA/MVA=56,78% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=626,34 vIcmsSt=84,78 FCI:22875F16-1BF0-4DD4-AFC4-78EA94B25913	30041012	5/10	6401	FR	50,0000	7,9900	399,50	0,00	399,50	27,97		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 399,50 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095112679 Rem.: 0086226473 Ov.: 0004488439 Vol.: 00001 Cubagem: 0,001 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:48,12|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46.| Email do Destinatário: comprasprom ix@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30.10.2023 VALOR TOTAL R$ 5.540,62 DESTINATÁRIO PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A PARQUE PIAUÍ, TIMON - MA

DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00197275
Série 001
PV Nº 182606

1 via

ULTRA MEGA HOSPITALAR

ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA,390
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC.: CAMARAGIBE UF: PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00197275 - FL1/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2310 21596736000144 55 001 000197275 1 00205705 8
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
060547065		21596736000144	126230095758348

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16	30.10.2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUÍ		65631-240	
MUNICÍPIO / UF	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TIMON / MA	(99) 98529-5175		126654298	

FATURA

VENCIMENTO	29.11.2023 1/3	14.12.2023 2/3	29.12.2023 3/3	. .	. .	. .	. .	. .	. .
VALOR	2.403,40	1.568,61	1.568,61						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.705,84	564,70	6.997,35		834,78	4.705,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.540,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
16,00	Caixa						85

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
23790	(+)PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (V	OSÓRIO DE MORAES	30049036	010	6403	COM	155/22	31.12.2022	31.12.2025		6.000,000	0,0403	241,80	241,80	29,02	12,0
	P)															
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP)	PRATI DONADUZZI	30045090	010	6403	COM	23H694	05.07.2023	05.07.2025		1.200,000	0,2417	290,04	290,04	34,80	12,0
1879	(-)DIPIRONA 500MG C 10BL CX 240 COMP (G	EMS	30049069	010	6403	COM	3N3937	25.04.2023	05.04.2025		5.040,000	0,1529	770,62	770,62	92,47	12,0
	)															
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP)	PRATI DONADUZZI	30049076	010	6403	COM	23E88F	02.05.2023	02.05.2025		2.000,000	0,0598	119,60	119,60	14,35	12,0
15261	(+)ANLODIPINO 10MG CX 30 COMP (G) (VP)	EMS	30049069	010	6403	COM	3L1043	13.10.2022	13.10.2024		5.010,000	0,0525	263,03	263,03	31,56	12,0
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BES	GEOLAB	30049069	010	6403	COM	2305222	14.04.2023	27.04.2025		5.000,000	0,0336	168,00	168,00	20,16	12,0
	ILAPIN)															
8874	(-)AMBROXOL XAROPE AD. 30MG 5ML C 100ML	FARMACE	30039099	010	6403	FRA	CA23I340	12.09.2023	29.08.2025		300,000	3,3000	990,00	990,00	118,80	12,0
	CX.PDR 60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA)															
4402	(+)AMIODARONA 200MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049054	010	6403	COM	2309728	15.07.2023	31.07.2025		500,000	0,4488	224,40	224,40	26,93	12,0
11848	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (	MEDQUIMICA	30049079	010	6403	COM	O31564	02.05.2023	29.05.2025		10.000,000	0,0341	341,00	341,00	40,92	12,0
	G) (VP)															

DADOS ADICIONAIS

(-) Negativa (+) Positiva (N) Neutra Ped. No 182606 Cob.: COBRANÇA SIMPLES Sep.: 8017 Vend.: 18918 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 35833-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Valor Aproximado de Tributos R$: 1.947,71.

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 10900 1/2023
FLS. 9903
Rub.

ULTRA MEGA HOSPITALAR

ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA,390
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC.: CAMARAGIBE UF: PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº. 00197275 - FL2/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2310 21596736000144 55 001 000197275 1 00205705 6
INSCR. EST. 060547065	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 21596736000144	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230095758348

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
8339	(+)IVERMECTINA 6MG BL.C 4 CX 500 COMP (	VITAMEDIC	30049059	010	6403	COM	78767	01.05.2023	01.05.2025		500,000	0,5515	275,75	275,75	33,09	12,0
	G) (VP)															
42708	(-)LORATADINA 10MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049069	010	6403	COM	2303398	09.03.2023	31.03.2025		2.000,000	0,1007	201,40	201,40	24,17	12,0
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G)	HIPOLABOR	30049099	010	6403	FRA	0739/23	01.05.2023	01.04.2025		300,000	2,1477	644,31	644,31	77,32	12,0
	(VP) S C															
41412	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 56 CPS	BELFAR	30049069	010	6403	CPS	023287	02.02.2023	02.02.2025		224,000	0,0964	21,59	21,59	2,59	12,0
11257	(N)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049029	010	6403	COM	2308064	01.06.2023	01.06.2025		1.000,000	0,1543	154,30	154,30	18,52	12,0

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5904
Rub. _______

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 5.540,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REDREIRAS/MA
Proc. 2090001 /202 FLS. 97 Rub.

NF-e
Nº 000197275
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS - CEP 54792-340 - CAMARAGIBE - PE
TEL: 2138-8800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000197275 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1972 7510 0205 7058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230095758348 30/10/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
060547065		21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16	30/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A		PARQUE PIAUI	65631-240	30/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMON	98529-5175	MA	126654298	18:37:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	197275	5.540,62	0,00	5.540,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2023	2.403,40	002	14/12/2023	1.568,61	003	29/12/2023	1.568,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.705,84	564,70	6.997,35	834,78	1.947,71	4.705,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.540,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA				85,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23790	(+)PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1050400510024 LOTE: 155 22 QTD: 6.000,00 FAB: 31/12/2022 VAL: 31/12/2025	30049036	010	6403	COM	6.000,00	0,04	241,80	0,00	241,80	29,02	0,00	12,00	0,00
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP) C.P. ANVISA 1256802230052 LOTE: 23H694 QTD: 1.200,00 FAB: 05/07/2023 VAL: 05/07/2025	30045090	010	6403	COM	1.200,00	0,24	290,04	0,00	290,04	34,80	0,00	12,00	0,00
1879	(-)DIPIRONA 500MG C 10BL CX 240 COMP (G) C.P. ANVISA 1023505230083 LOTE: 3N3937 QTD: 5.040,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 05/04/2025	30049069	010	6403	COM	5.040,00	0,15	770,62	0,00	770,62	92,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA PED NO 182606 COB COBRANCA SIMPLES SEP 8017 VEND 18918 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 1.947. 71	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS -
CEP:54792-340 - CAMARAGIBE - PE
TEL: 2138-8800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000197275 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1972 7510 [illegible] 7058

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

Proc. /202
FLS
Rub

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230095758348 30/10/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23E88F QTD: 2.000,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 02/05/2025	30049076	010	6403	COM	2.000,00	0,06	119,60	0,00	119,60	14,35	0,00	12,00	0,00
15261	(+)ANLODIPINO 10MG CX 30 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1023505360084 LOTE: 3L1043 QTD: 5.010,00 FAB: 13/10/2022 VAL: 13/10/2024	30049069	010	6403	COM	5.010,00	0,05	263,03	0,00	263,03	31,56	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) C.P. ANVISA 1542302430043 LOTE: 2305222 QTD: 5.000,00 FAB: 14/04/2023 VAL: 27/04/2025	30049069	010	6403	COM	5.000,00	0,03	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
8874	(-)AMBROXOL XAROPE AD. 30MG 5ML C 100ML CX PDR 60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) C.P. ANVISA 1108500390026 LOTE: CA23I340 QTD: 300,00 FAB: 12/09/2023 VAL: 29/08/2025	30039099	010	6403	FRA	300,00	3,30	990,00	0,00	990,00	118,80	0,00	12,00	0,00
4402	(+)AMIODARONA 200MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542300020042 LOTE: 2309728 QTD: 500,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 31/07/2025	30049054	010	6403	COM	500,00	0,45	224,40	0,00	224,40	26,93	0,00	12,00	0,00
11848	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1091700930042 LOTE: O31564 QTD: 10.000,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 29/05/2025	30049079	010	6403	COM	10.000,00	0,03	341,00	0,00	341,00	40,92	0,00	12,00	0,00
339	(+)IVERMECTINA 6MG BL C 4 CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1039201670039 LOTE: 78767 QTD: 500,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/05/2025	30049059	010	6403	COM	500,00	0,55	275,75	0,00	275,75	33,09	0,00	12,00	0,00
42708	(-)LORATADINA 10MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542303360073 LOTE: 2303398 QTD: 2.000,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049069	010	6403	COM	2.000,00	0,10	201,40	0,00	201,40	24,17	0,00	12,00	0,00
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G) (VP) S C C.P. ANVISA 0000113430111 LOTE: 0739 23 QTD: 300,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/04/2025	30049099	010	6403	FRA	300,00	2,15	644,31	0,00	644,31	77,32	0,00	12,00	0,00
41412	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 56 CPS C.P. ANVISA 1057100830098 LOTE: 023287 QTD: 224,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 02/02/2025	30049069	010	6403	CPS	224,00	0,10	21,59	0,00	21,59	2,59	0,00	12,00	0,00
11257	(N)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542301340334 LOTE: 2308064 QTD: 1.000,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 01/06/2025	30049029	010	6403	COM	1.000,00	0,15	154,30	0,00	154,30	18,52	0,00	12,00	0,00

Proc. 6000/2023
FLS. 5906
Rub.

ProMix DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 13007409 3 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

PROPOSTA READEQUADA

MEDICAMENTOS													
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID	QUANT	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE	PROCEDÊNCIA	VALOR ITEM	VALOR EXT.	VALOR TOT.	VALOR EXT.
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12000	E.M.S	E.M.S	102350508	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FR	4000	TEUTO	TEUTO	103700504	24 MESES	NACIONAL	R$ 13,20	treze reais e vinte centavos	R$ 52.800,00	cinquenta e dois mil e oitocentos reais
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	E.M.S	E.M.S	102350819	24 MESES	NACIONAL	R$ 31,82	trinta e um reais e oitenta e dois centavos	R$ 19.092,00	dezenove mil e noventa e dois reais
13	ANLODIPINO 10 MG	CP	5000	GEOLAB	GEOLAB	154230207	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 400,00	quatrocentos reais
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	GEOLAB	GEOLAB	154230207	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,06	seis centavos de real	R$ 300,00	trezentos reais
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	PRATI	PRATI	125680146	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,07	sete centavos de real	R$ 420,00	quatrocentos e vinte reais
26	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓCIO – 30G	TB	2300	VITAMEDIC	VITAMEDIC	1039202009	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,37	quatro reais e trinta e sete centavos	R$ 10.051,00	dez mil e cinquenta e um reais
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CP	4400	PHARLAB	PHARLAB	141070065	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,06	seis centavos de real	R$ 264,00	duzentos e sessenta e quatro reais
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1000	CELLERA	CELLERA	104400220	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 300,00	trezentos reais
47	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	FR	2400	GEOLAB	GEOLAB	154230080	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,47	um real e quarenta e sete centavos	R$ 3.528,00	três mil, quinhentos e vinte e oito reais
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	109170093	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	PRATI	PRATI	125680331	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,83	oitenta e três centavos de real	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais
69	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	30000	PRATI	PRATI	125680202	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,09	nove centavos de real	R$ 2.700,00	dois mil e setecentos reais
70	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	3600	PRATI	PRATI	125680058	24 MESES	NACIONAL	R$ 3,97	três reais e noventa e sete centavos	R$ 14.292,00	quatorze mil, duzentos e noventa e dois reais
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	PRATI	125680182	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,21	vinte e um centavos de real	R$ 3.150,00	três mil, cento e cinquenta reais
81	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	FR	700	PRATI	PRATI	125680026	24 MESES	NACIONAL	R$ 7,16	sete reais e dezesseis centavos	R$ 5.012,00	cinco mil e doze reais
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	NATULAB	NATULAB	RDC 199/2006	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,63	quatro reais e sessenta e três centavos	R$ 2.778,00	dois mil, setecentos e setenta e oito reais
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	PRATI	PRATI	125680169	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	BELFAR	BELFAR	105710004	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,07	sete centavos de real	R$ 6.370,00	seis mil, trezentos e setenta reais
111	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	CP	45000	NATULAB	NATULAB	138410051	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,12	doze centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
VALOR TOTAL											**R$**	**136.547,00**
cento e trinta e seis mil, quinhentos e quarenta e sete reais												

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 310
Rub.

ProMix DISTRIBUIDORA

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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 FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL DESSE PROCESSO;

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS / MA**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

TIMON-MA, 20 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.20 15:13:06 -03'00'

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 12000/2023
FLS. 5008
Rub.

PreMiX DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MINICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 AS 08:00 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
FORNECEDOR: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 39.147.706/0001-16 - **Inscrição Estadual:** 12.665.429-8 - **Inscrição Municipal:** 106153
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO CARLOS JANSEN, N 810-A - **BAIRRO:** PARQUE PIAUÍ
CEP: 65.631-240 - **CIDADE:** TIMON - **ESTADO:** MA
Telefones: (86) 3212-5573/ (99) 98426-0899 - **E-mail:** licitacaopromix@gmail.com
Banco: BANCO SANTANDER S.A - **Agência:** 0100 - **Conta Corrente:** 130074093 - **PRAÇA DE PAGAMENTO:** TERESINA-PI

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

MEDICAMENTO HOSPITALAR										
ITENS	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V.UNIT	CUSTO	SIMPLES NACIONAL	DESPESAS OPERACIONAL	LUCRO	PREÇO PROPOSTO
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$ 0,10	R$ 0,03	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,06	R$ 0,10
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FR	4000	R$ 13,20	R$ 9,90	R$ 0,53	R$ 0,59	R$ 2,18	R$ 13,20
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	R$ 31,82	R$ 7,99	R$ 1,27	R$ 1,91	R$ 20,65	R$ 31,82
13	ANLODIPINO 10 MG	CP	5000	R$ 0,08	R$ 0,05	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,08
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	R$ 0,06	R$ 0,03	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	R$ 0,07	R$ 0,08	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,07
26	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO – 30G	TB	2300	R$ 4,37	R$ 2,94	R$ 0,17	R$ 0,20	R$ 1,06	R$ 4,37
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CP	4400	R$ 0,06	R$ 0,04	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,07
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1000	R$ 0,30	R$ 0,24	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 0,30
47	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	FR	2400	R$ 1,47	R$ 1,10	R$ 0,06	R$ 0,07	R$ 0,25	R$ 1,47
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,05	R$ 0,03	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,06
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	R$ 0,83	R$ 0,55	R$ 0,01	R$ 0,04	R$ 0,23	R$ 0,83
69	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	30000	R$ 0,09	R$ 0,07	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,07	R$ 0,11
70	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	3600	R$ 3,97	R$ 2,98	R$ 0,16	R$ 0,18	R$ 0,65	R$ 3,97
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	R$ 0,21	R$ 0,16	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 0,21
81	NISTATINA 100 000U/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	FR	700	R$ 7,16	R$ 6,40	R$ 0,29	R$ 0,32	R$ 0,15	R$ 7,16
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	R$ 4,63	R$ 3,47	R$ 0,19	R$ 0,21	R$ 0,77	R$ 4,63
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	R$ 0,08	R$ 0,06	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,09

A EMPRESA: PROMIX DISTRIBUIDORA 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
2 VALIDADE DA PROPOSTA: **60 (SESSENTA) DIAS**
3 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO;
4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL PEDREIRAS / MA**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU;
5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS/MATERIAL SERÃO NOVOS E SEM USO, AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL
PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS UTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO
FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
***DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE, NOS PREÇOS ACIMA OFERTADOS, ESTÃO INCLUSO TODOS OS CUSTOS INDIRETOS TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, ETC**

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO OU REPRESENTANTE MUNIDO DE PROCURAÇÃO COM PODERES.

SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359

Assinado de forma digital por SAVIO BARBOSA DE SOUSA:95274740359
Dados: 2023.11.20 15:18:06 -03'00'

TIMON-MA, 20 DE NOVEMBRO DE 2023
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA

SÁVIO BARBOSA DE SOUSA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2.039.678- SSP PI
CPF: 952.747.403-59

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5909
Rub.

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (2857) - VALOR TOTAL: R$ 3.921,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 12400/2023
FLS. 5910
Rub.

NF-e
Nº 000029853
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000029853 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0298 5310 0059 7062

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230167371181 25/07/2023 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
0963753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (2857)	39.147.706/0001-16	25/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	25/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(86)8818-0055	MA	126654298	14:13:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	CLS29853	3.921,70	0,00	3.921,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2023	1.960,85	002	22/08/2023	1.960,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.921,70	274,52	0,00	0,00	3.921,70

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	3.921,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRIX CARGAS DOMESTICAS LTDA	0 - REMETENTE				11.230.223/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CRUZEIRO 300 SLJ SALA 01	CACHOERINHA	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				38,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2119	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA IV/IM 50AMP 5ML HYPOCINA COMP. - HYPOFARMA ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2 LEI 10.147/2000 C.P. ANVISA 1038700230028 PMC: R$6,44 LOTE: 23010218 QTD: 400,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 31/01/2025	30044990	000	6102	AMPOL	400,00	2,80	1.120,00	0,00	1.120,00	78,40	0,00	7,00	0,00
2939	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN - PRATI C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 22K820 QTD: 183,00 FAB: 08/11/2022 VAL: 08/11/2024	30041012	000	6102	FRASC	183,00	9,90	1.811,70	0,00	1.811,70	126,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Vendedor:EXALTAR REPRESENTACOES)	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000029853** fl. 2 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4323 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0298 5310 0059 7062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Proc.
/202
FLS
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230167371181 25/07/2023 14:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963753231		31.940.937/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2939	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML GEN - PRATI C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 23C44F QTD: 100,00 FAB: 13/03/2022 VAL: 13/03/2025	30041012	000	6102	FRASC	100,00	9,90	990,00	0,00	990,00	69,30	0,00	7,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
Fls. 5911
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5012
Rub.

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/11/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 5.910,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000193919
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 - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO
TEL.: (62)3565-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000193919 fl. 1 /3
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1939 1912 3199 8311

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	01/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, s/n LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	01/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(62)98551-4930	MA	126654298	10:17:23

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	0436734	5.910,50	0,00	5.910,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2023	1.970,17	002	16/12/2023	1.970,17	003	31/12/2023	1.970,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.599,48	671,94	0,00	0,00	5.599,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
311,02	0,00	0,00	0,00	0,00	5.910,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETES QD. 61 LT10	GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				60,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009552	*ACIDO ACETILSAL. 100MG CPR C/30 | Desconto de desoneracao 0 |FCI 56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18 Marca EMS Data Fabricacao 26/08/2022 LOTE 3A7150 QTD: 166.00 FAB: 26/08/2022 VAL: 26/08/2024	30049099	000	6102	CX	166,00	0,90	149,40	0,00	149,40	17,93	0,00	12,00	0,00
0007570	*BISOPROLOL 2,5MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520BD0334E Marca EMS Data Fabricacao 16/04/2023 LOTE: 3N0395 QTD: 66,00 FAB: 16/04/2023 VAL: 16/04/2025	30049099	000	6102	CX	66,00	13,02	859,32	0,00	859,32	103,12	0,00	12,00	0,00
0013976	*CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/14 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/06/2023 LOTE: B23F0354 QTD: 57,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 12/06/2025	30049069	000	6102	CX	57,00	3,92	223,44	0,00	223,44	26,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PedidoVenda: 0436734 PEDIDO 0436734 NUMERO INTERNO 0199831 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. TERMO CREDENCIAMENTO 68586	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n - CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO TEL.: (62)3565-1600	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000193919** fl. 2 /3 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6406 [illegible]10 5500 0000 1939 1912 3199 8311 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 MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236864043512 01/11/2023 10:17:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 125623968	CNPJ / CPF 07.640.617/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010302	*METILDOPA 250MG CPR C/30 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 8A396A55-4417-4664-83B2-1E0A3E7B3845 Marca EMS Data Fabricacao 05/09/2023 LOTE: 3S2090 QTD: 33,00 FAB: 05/09/2023 VAL: 05/09/2025	30049035	000	6102	CX	33,00	19,00	627,00	0,00	627,00	75,24	0,00	12,00	0,00
0007811	*METRONIDAZOL 400MG CPR C/20 (CANDERM) | Desconto de desoneracao 0 |FCI A24133A4-45F0-4894-898C-9967B7D7AC62 Marca LEGRAND Data Fabricacao 29/05/2023 LOTE: 3N8111 QTD: 50,00 FAB: 29/05/2023 VAL: 29/05/2025	30049066	000	6102	CX	50,00	6,59	329,50	0,00	329,50	39,54	0,00	12,00	0,00
[illegible]958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022 LOTE: B22H1040 QTD: 100,00 FAB: 15/08/2022 VAL: 15/08/2025	30043999	000	6102	CX	100,00	1,30	130,00	0,00	130,00	15,60	0,00	12,00	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 C.P. ANVISA 9999999999999 LOTE: 3N2994 QTD: 100,00 FAB: 09/06/2023 VAL: 09/06/2025	30049099	500	6102	CX	100,00	1,98	198,00	0,00	198,00	23,76	0,00	12,00	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 14/12/2022 LOTE: 3K0390 QTD: 33,00 FAB: 14/12/2022 VAL: 14/12/2024	30049069	000	6102	CX	33,00	2,40	79,20	0,00	79,20	9,50	0,00	12,00	0,00
0014907	FOSF. SOD. MONOB. 130ML C/12 (PHOSFOENEMA) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 02/05/2023 LOTE: 23050414 QTD: 3,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 02/05/2025	30049099	000	6102	CX	3,00	95,82	287,46	0,00	287,46	34,50	0,00	12,00	0,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOGEL) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023 LOTE: B23E2123 QTD: 1,00 FAB: 02/06/2023 VAL: 02/06/2025	30049043	500	6102	CX	1,00	237,26	237,26	0,00	237,26	28,47	0,00	12,00	0,00
0002533	LOSARTANA POT. 50MG CPR C/960 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 07/06/2023 LOTE: 23F42F QTD: 10,00 FAB: 07/06/2023 VAL: 07/06/2025	30049069	500	6102	CX	10,00	56,79	567,90	0,00	567,90	68,15	0,00	12,00	0,00
0017443	NIMESULIDA 100MG CPR C/12 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 24/05/2023 LOTE: B23E2413 QTD: 66,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2026	30049079	000	6102	CX	66,00	2,10	138,60	0,00	138,60	16,63	0,00	12,00	0,00
0015476	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 50ML CX C/50 (G) | Desconto de desoneracao 0 |FCI 2FBF215D-1042-4D8C-A57E-220525E63498 Marca PRATI Data Fabricacao 31/07/2023 LOTE: 23H294 QTD: 2,00 FAB: 31/07/2023 VAL: 31/01/2025	30042099	000	6102	CX	2,00	320,04	640,08	0,00	640,08	76,81	0,00	12,00	0,00

PEDREIRA
Proc. 200001 /2023
Fls. 5913
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n - CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - CEP:75254-872 - SENADOR CANEDO - GO TEL: (62)3565-1600	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000193919** fl. 3 /3 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6400 [illegible] 3199 8311 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Proc. 009001/2023
FLS.
Rub

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.	152236864043512 01/11/2023 10:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103958800	125623968	07.640.617/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003247	NYLON PT 2-0 45CM 3/8 TRG AG 3,0CM C/24 (CUTICULAR) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca SHALON Data Fabricacao 01/07/2023 LOTE: 1240723240 QTD: 15,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 31/07/2028	30061090	000	6102	CX	15,00	48,92	733,80	0,00	733,80	88,06	0,00	12,00	0,00
0018413	OLEO MINERAL 100ML C/80 | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca NATIVITA Data Fabricacao 01/01/2000 LOTE: 230445 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2000 VAL: 01/06/2025	30049099	000	6102	CX	1,00	398,52	398,52	0,00	398,52	47,82	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120000/2023
Fls. 5015
Rub.

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762 - VALOR TOTAL: R$ 1.101,27		NF-e Nº 000022989 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA SANTA ANA, 1170 - VERMELHA - CEP:64018-090 - TERESINA - PI TEL: (86)3085-3161	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000022989** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2223 0903 7486 7300 0112 5500 1000 0229 8910 0018 8188 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	322230018467085 20/09/2023 12:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195226330	127620257	03.748.673/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - 00000762			39.147.706/0001-16	20/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810	PARQUE PIAUI		65631-240	20/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(86)98818-0055	MA	126654298	12:54:28

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	22989	1.101,27	0,00	1.101,27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	550,64	002	19/11/2023	550,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,27	132,16	0,00	0,00	148,12	1.101,27
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	1.101,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO CLIENTE	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------	------	PI	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00548	ATENOLOL 25MG C/600CPR(G) LOTE: 23E75F QTD: 4,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 03/05/2025	30049042	000	6102	CXA	4,00	52,64	210,56	0,00	210,56	25,27	0,00	12,00	0,00
00211	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML(G) LOTE: 28882972 QTD: 75,00 FAB: 01/04/2023 VAL: 30/04/2025	30042052	000	6102	FRA	75,00	10,05	753,75	0,00	753,75	90,45	0,00	12,00	0,00
00157	COMPLEXO B C/500CPR(E) LOTE: 0013860 QTD: 4,00 FAB: 18/05/2022 VAL: 17/05/2024	30045090	000	6102	CXA	4,00	34,24	136,96	0,00	136,96	16,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor de repasse do ICMS para UF de destino (MA): R$ 220,25 Val. Aprox. Tributos: 148,12 (13,45%) Fonte: IBPT RECLAMACOES/TROCA/DEVOLUCOES EM 30 DIAS. BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45324-2	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202 3
FLS. 2016
Rub.

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000313621 SÉRIE 0

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000313621
SÉRIE 0
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2323 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3136 2112 6875 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO SUJEITA A ST	323230068159298 25/09/2023 15:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI	65631-240	25/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TIMON	8632125576	MA	126654298	14:31:00

FATURA

001 26/09/2023 12.606,00	002 26/09/2023 1.935,93							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.606,00	1.422,64	16.792,84	1.935,93	12.606,00

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	14.541,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37	CAIXA			399,530	348,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	30039099	010	6401	UN	2.000,0000	0,9500	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00%	0,00%
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR(20MG+2,5G) 5ML	30039099	010	6401	UN	1.500,0000	1,9000	2.850,00	2.850,00	342,00	0,00	12,00%	0,00%
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	30039047	310	6401	UN	600,0000	0,8500	510,00	510,00	20,40	0,00	4,00%	0,00%
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	30039047	310	6401	UN	400,0000	0,8500	340,00	340,00	13,60	0,00	4,00%	0,00%
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML	30039099	010	6401	UN	2.000,0000	1,3000	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 10 0	30039099	010	6401	UN	1.000,0000	0,5000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00%	0,00%
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 5	30039099	010	6401	UN	300,0000	1,1000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 152667. Cliente: 006890 S ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B. ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6. Protocolo: 323230068159298
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - AV FRANCISCO CARLOS JANSEN 810 BAIRRO: PARQUE PIAUI MUN: TIMON UF: MA CEP: 65631240 Cart: 00

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6917
Rub.

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUI MICO FARMACEUTICA CEARE NSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARBALHA/CE
Fone: 08835327000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000313621
SÉRIE 0
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2323 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3136 2112 6875 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO SUJEITA A ST	323230068159298 25/09/2023 15:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	00MG/ML 10ML - HOSP												
07060049	PARACETAMOL 200MG/ML 10 ML - HOSP	30039055	310	6401	UN	300,0000	0,9200	276,00	276,00	11,04	0,00	4,00%	0,00%
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0 ,9% 500ML - SF	30039099	010	6401	UN	600,0000	5,5000	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00%	0,00%

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 12000001/2023
FLS. 2918
Rub.

NF-e
No. 542773
Série 1

Geolab
Industria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 542773
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento	152236844143152 26.10.2023 11:24:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
17813-PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	26.10.2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN LETR 810	PARQUE PIAUI	65631-240	

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TIMON	86 3212-5573	MA	126654298	00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF

FATURA

F a: 90524009 Venc.: 26.10.2023 Valor: 7.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
7.827,94	939,35	0,00	0,00	7.923,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.923,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00023		0,23037227 M3		40,592 KG	40,592 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AICMS	AIPI
501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP	3004.90.54	000	6101	UN	12	210,00	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 03/10/2023 Dt.Val.: 31/10/2025 PMC: 309,60 Nr.LT: 2314141 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: AMIODARONA Vol: 25311.600 CM3													
501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML	3004.90.63	000	6101	UN	9	84,00	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 23/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 125,28 Nr.LT: 2313699 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: ALBENDAZOL Vol: 28086.750 CM3													
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	8	31,50	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 45,36 Nr.LT: 2314090 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA Vol: 8041.040 CM3													
504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV	3004.90.69	000	6101	UN	72	31,50	2.268,00	2.268,00	272,16	0,00	12,00	0,00
Fab: 28/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 45,36 Nr.LT: 2314091 Tip. Tribut : POS Princ Ativ: LOSARTANA POTASSICA Vol: 72369.360 CM3													
505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2)	3004.90.45	020	6101	UN	12	40,32	483,84	435,94	52,31	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 04/09/2023 Dt.Val.: 30/09/2025 PMC: 58,06 Nr.LT: 2311795 Tip. Tribut : NEO Princ Ativ: PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA Vol: 9755.640 CM3													

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
46305		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO:0001111808
BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX
ART. 8 INC. XXV RCTE GO
No. REMESSA: 0080497318

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5919
Rub.

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		NF-e No. 542773 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Geolab
Industria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

N° 542773
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 4855 7200 0104 5500 1000 5427 7310 7243 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152236844143152 26.10.2023 11:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	
103233270		03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	24	16,00	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 19/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025		PMC: 25,20	Nr.LT: 2310127		Tip. Tribut		: POS Princ Ativ: BESILATO DE AMLODIPINO Vol: 24123.120 CM3						
506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC	3004.90.69	000	6101	UN	12	26,25	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 02/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025		PMC: 39,96	Nr.LT: 2310898		Tip. Tribut		: POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 12061.560 CM3						
506625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM	3004.90.69	020	6101	UN	12	40,00	480,00	432,48	51,90	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 25/07/2023 Dt.Val.: 31/07/2025		PMC: 64,80	Nr.LT: 2309427		Tip. Tribut		: NEG Princ Ativ: LORATADINA Vol: 25311.600 CM3						
506862	OMEPRAZOL 20 MG C/ 490 CAPS	3004.90.69	000	6101	UN	12	38,71	464,52	464,52	55,74	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 18/08/2023 Dt.Val.: 31/08/2025		PMC: 62,69	Nr.LT: 2311985		Tip. Tribut		: POS Princ Ativ: OMEPRAZOL Vol: 25311.600 CM3						

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 10.513,21 DESTINATARIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDAAV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. 20900 /2023
FLS. 5920
Rub.

Série/Nº: 001/000.173.898
PED. 442983

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/09/2023		

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº. 000.173.898
Série 001
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1738 9817 5240 4307

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126230082745986 - 19/09/2023 19:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (4422) (ALVARA=161326)			39.147.706/0001-16	19/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	PARQUE PIAUI I		65631-240	19/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	MA	(86)98816-0055	126654298	19:38:30

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	valor
001	21/09/2023	R$ 1.890,30
002	17/10/2023	R$ 2.155,72
003	24/10/2023	R$ 2.155,73
004	31/10/2023	R$ 2.155,73
005	07/11/2023	R$ 2.155,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.622,91	781,28	13.357,93	1.890,30	0,00	0,00	8.622,91
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA		(0) Emitente				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE			RECIFE		PE	074919806
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
13	CAIXA		13	468,158		468,158

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4225	ANLODIPINO 5 MG CX/500 CPR BESILAPIN (GEOLA) Lote: 2308514 Fab: 20/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 9,34 vBCST: 562,62 vICMSST: 68,12 CEST: 1300300 cEAN: 7899095258037	30049069	010	6403	CMP	10.000	0,0370	0,00%	370,00	370,00	44,40	12,00	0,00	0,00
9880	CEFALEXINA 500 MG GEN CX/ 10 CPS (UNIAO) Lote: 2325075 Fab: 26/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 10,11,34 vBCST: 2.249,80 vICMSST: 395,71 CEST: 1300200 cEAN: 7896006216544	30042052	310	6403	CPS	2.000	0,6781	0,00%	1.356,20	1.356,20	54,25	4,00	0,00	0,00
7835	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G (CIMED) Lote: 2207392 Fab: 06/04/2022 Val: 06/04/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 27,28,29,30,31 vBCST: 1.082,77 vICMSST: 127,77 CEST: 1300201 cEAN: 7896523207919	30039087	510	6403	BG	300	2,4660	0,00%	739,80	739,80	88,78	12,00	0,00	0,00
10469	CINARIZINA 25 MG - FLUXON CX/30 COMP (NEO Q) Lote: DFD1785A Fab: 01/04/2022 Val: 01/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 34 vBCST: 543,49 vICMSST: 95,60 CEST: 1300300 cEAN: 7896714203515	30049069	110	6403	CMP	1.020	0,3212	0,00%	327,62	327,62	13,10	4,00	0,00	0,00
5538	CINARIZINA 75 MG - FLUXON CX/30 COMP. (NEO Q) Lote: DFD3860A Fab: 01/08/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 6,22 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 34 vBCST: 2.462,97 vICMSST 433,20 CEST: 1300300 cEAN: 7896714203492	30049069	210	6403	CPR	3.000	0,4949	0,00%	1.484,70	1.484,70	59,39	4,00	0,00	0,00
3367	COMPLEXO B LIQ (VF) FR 100 ML (MEDQU) Lote: O31798 Fab: 19/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 15,16,17,18 vBCST: 1.071,94 vICMSST: 126,50 CEST: 1300401 cEAN: 7896862990022	30045090	010	6403	FR	200	3,6620	0,00%	732,40	732,40	87,89	12,00	0,00	0,00
2020	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G (HIPOL) Lote: 520/23 Fab: 24/07/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 19,20,21,22,23,24,25,26 vBCST: 1.124,94 vICMSST: 136,21 CEST: 1300200 cEAN: 7898470686380	30049099	010	6403	BG	400	1,8495	0,00%	739,80	739,80	88,78	12,00	0,00	0,00
11232	ENALAPRIL 10MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) Lote: 0849/23M Fab: 26/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 PF: 0.06; Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 34 vBCST: 112,52 vICMSST: 13,62 CEST: 1300300 cEAN: 7898470686502	30049067	010	6403	CMP	2.000	0,0370	0,00%	74,00	74,00	8,88	12,00	0,00	0,00
11233	ENALAPRIL 20MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) Lote: 0598/23M Fab: 17/04/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0,08 PF: 0.06; Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 34 vBCST: 164,83 vICMSST: 19,96 CEST: 1300300 cEAN: 7898470686526	30049067	010	6403	CMP	2.000	0,0542	0,00%	108,40	108,40	13,01	12,00	0,00	0,00
5972	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA GTS FR 20 ML (NATUL) Lote: 0019586 Fab: 15/02/2023 Val: 14/02/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 32 vBCST: 1.808,66 vICMSST: 213,44 CEST: 1300301 cEAN: 7899470802596	30044990	510	6403	FR	200	6,1788	0,00%	1.235,76	1.235,76	148,29	12,00	0,00	0,00
7794	NEOMICINA+BACITRACINA 15MG (G) POMADA (EMS) Lote: 3O2899 Fab: 23/06/2023 Val: 23/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 12,13,14,34 vBCST: 719,18 vICMSST: 84,87 CEST: 1300201 cEAN: 7896004715902	30042069	510	6403	BG	200	2,4569	0,00%	491,38	491,38	58,97	12,00	0,00	0,00
7597	NIMESULIDA 50MG/ML (NISOFLAN) GTS 15ML (GEOLA) Lote: 2310381 Fab: 26/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 vBCST: 1.199,94 vICMSST: 145,30 CEST: 1300300 cEAN: 7899095215405	30049079	010	6403	FR	400	1,9728	0,00%	789,12	789,12	94,69	12,00	0,00	0,00
9729	OLEO MINERAL 100 % FR. 100 ML (AIREL) Lote: 2210247 Fab: 13/09/2022 Val: 13/09/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 33 vBCST: 254,27 vICMSST: 30,00 CEST: 1300401 cEAN: 7894164006168	30039099	010	6403	FR	50	3,4745	0,00%	173,73	173,73	20,85	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. TOTAL: R$ 10.513,21 DESTINATARIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1709001/202 3
FLS. 5921
Rub.

Sér/Nº. 001/000.173.898
PED. 442983

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/09/2023		

Montebello
Medicamentos · Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.173.898
Série 001
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1738 9817 5240 4307

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126230082745986 - 19/09/2023 19:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PROMIX Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 Total PMC: R$18.821,20 REPRES: 56 OPERAD: 25 AG. COB:BANCO ITAU S/A Rota: MARANHAO - MA **PED.VENDA: 442983**	

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.372,16 DESTINATÁRIO: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A PARQUE PIAUI I TIMON-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /202
FLS. [illegible]
Rub. [illegible]

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/10/2023		

Sér/Nº. 001/000.177.930
PED. 457137

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.177.930
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2623 1008 6747 5200 0140 5500 1000 1779 3014 4868 1573

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 SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126230096238987 - 31/10/2023 18:21:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA (4422) (ALVARA=161326)			39.147.706/0001-16	31/10/2023
ENDEREÇO: AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810, LETRA A	BAIRRO / DISTRITO: PARQUE PIAUI I		CEP: 65631-240	DATA SAÍDA / ENTRADA: 31/10/2023
MUNICÍPIO: TIMON	UF: MA	FONE / FAX: (86)98816-0055	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126654298	HORA DA SAÍDA: 18:20:23

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	valor
001	02/11/2023	R$ 624,48
002	28/11/2023	R$ 1.373,84
003	05/12/2023	R$ 1.373,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.747,68	231,96	4.282,16	624,48	0,00	0,00	2.747,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.372,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA		6	37,942	37,942

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1905	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML(ALBEL) CX C/60 (GEOLA) Lote: 2312452 Fab: 14/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 1,2,3,4 vBCST: 539,97 vICMSST: 65,38 CEST: 1300300 cEAN: 7899095210622	30049063	010	6403	FR	240	1,4796	0,00%	355,10	355,10	42,61	12,00	0,00	0,00
5784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lote: 0021966 Fab: 02/08/2023 Val: 01/08/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 5,6,7,8 vBCST: 938,40 vICMSST: 110,74 CEST: 1300301 cEAN: 7899470806600	30049039	510	6403	FR	200	3,2058	0,00%	641,16	641,16	76,94	12,00	0,00	0,00
7996	CEFALEXINA 500 MG (G) CX/200 CPR (ABL) Lote: 110207C Fab: 01/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 14.58%; Volume: 12 vBCST: 2.027,18 vICMSST: 356,56 CEST: 1300200 cEAN: 7898924600733	30042052	310	6403	CPR	2.000	0,6110	0,00%	1.222,00	1.222,00	48,88	4,00	0,00	0,00
7661	CETOCONAZOL CREME 20MG (G) VP 30G CX C/42 (EMS) Lote: 3L0672 Fab: 28/04/2023 Val: 13/04/2026 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 9,10,11 vBCST: 542,44 vICMSST: 64,02 CEST: 1300201 cEAN: 7896004718460	30049077	510	6403	BG	126	2,9414	0,00%	370,62	370,62	44,47	12,00	0,00	0,00
7119	IBUPROFENO 300 MG CX/20 COMP. (VITAM) Lote: 073121 Fab: 07/10/2022 Val: 07/10/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Repasse 6.82%; Volume: 12 vBCST: 187,34 vICMSST: 22,11 CEST: 1300301 cEAN: 7898049796502	30049029	010	6403	CPR	1.000	0,1280	0,00%	128,00	128,00	15,36	12,00	0,00	0,00
2762	OMEPRAZOL 20 MG (G) CX/500 CAPS (HIPOL) Lote: 0171/23M Fab: 08/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Repasse 9.09%; Volume: 12 vBCST: 46,83 vICMSST: 5,67 CEST: 1300200 cEAN: 7898470681156	30049099	010	6403	CAP	500	0,0616	0,00%	30,80	30,80	3,70	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PROMIX
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag 2811-8 cc 123948-1 PIX 08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG. Rota: MARANHAO - MA
PED.VENDA: 457137

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST. / REM.: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - VALOR TOTAL: R$ 12.170,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023 3
Rub.

NF-e
Nº 001172215
SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - CEP:85903-630 - Toledo - PR
TEL.: 0800-702-1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001172215 fl. 1 /2
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA	39.147.706/0001-16	30/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 A	PQ PIAUI	65631-240	30/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	(99)98426-0899	MA	126654298	09:42:25

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0096721019	12.170,58	0,00	12.170,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/10/2023	12.170,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.080,15	635,62	14.930,18	2.350,42	9.820,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.170,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	0 - REMETENTE				18.233.211/0028-50

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			96,088	69,556

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI 4BAF6EB5-75A0-4DD5-8DC3-A8354CF89B77|Lt. 23G34G Val. 15.07.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800520029 LOTE: 23G34G QTD: 12,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 15/07/2025	30049063	510	6401	CT	12,00	41,76	501,12	0,00	501,12	35,08	0,00	7,00	0,00
000283	- DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA / (ND) CI 0 % - FCI 305B30FF-93E7-41A8-B0A5-A1DB80637E34|Lt. 23E01G Val. 13.05.2025 Qt. 200,000 C.P. ANVISA 1256800580056 LOTE: 23E01G QTD: 200,00 FAB: 13/05/2023 VAL: 13/05/2025	30049069	570	6401	FR	200,00	2,98	596,00	0,00	540,33	37,82	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
+ (Positiva): 1897,20 , - (Negativo): 7922,96 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096721019 Rem.: 0087894778 Ov.: 0006976289 Vol.: 00029 Cubagem: 0,188 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CF ANEXO 4.17 DO RICMS/MA.//Repasse ICMS:1.182,83|Sr.	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001172215 fl. 2 /2
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1722 1516 3575 5675

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 202
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230286718654 30/10/2023 09:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 5DB56E2F-3908-4B7C-8FBF-5676F49AA719|Lt. 23G87R Val. 21.07.2025 Qt. 12,000|Lt. 23H34A Val. 07.08.2025 Qt. 59,000|Lt. 23H36A Val. 08.08.2025 Qt. 85,000 C.P. ANVISA 1256800410037 LOTE: 23G87R QTD: 12,00 FAB: 21/07/2023 VAL: 21/07/2025 LOTE: 23H34A QTD: 59,00 FAB: 07/08/2023 VAL: 07/08/2025 LOTE: 23H36A QTD: 85,00 FAB: 08/08/2023 VAL: 08/08/2025	30049069	570	6401	CT	156,00	25,91	4.041,96	0,00	3.664,44	256,51	0,00	7,00	0,00
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI ADE4842F-104E-44D7-A62F-64DCFC909B07|Lt. 23G59H Val. 14.07.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23G59H QTD: 24,00 FAB: 14/07/2023 VAL: 14/07/2025	30049076	510	6401	CT	24,00	26,85	644,40	0,00	644,40	45,11	0,00	7,00	0,00
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 4A43087F-0967-4B4B-A034-4C15B632D680|Lt. 23I24F Val. 06.09.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23I24F QTD: 24,00 FAB: 06/09/2023 VAL: 06/09/2025	30049079	510	6401	CT	24,00	31,32	751,68	0,00	751,68	52,62	0,00	7,00	0,00
014587	- PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP / GEN PERMETRINA CI 0 % - FCI B967E498-D4AA-4BCD-8B4C-10A942732228|Lt. 23H47Q Val. 15.08.2025 Qt. 250,000 C.P. ANVISA 1256802400020 LOTE: 23H47Q QTD: 250,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2025	30049021	570	6401	FR	250,00	7,98	1.995,00	0,00	1.808,67	126,61	0,00	7,00	0,00
002707	- SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP / GEN DIMETICONA CI 0 % - FCI 63D1C49C-047D-4175-A640-AD4AEEE9A028|Lt. 23H09Y Val. 23.08.2025 Qt. 600,000 C.P. ANVISA 1256801370047 LOTE: 23H09Y QTD: 600,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 23/08/2025	30049099	570	6401	FR	600,00	2,15	1.290,00	0,00	1.169,51	81,87	0,00	7,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 5024
Rub.

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos\|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos\|Mercadoria serÃ¡ expedida pelo DepÃ³sito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toled--
uso_livre_c_ini--

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 484,28 DESTINATÁRIO: 0000255553-PROMIX DIST LTDA - AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 - A PQ PIAUI TIMON-MA

PEDREIRAS/MA FLS. 5925 Rub.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.866.955 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. 000.866.955
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1073 8565 9300 0166 5500 3000 8669 5519 9104 0128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri	141210225810277 - 14/10/2021 17:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
4180632706	8136	123083613	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000255553-PROMIX DIST LTDA			39.147.706/0001-16	14/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 - A	PQ PIAUI		65631-240	14/10/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	MA	099984260899	126654298	17:31:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/10/2021
V...	R$ 484,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
399,50	27,97	626,34	84,78	0,00	0,00	0,00	8,39	399,50
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	39,55	484,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		0-Por conta do Emit				18.233.211/0028-50
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-116 22301			CURITIBA		PR	9076066008
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,900		0,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI 22875F16-1BF0-4DD4-AFC4-78EA94B25913|Lt. 21G85P Val. 03.07.2023 Qt. 50,000 ANVISA: 1256802560028 Lote: 21G85P Quant: 50,000 Fab: 03/07/2021 Val: 03/07/2023 IVA/MVA=56,78% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=626,34 vIcmsSt=84,78 FCI:22875F16-1BF0-4DD4-AFC4-78EA94B25913	30041012	5/10	6401	FR	50,0000	7,9900	399,50	0,00	399,50	27,97		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 399,50 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095112679 Rem.: 0086226473 Ov.: 0004488439 Vol.: 00001 Cubagem: 0,001 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:48,12|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46.| Email do Destinatário: compraspromix@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 20/11/2023 às 15:02:24

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30.10.2023 VALOR TOTAL R$ 5.540,62 DESTINATÁRIO PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A PARQUE PIAUÍ, TIMON - MA

DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00197275
Série 001
PV Nº 182606

1 via

ULTRA MEGA HOSPITALAR

ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA,390
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC.: CAMARAGIBE UF: PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00197275 - FL1/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2310 21596736000144 55 001 000197275 1 00205705 8
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
060547065		21596736000144	126230095758348

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16	30.10.2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUÍ		65631-240	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TIMON	MA	(99) 98529-5175	126654298	

FATURA

VENCIMENTO	29.11.2023 1/3	14.12.2023 2/3	29.12.2023 3/3	. .	. .	. .	. .	. .	. .
VALOR	2.403,40	1.568,61	1.568,61						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.705,84	564,70	6.997,35		834,78	4.705,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.540,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
16,00	Caixa						85

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
23790	(+)PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (V	OSÓRIO DE MORAES	30049036	010	6403	COM	155/22	31.12.2022	31.12.2025		6.000,000	0,0403	241,80	241,80	29,02	12,0
	P)															
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP)	PRATI DONADUZZI	30045090	010	6403	COM	23H694	05.07.2023	05.07.2025		1.200,000	0,2417	290,04	290,04	34,80	12,0
1879	(-)DIPIRONA 500MG C 10BL CX 240 COMP (G	EMS	30049069	010	6403	COM	3N3937	25.04.2023	05.04.2025		5.040,000	0,1529	770,62	770,62	92,47	12,0
	)															
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP)	PRATI DONADUZZI	30049076	010	6403	COM	23E88F	02.05.2023	02.05.2025		2.000,000	0,0598	119,60	119,60	14,35	12,0
15261	(+)ANLODIPINO 10MG CX 30 COMP (G) (VP)	EMS	30049069	010	6403	COM	3L1043	13.10.2022	13.10.2024		5.010,000	0,0525	263,03	263,03	31,56	12,0
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BES	GEDLAB	30049069	010	6403	COM	2305222	14.04.2023	27.04.2025		5.000,000	0,0336	168,00	168,00	20,16	12,0
	ILAPIN)															
8874	(-)AMBROXOL XAROPE AD. 30MG 5ML C 100ML	FARMACE	30039099	010	6403	FRA	CA23I340	12.09.2023	29.08.2025		300,000	3,3000	990,00	990,00	118,80	12,0
	CX.PDR 60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA)															
4402	(+)AMIODARONA 200MG CX 500 COMP (VP)	GEDLAB	30049054	010	6403	COM	2309728	15.07.2023	31.07.2025		500,000	0,4488	224,40	224,40	26,93	12,0
11846	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (	MEDQUIMICA	30049079	010	6403	COM	O31564	02.05.2023	29.05.2025		10.000,000	0,0341	341,00	341,00	40,92	12,0
	G) (VP)															

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

(-) Negativa (+) Positiva (N) Neutra Ped. No 182606 Cob.: COBRANÇA SIMPLES Sep.: 8017 Vend.: 18918 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Valor Aproximado de Tributos R$: 1.947,71.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120100/2023
FLS. 59626
Rub.

ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA,390
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
MUNIC.: CAMARAGIBE UF: PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00197275 - FL2/2
Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2310 21596736000144 55 001 000197275 1 00205705 8
INSCR. EST. 060547065	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 21596736000144	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230095758348

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
8339	(+)IVERMECTINA 6MG BLC 4 CX 500 COMP (	VITAMEDIC	30049059	010	6403	COM	78767	01.05.2023	01.05.2025		500,000	0,5515	275,75	275,75	33,09	12,0
	G) (VP)															
42708	(-)LORATADINA 10MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049069	010	6403	COM	2303398	09.03.2023	31.03.2025		2.000,000	0,1007	201,40	201,40	24,17	12,0
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G)	HIPOLABOR	30049099	010	6403	FRA	0739/23	01.05.2023	01.04.2025		300,000	2,1477	644,31	644,31	77,32	12,0
	(VP) S C															
41412	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 56 CPS	BELFAR	30049069	010	6403	CPS	023287	02.02.2023	02.02.2025		224,000	0,0964	21,59	21,59	2,59	12,0
11257	(N)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP)	GEOLAB	30049029	010	6403	COM	2308064	01.06.2023	01.06.2025		1.000,000	0,1543	154,30	154,30	18,52	12,0

PEDREIRAS/MA
Proc. 00900/2023
FLS. 592
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 5938
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/10/2023 - DEST. / REM.: PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - VALOR TOTAL: R$ 5.540,62		NF-e Nº 000197275 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS - CEP:54792-340 - CAMARAGIBE - PE
TEL: 2138-8800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000197275 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1972 7510 0205 7058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230095758348 30/10/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
060547065		21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA			39.147.706/0001-16	30/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 LETRA A	PARQUE PIAUI		65631-240	30/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMON	98529-5175	MA	126654298	18:37:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	197275	5.540,62	0,00	5.540,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2023	2.403,40	002	14/12/2023	1.568,61	003	29/12/2023	1.568,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.705,84	564,70	6.997,35	834,78	1.947,71	4.705,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.540,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA				85,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
23790	(+)PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1050400510024 LOTE: 155.22 QTD: 6.000,00 FAB: 31/12/2022 VAL: 31/12/2025	30049036	010	6403	COM	6.000,00	0,04	241,80	0,00	241,80	29,02	0,00	12,00	0,00
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP) C.P. ANVISA 1256802230052 LOTE: 23H694 QTD: 1.200,00 FAB: 05/07/2023 VAL: 05/07/2025	30045090	010	6403	COM	1.200,00	0,24	290,04	0,00	290,04	34,80	0,00	12,00	0,00
1879	(-)DIPIRONA 500MG C 10BL CX 240 COMP (G) C.P. ANVISA 1023505230083 LOTE: 3N3937 QTD: 5.040,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 05/04/2025	30049069	010	6403	COM	5.040,00	0,15	770,62	0,00	770,62	92,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA PED NO 182606 COB COBRANCA SIMPLES SEP 8017 VEND 18918 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 1.947.71	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS - CEP:54792-340 - CAMARAGIBE - PE
TEL.: 2138-8800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000197275 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1972 7510 0205 7058

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

PEDREIRA SIMA
Proc. 1202
Fls.
Rub.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230095758348 30/10/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
060547065		21.596.736/0001-44

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1256801950027 LOTE: 23E88F QTD: 2.000,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 02/05/2025	30049076	010	6403	COM	2.000,00	0,06	119,60	0,00	119,60	14,35	0,00	12,00	0,00
15261	(+)ANLODIPINO 10MG CX 30 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1023505360084 LOTE: 3L1043 QTD: 5.010,00 FAB: 13/10/2022 VAL: 13/10/2024	30049069	010	6403	COM	5.010,00	0,05	263,03	0,00	263,03	31,56	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) C.P. ANVISA 1542302430043 LOTE: 2305222 QTD: 5.000,00 FAB: 14/04/2023 VAL: 27/04/2025	30049069	010	6403	COM	5.000,00	0,03	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
8874	(-)AMBROXOL XAROPE AD 30MG 5ML C 100ML CX PDR 60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) C.P. ANVISA 1108500390026 LOTE: CA23I340 QTD: 300,00 FAB: 12/09/2023 VAL: 29/08/2025	30039099	010	6403	FRA	300,00	3,30	990,00	0,00	990,00	118,80	0,00	12,00	0,00
4402	(+)AMIODARONA 200MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542300020042 LOTE: 2309728 QTD: 500,00 FAB: 15/07/2023 VAL: 31/07/2025	30049054	010	6403	COM	500,00	0,45	224,40	0,00	224,40	26,93	0,00	12,00	0,00
11848	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1091700930042 LOTE: O31564 QTD: 10.000,00 FAB: 02/05/2023 VAL: 29/05/2025	30049079	010	6403	COM	10.000,00	0,03	341,00	0,00	341,00	40,92	0,00	12,00	0,00
[illegible]339	(+)IVERMECTINA 6MG BL C 4 CX 500 COMP (G) (VP) C.P. ANVISA 1039201670039 LOTE: 78767 QTD: 500,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/05/2025	30049059	010	6403	COM	500,00	0,55	275,75	0,00	275,75	33,09	0,00	12,00	0,00
42708	(-)LORATADINA 10MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542303360073 LOTE: 2303398 QTD: 2.000,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049069	010	6403	COM	2.000,00	0,10	201,40	0,00	201,40	24,17	0,00	12,00	0,00
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G) (VP) S C C.P. ANVISA 0000113430111 LOTE: 0739 23 QTD: 300,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/04/2025	30049099	010	6403	FRA	300,00	2,15	644,31	0,00	644,31	77,32	0,00	12,00	0,00
41412	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 56 CPS C.P. ANVISA 1057100830098 LOTE: 023287 QTD: 224,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 02/02/2025	30049069	010	6403	CPS	224,00	0,10	21,59	0,00	21,59	2,59	0,00	12,00	0,00
11257	(N)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP) C.P. ANVISA 1542301340334 LOTE: 2308064 QTD: 1.000,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 01/06/2025	30049029	010	6403	COM	1.000,00	0,15	154,30	0,00	154,30	18,52	0,00	12,00	0,00

PEDREIRA SIMA
Proc. 1200001/2023
Fls. 5920
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 5930
Rub.

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

UNICA HOSPITALAR

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS/MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023

OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

"Medicamentos não insidem PIS e COFINS"

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	CUSTO NF	CUSTO DA VENDA + IMPOSTOS	VLR UNIT LICITADO (VENDA)	LUCRO LIQ	TIP		ICMS		PIS		COFINS		IR + CSLL		FRETE		DESP. OPERACIONAL		DIFAL
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	FR	3600	R$ 1,400	R$ 1,92	R$ 2,12	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,294	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,032	3%	R$ 0,042	3%	R$ 0.042	8%	R$ 0.112
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	R$ 0,040	R$ 0,05	R$ 0,13	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,008	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0.001	8%	R$ 0.003
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	R$ 0,060	R$ 0,08	R$ 0,12	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.005
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO	FR	2800	R$ 2,990	R$ 4,10	R$ 5,60	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,628	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,048	3%	R$ 0,090	3%	R$ 0.090	8%	R$ 0.239
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MGCOMPRIMIDO	CP	4400	R$ 0,046	R$ 0,06	R$ 0,09	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,010	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0.001	8%	R$ 0.004
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	R$ 0,066	R$ 0,08	R$ 0,10	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.005
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,040	R$ 0,05	R$ 0,07	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,008	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0.001	8%	R$ 0.003
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	R$ 0,234	R$ 0,32	R$ 0,36	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,049	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,005	3%	R$ 0,007	3%	R$ 0.007	8%	R$ 0.019
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	R$ 4,100	R$ 5,63	R$ 5,88	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,861	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,093	3%	R$ 0,123	3%	R$ 0.123	8%	R$ 0.328
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	R$ 0,210	R$ 0,29	R$ 0,33	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,044	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,005	3%	R$ 0,006	3%	R$ 0.006	8%	R$ 0.017
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	R$ 4,100	R$ 5,63	R$ 6,34	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,861	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,093	3%	R$ 0,123	3%	R$ 0.123	8%	R$ 0.328
88	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CP	60000	R$ 0,060	R$ 0,08	R$ 0,12	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0,002	8%	R$ 0.005
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	R$ 0,088	R$ 0,12	R$ 0,22	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,018	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,002	3%	R$ 0,003	3%	R$ 0.003	8%	R$ 0.007
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$ 0,128	R$ 0,18	R$ 0,30	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,027	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,003	3%	R$ 0,004	3%	R$ 0.004	8%	R$ 0.010
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERROELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	R$ 0,053	R$ 0,07	R$ 0,08	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,011	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.004
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,148	R$ 0,20	R$ 0,28	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,031	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,003	3%	R$ 0,004	3%	R$ 0.004	8%	R$ 0.012

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140

Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140 Dados: 2023.12.01 16:06:47 -03'00'

TERESINA - PI

CARLA DE CARVALHO:62926080344

Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344 Dados: 2023.12.01 16:06:57 -03'00'

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 5931
Rub.

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
ABERTURA DAS PROPOSTAS: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HRS

OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

LOTE 1													
Item	Descrição	Apresentação	Quant	Marca	Anvisa	Fabricante	Validade	Modelo	Valor Unit	Total	UNITARIO	TOTAL EXTENSO
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL- 10 ML	FR	3600	GEOLAB	154230044	GEOLAB	24 MESES	ORAL- 10 ML	R$ 2,12	R$ 7.632,00	Dois Reais E Doze Centavos	Sete Mil Seiscentos E Trinta E Dois Reais
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	E MS	102350536	E MS	24 MESES	ODIPINO 5 MG	R$ 0,13	R$ 650,00	Treze Centavos	Seiscentos E Cinqüenta Reais
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	PRATI	154230268	GEOLAB	24 MESES	NOLOL 25 MG*	R$ 0,12	R$ 720,00	Doze Centavos	Setecentos E Vinte Reais
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/MLXAROPE ADULTO	FR	2800	NATULAB	138410023	NATULAB	24 MESES	AROPE ADULTO	R$ 5,60	R$ 15.680,00	Cinco Reais E Sessenta Centavos	Quinze Mil Seiscentos E Oitenta Reais
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MGCOMPRIMIDO	CP	4400	PHARLAB	141070065	PHARLAB	24 MESES	MGCOMPRIMIDO	R$ 0,09	R$ 396,00	Nove Centavos	Trezentos E Noventa E Seis Reais
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	PRATI	125680195	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,10	R$ 2.500,00	Dez Centavos	Dois Mil E Quinhentos Reais
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	MEDQUIMICA	109170093	MEDQUIMICA	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,07	R$ 1.680,00	Sete Centavos	Um Mil Seiscentos E Oitenta Reais
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	GEOLAB	154230134	GEOLAB	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,36	R$ 25.920,00	Trinta E Seis Centavos	Vinte E Cinco Mil Novecentos E Vinte Reais
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	PRATI	125680080	PRATI	24 MESES	OPE – 100 ML	R$ 5,88	R$ 7.056,00	Cinco Reais E Oitenta E Oito Centavos	Sete Mil E Cinqüenta E Seis Reais
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	125680182	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,33	R$ 4.950,00	Trinta E Três Centavos	Quatro Mil Novecentos E Cinqüenta Reais
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	IMEC	RDC Nº 199/2006	IMEC	24 MESES	ARA USO ORAL	R$ 6,34	R$ 3.804,00	Seis Reais E Trinta E Quatro Centavos	Três Mil Oitocentos E Quatro Reais
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	HIPOLABOR	113430173	HIPOLABOR	24 MESES	0 MG CÁPSULA	R$ 0,12	R$ 7.200,00	Doze Centavos	Sete Mil E Duzentos Reais
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	PRATI	125680050	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,22	R$ 11.000,00	Vinte E Dois Centavos	Onze Mil Reais
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	PRATI	125680050	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,30	R$ 3.600,00	Trinta Centavos	Três Mil E Seiscentos Reais
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERROELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	BELFAR	138410004	BELFAR	24 MESES	1 COMPRIMIDO	R$ 0,08	R$ 7.280,00	Oito Centavos	Sete Mil Duzentos E Oitenta Reais
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	PRATI	125680041	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,28	R$ 6.720,00	Vinte E Oito Centavos	Seis Mil Setecentos E Vinte Reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 993
Rub.

ÚNICA
HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

VALOR TOTAL LOTE 1 R$ 106.788,00 (Cento E Seis Mil Setecentos E Oitenta E Oito Reais)

PEDREIRAS/MA
Proc. 12000/2023
FLS. 5933
Rub.

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
CNPJ: 28.492.207/0001-40 IE: 19.604.950-4
Endereço: Rua Desembargador Francisco Pires de Castro nº630 Bairro: Centro Norte
Teresina – PI CEP: 64.001-390 - Fone:86-3227-6623 e-mail: unicahospitalarpiaui@gmail.com

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

VALOR TOTAL R$ 106.788,00 (Cento E Seis Mil Setecentos E Oitenta E Oito Reais)

Resumo das condições da proposta

A nossa empresa segue regras especificas para esta proposta: condições de pagamento: 30 dias, validade da proposta: 60 dias e entrega será em até 05 dias.

Declarações

"Declaramos plena e total aceitação das condições estabelecidas neste edital e que em nossa proposta estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de quaisquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita aquisição do objeto da licitação"

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (SESSENTA DIAS) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 039/2023

5. Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. 42673-3, AGÊNCIA N°. 3507-8, BANCO. BANCO DO BRASIL, em nome de C DE CARVALHO

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Sra°. CARLA DE CARVALHO, Portador do RG, sob o n°. 1.969.514 SSP-PI, e CPF n° 629.260.803-44, com residência na AV. ABDIAS NEVES 2260 AP 104, CRISTO REI, TERESINA - PI

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL S/A
Agencia: 3507-8
Conta Corrente: 42673-3

TERESINA (PI), 01 DE DEZEMBRO DE 2023

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2023.12.01 16:02:21 -03'00'

CARLA DE CARVALHO:62926080344
Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2023.12.01 16:02:29 -03'00'

CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RG: 1.969.514 SSP-PI - CPF: 629.260.803-44
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL

PEDREIRA SIMA
Proc. 12090001/2023
FLS. 5934
Rub.

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	**28.492.207/0001-40**	**22/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	**MARQUES**	**64002-490**	**22/11/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**558632276623**	**196049504**	**19:12:40**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28

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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 5935
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA23I340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

Proc. [illegible] /2023
Fls. 5936
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
Fls.
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	17/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	17/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71
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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	[illegible]
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRA/SIMA
Proc. 00000/2023
FLS. 5938
Rub.

Impresso em 01/12/2023 às 11:21:39

Gerado em www.fitit.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.565** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	[illegible]
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	[illegible]
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1909.001/2023
Fls. [illegible]
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. ____ /202 3
FLS. ____
Rub. ____

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	17/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	17/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71
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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1000001/2023
FLS. 5941
Rub.

Impresso em 01/12/2023 às 11:21:39

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	[illegible]	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRA SIMA
Proc. 1200901/2023
FLS. 5005
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	17/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	17/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71
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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 2023
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. ______/2023
FLS. ______
Rub. ______

RECEBEMOS DE STOCK MED S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 7.710,68 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR F P DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 1209001/2023
FLS. 5947
Rub.

NF-e
Nº. 000.207.191
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STOCK MED S.A
AV. PAUL HARRIS, 100
CENTRO - 96810-408
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121097049

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.207.191
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4323 1006 1060 0500 0180 5500 1000 2071 9110 0730 6592
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	**143230245109621 - 25/10/2023 11:35:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1080139670	**197118984**	**06.106.005/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	**28.492.207/0001-40**	**25/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DESEMBARGADOR F P DE CASTRO, 830	**MARQUES**	**64002-490**	**25/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**86994932366**	**196049504**	**11:35:40**

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/11/2023	R$ 1.542,12
002	29/11/2023	R$ 1.542,14
003	06/12/2023	R$ 1.542,14
004	13/12/2023	R$ 1.542,14
005	20/12/2023	R$ 1.542,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.710,68	539,76	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	22,86	7.710,68
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	1.037,09	105,31	7.710,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	**(0) Emitente**				**35.913.349/0001-07**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PRESTES MAIA, 539	**DIADEMA**	**SP**	**286606970118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				100,000	100,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
95782	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 500 CP BRASTERAPICA SALICETIL PMC: 0.00	30039034	000	6102	CP	4.000,0000	0,0440	176,00	176,00	12,32		7,00	
8884	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP FR CX C/60 GEOLAB ALBEL PMC: 0.00	30049063	000	6102	FR	60,0000	1,4000	84,00	84,00	5,88		7,00	
8011	AMBROXOL 15MG/5ML 100 ML INF SEM ACUCAR FR BRASTERAPICA AMBROL PMC: 0.00	30039049	000	6102	FR	60,0000	3,7000	222,00	222,00	15,54		7,00	
8010	AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML SEM ACUCAR BRASTERAPICA AMBROL PMC: 0.00	30039049	000	6102	FR	60,0000	3,6500	219,00	219,00	15,33		7,00	
94711	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML PO FR GEN EMS PMC: 0.00	30041012	500	6102	FR	50,0000	17,3000	865,00	865,00	60,55		7,00	
96437	ANLODIPINO 5MG 60 CP BIOLAB PRESSAT PMC: 0.00	30049069	500	6102	CP	2.520,0000	0,0192	48,38	48,38	3,39		7,00	
94733	CETOCONAZOL 20MG/G 30 GR CR TB GEN EMS PMC: 0.00	30049077	500	6102	TB	2,0000	4,5000	9,00	9,00	0,63		7,00	
94733	CETOCONAZOL 20MG/G 30 GR CR TB GEN EMS PMC: 0.00	30049077	500	6102	TB	12,0000	4,5000	54,00	54,00	3,78		7,00	
95952	ENALAPRIL 10MG 500 CP HIPOLABOR SANVAPRESS	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0370	185,00	185,00	12,95		7,00	
93153	FUROSEMIDA 20MG (10MG/ML) 2ML IV-IM 100 AMP GEN SANTISA PMC: 0.00	30039099	500	6102	AM	200,0000	1,2600	252,00	252,00	17,64		7,00	
7151	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 500 CP GEOLAB POLTAX PMC: 0.00	30049037	000	6102	CP	3.500,0000	0,0920	322,00	322,00	22,54		7,00	
1160	BENZILPENICILINA 1.200.000UI IM 50 F/A TEUTO BEPEBEN PMC: 0.00	30041013	500	6102	FR/AM	50,0000	7,3500	367,50	367,50	25,73		7,00	
96170	ESPARADRAPO 100MMX4,5M C/CAPA IMPERMEAVEL CXE/96 CIEX PMC: 0.00	30051090	500	6102	RL	200,0000	7,4500	1.490,00	1.490,00	104,30		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Atencao! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violacao ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2. via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Nao aceitamos reclamacoes posteriores. A praca de pagamento e Santa Cruz do Sul/RS
- Solicitado por Nanda Email do Destinatário: financeiro_unicahospitalar@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.037,09

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STOCK MED S.A

AV. PAUL HARRIS, 100
CENTRO - 96810-408
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121097049

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.207.191
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
Proc. 30900/2023
FLS. 5008
Rub.

4323 1006 1060 0500 0180 5500 1000 2071 9110 0730 6592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	**143230245109621 - 25/10/2023 11:35:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
1080139670	**197118984**	**06.106.005/0001-80**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
93254	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IV 50AMP GEN FRESENIUS PMC: 0.00	30049045	500	6102	AM	200,0000	1,3900	278,00	278,00	19,46		7,00	
96299	CAPTOPRIL 25MG 500 CP GEN HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	4.000,0000	0,0210	84,00	84,00	5,88		7,00	
907	DEXCLORFENIRAMINA (0,4MG/ML) 2MG/5ML 100ML SUSP FR CXE/50 GEN HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	500	6102	FR	110,0000	2,0400	224,40	224,40	15,71		7,00	
94741	DIPIRONA 500MG 240 CP GEN EMS PMC: 0.00	30049099	500	6102	CP	1.680,0000	0,1500	252,00	252,00	17,64		7,00	
95556	CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A CXE/400 GEN BLAU PMC: 0.00	30042059	500	6102	FR/AM	100,0000	3,6500	365,00	365,00	25,55		7,00	
94801	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN MEDQUIMICA PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	8.000,0000	0,0310	248,00	248,00	17,36		7,00	
96096	PARACETAMOL 750MG 200 CP ALTEFAR BELFAR	30049045	000	6102	CP	1.400,0000	0,1300	182,00	182,00	12,74		7,00	
[illegible]292	GENTAMICINA 20MG/ML 01ML IM-IV 50 AMP FRESENIUS GENTAMICIN PMC: 0.00	30042061	500	6102	AM	100,0000	1,3200	132,00	132,00	9,24		7,00	
93175	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML IM-IV 50 AMP FRESENIUS GENTAMICIN PMC: 0.00	30042061	500	6102	AM	200,0000	1,1700	234,00	234,00	16,38		7,00	
94448	NIFEDIPINO 20MG RETARD 500 CP MEDQUIMICA NIFEDIPRESS PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	1.000,0000	0,1478	147,80	147,80	10,35		7,00	
95052	GLIBENCLAMIDA 5MG 500 CP MEDQUIMICA GLICONIL PMC: 0.00	30049075	000	6102	CP	3.000,0000	0,0300	90,00	90,00	6,30		7,00	
672	METRONIDAZOL 5MG/ML 0,5% 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR PMC: 0.00	30049066	000	6102	BO	120,0000	4,5800	549,60	549,60	38,47		7,00	
51918	METILDOPA 500MG 30 CP GEN EMS PMC: 0.00	30049035	000	6102	CP	450,0000	1,4000	630,00	630,00	44,10		7,00	

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	22/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	22/11/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. 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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

Proc. Fls. Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fiist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA23I340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA Proc. [illegible] /202 3 FLS. [illegible] Rub. [illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	[illegible]	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	[illegible]	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	[illegible]	0,00

PEDREIRAS MA
Proc. /202 3
Fls.
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA		28.492.207/0001-40	22/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI / 558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

Proc. 30000/2023
Fls. 5958
Rub.
PEDREIRA SIMA

Impresso em 01/12/2023 as 11:44:06

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 000100/2023
FLS. 5952
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
Fls.
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.314,27 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.196.970
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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: 126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO	28.492.207/0001-40	25/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	25/10/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	88011386	196049504	19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	24/11/2023	R$ 4.328,56
002	04/12/2023	R$ 4.328,57
003	14/12/2023	R$ 4.328,57
004	24/12/2023	R$ 4.328,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.314,27	2.077,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.314,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	4.094,86	0,00	17.314,27

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
24	CAIXA				100,000

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
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	7,3944	369,72	369,72	44,37	0,00	12,00	0,00
3561	(N)HIOSCINA COMPOSTA 4MG ML+500MG ML CX 100 AMP C 5ML INJ (G) (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0992	419,84	419,84	50,38	0,00	12,00	0,00
1187	(+)COMPLEXO B CX 100 AMP C 2ML (VP) (HYPLEX B) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	200,0000	2,5900	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00	0,00
674	(+)DEXAMETASONA 2MG CX 50 AMP C 1ML (G) (VP) PMC: 0.00	30043290	000	6102	AMP	300,0000	1,0500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
35164	(N)PROMETAZINA 50MG CX 100 AMP C 2ML (VP) (IM) PMC: 0.00	30049079	000	6102	AMP	200,0000	2,0336	406,72	406,72	48,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 182226 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 4.094.86

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 9955
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	CHAVE DE ACESSO
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 2/3*	**2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7465	(+)LIDOCAINA 2% CX 25 AMP C 20ML (VP) (S VASO) PMC: 0.00	30039053	000	6102	AMP	50,0000	5,9042	295,21	295,21	35,43	0,00	12,00	0,00
183	(+)OCITOCINA 5UI ML CX 50 AMP C 1ML (REFRIGERADO) (OXITON) PMC: 0.00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	3,4113	682,26	682,26	81,87	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	50,0000	2,0992	104,96	104,96	12,60	0,00	12,00	0,00
1360	(N)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30043933	000	6102	AMP	100,0000	5,7370	573,70	573,70	68,84	0,00	12,00	0,00
4879	(+)HIDROCORTISONA 100MG CX 50 AMP (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	100,0000	0,8700	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
11892	(+)VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML (VP) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	300,0000	1,9600	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
11548	(+)OMEPRAZOL 40MG CX 56 COMP PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	560,0000	0,1872	104,83	104,83	12,58	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	150,0000	1,3120	196,80	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
11951	(+)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039055	000	6102	FR	150,0000	1,1808	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00	0,00
2973	(N)SIMETICONA GOTAS C 10ML CX.PDR 200 UND (VP) (SABOR MORANGO) PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	1,8368	367,36	367,36	44,08	0,00	12,00	0,00
40109	(N)PARACETAMOL 750MG CX 200 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1260	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
8320	(+)LIDOCAINA GEL 2% C 30G CX.PDR 100 UND (VP) PMC: 0.00	30049043	000	6102	UND	100,0000	4,8800	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	600,0000	0,2230	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
10234	(-)ACIDO FOLICO 5MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	3.500,0000	0,0533	186,55	186,55	22,39	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	4.200,0000	0,3169	1.330,98	1.330,98	159,72	0,00	12,00	0,00
41815	(N)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C - HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	60,0000	2,6300	157,80	157,80	18,94	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	2,4224	121,12	121,12	14,53	0,00	12,00	0,00
5421	(+)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	2.000,0000	0,2342	468,40	468,40	56,21	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00

Proc. PEDREIRAS/MA
FLS. 956
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	1,8894	94,47	94,47	11,34	0,00	12,00	0,00
146	(+)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00	30049066	000	6102	UND	50,0000	6,6258	331,29	331,29	39,75	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00	30042069	000	6102	UND	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00
17504	(+)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.400,0000	0,1308	183,12	183,12	21,97	0,00	12,00	0,00
2708	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0599	209,65	209,65	25,16	0,00	12,00	0,00
12371	(+)SINVASTATINA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	2.500,0000	0,1260	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
43720	(+)SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA C 100ML (G) PMC: 0.00	30049072	000	6102	FRA	50,0000	3,9576	197,88	197,88	23,75	0,00	12,00	0,00
13073	(N)SULFATO FERROSO 109MG CX 500 COMP (VP) (EQUIV. 40MG) PMC: 0.00	30039099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0530	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
7199	(+)LOSARTANA POTASSICA 100MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,3674	1.102,20	1.102,20	132,26	0,00	12,00	0,00
14658	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 450 COMP (VP) (ARARTAN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	5.000,0000	0,1000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	3.000,0000	0,0742	222,60	222,60	26,71	0,00	12,00	0,00
14078	(+)CAPTOPRIL 50MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	600,0000	0,1500	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,0788	236,40	236,40	28,37	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	3.000,0000	0,0620	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	10.000,0000	0,1522	1.522,00	1.522,00	182,64	0,00	12,00	0,00
42711	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) -PRATI PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	2.800,0000	0,1589	444,92	444,92	53,39	0,00	12,00	[illegible]
41698	PROPRANOLOL 40MG CX 500 COMP (VP) (SANPRONOL) PMC: 0.00	30049036	000	6102	COM	3.000,0000	0,0600	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	[illegible]
12740	(+)METILDOPA 250MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049035	000	6102	COM	1.020,0000	0,7300	744,60	744,60	89,35	0,00	12,00	[illegible]
34890	(-)DIPIRONA 1G CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	1.000,0000	1,2052	1.205,20	1.205,20	144,62	0,00	12,00	[illegible]
43567	(N)PARACETAMOL 750MG CX 20 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	3.400,0000	0,1302	442,68	442,68	53,12	0,00	[illegible]	0,00

PROC. FLS. RUB. SEDBEIHS/SMA

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	17/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	17/11/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71
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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
Fls. 5058
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 11:49:57

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.565** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRASINA
Proc. 1901091/2023
FLS. 5959
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 960
Rub.

RECEBEMOS DE A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.497,15 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - RUA DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES D, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REDENÇÃO/MA
Proc. 1209001 /2023
FLS. 5961
Rub.

NF-e
Nº. 000.192.821
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP
RUA D LOT DISTRITO INDUSTRIAL, 921
DISTRITO INDUSTRIAL - 64027-468
TERESINA - PI Fone/Fax: 32237807

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.192.821
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0619 2576 1600 0170 5500 1000 1928 2116 8733 4220
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	**322230011532100 - 16/06/2023 12:49:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
195354303		**19.257.616/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	**28.492.207/0001-40**	**16/06/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES D, 830	**MARQUES**	**64002-490**	**16/06/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**8633276623**	**196049504**	**12:49:49**

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor
001	01/07/2023	R$ 1.850,12	002	11/07/2023	R$ 1.549,01	003	21/07/2023	R$ 1.549,01	004	31/07/2023	R$ 1.549,01

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	6.196,03	301,12	0,00	0,00	0,00	0,00	6.188,03
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	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.497,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
A M FARMA DISTRIBUIDORA	**(0) Emitente**				**19.257.616/0001-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA D	**TERESINA**	**PI**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	**CAIXA**		**28**	**7,000**	**7,000**

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3970	BACTERACIN 200+40MG 100ML (SULFA+TRIM) (TEUTO) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=36,45 vIcmsSt=1,77	30049099	030	5403	FR	5,0000	7,2800	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	BESILAPIN 10MG 30CPRS (ANLODIPINO) (GEOLA) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=150,47 vIcmsSt=7,31	30049069	030	5403	UN	34,0000	4,4200	150,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3517	DEXASON 4MG 10CPRS (DEXAMETASONA) (TEUTO) PF: 2,09; Lista (+); Volume: 3 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=413,55 vIcmsSt=20,10	30043290	030	5403	UN	100,0000	4,1300	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5786	DIPIMED 500MG 200CPRS 20X10 (DIPIRONA SOD) (MEDQU) Lista (-); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=571,34 vIcmsSt=27,77	30049099	030	5403	UN	10,0000	57,0600	570,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	ELPRAZOL 20MG 28CAPS POTE (OMEPRAZOL) (PHARL) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=152,84 vIcmsSt=7,43	30049069	030	5403	UN	53,0000	2,8800	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	FLUCANIL 150MG 02CAPS (FLUCONAZOL) (GEOLA) Lista (+); Volume: 1,7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=177,23 vIcmsSt=8,61	30049069	030	5403	UN	75,0000	2,3600	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	FOLONIN 5MG 20CPRS (ACIDO FOLICO) (GEOLA) Lista (-); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=170,72 vIcmsSt=8,30	30049099	030	5403	UN	50,0000	3,4100	170,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3211	GEN AMOXICILINA 500MG 21CPRS (UNICH) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=530,12 vIcmsSt=25,76	30041012	030	5403	UN	48,0000	11,0300	529,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	GEN ATENOLOL 50MG 30CPRS (VITAM) Lista (+); Volume: 2,7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=173,75 vIcmsSt=8,44	30049042	030	5403	UN	67,0000	2,5900	173,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6041	GEN AZITROMICINA 500MG 05CPRS (PHARM) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=801,05 vIcmsSt=38,93	30042029	030	5403	UN	100,0000	8,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UNICA HOSPITALAR
PED.VENDA: 224623
COMERCIAL: REPRES.:66 OPERAD.:75 AG. COB:BANCO ITAU
ROTA: PI/MA
COD_CLIENTE: 2269

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP
RUA D LOT DISTRITO INDUSTRIAL, 921
DISTRITO INDUSTRIAL - 64027-468
TERESINA - PI Fone/Fax: 32237807

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.192.821
Série 001
Folha 2/2

PEDREIRAS/MA

CHAVE DE ACESSO
2223 0619 2576 1600 0170 5500 1000 1928 2116 8733 4220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	**322230011532100 - 16/06/2023 12:49:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
195354303		**19.257.616/0001-70**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4076	GEN BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (TEUTO) Lista (-); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=72,29 vIcmsSt=3,51	30049049	030	5403	FR	20,0000	3,6100	72,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3817	GEN CAPTOPRIL 25MG 30CPRS (TEUTO) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=90,62 vIcmsSt=4,40	30049069	030	5403	UN	50,0000	1,8100	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5465	GEN DIPIRONA MONO 500MG/ML 10ML (FARMA) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=136,98 vIcmsSt=6,66	30049099	030	5403	UN	80,0000	1,7100	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPRS (MEDQU) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=100,13 vIcmsSt=4,87	30049079	030	5403	UN	80,0000	1,2500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5167	GEN LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPRS (NOVA) Lista (+); Volume: 6,7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=382,92 vIcmsSt=18,61	30049069	030	5403	UN	167,0000	2,2900	382,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3975	GEN METFORMINA 500MG 30CPRS (TEUTO) PF: 305,65; Lista (+); Volume: 4 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=276,86 vIcmsSt=13,46	30049049	030	5403	UN	50,0000	5,5300	276,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3975	GEN METFORMINA 500MG 30CPRS (TEUTO) PF: 305,65; Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=94,13 vIcmsSt=4,57	30049049	030	5403	UN	17,0000	5,5300	94,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3809	GEN METFORMINA 850MG 30CPRS (TEUTO) Lista (+); Volume: 5,7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=503,15 vIcmsSt=24,45	30049049	030	5403	UN	67,0000	7,5000	502,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	GEN NIMESULIDA 100MG 12CPRS (LEGRA) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=148,11 vIcmsSt=7,20	30049079	030	5403	UN	86,0000	1,7200	147,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790181	GEN PARACETAMOL 750MG 200CPRS BLISTER (20X10) (BELFA) PF: 41,54; Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=319,45 vIcmsSt=15,53	30049045	030	5403	UN	8,0000	39,8800	319,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6655	GEN SINVASTATINA 20MG 30CPRS (SANDO) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=240,31 vIcmsSt=11,68	30049059	030	5403	UN	60,0000	4,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3524	GEN SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 30G (NATIV) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=81,30 vIcmsSt=3,95	30049072	030	5403	BG	10,0000	8,1200	81,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	GLICONIL 5MG 30CPRS (GLIBENCLAMIDA) (MEDQU) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=86,51 vIcmsSt=4,20	30049079	030	5403	UN	60,0000	1,4400	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1840	HELMIZOL 250MG 20CPRS (METRONIDAZOL) (TEUTO) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=12,62 vIcmsSt=0,61	30049066	030	5403	UN	3,0000	4,2000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1177	LORASLIV 10MG 12CPRS (LORATADINA) (VITAM) Lista (-); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=79,64 vIcmsSt=3,87	30049069	030	5403	UN	41,0000	1,9400	79,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7278	NEOCOPAN COMPOSTO 10+250MG 20CPRS (BUSCOPAN) (UNIAO) Lista (-); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=45,86 vIcmsSt=2,23	30049069	030	5403	UN	4,0000	11,4500	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	OMOPREL 40MG 56CPRS (OMEPRAZOL) (BELFA) Lista (+); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=323,42 vIcmsSt=15,72	30049069	030	5403	UN	20,0000	16,1500	323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
356	SORO HIDRAPLEX PO 4ENV (COCO) (NATUL) Lista (-); Volume: 7 pIcmsSt=4,86% BcIcmsSt=24,23 vIcmsSt=1,18	30039039	030	5403	UN	2,0000	12,1000	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 1 /2023
Fl. 5962
Rub.

CX COM 20CPR = R$ 4,20/20 = R$0,21

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.314,27 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.196.970
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO			28.492.207/0001-40	25/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	25/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	88011386	196049504	19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	24/11/2023	R$ 4.328,56
002	04/12/2023	R$ 4.328,57
003	14/12/2023	R$ 4.328,57
004	24/12/2023	R$ 4.328,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.314,27	2.077,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.314,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0, 00	4.094,86	0,00	17.314,27

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
24	CAIXA				100,000

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
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	7,3944	369,72	369,72	44,37	0,00	12,00	0,00
3561	(N)HIOSCINA COMPOSTA 4MG ML+500MG ML CX 100 AMP C 5ML INJ (G) (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0992	419,84	419,84	50,38	0,00	12,00	0,00
1187	(+)COMPLEXO B CX 100 AMP C 2ML (VP) (HYPLEX B) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	200,0000	2,5900	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00	0,00
674	(+)DEXAMETASONA 2MG CX 50 AMP C 1ML (G) (VP) PMC: 0.00	30043290	000	6102	AMP	300,0000	1,0500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
35164	(N)PROMETAZINA 50MG CX 100 AMP C 2ML (VP) (IM) PMC: 0.00	30049079	000	6102	AMP	200,0000	2,0336	406,72	406,72	48,81	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 182226 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS. 4.094.86

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1809001 /2023
FLS. 3963
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 11:12:32

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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: **126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7465	(+)LIDOCAINA 2% CX 25 AMP C 20ML (VP) (S VASO) PMC: 0.00	30039053	000	6102	AMP	50,0000	5,9042	295,21	295,21	35,43	0,00	12,00	0,00
183	(+)OCITOCINA 5UI ML CX 50 AMP C 1ML (REFRIGERADO) (OXITON) PMC: 0.00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	3,4113	682,26	682,26	81,87	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	50,0000	2,0992	104,96	104,96	12,60	0,00	12,00	0,00
1360	(N)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30043933	000	6102	AMP	100,0000	5,7370	573,70	573,70	68,84	0,00	12,00	0,00
4879	(+)HIDROCORTISONA 100MG CX 50 AMP (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	100,0000	0,8700	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
11892	(+)VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML (VP) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	300,0000	1,9600	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
11548	(+)OMEPRAZOL 40MG CX 56 COMP PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	560,0000	0,1872	104,83	104,83	12,58	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	150,0000	1,3120	196,80	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
11951	(+)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039055	000	6102	FR	150,0000	1,1808	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00	0,00
2973	(N)SIMETICONA GOTAS C 10ML CX.PDR 200 UND (VP) (SABOR MORANGO) PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	1,8368	367,36	367,36	44,08	0,00	12,00	0,00
46109	(N)PARACETAMOL 750MG CX 200 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1260	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
8320	(+)LIDOCAINA GEL 2% C 30G CX.PDR 100 UND (VP) PMC: 0.00	30049043	000	6102	UND	100,0000	4,8800	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	600,0000	0,2230	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
10234	(-)ACIDO FOLICO 5MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	3.500,0000	0,0533	186,55	186,55	22,39	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL.C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	4.200,0000	0,3169	1.330,98	1.330,98	159,72	0,00	12,00	0,00
41815	(N)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C - HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	60,0000	2,6300	157,80	157,80	18,94	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	2,4224	121,12	121,12	14,53	0,00	12,00	0,00
5421	(+)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	2.000,0000	0,2342	468,40	468,40	56,21	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 300900 /2023
FLS. 5964
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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

126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	1,8894	94,47	94,47	11,34	0,60	12,00	0,00
146	(+)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00	30049066	000	6102	UND	50,0000	6,6258	331,29	331,29	39,75	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00	30042069	000	6102	UND	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00
17504	(+)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.400,0000	0,1308	183,12	183,12	21,97	0,00	12,00	0,00
2708	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0599	209,65	209,65	25,16	0,00	12,00	0,00
12371	(+)SINVASTATINA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	2.500,0000	0,1260	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
43720	(+)SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA C 100ML (G) PMC: 0.00	30049072	000	6102	FRA	50,0000	3,9576	197,88	197,88	23,75	0,00	12,00	0,00
13073	(N)SULFATO FERROSO 109MG CX 500 COMP (VP) (EQUIV. 40MG) PMC: 0.00	30039099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0530	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
7199	(+)LOSARTANA POTASSICA 100MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,3674	1.102,20	1.102,20	132,26	0,00	12,00	0,00
14658	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 450 COMP (VP) (ARARTAN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	5.000,0000	0,1000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	3.000,0000	0,0742	222,60	222,60	26,71	0,00	12,00	0,00
14078	(+)CAPTOPRIL 50MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	600,0000	0,1500	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,0788	236,40	236,40	28,37	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	3.000,0000	0,0620	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	10.000,0000	0,1522	1.522,00	1.522,00	182,64	0,00	12,00	0,00
42711	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) -PRATI PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	2.800,0000	0,1589	444,92	444,92	53,39	0,00	12,00	0,00
41698	PROPRANOLOL 40MG CX 500 COMP (VP) (SANPRONOL) PMC: 0.00	30049036	000	6102	COM	3.000,0000	0,0600	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
12740	(+)METILDOPA 250MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049035	000	6102	COM	1.020,0000	0,7300	744,60	744,60	89,35	0,00	12,00	0,00
34890	(-)DIPIRONA 1G CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	1.000,0000	1,2052	1.205,20	1.205,20	144,62	0,00	12,00	0,00
43567	(N)PARACETAMOL 750MG CX 20 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	3.400,0000	0,1302	442,68	442,68	53,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRASIMA
Proc. /2023
FLS.
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.198.895 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	22/11/2023
ENDEREÇO: Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	BAIRRO / DISTRITO: MARQUES		CEP: 64002-490	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 22/11/2023
MUNICÍPIO: TERESINA	UF: PI	FONE / FAX: 558632276623	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196049504	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 5866
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N 24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 031564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
Fls.
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA Proc. /2023 FLS 9968 Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	22/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	22/11/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

Proc. 2300001/2023
FLS. 5966
Rub.
PEDREIRAS/MA

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

PEDREIRASSMA
PROC. 2023
FLS.
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 000.198.895 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N°. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA Proc. 120900 /2023 Fls. 5942 Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 11:44:06

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

FLS.
Rub.
Proc.
PEDREIRAS/MA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PREFEITURA SMA
Proc. /2023
FLS.
Rub

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.314,27 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.196.970
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO			28.492.207/0001-40	25/10/2023
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	BAIRRO / DISTRITO: MARQUES		CEP: 64002-490	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/10/2023
MUNICÍPIO: TERESINA	UF: PI	FONE / FAX: 88011386	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196049504	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	24/11/2023	R$ 4.328,56
002	04/12/2023	R$ 4.328,57
003	14/12/2023	R$ 4.328,57
004	24/12/2023	R$ 4.328,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.314,27	2.077,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.314,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	4.094,86	0,00	17.314,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXA				100,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	7,3944	369,72	369,72	44,37	0,00	12,00	0,00
3561	(N)HIOSCINA COMPOSTA 4MG ML+500MG ML CX 100 AMP C 5ML INJ (G) (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0992	419,84	419,84	50,38	0,00	12,00	0,00
1187	(+)COMPLEXO B CX 100 AMP C 2ML (VP) (HYPLEX B) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	200,0000	2,5900	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00	0,00
674	(+)DEXAMETASONA 2MG CX 50 AMP C 1ML (G) (VP) PMC: 0.00	30043290	000	6102	AMP	300,0000	1,0500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
35164	(N)PROMETAZINA 50MG CX 100 AMP C 2ML (VP) (IM) PMC: 0.00	30049079	000	6102	AMP	200,0000	2,0336	406,72	406,72	48,81	0,00	12,00	0,00

PEDREIRASIMA Proc. /2023 FLS. Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 182226 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 4.094,86

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7465	(+)LIDOCAINA 2% CX 25 AMP C 20ML (VP) (S VASO) PMC: 0.00	30039053	000	6102	AMP	50,0000	5,9042	295,21	295,21	35,43	0,00	12,00	0,00
183	(+)OCITOCINA 5UI ML CX 50 AMP C 1ML (REFRIGERADO) (OXITON) PMC: 0.00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	3,4113	682,26	682,26	81,87	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	50,0000	2,0992	104,96	104,96	12,60	0,00	12,00	0,00
1360	(N)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30043933	000	6102	AMP	100,0000	5,7370	573,70	573,70	68,84	0,00	12,00	0,00
4879	(+)HIDROCORTISONA 100MG CX 50 AMP (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	100,0000	0,8700	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
11892	(+)VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML (VP) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	300,0000	1,9600	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
11548	(+)OMEPRAZOL 40MG CX 56 COMP PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	560,0000	0,1872	104,83	104,83	12,58	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	150,0000	1,3120	196,80	196,80	23,62	0.00	12,00	0.00
11951	(+)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039055	000	6102	FR	150,0000	1,1808	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00	0,00
2973	(N)SIMETICONA GOTAS C 10ML CX.PDR 200 UND (VP) (SABOR MORANGO) PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	1,8368	367,36	367,36	44,08	0,00	12,00	0.00
40109	(N)PARACETAMOL 750MG CX 200 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1260	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0.00
8320	(+)LIDOCAINA GEL 2% C 30G CX.PDR 100 UND (VP) PMC: 0.00	30049043	000	6102	UND	100,0000	4,8800	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	600,0000	0,2230	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
10234	(-)ACIDO FOLICO 5MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	3.500,0000	0,0533	186,55	186,55	22,39	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL.C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	4.200,0000	0,3169	1.330,98	1.330,98	159,72	0,00	12,00	0,00
41815	(N)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C - HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	60,0000	2,6300	157,80	157,80	18,94	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	2,4224	121,12	121,12	14,53	0,00	12,00	[illegible]
5421	(+)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	2.000,0000	0,2342	468,40	468,40	56,21	0,00	12,00	[illegible]
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,0[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible]/2023
Fls. 5936
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX.PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	1,8894	94,47	94,47	11,34	0,00	12,00	0,00
146	(+)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00	30049066	000	6102	UND	50,0000	6,6258	331,29	331,29	39,75	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00	30042069	000	6102	UND	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00
17504	(+)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.400,0000	0,1308	183,12	183,12	21,97	0,00	12,00	0,00
2708	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0599	209,65	209,65	25,16	0,00	12,00	0,00
12371	(+)SINVASTATINA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	2.500,0000	0,1260	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
43720	(+)SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA C 100ML (G) PMC: 0.00	30049072	000	6102	FRA	50,0000	3,9576	197,88	197,88	23,75	0,00	12,00	0,00
13073	(N)SULFATO FERROSO 109MG CX 500 COMP (VP) (EQUIV. 40MG) PMC: 0.00	30039099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0530	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
7199	(+)LOSARTANA POTASSICA 100MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,3674	1.102,20	1.102,20	132,26	0,00	12,00	0,00
14658	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 450 COMP (VP) (ARARTAN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	5.000,0000	0,1000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	3.000,0000	0,0742	222,60	222,60	26,71	0,00	12,00	0,00
14078	(+)CAPTOPRIL 50MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	600,0000	0,1500	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,0788	236,40	236,40	28,37	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	3.000,0000	0,0620	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	10.000,0000	0,1522	1.522,00	1.522,00	182,64	0,00	12,00	0,00
42711	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) -PRATI PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	2.800,0000	0,1589	444,92	444,92	53,39	0,00	12,00	0,00
41698	PROPRANOLOL 40MG CX 500 COMP (VP) (SANPRONOL) PMC: 0.00	30049036	000	6102	COM	3.000,0000	0,0600	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
12740	(+)METILDOPA 250MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049035	000	6102	COM	1.020,0000	0,7300	744,60	744,60	89,35	0,00	12,00	0,00
34890	(-)DIPIRONA 1G CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	1.000,0000	1,2052	1.205,20	1.205,20	144,62	0,00	12,00	0,00
43567	(N)PARACETAMOL 750MG CX 20 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	3.400,0000	0,1302	442,68	442,68	53,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

UNICA HOSPITALAR

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS/MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

"Medicamentos não insidem PIS e COFINS"

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	CUSTO NF	CUSTO DA VENDA + IMPOSTOS	VLR UNIT LICITADO (VENDA)	LUCRO LIQ	TIP		ICMS		PIS		COFINS		IR + CSLL		FRETE		DESP. OPERACIONAL		DIFAL
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	FR	3600	R$ 1,400	R$ 1,92	R$ 2,12	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,294	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,032	3%	R$ 0,042	3%	R$ 0.042	8%	R$ 0.112
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	R$ 0,040	R$ 0,05	R$ 0,13	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,008	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0.001	8%	R$ 0.003
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	R$ 0,060	R$ 0,09	R$ 0,12	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,014	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.005
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/MLXAROPE ADULTO	FR	2800	R$ 2,990	R$ 4,10	R$ 5,60	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,628	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,098	3%	R$ 0,090	3%	R$ 0.090	8%	R$ 0.239
34	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MGCOMPRIMIDO	CP	4400	R$ 0,046	R$ 0,06	R$ 0,09	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,010	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	8%	R$ 0.004
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	R$ 0,060	R$ 0,08	R$ 0,10	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,003	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.005
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,040	R$ 0,05	R$ 0,07	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,008	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0.001	8%	R$ 0.003
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	R$ 0,234	R$ 0,32	R$ 0,36	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,049	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,005	3%	R$ 0,007	3%	R$ 0.007	8%	R$ 0.019
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	R$ 4,100	R$ 5,63	R$ 5,88	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,861	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,093	3%	R$ 0,123	3%	R$ 0.123	8%	R$ 0.328
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	R$ 4,100	R$ 5,63	R$ 6,34	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,861	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,093	3%	R$ 0,123	3%	R$ 0.123	8%	R$ 0.328
88	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CP	60000	R$ 0,060	R$ 0,08	R$ 0,12	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.005
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	R$ 0,088	R$ 0,12	R$ 0,22	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,018	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,002	3%	R$ 0,003	3%	R$ 0.003	8%	R$ 0.007
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$ 0,128	R$ 0,18	R$ 0,30	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,027	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,003	3%	R$ 0,004	3%	R$ 0.004	8%	R$ 0.010
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERROELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	R$ 0,053	R$ 0,07	R$ 0,08	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ -0,011	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0.002	8%	R$ 0.004
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	R$ 0,148	R$ 0,20	R$ 0,28	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,031	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,003	3%	R$ 0,004	3%	R$ 0.004	8%	R$ 0.012

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140

Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2023.12.01 10:51:30 -03'00'

TERESINA - PI

CARLA DE CARVALHO:62926080344

Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2023.12.01 10:51:40 -03'00'

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/202
FLS. 5978
Rub. [signature]

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
ABERTURA DAS PROPOSTAS: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HRS

OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

LOTE 1													
Item	Descrição	Apresentação	Quant	Marca	Anvisa	Fabricante	Validade	Modelo	Valor Unit	Total	UNITARIO	TOTAL EXTENSO
3	ACICLOVIR 200 MG	CP	2400	PRATI	125680163	PRATI	24 MESES	LOVIR 200 MG	R$ 0,34	R$ 816,00	Trinta E Quatro Centavos	Oitocentos E Dezesseis Reais
4	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	TB	800	PRATI	125680111	PRATI	24 MESES	G (5%) CREME	R$ 3,36	R$ 2.688,00	Três Reais E Trinta E Seis Centavos	Dois Mil Seiscentos E Oitenta E Oito Reais
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL- 10 ML	FR	3600	GEOLAB	154230044	GEOLAB	24 MESES	ORAL- 10 ML	R$ 2,12	R$ 7.632,00	Dois Reais E Doze Centavos	Sete Mil Seiscentos E Trinta E Dois Reais
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDOMASTIGÁVEL	CP	7200	PRATI	125680052	PRATI	24 MESES	DOMASTIGÁVEL	R$ 0,60	R$ 4.320,00	Sessenta Centavos	Quatro Mil Trezentos E Vinte Reais
9	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAP	75600	PRATI	125680147	PRATI	24 MESES	0 MG CÁPSULA	R$ 0,39	R$ 29.484,00	Trinta E Nove Centavos	Vinte E Nove Mil Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5MLSUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	ACHE	105730536	ACHE	24 MESES	ORAL - 05 ML	R$ 34,30	R$ 20.580,00	Trinta E Quatro Reais E Trinta Centavos	Vinte Mil Quinhentos E Oitenta Reais
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	E MS	102350536	E MS	24 MESES	ODIPINO 5 MG	R$ 0,13	R$ 650,00	Treze Centavos	Seiscentos E Cinqüenta Reais
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	PRATI	154230268	GEOLAB	24 MESES	NOLOL 25 MG*	R$ 0,12	R$ 720,00	Doze Centavos	Setecentos E Vinte Reais
20	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/MLSUSPENSÃO ORAL – 100ML	FR	1200	E MS	102350492	E MS	24 MESES	ORAL – 100ML	R$ 10,08	R$ 12.096,00	Dez Reais E Oito Centavos	Doze Mil E Noventa E Seis Reais
21	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	3600	PRATI	125680180	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,35	R$ 1.260,00	Trinta E Cinco Centavos	Um Mil Duzentos E Sessenta Reais
22	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORALGOTAS – 20ML	FR	800	PRATI	125680093	PRATI	24 MESES	GOTAS – 20ML	R$ 3,36	R$ 2.688,00	Três Reais E Trinta E Seis Centavos	Dois Mil Seiscentos E Oitenta E Oito Reais
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL –100ML	FR	2200	TEUTO	103700509	TEUTO	24 MESES	ORAL –100ML	R$ 16,83	R$ 37.026,00	Dezesseis Reais E Oitenta E Três Centavos	Trinta E Sete Mil E Vinte E Seis Reais
30	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	36000	PRATI	125680150	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,32	R$ 11.520,00	Trinta E Dois Centavos	Onze Mil Quinhentos E Vinte Reais
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/MLXAROPE ADULTO	FR	2800	NATULAB	138410023	NATULAB	24 MESES	AROPE ADULTO	R$ 5,60	R$ 15.680,00	Cinco Reais E Sessenta Centavos	Quinze Mil Seiscentos E Oitenta Reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 079
Rub.

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

35	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MGCOMPRIMIDO	CP	36000	PRATI	125680151	PRATI	24 MESES	MGCOMPRIMIDO	R$	0,20	R$ 7.200,00	Vinte Centavos	Sete Mil E Duzentos Reais
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MGCOMPRIMIDO	CP	4400	PHARLAB	141070065	PHARLAB	24 MESES	MGCOMPRIMIDO	R$	0,09	R$ 396,00	Nove Centavos	Trezentos E Noventa E Seis Reais
41	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREMEDERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	TB	3150	PRATI	125680126	PRATI	24 MESES	CO- 10 GRAMA	R$	2,52	R$ 7.938,00	Dois Reais E Cinqüenta E Dois Centavos	Sete Mil Novecentos E Trinta E Oito Reais
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	PRATI	125680195	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,10	R$ 2.500,00	Dez Centavos	Dois Mil E Quinhentos Reais
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	MEDQUIMICA	109170093	MEDQUIMICA	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,07	R$ 1.680,00	Sete Centavos	Um Mil Seiscentos E Oitenta Reais
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	GEOLAB	154230134	GEOLAB	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,36	R$ 25.920,00	Trinta E Seis Centavos	Vinte E Cinco Mil Novecentos E Vinte Reais
64	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	3000	BRAINFARMA	155840611	BRAINFARMA	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,85	R$ 2.550,00	Oitenta E Cinco Centavos	Dois Mil Quinhentos E Cinqüenta Reais
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	PRATI	125680080	PRATI	24 MESES	OPE – 100 ML	R$	5,88	R$ 7.056,00	Cinco Reais E Oitenta E Oito Centavos	Sete Mil E Cinqüenta E Seis Reais
71	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MGCOMPRIMIDO	CP	12000	GEOLAB	154230012	GEOLAB	24 MESES	MGCOMPRIMIDO	R$	0,11	R$ 1.320,00	Onze Centavos	Um Mil Trezentos E Vinte Reais
74	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GELVAGINAL – 50 G	TB	2400	PRATI	125680043	PRATI	24 MESES	GINAL – 50 G	R$	10,58	R$ 25.392,00	Dez Reais E Cinqüenta E Oito Centavos	Vinte E Cinco Mil Trezentos E Noventa E Dois Reais
81	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL-50ML	FR	700	PRATI	125680026	PRATI	24 MESES	ÃO ORAL-50ML	R$	7,63	R$ 5.341,00	Sete Reais E Sessenta E Três Centavos	Cinco Mil Trezentos E Quarenta E Um Reais
82	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL –60G	TB	1500	PRATI	125680045	PRATI	24 MESES	VAGINAL –60G	R$	8,40	R$ 12.600,00	Oito Reais E Quarenta Centavos	Doze Mil E Seiscentos Reais
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	IMEC	RDC Nº 199/2006	IMEC	24 MESES	ARA USO ORAL	R$	6,34	R$ 3.804,00	Seis Reais E Trinta E Quatro Centavos	Três Mil Oitocentos E Quatro Reais
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	HIPOLABOR	113430173	HIPOLABOR	24 MESES	0 MG CÁPSULA	R$	0,12	R$ 7.200,00	Doze Centavos	Sete Mil E Duzentos Reais
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	PRATI	125680050	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,22	R$ 11.000,00	Vinte E Dois Centavos	Onze Mil Reais
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	PRATI	125680050	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,30	R$ 3.600,00	Trinta Centavos	Três Mil E Seiscentos Reais
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERROELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	BELFAR	138410004	BELFAR	24 MESES	) COMPRIMIDO	R$	0,08	R$ 7.280,00	Oito Centavos	Sete Mil Duzentos E Oitenta Reais
115	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	22000	ABL	155620023	ABL	24 MESES	0 MG CÁPSULA	R$	0,81	R$ 17.820,00	Oitenta E Um Centavos	Dezessete Mil Oitocentos E Vinte Reais
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	PRATI	125680041	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$	0,28	R$ 6.720,00	Vinte E Oito Centavos	Seis Mil Setecentos E Vinte Reais
VALOR TOTAL LOTE 1 R$ 304.477,00 (Trezentos E Quatro Mil Quatrocentos E Setenta E Sete Reais)													

PEDREIRAS/MA
Proc. 12400/2023
FLS. 5980
Rub.

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
CNPJ: 28.492.207/0001-40 IE: 19.604.950-4
Endereço: Rua Desembargador Francisco Pires de Castro nº830 Bairro: Centro Norte
Teresina – PI CEP: 64.001-390 - Fone:86-3227-6623 e-mail: unicahospitalarpiaui@gmail.com

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

VALOR TOTAL R$ 304.477,00 (Trezentos E Quatro Mil Quatrocentos E Setenta E Sete Reais)

Resumo das condições da proposta

A nossa empresa segue regras especificas para esta proposta: condições de pagamento: 30 dias, validade da proposta: 60 dias e entrega será em até 05 dias.

Declarações

"Declaramos plena e total aceitação das condições estabelecidas neste edital e que em nossa proposta estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de quaisquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita aquisição do objeto da licitação"

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (SESSENTA DIAS) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 039/2023

5. Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. 42673-3, AGÊNCIA N°. 3507-8, BANCO BANCO DO BRASIL, em nome de C DE CARVALHO

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Sra°. CARLA DE CARVALHO, Portador do RG, sob o n°. 1.969.514 SSP-PI, e CPF n° 629.260 803-44, com residência na AV. ABDIAS NEVES 2260 AP 104, CRISTO REI, TERESINA - PI

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL S/A
Agencia: 3507-8
Conta Corrente: 42673-3

TERESINA (PI), 01 DE DEZEMBRO DE 2023

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2023.12.01 10:53:28 -03'00'

CARLA DE CARVALHO:62926080344
Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2023.12.01 10:53:46 -03'00'

CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RG: 1.969.514 SSP-PI - CPF: 629.260.803-44
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL

PEDREIRAS/MA
Proc. 000001/2023
FLS. 5981
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	22/11/2023
ENDEREÇO: Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	BAIRRO / DISTRITO: MARQUES		CEP: 64002-490	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 22/11/2023
MUNICÍPIO: TERESINA	UF: PI	FONE / FAX: 558632276623	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196049504	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. /202
FLS.
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

Fls.
Rub.
Proc.
PEDREIRAS/MA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	17/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	17/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71
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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 280001/2023
FLS. 5985
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 11:21:39

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA Proc. 1300100/2023 FLS 5986 Rub

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 20001/202 3
FLS. 5987
Rub.

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			**28.492.207/0001-40**	**17/11/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	**MARQUES**		**64002-490**	**17/11/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**558632276623**	**196049504**	**21:45:54**

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71
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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

Proc. PEDREIRAS/MA Fls. 5980 Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Impresso em 01/12/2023 as 11:21:39

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.565** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA Proc. FLS. Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 5091
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	17/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	17/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71

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	1,35	6.330,71

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
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS 5992
Rub.

Impresso em 01/12/2023 às 11:47:28

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.565** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 9994
Rub.

RECEBEMOS DE STOCK MED S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 7.710,68 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR F P DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
FLS. [illegible]
Rub. [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.207.191
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STOCK MED S.A
AV. PAUL HARRIS, 100
CENTRO - 96810-408
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121097049

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.207.191
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4323 1006 1060 0500 0180 5500 1000 2071 9110 0730 6592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143230245109621 - 25/10/2023 11:35:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1080139670	197118984	06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	25/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DESEMBARGADOR F P DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	25/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	86994932366	196049504	11:35:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/11/2023	R$ 1.542,12
002	29/11/2023	R$ 1.542,14
003	06/12/2023	R$ 1.542,14
004	13/12/2023	R$ 1.542,14
005	20/12/2023	R$ 1.542,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.710,68	539,76	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	22,86	7.710,68
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	1.037,09	105,31	7.710,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	(0) Emitente				35.913.349/0001-07
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PRESTES MAIA, 539		DIADEMA		SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				100,000	100,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
95782	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 500 CP BRASTERAPICA SALICETIL PMC: 0.00	30039034	000	6102	CP	4.000,0000	0,0440	176,00	176,00	12,32		7,00	
8884	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP FR CX C/60 GEOLAB ALBEL PMC: 0.00	30049063	000	6102	FR	60,0000	1,4000	84,00	84,00	5,88		7,00	
8011	AMBROXOL 15MG/5ML 100 ML INF SEM ACUCAR FR BRASTERAPICA AMBROL PMC: 0.00	30039049	000	6102	FR	60,0000	3,7000	222,00	222,00	15,54		7,00	
8010	AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML SEM ACUCAR BRASTERAPICA AMBROL PMC: 0.00	30039049	000	6102	FR	60,0000	3,6500	219,00	219,00	15,33		7,00	
94711	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML PO FR GEN EMS PMC: 0.00	30041012	500	6102	FR	50,0000	17,3000	865,00	865,00	60,55		7,00	
96437	ANLODIPINO 5MG 60 CP BIOLAB PRESSAT PMC: 0.00	30049069	500	6102	CP	2.520,0000	0,0192	48,38	48,38	3,39		7,00	
94733	CETOCONAZOL 20MG/G 30 GR CR TB GEN EMS PMC: 0.00	30049077	500	6102	TB	2,0000	4,5000	9,00	9,00	0,63		7,00	
94733	CETOCONAZOL 20MG/G 30 GR CR TB GEN EMS PMC: 0.00	30049077	500	6102	TB	12,0000	4,5000	54,00	54,00	3,78		7,00	
95952	ENALAPRIL 10MG 500 CP HIPOLABOR SANVAPRESS	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0370	185,00	185,00	12,95		7,00	
93153	FUROSEMIDA 20MG (10MG/ML) 2ML IV-IM 100 AMP GEN SANTISA PMC: 0.00	30039099	500	6102	AM	200,0000	1,2600	252,00	252,00	17,64		7,00	
7151	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 500 CP GEOLAB POLTAX PMC: 0.00	30049037	000	6102	CP	3.500,0000	0,0920	322,00	322,00	22,54		7,00	
1160	BENZILPENICILINA 1.200.000UI IM 50 F/A TEUTO BEPEBEN PMC: 0.00	30041013	500	6102	FR/AM	50,0000	7,3500	367,50	367,50	25,73		7,00	
96170	ESPARADRAPO 100MMX4,5M C/CAPA IMPERMEAVEL CXE/96 CIEX PMC: 0.00	30051090	500	6102	RL	200,0000	7,4500	1.490,00	1.490,00	104,30		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Atencao! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violacao ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2. via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Nao aceitamos reclamacoes posteriores. A praca de pagamento e Santa Cruz do Sul/RS - Solicitado por Nanda Email do Destinatário: financeiro_unicahospitalar@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.037,09	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STOCK MED S.A
AV. PAUL HARRIS, 100
CENTRO - 96810-408
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121097049

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.207.191
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4323 1006 1060 0500 0180 5500 1000 2071 9120 0730 6592

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

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230245109621 - 25/10/2023 11:35:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
1080139670	**197118984**	**06.106.005/0001-80**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
93254	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IV 50AMP GEN FRESENIUS PMC: 0.00	30049045	500	6102	AM	200,0000	1,3900	278,00	278,00	19,46		7,00	
96299	CAPTOPRIL 25MG 500 CP GEN HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	4.000,0000	0,0210	84,00	84,00	5,88		7,00	
907	DEXCLORFENIRAMINA (0,4MG/ML) 2MG/5ML 100ML SUSP FR CXE/50 GEN HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	500	6102	FR	110,0000	2,0400	224,40	224,40	15,71		7,00	
94741	DIPIRONA 500MG 240 CP GEN EMS PMC: 0.00	30049099	500	6102	CP	1.680,0000	0,1500	252,00	252,00	17,64		7,00	
95556	CEFTRIAXONA 1G IV 100 F/A CXE/400 GEN BLAU PMC: 0.00	30042059	500	6102	FR/AM	100,0000	3,6500	365,00	365,00	25,55		7,00	
94801	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN MEDQUIMICA PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	8.000,0000	0,0310	248,00	248,00	17,36		7,00	
96096	PARACETAMOL 750MG 200 CP ALTEFAR BELFAR	30049045	000	6102	CP	1.400,0000	0,1300	182,00	182,00	12,74		7,00	
[illegible]292	GENTAMICINA 20MG/ML 01ML IM-IV 50 AMP FRESENIUS GENTAMICIN PMC: 0.00	30042061	500	6102	AM	100,0000	1,3200	132,00	132,00	9,24		7,00	
93175	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML IM-IV 50 AMP FRESENIUS GENTAMICIN PMC: 0.00	30042061	500	6102	AM	200,0000	1,1700	234,00	234,00	16,38		7,00	
94448	NIFEDIPINO 20MG RETARD 500 CP MEDQUIMICA NIFEDIPRESS PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	1.000,0000	0,1478	147,80	147,80	10,35		7,00	
95052	GLIBENCLAMIDA 5MG 500 CP MEDQUIMICA GLICONIL PMC: 0.00	30049075	000	6102	CP	3.000,0000	0,0300	90,00	90,00	6,30		7,00	
672	METRONIDAZOL 5MG/ML 0,5% 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR PMC: 0.00	30049066	000	6102	BO	120,0000	4,5800	549,60	549,60	38,47		7,00	
51918	METILDOPA 500MG 30 CP GEN EMS PMC: 0.00	30049035	000	6102	CP	450,0000	1,4000	630,00	630,00	44,10		7,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 5906
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com TF_NUM_PNF_REF: 18068 TF_SER_PNF_REF: 1	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
Fls. 5007
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA23I340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
Fls. [illegible]
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	[illegible]	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 00100/2023
FLS. 999
Rub.

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N 25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 000001/2023
FLS. 6000
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA23I340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	6,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. ___/2023
Fls. ___
Rub. ___

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 3001/2023
FLS. 600
Rub.

NF-e
Nº. 000.196.970
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.314,27 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO			28.492.207/0001-40	25/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	25/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	88011386	196049504	19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	24/11/2023	R$ 4.328,56
002	04/12/2023	R$ 4.328,57
003	14/12/2023	R$ 4.328,57
004	24/12/2023	R$ 4.328,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.314,27	2.077,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.314,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	4.094,86	0,00	17.314,27

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
24	CAIXA				100,000

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
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	7,3944	369,72	369,72	44,37	0,00	12,00	0,00
3561	(N)HIOSCINA COMPOSTA 4MG ML+500MG ML CX 100 AMP C 5ML INJ (G) (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0992	419,84	419,84	50,38	0,00	12,00	0,00
1187	(+)COMPLEXO B CX 100 AMP C 2ML (VP) (HYPLEX B) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	200,0000	2,5900	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00	0,00
674	(+)DEXAMETASONA 2MG CX 50 AMP C 1ML (G) (VP) PMC: 0.00	30043290	000	6102	AMP	300,0000	1,0500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
35164	(N)PROMETAZINA 50MG CX 100 AMP C 2ML (VP) (IM) PMC: 0.00	30049079	000	6102	AMP	200,0000	2,0336	406,72	406,72	48,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 182226 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 4.094.86	

PEDREIRAS/MA
Proc. 3009001/2023
FLS. 6003
Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 11:12:32

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7465	(+)LIDOCAINA 2% CX 25 AMP C 20ML (VP) (S VASO) PMC: 0.00	30039053	000	6102	AMP	50,0000	5,9042	295,21	295,21	35,43	0,00	12,00	0,00
183	(+)OCITOCINA 5UI ML CX 50 AMP C 1ML (REFRIGERADO) (OXITON) PMC: 0.00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	3,4113	682,26	682,26	81,87	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	50,0000	2,0992	104,96	104,96	12,60	0,00	12,00	0,00
1360	(N)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30043933	000	6102	AMP	100,0000	5,7370	573,70	573,70	68,84	0,00	12,00	0,00
4879	(+)HIDROCORTISONA 100MG CX 50 AMP (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	100,0000	0,8700	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
11892	(+)VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML (VP) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	300,0000	1,9600	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
11548	(+)OMEPRAZOL 40MG CX 56 COMP PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	560,0000	0,1872	104,83	104,83	12,58	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	150,0000	1,3120	196,80	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
11951	(+)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039055	000	6102	FR	150,0000	1,1808	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00	0,00
2973	(N)SIMETICONA GOTAS C 10ML CX.PDR 200 UND (VP) (SABOR MORANGO) PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	1,8368	367,36	367,36	44,08	0,00	12,00	0,00
40109	(N)PARACETAMOL 750MG CX 200 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1260	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
8320	(+)LIDOCAINA GEL 2% C 30G CX.PDR 100 UND (VP) PMC: 0.00	30049043	000	6102	UND	100,0000	4,8800	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	600,0000	0,2230	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
10234	(-)ACIDO FOLICO 5MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	3.500,0000	0,0533	186,55	186,55	22,39	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	4.200,0000	0,3169	1.330,98	1.330,98	159,72	0,00	12,00	0,00
41815	(N)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C - HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	60,0000	2,6300	157,80	157,80	18,94	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	2,4224	121,12	121,12	14,53	0,00	12,00	0,00
5421	(+)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	2.000,0000	0,2342	468,40	468,40	56,21	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209004/2023
FLS. 600
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	1,8894	94,47	94,47	11,34	0,00	12,00	0,00
146	(+)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00	30049066	000	6102	UND	50,0000	6,6258	331,29	331,29	39,75	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00	30042069	000	6102	UND	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00
17504	(+)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.400,0000	0,1308	183,12	183,12	21,97	0,00	12,00	0,00
2708	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0599	209,65	209,65	25,16	0,00	12,00	0,00
12371	(+)SINVASTATINA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	2.500,0000	0,1260	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
43720	(+)SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA C 100ML (G) PMC: 0.00	30049072	000	6102	FRA	50,0000	3,9576	197,88	197,88	23,75	0,00	12,00	0,00
13073	(N)SULFATO FERROSO 109MG CX 500 COMP (VP) (EQUIV. 40MG) PMC: 0.00	30039099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0530	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
7199	(+)LOSARTANA POTASSICA 100MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,3674	1.102,20	1.102,20	132,26	0,00	12,00	0,00
14658	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 450 COMP (VP) (ARARTAN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	5.000,0000	0,1000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	3.000,0000	0,0742	222,60	222,60	26,71	0,00	12,00	0,00
14078	(+)CAPTOPRIL 50MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	600,0000	0,1500	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,0788	236,40	236,40	28,37	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	3.000,0000	0,0620	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	10.000,0000	0,1522	1.522,00	1.522,00	182,64	0,00	12,00	0,00
42711	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) -PRATI PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	2.800,0000	0,1589	444,92	444,92	53,39	0,00	12,00	0,00
41698	PROPRANOLOL 40MG CX 500 COMP (VP) (SANPRONOL) PMC: 0.00	30049036	000	6102	COM	3.000,0000	0,0600	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
12740	(+)METILDOPA 250MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049035	000	6102	COM	1.020,0000	0,7300	744,60	744,60	89,35	0,00	12,00	0,00
34890	(-)DIPIRONA 1G CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	1.000,0000	1,2052	1.205,20	1.205,20	144,62	0,00	12,00	0,00
43567	(N)PARACETAMOL 750MG CX 20 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	3.400,0000	0,1302	442,68	442,68	53,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
RUB.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.330,71 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.198.565
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	17/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	17/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	21:45:54

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	19/12/2023	R$ 1.582,68
002	28/12/2023	R$ 1.582,68
003	09/01/2024	R$ 1.582,68
004	17/01/2024	R$ 1.582,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.330,71	759,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,29	6.330,71

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	1,35	6.330,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				48,796	46,473

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
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3S4245 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CP	2.010,0000	0,0500	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N2700 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,0889	90,68	90,68	10,88	0,00	12,00	0,00
7150	ALPRAZOLAM 2MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3T5670 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30049064	000	6102	CP	1.020,0000	0,1178	120,16	120,16	14,42	0,00	12,00	[illegible]
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	840,0000	0,3300	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 15815 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 15815
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

Proc. FLS. Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 11:49:57

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.565** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12505	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP (VP) (BESILAPIN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2308512 | 2026-09-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.000,0000	0,0400	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4141	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I06T | 2027-09-01 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	4.800,0000	0,0598	287,04	287,04	34,44	0,00	12,00	0,00
8967	BROMOPRIDA 4MG/ML C/20ML (G) (VP) (SABOR TUTTI-FRUTTI) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3O3709 | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	25,0000	4,5500	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
29139	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3P4840 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	210,0000	0,1510	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
1187	COMPLEXO CX/100 AMP C/2ML (VP) (HYPLEX B) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23091108 | 2029-03-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	200,0000	1,2800	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
12256	DEXAMETASONA CREME 0,1% C/10G (G) (VP) S/C UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H66K | 2025-07-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	UN	15,0000	2,0700	31,05	31,05	3,73	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	90,0000	2,1000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00
1879	DIPIRONA 500MG C/10BL CX/240 COMP (G) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3N3941 | 2026-11-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.160,0000	0,1478	319,25	319,25	38,31	0,00	12,00	0,00
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO | EMS | 1055 | Lote: 3R7644 | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	600,0000	0,1655	99,30	99,30	11,92	0,00	12,00	0,00
28580	ESCITALOPRAM 20MG CX/450 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2312974 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	900,0000	0,4700	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
2279	FENOBARBITAL 100MG CX/200 COMP (G) (B1) (VP) COMPRIMIDO | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2338563 | 2029-07-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1279	127,90	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HYPOFARMA | 883 | Lote: 23070906 | 2026-03-01 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	100,0000	1,3100	131,00	131,00	15,72	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.000,0000	0,0599	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO | CRISTALIA | 184 | Lote: 22070197 | 2026-02-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,2100	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31599 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	7.000,0000	0,0350	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
11807	IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG/ML C/30ML CX.PDR/100 UND (VP) S/C (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021177 | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	30,0000	2,6000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	1.000,0000	0,2070	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23I0183 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	12,0000	4,1000	49,20	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
41475	LORATADINA XAROPE C/100ML CX.PDR/48 UND (G) (VP) - SABOR ACABAXI UND | AIRELA | 390 | Lote: 23H0166 | 2028-11-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	18,0000	4,1000	73,80	73,80	8,86	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX.PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) UND | HIPOLABOR | 4 | Lote: 488/23 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	50,0000	3,0600	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
3579	NIFEDIPINA 20MG CX/500 COMP (VP) (RETARD) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: 032866 PMC: 0.00	30039072	000	6102	CP	2.000,0000	0,1570	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS
Rub

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.565
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1985 6514 6515 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126230102184038 - 17/11/2023 21:45:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	1.050,0000	0,1286	135,03	135,03	16,20	0,00	12,00	0,00
41318	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (E) GIRASSOL UND | PROLINK | 695 | Lote: P23080134 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	15121919	500	6102	UN	5,0000	3,5400	17,70	17,70	2,12	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2342032 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	50,0000	7,5500	377,50	377,50	45,30	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML (G) (C1) (VP) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J90E | 2027-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	45,0000	10,8600	488,70	488,70	58,64	0,00	12,00	0,00
5348	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP (G) CIMED COMPRIMIDO | CIMED | 188 | Lote: 2319834 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30039069	006	6102	CP	4.020,0000	0,1170	470,34	470,34	56,44	0,00	12,00	0,00
12948	SINVASTATINA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PHARLAB | 1061 | Lote: 235038 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CP	4.000,0000	0,2080	832,00	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	20,0000	1,3000	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
FLS. [illegible]
Rub. [illegible]

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.198.895 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA		28.492.207/0001-40	22/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI / 558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
LS
Rub. 6004

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fisit.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.314,27 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.196.970
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO			28.492.207/0001-40	25/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	25/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	88011386	196049504	19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	24/11/2023	R$ 4.328,56
002	04/12/2023	R$ 4.328,57
003	14/12/2023	R$ 4.328,57
004	24/12/2023	R$ 4.328,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.314,27	2.077,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.314,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	4.094,86	0,00	17.314,27

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
24	CAIXA				100,000

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
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	7,3944	369,72	369,72	44,37	0,00	12,00	0,00
3561	(N)HIOSCINA COMPOSTA 4MG ML+500MG ML CX 100 AMP C 5ML INJ (G) (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0992	419,84	419,84	50,38	0,00	12,00	0,00
1187	(+)COMPLEXO B CX 100 AMP C 2ML (VP) (HYPLEX B) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	200,0000	2,5900	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00	0,00
674	(+)DEXAMETASONA 2MG CX 50 AMP C 1ML (G) (VP) PMC: 0.00	30043290	000	6102	AMP	300,0000	1,0500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	
35164	(N)PROMETAZINA 50MG CX 100 AMP C 2ML (VP) (IM) PMC: 0.00	30049079	000	6102	AMP	200,0000	2,0336	406,72	406,72	48,81	0,00	12,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 12001001/2023
FLS. 601
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 182226 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 4 094 86	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7465	(+)LIDOCAINA 2% CX 25 AMP C 20ML (VP) (S VASO) PMC: 0.00	30039053	000	6102	AMP	50,0000	5,9042	295,21	295,21	35,43	0,00	12,00	0,00
183	(+)OCITOCINA 5UI ML CX 50 AMP C 1ML (REFRIGERADO) (OXITON) PMC: 0.00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	3,4113	682,26	682,26	81,87	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	50,0000	2,0992	104,96	104,96	12,60	0,00	12,00	0,00
1360	(N)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30043933	000	6102	AMP	100,0000	5,7370	573,70	573,70	68,84	0,00	12,00	0,00
4879	(+)HIDROCORTISONA 100MG CX 50 AMP (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	100,0000	0,8700	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
11892	(+)VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML (VP) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	300,0000	1,9600	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
11548	(+)OMEPRAZOL 40MG CX 56 COMP PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	560,0000	0,1872	104,83	104,83	12,58	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	150,0000	1,3120	196,80	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
11951	(+)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039055	000	6102	FR	150,0000	1,1808	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00	0,00
2973	(N)SIMETICONA GOTAS C 10ML CX PDR 200 UND (VP) (SABOR MORANGO) PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	1,8368	367,36	367,36	44,08	0,00	12,00	0,00
40109	(N)PARACETAMOL 750MG CX 200 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1260	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
8320	(+)LIDOCAINA GEL 2% C 30G CX PDR 100 UND (VP) PMC: 0.00	30049043	000	6102	UND	100,0000	4,8800	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	600,0000	0,2230	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
10234	(-)ACIDO FOLICO 5MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	3.500,0000	0,0533	186,55	186,55	22,39	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	4.200,0000	0,3169	1.330,98	1.330,98	159,72	0,00	12,00	0,00
41815	(N)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G CX PDR 50 UND (G) (VP) S C - HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	60,0000	2,6300	157,80	157,80	18,94	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	2,4224	121,12	121,12	14,53	0,00	12,00	0,00
5421	(+)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	2.000,0000	0,2342	468,40	468,40	56,21	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1300100/2023
FLS. 603
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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
126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX.PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	1,8894	94,47	94,47	11,34	0,00	12,00	0,00
146	(+)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00	30049066	000	6102	UND	50,0000	6,6258	331,29	331,29	39,75	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00	30042069	000	6102	UND	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00
17504	(+)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.400,0000	0,1308	183,12	183,12	21,97	0,00	12,00	0,00
2708	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0599	209,65	209,65	25,16	0,00	12,00	0,00
12371	(+)SINVASTATINA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	2.500,0000	0,1260	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
43720	(+)SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA C 100ML (G) PMC: 0.00	30049072	000	6102	FRA	50,0000	3,9576	197,88	197,88	23,75	0,00	12,00	0,00
13073	(N)SULFATO FERROSO 109MG CX 500 COMP (VP) (EQUIV. 40MG) PMC: 0.00	30039099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0530	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
7199	(+)LOSARTANA POTASSICA 100MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,3674	1.102,20	1.102,20	132,26	0,00	12,00	0,00
14658	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 450 COMP (VP) (ARARTAN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	5.000,0000	0,1000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	3.000,0000	0,0742	222,60	222,60	26,71	0,00	12,00	0,00
14078	(+)CAPTOPRIL 50MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	600,0000	0,1500	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,0788	236,40	236,40	28,37	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	3.000,0000	0,0620	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	10.000,0000	0,1522	1.522,00	1.522,00	182,64	0,00	12,00	0,00
42711	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) -PRATI PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	2.800,0000	0,1589	444,92	444,92	53,39	0,00	12,00	0,00
41698	PROPRANOLOL 40MG CX 500 COMP (VP) (SANPRONOL) PMC: 0.00	30049036	000	6102	COM	3.000,0000	0,0600	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
12740	(+)METILDOPA 250MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049035	000	6102	COM	1.020,0000	0,7300	744,60	744,60	89,35	0,00	12,00	0,00
34890	(-)DIPIRONA 1G CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	1.000,0000	1,2052	1.205,20	1.205,20	144,62	0,00	12,00	0,00
43567	(N)PARACETAMOL 750MG CX 20 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	3.400,0000	0,1302	442,68	442,68	53,12	0,00	12,00	0,00

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.274,28
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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 605
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	600	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
FES
Rub.

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28

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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC. N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA Proc. [illegible]/2023 FLS. 6018 Rub.

Impresso em 01/12/2023 as 10:58:59

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

Proc. 180900/2023
FLS. 6019
Rub.
PEDREIRAS/MA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	0,00
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS-MA
Proc. /202
FLS.
Rúb.

PEDREIRAS-MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6030

NF-e
Nº. 000.198.895
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 22.274,28 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.895
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	28.492.207/0001-40	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	558632276623	196049504	19:12:40

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	22/12/2023	R$ 5.568,57
002	02/01/2024	R$ 5.568,57
003	11/01/2024	R$ 5.568,57
004	22/01/2024	R$ 5.568,57

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
22.274,28	2.615,06	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	22.274,28

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	22.274,28

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
60				531,357	211,416

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
670	AGULHA P/RAQUI DESC N.25 CX/25 UND (PONTA QUINCKE) UND | UNISSIS | 932 | Lote: 23A106	90183219	100	6102	UN	75,0000	5,8000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
21027	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML C/10ML CX.PDR/60 UND (VP) UND | GEOLAB | 379 | Lote: 2312452 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UN	240,0000	1,4900	357,60	357,60	42,91	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G02D | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E33U | 2027-07-01 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	500,0000	0,4600	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 18068 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 18068
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 160000/2023
FLS. 6021
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	**126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8874	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML C/100ML CX.PDR/60 UND (G) (VP) (SABOR MENTA) FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: CA231340 | 2029-08-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	80,0000	2,9900	239,20	239,20	28,70	0,00	12,00	0,00
12621	AMBROXOL XAROPE PED. C/100ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0018303 | 2025-11-01 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	80,0000	3,7800	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
5850	AMOXICILINA 500MG BL.C/21 CX/840 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F97Y | 2028-08-01 PMC: 0.00	30041012	000	6102	CP	2.520,0000	0,3200	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | HIPOLABOR | 4 | Lote: AT-022/23 | 2026-04-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AM	200,0000	1,7200	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0397/23M | 2028-12-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	2.500,0000	0,0305	76,25	76,25	9,15	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND | HARSORIA | 723 | Lote: B20463/0216	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,7100	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
1607	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 AMP C/2ML IM (ARTRINID) (VP) AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2326895 | 2027-03-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	100,0000	1,5900	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
43334	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/20 PCT (N/ESTERIL) - (ABL) PACOTE | ABL | 182 | Lote: 23097 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	19,2300	1.923,00	1.923,00	230,76	0,00	12,00	0,00
9853	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML (G) (VP) AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 5198607 | 2025-03-01 PMC: 0.00	30043999	000	6102	AM	240,0000	2,1000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
4857	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C/100ML (G) (VP) S/C FRASCO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1048/23 | 2029-04-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	48,0000	2,1000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
8299	DEXCLORFENIRAMINA 2MG BL.C/20 CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2309392 | 2028-03-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.500,0000	0,0540	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
5610	DIPIRONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (VP) FRASCO | NATULAB | 1209 | Lote: 0021669 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 20730123 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	200,0000	1,1900	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
41480	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0340/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	2.500,0000	0,0420	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 0439/23M | 2026-01-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	5.000,0000	0,0890	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA | UNIAO QUIMICA | 1210 | Lote: 2313805 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	54,0000	1,8800	101,52	101,52	12,18	0,00	12,00	0,00
4930	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E88F | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049076	000	6102	CP	1.500,0000	0,0610	91,50	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
11848	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | 711 | Lote: O31564 | 2029-02-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	4.000,0000	0,0400	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
9071	IBUPROFENO 600MG CX/20 COMP COMPRIMIDO | VITAMEDIC | 548 | Lote: 81206 | 2025-05-01 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	3.200,0000	0,2080	665,60	665,60	79,87	0,00	12,00	0,00
14658	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 COMP (VP) (ARARTAN) COMPRIMIDO | GEOLAB | 379 | Lote: 2311521 | 2026-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	64.350,0000	0,0650	4.182,75	4.182,75	501,93	0,00	12,00	0,00

Proc. /2023
Fls. 6083
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.198.895** **Série 001** *Folha 3/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1988 9513 8352 7385** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO **Vda merc adq ou rec terceiros**		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **126230103906675 - 22/11/2023 19:12:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **060547065**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8167	METFORMINA 500MG CX/400 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23J156 | 2028-03-01 PMC: 0.00 FCI:E594DFC2-A005-4E2C-921C-F0F95EC6B347	30049049	500	6102	CP	16.000,0000	0,1520	2.432,00	2.432,00	291,84	0,00	12,00	0,00
146	METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S/C (C/10 APLICADORES) UND | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23G73R | 2027-02-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	6,7000	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND | HALEX ISTAR | 7 | Lote: 0000175552 | 2028-07-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,3100	637,20	637,20	76,46	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23E3B1 | 2028-01-01 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	1.200,0000	0,2210	265,20	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
1940	NEOMICINA +BACITRACINA C/15G (G) (VP) (C/C) UND | EMS | 1055 | Lote: 3P3531 | 2032-04-01 PMC: 0.00	30042069	000	6102	UN	160,0000	2,5800	412,80	412,80	49,54	0,00	12,00	0,00
12274	NIMESULIDA GOTAS C/15ML (G) (C/C) (SABOR FRAMBOESA) FRASCO | EMS | 1055 | Lote: 3K9141 | 2027-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	160,0000	1,5600	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00	0,00
17504	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23F14T | 2028-05-01 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	2.450,0000	0,1310	320,95	320,95	38,51	0,00	12,00	0,00
1840	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML CX.PDR/50 UND (G) (VP) S/C (SABOR CANELA) FRASCO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23H838 | 2026-05-01 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	80,0000	6,3700	509,60	509,60	61,15	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 063198 | 2027-10-01 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	504,0000	0,1890	95,26	95,26	11,43	0,00	12,00	0,00
10525	OXACILINA 500MG CX/100 F/AMP PO INJ S/DILUENTE (OXANON) AMPOLA | BLAU FARMACEUTICA | 384 | Lote: 23101015 | 2025-05-01 PMC: 0.00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6102	AM	200,0000	4,3100	862,00	862,00	103,44	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO | FARMACE | 541 | Lote: PC23H321 | 2026-06-01 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	240,0000	1,2000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00
5211	PARACETAMOL 500MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | HIPOLABOR | 4 | Lote: 1460/23M | 2028-06-01 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,0880	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00	0,00
40109	PARACETAMOL 750MG CX/200 COMP COMPRIMIDO | BELFAR | 884 | Lote: 083209 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	4.000,0000	0,1279	511,60	511,60	61,39	0,00	12,00	0,00
6466	PROPRANOLOL 40MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | OSORIO DE MORAES | 1384 | Lote: 229/23 | 2027-06-01 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CP	2.500,0000	0,0455	113,75	113,75	13,65	0,00	12,00	0,00
43719	SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX/50 ENV (HIDROTEN) UND | BELFAR | 884 | Lote: 083252 | 2025-06-01 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	250,0000	1,1100	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
12327	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | 878 | Lote: 23I17D | 2029-06-01 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CP	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	[illegible]
33433	SULFATO FERROSO C/100ML (XAROPE) UND | BELFAR | 884 | Lote: 013149 PMC: 0.00	30049099	000	6102	UN	80,0000	3,2300	258,40	258,40	31,01	0,00	12,00	[illegible]
2971	VITAMINA C GOTAS C/20ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) UND | NATULAB | 1209 | Lote: 0020157 | 2025-08-01 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UN	240,0000	1,3100	314,40	314,40	37,73	0,00	12,00	[illegible]
11892	VITAMINA C 500MG CX/100 AMP C/5ML (VP) SANTISA AMPOLA | SANTISA | 195 | Lote: 21504723 | 2025-07-01 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	400,0000	1,3900	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
FLS.
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.314,27 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.196.970 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
060547065		21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO				28.492.207/0001-40	25/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES			64002-490	25/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	88011386		196049504	19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	24/11/2023	R$ 4.328,56
002	04/12/2023	R$ 4.328,57
003	14/12/2023	R$ 4.328,57
004	24/12/2023	R$ 4.328,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.314,27	2.077,73	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.314,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	4.094,86	0,00	17.314,27

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
24	CAIXA				100,000

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
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	7,3944	369,72	369,72	44,37	0,00	12,00	0,00
3561	(N)HIOSCINA COMPOSTA 4MG ML+500MG ML CX 100 AMP C 5ML INJ (G) (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0992	419,84	419,84	50,38	0,00	12,00	0,00
1187	(+)COMPLEXO B CX 100 AMP C 2ML (VP) (HYPLEX B) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	200,0000	2,5900	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00	0,00
674	(+)DEXAMETASONA 2MG CX 50 AMP C 1ML (G) (VP) PMC: 0.00	30043290	000	6102	AMP	300,0000	1,0500	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
35164	(N)PROMETAZINA 50MG CX 100 AMP C 2ML (VP) (IM) PMC: 0.00	30049079	000	6102	AMP	200,0000	2,0336	406,72	406,72	48,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 182226 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 4.094,86

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6024
Rub.

Impresso em 01/12/2023 às 11:12:32

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.196.970** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7465	(+)LIDOCAINA 2% CX 25 AMP C 20ML (VP) (S VASO) PMC: 0.00	30039053	000	6102	AMP	50,0000	5,9042	295,21	295,21	35,43	0,00	12,00	0,00
183	(+)OCITOCINA 5UI ML CX 50 AMP C 1ML (REFRIGERADO) (OXITON) PMC: 0.00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	3,4113	682,26	682,26	81,87	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	50,0000	2,0992	104,96	104,96	12,60	0,00	12,00	0,00
1360	(N)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30043933	000	6102	AMP	100,0000	5,7370	573,70	573,70	68,84	0,00	12,00	0,00
4879	(+)HIDROCORTISONA 100MG CX 50 AMP (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	3,6717	367,17	367,17	44,06	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	100,0000	0,8700	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
11892	(+)VITAMINA C 500MG CX 100 AMP C 5ML (VP) PMC: 0.00	30039019	000	6102	AMP	300,0000	1,9600	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
11548	(+)OMEPRAZOL 40MG CX 56 COMP PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	560,0000	0,1872	104,83	104,83	12,58	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	150,0000	1,3120	196,80	196,80	23,62	0,00	12,00	0,00
11951	(+)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX.PDR 100 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30039055	000	6102	FR	150,0000	1,1808	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00	0,00
2973	(N)SIMETICONA GOTAS C 10ML CX.PDR 200 UND (VP) (SABOR MORANGO) PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	1,8368	367,36	367,36	44,08	0,00	12,00	0,00
40109	(N)PARACETAMOL 750MG CX 200 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1260	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
8320	(+)LIDOCAINA GEL 2% C 30G CX.PDR 100 UND (VP) PMC: 0.00	30049043	000	6102	UND	100,0000	4,8800	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	600,0000	0,2230	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
10234	(-)ACIDO FOLICO 5MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	3.500,0000	0,0533	186,55	186,55	22,39	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	4.200,0000	0,3169	1.330,98	1.330,98	159,72	0,00	12,00	0,00
41815	(N)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C - HIPOLABOR PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	60,0000	2,6300	157,80	157,80	18,94	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	2,4224	121,12	121,12	14,53	0,00	12,00	0,00
5421	(+)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	2.000,0000	0,2342	468,40	468,40	56,21	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
Fls. 6085
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.196.970
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 1021 5967 3600 0144 5500 1000 1969 7010 0205 3807

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: **126230094290166 - 25/10/2023 18:56:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **060547065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: **21.596.736/0001-44**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX.PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	50,0000	1,8894	94,47	94,47	11,34	0,00	12,00	0,00
146	(+)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00	30049066	000	6102	UND	50,0000	6,6258	331,29	331,29	39,75	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00	30042069	000	6102	UND	50,0000	2,6242	131,21	131,21	15,75	0,00	12,00	0,00
17504	(+)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.400,0000	0,1308	183,12	183,12	21,97	0,00	12,00	0,00
2708	(+)OMEPRAZOL 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0599	209,65	209,65	25,16	0,00	12,00	0,00
12371	(+)SINVASTATINA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	2.500,0000	0,1260	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
43720	(+)SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA C 100ML (G) PMC: 0.00	30049072	000	6102	FRA	50,0000	3,9576	197,88	197,88	23,75	0,00	12,00	0,00
13073	(N)SULFATO FERROSO 109MG CX 500 COMP (VP) (EQUIV. 40MG) PMC: 0.00	30039099	000	6102	COM	3.500,0000	0,0530	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
7199	(+)LOSARTANA POTASSICA 100MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,3674	1.102,20	1.102,20	132,26	0,00	12,00	0,00
14658	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 450 COMP (VP) (ARARTAN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	900,0000	0,0800	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	5.000,0000	0,1000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	3.000,0000	0,0742	222,60	222,60	26,71	0,00	12,00	0,00
14078	(+)CAPTOPRIL 50MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	600,0000	0,1500	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,0788	236,40	236,40	28,37	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	3.000,0000	0,0620	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	10.000,0000	0,1522	1.522,00	1.522,00	182,64	0,00	12,00	0,00
42711	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) -PRATI PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	2.800,0000	0,1589	444,92	444,92	53,39	0,00	12,00	0,00
41698	PROPRANOLOL 40MG CX 500 COMP (VP) (SANPRONOL) PMC: 0.00	30049036	000	6102	COM	3.000,0000	0,0600	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
12740	(+)METILDOPA 250MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00	30049035	000	6102	COM	1.020,0000	0,7300	744,60	744,60	89,35	0,00	12,00	0,00
34890	(-)DIPIRONA 1G CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	1.000,0000	1,2052	1.205,20	1.205,20	144,62	0,00	12,00	0,00
43567	(N)PARACETAMOL 750MG CX 20 COMP PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	3.400,0000	0,1302	442,68	442,68	53,12	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible]/2023
FLS. [illegible]
Rub. [illegible]

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
ABERTURA DAS PROPOSTAS: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HRS

OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

LOTE 1													
Item	Descrição	Apresentação	Quant	Marca	Anvisa	Fabricante	Validade	Modelo	Valor Unit	Total	UNITARIO	TOTAL EXTENSO
6	ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃOORAL 20ML	FR	2400	NATULAB	138410018	NATULAB	24 MESES	ÇÃOORAL 20ML	R$ 2,04	R$ 4.896,00	Dois Reais E Quatro Centavos	Quatro Mil Oitocentos E Noventa E Seis Reais
16	ATENOLOL 50 MG	CP	6000	PRATI	154230268	GEOLAB	24 MESES	ENOLOL 50 MG	R$ 0,09	R$ 540,00	Nove Centavos	Quinhentos E Quarenta Reais
23	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CP	5000	PRATI	125680153	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,07	R$ 350,00	Sete Centavos	Trezentos E Cinqüenta Reais
27	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -	TB	2400	GEOLAB	154230254	GEOLAB	24 MESES	A-TOLÓGICO -	R$ 7,42	R$ 17.808,00	Sete Reais E Quarenta E Dois Centavos	Dezessete Mil Oitocentos E Oito Reais
37	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MGCOMPRIMIDO	CP	6000	CRISTALIA	102980042	CRISTALIA	24 MESES	MGCOMPRIMIDO	R$ 0,39	R$ 2.340,00	Trinta E Nove Centavos	Dois Mil Trezentos E Quarenta Reais
40	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	FR	5000	GEOLAB	154230073	GEOLAB	24 MESES	ELIXIR-120ML	R$ 5,99	R$ 29.950,00	Cinco Reais E Noventa E Nove Centavos	Vinte E Nove Mil Novecentos E Cinqüenta Reais
42	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	CP	3000	E MS	102350702	E MS	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,45	R$ 1.350,00	Quarenta E Cinco Centavos	Um Mil Trezentos E Cinqüenta Reais
44	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	CP	12000	BELFAR	105710152	BELFAR	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,15	R$ 1.800,00	Quinze Centavos	Um Mil E Oitocentos Reais
45	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4%SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	FR	200	RIOQUIMICA	RDC 199/2006	RIOQUIMICA	24 MESES	CO - 1000 ML	R$ 26,33	R$ 5.266,00	Vinte E Seis Reais E Trinta E Três Centavos	Cinco Mil Duzentos E Sessenta E Seis Reais
66	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	7000	GEOLAB	154230336	GEOLAB	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,12	R$ 840,00	Doze Centavos	Oitocentos E Quarenta Reais
77	METRONIDAZOL+NISTATINA100MG/G+20 000UU/G CREME VAGINAL – 50 G	TB	3600	PRATI	125680044	PRATI	24 MESES	GINAL – 50 G	R$ 10,58	R$ 38.088,00	Dez Reais E Cinqüenta E Oito Centavos	Trinta E Oito Mil E Oitenta E Oito Reais
92	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORALGOTAS-15ML	FR	1800	FARMACE	110850034	FARMACE	24 MESES	LGOTAS- 15ML	R$ 2,35	R$ 4.230,00	Dois Reais E Trinta E Cinco Centavos	Quatro Mil Duzentos E Trinta Reais
96	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1500	U QUIMICA	104971336	U QUIMICA	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,17	R$ 255,00	Dezessete Centavos	Duzentos E Cinqüenta E Cinco Reais
102	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	6000	PHARLAB	141070108	PHARLAB	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,21	R$ 1.260,00	Vinte E Um Centavos	Um Mil Duzentos E Sessenta Reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6022
Rub.

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

105	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA –15G	TB	3600	PRATI	125680128	PRATI	24 MESES	POMADA –15G	R$ 3,22	R$ 11.592,00	Três Reais E Vinte E Dois Centavos	Onze Mil Quinhentos E Noventa E Dois Reais
VALOR TOTAL LOTE 1 R$ 120.565,00 (Cento E Vinte Mil Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais)												

PEDREIRAS/MA
Proc. 000001/2023
FLS. 6078
Rub.

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

VALOR TOTAL R$ 120.565,00 (Cento E Vinte Mil Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais)

Resumo das condições da proposta

A nossa empresa segue regras especificas para esta proposta: condições de pagamento: 30 dias, validade da proposta: 60 dias e entrega será em até 05 dias.

Declarações

"Declaramos plena e total aceitação das condições estabelecidas neste edital e que em nossa proposta estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de quaisquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita aquisição do objeto da licitação"

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (SESSENTA DIAS) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 039/2023

5. Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. 42673-3, AGÊNCIA N°. 3507-8, BANCO: BANCO DO BRASIL, em nome de C DE CARVALHO

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Sra°. CARLA DE CARVALHO, Portador do RG, sob o n°. 1.969.514 SSP-PI, e CPF n° 629.260.803-44, com residência na AV. ABDIAS NEVES 2260 AP 104, CRISTO REI, TERESINA - PI

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL S/A
Agencia: 3507-8
Conta Corrente: 42673-3

TERESINA (PI), 20 DE NOVEMBRO DE 2023

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2023.11.20 15:21:34 -03'00'

CARLA DE CARVALHO:62926080344
Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2023.11.20 15:21:47 -03'00'

CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RG: 1.969.514 SSP-PI - CPF: 629.260.803-44
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL

PEDREIRAS/MA
Proc. 140001/2023
FLS. 6030
Rub.

UNICA HOSPITALAR
DIFERENCIANDO COM SAÚDE

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS/MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

"Medicamentos não insidem PIS e COFINS"

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	CUSTO NF	CUSTO DA VENDA + IMPOSTOS	VLR UNIT LICITADO (VENDA)	LUCRO LIQ	TIP		ICMS		PIS		COFINS		IR + CSLL		FRETE		DESP. OPERACIONAL		DIFAL
6	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	2400	R$ 1,38	R$ 1,88	R$ 2,04	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,290	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,031	3%	R$ 0,041	2%	R$ 0,028	8%	R$ 0,110
16	ATENOLOL 50 MG	CP	4000	R$ 0,06	R$ 0,08	R$ 0,09	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	8%	R$ 0,005
23	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CP	5000	R$ 0,04	R$ 0,05	R$ 0,07	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,008	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	3%	R$ 0,001	8%	R$ 0,003
37	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MGCOMPRIMIDO	CP	6000	R$ 0,17	R$ 0,23	R$ 0,19	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,036	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,004	3%	R$ 0,005	3%	R$ 0,005	8%	R$ 0,014
40	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 120ML	FR	5000	R$ 3,03	R$ 4,10	R$ 3,99	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,636	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,090	3%	R$ 0,091	3%	R$ 0,091	8%	R$ 0,242
42	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	CP	5000	R$ 0,24	R$ 0,33	R$ 0,45	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,050	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,005	3%	R$ 0,007	3%	R$ 0,007	8%	R$ 0,018
44	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	CP	12000	R$ 0,06	R$ 0,08	R$ 0,13	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,013	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,001	3%	R$ 0,002	3%	R$ 0,002	8%	R$ 0,005
92	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - 15ML	FR	1500	R$ 1,54	R$ 2,11	R$ 2,35	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,323	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,035	3%	R$ 0,046	3%	R$ 0,046	8%	R$ 0,123
96	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1500	R$ 0,09	R$ 0,12	R$ 0,17	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,019	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,002	3%	R$ 0,003	3%	R$ 0,003	8%	R$ 0,007
102	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	6000	R$ 0,10	R$ 0,14	R$ 0,21	[illegible]	MEDICAMENTOS	21%	R$ 0,021	0,00%	R$ -	0,00%	R$ -	2,28%	R$ 0,002	3%	R$ 0,003	3%	R$ 0,003	8%	R$ 0,008

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140

Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2023.11.20 15:17:35 -03'00'

CARLA DE CARVALHO:62926080344

Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2023.11.20 15:17:47 -03'00'

CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RG: 1.869.514 SSP-PI - CPF: 629.290.803-44
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL

PEDREIRAS/MA
Proc. 100001/2023
FLS. 6080
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.644,64 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SEDREIRAS/MA Proc. 140000/202 3 FLS. 6021 Rub.

NF-e
Nº. 000.153.992
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	06/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830	MARQUES		64002-490	06/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	8632276623	196049504	07:56:23

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	08/03/2023	R$ 1.881,36
002	23/03/2023	R$ 1.881,36
003	07/04/2023	R$ 1.881,92

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
5.644,64	603,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA		0-Por conta do Rem				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AMERICANO FREIRE			RECIFE		PE	074919806
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
12	CAIXA		33	105,205		105,205

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
1973	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOFOL) CX C/500 (HIPOL) Lista (-) Volume: 7 Lote: 0953/21M Quant: 1500.000 Fab: 10/11/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0.00	30049099	500	6102	CMP	1.500,0000	0,0362	54,30	0,00	54,30	6,52	0,00	12,00	0,00
4735	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL (G) CX C/100 (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22132U Quant: 1000.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049063	300	6102	CMP	1.000,0000	0,4338	433,80	0,00	433,80	17,35	0,00	4,00	0,00
784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lista (-) Volume: 4 Lote: 0017978 Quant: 50.000 Fab: 16/11/2022 Val: 15/11/2024 PMC: 0.00	30049039	500	6102	FR	50,0000	3,3268	166,34	0,00	166,34	19,96	0,00	12,00	0,00
7674	ATENOLOL 50MG (G) CX C/30 (EMS) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2V8629 Quant: 1020.000 Fab: 29/05/2022 Val: 29/05/2024 PMC: 0.00	30049042	500	6102	CMP	1.020,0000	0,0628	64,06	0,00	64,06	7,69	0,00	12,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLA) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2205248 Quant: 1500.000 Fab: 25/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.500,0000	0,0384	57,60	0,00	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UNICA HOSPITALAR
CREDENCIADO, CONF. DECRETO N 13.500/08 ARTS 791A AO 791V
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Total PMC: R$6.344,80
Email do Destinatário: comprasunicahospitalar@hotmail.com
PED.VENDA: 369367
COMERCIAL: REPRES.:270 OPERAD.:269 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG
ROTA: PIAUI - PI
COD_CLIENTE: 3470
NUM_ALVARA: PROT.11271/2020

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 BOA VIAGEM - 51130-080 RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.153.992** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA Proc. /202 FLS. Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	**126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
035273950			**08.674.752/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1939	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) CX C/200 CMP (UNIAO) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2208777 Quant: 600.000 Fab: 24/02/2022 Val: 29/02/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CMP	600,0000	0,2175	130,50	0,00	130,50	15,66	0,00	12,00	0,00
7996	CEFALEXINA 500 MG (G) CX/200 CPR (ABL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 110155C Quant: 200.000 Fab: 09/06/2022 Val: 30/05/2024 PMC: 0.00	30042052	300	6102	CPR	200,0000	0,7025	140,50	0,00	140,50	5,62	0,00	4,00	0,00
10278	CETOCONAZOL 200MG (G) CX C/30 CMP (PHARL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22005345 Quant: 180.000 Fab: 19/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049077	300	6102	CMP	180,0000	0,3152	56,74	0,00	56,74	2,27	0,00	4,00	0,00
5538	CINARIZINA 75 MG - FLUXON CX/30 COMP. (NEO Q) PF: 0.11 Lista (+) Volume: 7 Lote: DFD3270A Quant: 1020.000 Fab: 01/07/2022 Val: 01/06/2024 PMC: 6.22	30049099	000	6102	CPR	1.020,0000	0,4741	483,58	0,00	483,58	58,03	0,00	12,00	0,00
5807	CLONAZEPAM 2MG (B-1) (G) CX/30 CMP (EMS) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 3A4784 Quant: 510.000 Fab: 09/08/2022 Val: 09/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CMP	510,0000	0,0526	26,83	0,00	26,83	3,22	0,00	12,00	0,00
343	CLORPROMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 22020081 Quant: 400.000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 PMC: 0.00	30049079	500	6102	CPR	400,0000	0,2431	97,24	0,00	97,24	11,67	0,00	12,00	0,00
5173	DEXAMETASONA 4 MG (G) CX/10 COMP. (EMS) PF: 0.24 Lista (+) Volume: 7 Lote: 3A3261 Quant: 500.000 Fab: 29/08/2022 Val: 29/08/2024 PMC: 0.00	30043999	500	6102	CMP	500,0000	0,1960	98,00	0,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00
1087	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (VP) CX/500 COMP. (GEOLA) Lista (-) Volume: 7 Lote: 2203449 Quant: 1000.000 Fab: 08/03/2022 Val: 31/03/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0832	83,20	0,00	83,20	9,98	0,00	12,00	0,00
263	DIAZEPAM 10 MG *(B-1) CX/1000 CMP (SANTI) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 30405322 Quant: 17000.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 PMC: 0.00	30039074	000	6102	CMP	17.000,0000	0,0640	1.088,00	0,00	1.088,00	130,56	0,00	12,00	0,00
6496	DIPIRONA 500MG (G) CX C/500 CMP (GREEN) Lista (-) Volume: 7 Lote: 116622 Quant: 1500.000 Fab: 20/12/2022 Val: 01/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.500,0000	0,1599	239,85	0,00	239,85	28,78	0,00	12,00	0,00
5080	ENALAPRIL 10 MG CX/30 COMP. (BELFA) Lista (+) Volume: 1,7 Lote: 082396 Quant: 2040.000 Fab: 29/08/2022 Val: 28/08/2024 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CPR	2.040,0000	0,0751	153,20	0,00	153,20	18,38	0,00	12,00	0,00
8590	ENALAPRIL 20MG (G) CX C/500 CMP (CIMED) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2210475 Quant: 1000.000 Fab: 28/10/2021 Val: 28/10/2023 PMC: 0.00	30039077	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0525	52,50	0,00	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
8316	ESCITALOPRAM 10MG (C1) (G) CX C/30 (RANBA) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: PTD2839A Quant: 510.000 Fab: 01/06/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 0.00	30049059	100	6102	CPR	510,0000	0,1280	65,28	0,00	65,28	2,61	0,00	4,00	0,00
6702	FENOBARBITAL 100 MG *(B-1) (G) CX/200 COMP. (UNIAO) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2251464 Quant: 400.000 Fab: 05/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30049069	800	6102	CPR	400,0000	0,1471	58,84	0,00	58,84	2,35	0,00	4,00	0,00
644	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX/500 CMP (MEDQU) Lista (+) Volume: 7 Lote: O21669 Quant: 2000.000 Fab: 08/06/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	2.000,0000	0,0304	60,80	0,00	60,80	7,30	0,00	12,00	0,00
280	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS FR. 30 ML (NATUL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 0018543 Quant: 50.000 Fab: 19/12/2022 Val: 18/12/2024 PMC: 0.00	30049029	500	6102	FR	50,0000	2,0583	102,92	0,00	102,92	12,35	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA Proc. 100900/2023 FLS. 6032 Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9210 2633 5550

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

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6622	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/960 (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22H76B Quant: 4800.000 Fab: 06/08/2022 Val: 06/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CPR	4.800,0000	0,0768	368,64	0,00	368,64	44,24	0,00	12,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (G) CX C/200CPR (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22K01D Quant: 1000.000 Fab: 04/11/2022 Val: 04/11/2024 PMC: 0.00	30049049	500	6102	CPR	1.000,0000	0,1344	134,40	0,00	134,40	16,13	0,00	12,00	0,00
8701	NIMESULIDA 100MG (G) (VP) CX C/12 CMP (LEGRA) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2Y6558 Quant: 60.000 Fab: 22/07/2022 Val: 22/07/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	60,0000	0,1222	7,33	0,00	7,33	0,88	0,00	12,00	0,00
1288	NISTATINA 100.000UI/ML (G) 50ML CX C/50 (PRATI) Lista (+) Volume: 5 Lote: 22K673 Quant: 50.000 Fab: 07/11/2022 Val: 07/05/2024 PMC: 0.00	30042099	500	6102	FR	50,0000	5,0157	250,79	0,00	250,79	30,09	0,00	12,00	0,00
971	PARACETAMOL 200 MG GTS. (G) FR.15 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 7 Lote: PC22L480 Quant: 40.000 Fab: 20/11/2022 Val: 20/11/2024 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	40,0000	1,5354	61,42	0,00	61,42	2,46	0,00	4,00	0,00
4220	PAROXETINA 20MG (C1) *GEN CX C/30 CPR (ZYDUS) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: M204935 Quant: 510.000 Fab: 31/05/2022 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049069	200	6102	CPR	510,0000	0,2175	110,93	0,00	110,93	4,44	0,00	4,00	0,00
7638	SERTRALINA 100MG (C1) (VP) (G) CX C/30 (EMS) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 3E5153 Quant: 300.000 Fab: 17/11/2022 Val: 17/11/2025 PMC: 0.00	30049039	500	6102	CPR	300,0000	0,3644	109,32	0,00	109,32	13,12	0,00	12,00	0,00
176	SIMETICONA 75MG/ML (G) 10ML CX C/200 (HIPOL) Lista (-) Volume: 6 Lote: 0114/22 Quant: 200.000 Fab: 14/02/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	200,0000	1,6634	332,68	0,00	332,68	39,92	0,00	12,00	0,00
3103	SINVASTATINA 20 MG (G) (VP) CX/500 CPR (PHARL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22005892 Quant: 1000.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CPR	1.000,0000	0,1279	127,90	0,00	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
492	SULFA+TRIMETROPIMA 400+80MG (G) CX C/20 (VITAM) Lista (+) Volume: 7 Lote: 072916 Quant: 300.000 Fab: 17/10/2022 Val: 17/10/2024 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CMP	300,0000	0,2290	68,70	0,00	68,70	8,24	0,00	12,00	0,00
2680	VITAMINA C 500 MG CX/500 COMP. (NATUL) Lista (-) Volume: 7 Lote: 0015946 Quant: 1500.000 Fab: 19/08/2022 Val: 18/08/2024 PMC: 0.00	30045090	500	6102	CMP	1.500,0000	0,1471	220,65	0,00	220,65	26,48	0,00	12,00	0,00
1441	VITAMINA C GTS 200 MG/ML 20 ML CX/50 FR. (NATUL) Lista (-) Volume: 2,3 Lote: 0016253 Quant: 100.000 Fab: 06/09/2022 Val: 05/09/2024 PMC: 0.00	30045090	500	6102	FR	100,0000	1,3780	137,80	0,00	137,80	16,54	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6033
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.644,64 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6034
Rub.

NF-e
Nº. 000.153.992
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	**126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA			28.492.207/0001-40	06/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830	MARQUES		64002-490	06/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	8632276623	196049504	07:56:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	08/03/2023	R$ 1.881,36
002	23/03/2023	R$ 1.881,36
003	07/04/2023	R$ 1.881,92

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
5.644,64	603,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA		0-Por conta do Rem				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AMERICANO FREIRE			RECIFE		PE	074919806
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
12	CAIXA		33	105,205		105,205

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
1973	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOFOL) CX C/500 (HIPOL) Lista (-) Volume: 7 Lote: 0953/21M Quant: 1500.000 Fab: 10/11/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0.00	30049099	500	6102	CMP	1.500,0000	0,0362	54,30	0,00	54,30	6,52	0,00	12,00	0,00
4735	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL (G) CX C/100 (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22I32U Quant: 1000.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049063	300	6102	CMP	1.000,0000	0,4338	433,80	0,00	433,80	17,35	0,00	4,00	0,00
[illegible]784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lista (-) Volume: 4 Lote: 0017978 Quant: 50.000 Fab: 16/11/2022 Val: 15/11/2024 PMC: 0.00	30049039	500	6102	FR	50,0000	3,3268	166,34	0,00	166,34	19,96	0,00	12,00	0,00
7674	ATENOLOL 50MG (G) CX C/30 (EMS) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2V8629 Quant: 1020.000 Fab: 29/05/2022 Val: 29/05/2024 PMC: 0.00	30049042	500	6102	CMP	1.020,0000	0,0628	64,06	0,00	64,06	7,69	0,00	12,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLA) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2205248 Quant: 1500.000 Fab: 25/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.500,0000	0,0384	57,60	0,00	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UNICA HOSPITALAR
CREDENCIADO, CONF. DECRETO N 13.500/08 ARTS 791A AO 791V
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Total PMC: R$6.344,80
Email do Destinatário: comprasunicahospitalar@hotmail.com
PED.VENDA: 369367
COMERCIAL: REPRES.:270 OPERAD.:269 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG
ROTA: PIAUI - PI
COD_CLIENTE: 3470
NUM_ALVARA: PROT.11271/2020

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 31/07/2023 as 15:06:56

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS. /202
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1939	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) CX C/200 CMP (UNIAO) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2208777 Quant: 600.000 Fab: 24/02/2022 Val: 29/02/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CMP	600,0000	0,2175	130,50	0,00	130,50	15,66	0,00	12,00	0,00
7996	CEFALEXINA 500 MG (G) CX/200 CPR (ABL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 110155C Quant: 200.000 Fab: 09/06/2022 Val: 30/05/2024 PMC: 0.00	30042052	300	6102	CPR	200,0000	0,7025	140,50	0,00	140,50	5,62	0,00	4,00	0,00
10278	CETOCONAZOL 200MG (G) CX C/30 CMP (PHARL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22005345 Quant: 180.000 Fab: 19/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049077	300	6102	CMP	180,0000	0,3152	56,74	0,00	56,74	2,27	0,00	4,00	0,00
5538	CINARIZINA 75 MG - FLUXON CX/30 COMP. (NEO Q) PF: 0.11 Lista (+) Volume: 7 Lote: DFD3270A Quant: 1020.000 Fab: 01/07/2022 Val: 01/06/2024 PMC: 6.22	30049099	000	6102	CPR	1.020,0000	0,4741	483,58	0,00	483,58	58,03	0,00	12,00	0,00
5807	CLONAZEPAM 2MG (B-1) (G) CX/30 CMP (EMS) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 3A4784 Quant: 510.000 Fab: 09/08/2022 Val: 09/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CMP	510,0000	0,0526	26,83	0,00	26,83	3,22	0,00	12,00	0,00
343	CLORPROMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 22020081 Quant: 400.000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 PMC: 0.00	30049079	500	6102	CPR	400,0000	0,2431	97,24	0,00	97,24	11,67	0,00	12,00	0,00
5173	DEXAMETASONA 4 MG (G) CX/10 COMP. (EMS) PF: 0.24 Lista (+) Volume: 7 Lote: 3A3261 Quant: 500.000 Fab: 29/08/2022 Val: 29/08/2024 PMC: 0.00	30043999	500	6102	CMP	500,0000	0,1960	98,00	0,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00
1087	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (VP) CX/500 COMP. (GEOLA) Lista (-) Volume: 7 Lote: 2203449 Quant: 1000.000 Fab: 08/03/2022 Val: 31/03/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0832	83,20	0,00	83,20	9,98	0,00	12,00	0,00
263	DIAZEPAM 10 MG *(B-1) CX/1000 CMP (SANTI) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 30405322 Quant: 17000.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 PMC: 0.00	30039074	000	6102	CMP	17.000,0000	0,0640	1.088,00	0,00	1.088,00	130,56	0,00	12,00	0,00
6496	DIPIRONA 500MG (G) CX C/500 CMP (GREEN) Lista (-) Volume: 7 Lote: 116622 Quant: 1500.000 Fab: 20/12/2022 Val: 01/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.500,0000	0,1599	239,85	0,00	239,85	28,78	0,00	12,00	0,00
5080	ENALAPRIL 10 MG CX/30 COMP. (BELFA) Lista (+) Volume: 1,7 Lote: 082396 Quant: 2040.000 Fab: 29/08/2022 Val: 28/08/2024 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CPR	2.040,0000	0,0751	153,20	0,00	153,20	18,38	0,00	12,00	0,00
8590	ENALAPRIL 20MG (G) CX C/500 CMP (CIMED) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2210475 Quant: 1000.000 Fab: 28/10/2021 Val: 28/10/2023 PMC: 0.00	30039077	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0525	52,50	0,00	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
8316	ESCITALOPRAM 10MG (C1) (G) CX C/30 (RANBA) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: PTD2839A Quant: 510.000 Fab: 01/06/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 0.00	30049059	100	6102	CPR	510,0000	0,1280	65,28	0,00	65,28	2,61	0,00	4,00	0,00
6702	FENOBARBITAL 100 MG *(B-1) (G) CX/200 COMP. (UNIAO) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2251464 Quant: 400.000 Fab: 05/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30049069	800	6102	CPR	400,0000	0,1471	58,84	0,00	58,84	2,35	0,00	4,00	0,00
644	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX/500 CMP (MEDQU) Lista (+) Volume: 7 Lote: O21669 Quant: 2000.000 Fab: 08/06/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	2.000,0000	0,0304	60,80	0,00	60,80	7,30	0,00	12,00	0,00
280	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS FR. 30 ML (NATUL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 0018543 Quant: 50.000 Fab: 19/12/2022 Val: 18/12/2024 PMC: 0.00	30049029	500	6102	FR	50,0000	2,0583	102,92	0,00	102,92	12,35	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 3/3

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6036
Rub.

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	**126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			**08.674.752/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6622	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/960 (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22H76B Quant: 4800.000 Fab: 06/08/2022 Val: 06/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CPR	4.800,0000	0,0768	368,64	0,00	368,64	44,24	0,00	12,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (G) CX C/200CPR (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22K01D Quant: 1000.000 Fab: 04/11/2022 Val: 04/11/2024 PMC: 0.00	30049049	500	6102	CPR	1.000,0000	0,1344	134,40	0,00	134,40	16,13	0,00	12,00	0,00
8701	NIMESULIDA 100MG (G) (VP) CX C/12 CMP (LEGRA) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2Y6558 Quant: 60.000 Fab: 22/07/2022 Val: 22/07/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	60,0000	0,1222	7,33	0,00	7,33	0,88	0,00	12,00	0,00
1288	NISTATINA 100.000UI/ML (G) 50ML CX C/50 (PRATI) Lista (+) Volume: 5 Lote: 22K673 Quant: 50.000 Fab: 07/11/2022 Val: 07/05/2024 PMC: 0.00	30042099	500	6102	FR	50,0000	5,0157	250,79	0,00	250,79	30,09	0,00	12,00	0,00
971	PARACETAMOL 200 MG GTS. (G) FR.15 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 7 Lote: PC22L480 Quant: 40.000 Fab: 20/11/2022 Val: 20/11/2024 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	40,0000	1,5354	61,42	0,00	61,42	2,46	0,00	4,00	0,00
4220	PAROXETINA 20MG (C1) *GEN CX C/30 CPR (ZYDUS) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: M204935 Quant: 510.000 Fab: 31/05/2022 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049069	200	6102	CPR	510,0000	0,2175	110,93	0,00	110,93	4,44	0,00	4,00	0,00
7638	SERTRALINA 100MG (C1) (VP) (G) CX C/30 (EMS) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 3E5153 Quant: 300.000 Fab: 17/11/2022 Val: 17/11/2025 PMC: 0.00	30049039	500	6102	CPR	300,0000	0,3644	109,32	0,00	109,32	13,12	0,00	12,00	0,00
176	SIMETICONA 75MG/ML (G) 10ML CX C/200 (HIPOL) Lista (-) Volume: 6 Lote: 0114/22 Quant: 200.000 Fab: 14/02/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	200,0000	1,6634	332,68	0,00	332,68	39,92	0,00	12,00	0,00
3103	SINVASTATINA 20 MG (G) (VP) CX/500 CPR (PHARL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22005892 Quant: 1000.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CPR	1.000,0000	0,1279	127,90	0,00	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
492	SULFA+TRIMETROPIMA 400+80MG (G) CX C/20 (VITAM) Lista (+) Volume: 7 Lote: 072916 Quant: 300.000 Fab: 17/10/2022 Val: 17/10/2024 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CMP	300,0000	0,2290	68,70	0,00	68,70	8,24	0,00	12,00	0,00
2680	VITAMINA C 500 MG CX/500 COMP. (NATUL) Lista (-) Volume: 7 Lote: 0015946 Quant: 1500.000 Fab: 19/08/2022 Val: 18/08/2024 PMC: 0.00	30045090	500	6102	CMP	1.500,0000	0,1471	220,65	0,00	220,65	26,48	0,00	12,00	0,00
1441	VITAMINA C GTS 200 MG/ML 20 ML CX/50 FR. (NATUL) Lista (-) Volume: 2,3 Lote: 0016253 Quant: 100.000 Fab: 06/09/2022 Val: 05/09/2024 PMC: 0.00	30045090	500	6102	FR	100,0000	1,3780	137,80	0,00	137,80	16,54	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6036
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.644,64 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 12001004 /202
FLS. 6032
Rub.

NF-e
Nº. 000.153.992
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	**126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			**08.674.752/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	**28.492.207/0001-40**	**06/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830	**MARQUES**	**64002-490**	**06/02/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**8632276623**	**196049504**	**07:56:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	08/03/2023	R$ 1.881,36
002	23/03/2023	R$ 1.881,36
003	07/04/2023	R$ 1.881,92

C[illegible]LO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.644,64	603,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**29.219.812/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	**RECIFE**	**PE**	**074919806**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		33	105,205	105,205

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
1973	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOFOL) CX C/500 (HIPOL) Lista (-) Volume: 7 Lote: 0953/21M Quant: 1500.000 Fab: 10/11/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0.00	30049099	500	6102	CMP	1.500,0000	0,0362	54,30	0,00	54,30	6,52	0,00	12,00	0,00
4735	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL (G) CX C/100 (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22I32U Quant: 1000.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049063	300	6102	CMP	1.000,0000	0,4338	433,80	0,00	433,80	17,35	0,00	4,00	0,00
[illegible]784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lista (-) Volume: 4 Lote: 0017978 Quant: 50.000 Fab: 16/11/2022 Val: 15/11/2024 PMC: 0.00	30049039	500	6102	FR	50,0000	3,3268	166,34	0,00	166,34	19,96	0,00	12,00	0,00
7674	ATENOLOL 50MG (G) CX C/30 (EMS) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2V8629 Quant: 1020.000 Fab: 29/05/2022 Val: 29/05/2024 PMC: 0.00	30049042	500	6102	CMP	1.020,0000	0,0628	64,06	0,00	64,06	7,69	0,00	12,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLA) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2205248 Quant: 1500.000 Fab: 25/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.500,0000	0,0384	57,60	0,00	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UNICA HOSPITALAR
CREDENCIADO, CONF. DECRETO N 13.500/08 ARTS 791A AO 791V
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Total PMC: R$6.344,80
Email do Destinatário: comprasunicahospitalar@hotmail.com
PED.VENDA: 369367
COMERCIAL: REPRES.:270 OPERAD.:269 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG
ROTA: PIAUI - PI
COD_CLIENTE: 3470
NUM_ALVARA: PROT.11271/2020

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

PEDREIRAS/MA Proc. /202 Fls. Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1939	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) CX C/200 CMP (UNIAO) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2208777 Quant: 600.000 Fab: 24/02/2022 Val: 29/02/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CMP	600,0000	0,2175	130,50	0,00	130,50	15,66	0,00	12,00	0,00
7996	CEFALEXINA 500 MG (G) CX/200 CPR (ABL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 110155C Quant: 200.000 Fab: 09/06/2022 Val: 30/05/2024 PMC: 0.00	30042052	300	6102	CPR	200,0000	0,7025	140,50	0,00	140,50	5,62	0,00	4,00	0,00
10278	CETOCONAZOL 200MG (G) CX C/30 CMP (PHARL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22005345 Quant: 180.000 Fab: 19/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049077	300	6102	CMP	180,0000	0,3152	56,74	0,00	56,74	2,27	0,00	4,00	0,00
5538	CINARIZINA 75 MG - FLUXON CX/30 COMP. (NEO Q) PF: 0.11 Lista (+) Volume: 7 Lote: DFD3270A Quant: 1020.000 Fab: 01/07/2022 Val: 01/06/2024 PMC: 6.22	30049099	000	6102	CPR	1.020,0000	0,4741	483,58	0,00	483,58	58,03	0,00	12,00	0,00
5807	CLONAZEPAM 2MG (B-1) (G) CX/30 CMP (EMS) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 3A4784 Quant: 510.000 Fab: 09/08/2022 Val: 09/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CMP	510,0000	0,0526	26,83	0,00	26,83	3,22	0,00	12,00	0,00
343	CLORPROMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 22020081 Quant: 400.000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 PMC: 0.00	30049079	500	6102	CPR	400,0000	0,2431	97,24	0,00	97,24	11,67	0,00	12,00	0,00
5173	DEXAMETASONA 4 MG (G) CX/10 COMP. (EMS) PF: 0.24 Lista (+) Volume: 7 Lote: 3A3261 Quant: 500.000 Fab: 29/08/2022 Val: 29/08/2024 PMC: 0.00	30043999	500	6102	CMP	500,0000	0,1960	98,00	0,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00
1087	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (VP) CX/500 COMP. (GEOLA) Lista (-) Volume: 7 Lote: 2203449 Quant: 1000.000 Fab: 08/03/2022 Val: 31/03/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0832	83,20	0,00	83,20	9,98	0,00	12,00	0,00
263	DIAZEPAM 10 MG *(B-1) CX/1000 CMP (SANTI) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 30405322 Quant: 17000.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 PMC: 0.00	30039074	000	6102	CMP	17.000,0000	0,0640	1.088,00	0,00	1.088,00	130,56	0,00	12,00	0,00
6496	DIPIRONA 500MG (G) CX C/500 CMP (GREEN) Lista (-) Volume: 7 Lote: 116622 Quant: 1500.000 Fab: 20/12/2022 Val: 01/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	1.500,0000	0,1599	239,85	0,00	239,85	28,78	0,00	12,00	0,00
5080	ENALAPRIL 10 MG CX/30 COMP. (BELFA) Lista (+) Volume: 1,7 Lote: 082396 Quant: 2040.000 Fab: 29/08/2022 Val: 28/08/2024 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CPR	2.040,0000	0,0751	153,20	0,00	153,20	18,38	0,00	12,00	0,00
8590	ENALAPRIL 20MG (G) CX C/500 CMP (CIMED) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2210475 Quant: 1000.000 Fab: 28/10/2021 Val: 28/10/2023 PMC: 0.00	30039077	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0525	52,50	0,00	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
8316	ESCITALOPRAM 10MG (C1) (G) CX C/30 (RANBA) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: PTD2839A Quant: 510.000 Fab: 01/06/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 0.00	30049059	100	6102	CPR	510,0000	0,1280	65,28	0,00	65,28	2,61	0,00	4,00	0,00
6702	FENOBARBITAL 100 MG *(B-1) (G) CX/200 COMP. (UNIAO) (B1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2251464 Quant: 400.000 Fab: 05/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30049069	800	6102	CPR	400,0000	0,1471	58,84	0,00	58,84	2,35	0,00	4,00	0,00
644	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX/500 CMP (MEDQU) Lista (+) Volume: 7 Lote: O21669 Quant: 2000.000 Fab: 08/06/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	2.000,0000	0,0304	60,80	0,00	60,80	7,30	0,00	12,00	0,00
280	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS FR. 30 ML (NATUL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 0018543 Quant: 50.000 Fab: 19/12/2022 Val: 18/12/2024 PMC: 0.00	30049029	500	6102	FR	50,0000	2,0583	102,92	0,00	102,92	12,35	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA Proc. 000001/202 3 Fls. 0038 Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.153.992
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5000 0140 5500 1000 1539 9214 2633 5550

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 1202
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230011289900 - 06/02/2023 07:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6622	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/960 (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22H76B Quant: 4800.000 Fab: 06/08/2022 Val: 06/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CPR	4.800,0000	0,0768	368,64	0,00	368,64	44,24	0,00	12,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (G) CX C/200CPR (PRATI) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22K01D Quant: 1000.000 Fab: 04/11/2022 Val: 04/11/2024 PMC: 0.00	30049049	500	6102	CPR	1.000,0000	0,1344	134,40	0,00	134,40	16,13	0,00	12,00	0,00
8701	NIMESULIDA 100MG (G) (VP) CX C/12 CMP (LEGRA) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2Y6558 Quant: 60.000 Fab: 22/07/2022 Val: 22/07/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	60,0000	0,1222	7,33	0,00	7,33	0,88	0,00	12,00	0,00
1288	NISTATINA 100.000UI/ML (G) 50ML CX C/50 (PRATI) Lista (+) Volume: 5 Lote: 22K673 Quant: 50.000 Fab: 07/11/2022 Val: 07/05/2024 PMC: 0.00	30042099	500	6102	FR	50,0000	5,0157	250,79	0,00	250,79	30,09	0,00	12,00	0,00
971	PARACETAMOL 200 MG GTS. (G) FR.15 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 7 Lote: PC22L480 Quant: 40.000 Fab: 20/11/2022 Val: 20/11/2024 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	40,0000	1,5354	61,42	0,00	61,42	2,46	0,00	4,00	0,00
4220	PAROXETINA 20MG (C1) *GEN CX C/30 CPR (ZYDUS) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: M204935 Quant: 510.000 Fab: 31/05/2022 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049069	200	6102	CPR	510,0000	0,2175	110,93	0,00	110,93	4,44	0,00	4,00	0,00
7638	SERTRALINA 100MG (C1) (VP) (G) CX C/30 (EMS) (C1) Lista (+) Volume: 8 Lote: 3E5153 Quant: 300.000 Fab: 17/11/2022 Val: 17/11/2025 PMC: 0.00	30049039	500	6102	CPR	300,0000	0,3644	109,32	0,00	109,32	13,12	0,00	12,00	0,00
176	SIMETICONA 75MG/ML (G) 10ML CX C/200 (HIPOL) Lista (-) Volume: 6 Lote: 0114/22 Quant: 200.000 Fab: 14/02/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	200,0000	1,6634	332,68	0,00	332,68	39,92	0,00	12,00	0,00
3103	SINVASTATINA 20 MG (G) (VP) CX/500 CPR (PHARL) Lista (+) Volume: 7 Lote: 22005892 Quant: 1000.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CPR	1.000,0000	0,1279	127,90	0,00	127,90	15,35	0,00	12,00	0,00
3492	SULFA+TRIMETROPIMA 400+80MG (G) CX C/20 (VITAM) Lista (+) Volume: 7 Lote: 072916 Quant: 300.000 Fab: 17/10/2022 Val: 17/10/2024 PMC: 0.00	30049072	000	6102	CMP	300,0000	0,2290	68,70	0,00	68,70	8,24	0,00	12,00	0,00
2680	VITAMINA C 500 MG CX/500 COMP. (NATUL) Lista (-) Volume: 7 Lote: 0015946 Quant: 1500.000 Fab: 19/08/2022 Val: 18/08/2024 PMC: 0.00	30045090	500	6102	CMP	1.500,0000	0,1471	220,65	0,00	220,65	26,48	0,00	12,00	0,00
1441	VITAMINA C GTS 200 MG/ML 20 ML CX/50 FR. (NATUL) Lista (-) Volume: 2,3 Lote: 0016253 Quant: 100.000 Fab: 06/09/2022 Val: 05/09/2024 PMC: 0.00	30045090	500	6102	FR	100,0000	1,3780	137,80	0,00	137,80	16,54	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 6039
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/09/2022 VALOR TOTAL: R$ 7.240,62 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.166.020
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.166.020
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2622 0921 5967 3600 0144 5500 1000 1660 2010 0172 3376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126220086448261 - 21/09/2022 18:59:17

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO			28.492.207/0001-40	21/09/2022
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	BAIRRO / DISTRITO: MARQUES		CEP: 64002-490	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 21/09/2022
MUNICÍPIO: TERESINA	UF: PI	FONE / FAX: 88011386	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196049504	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	21/10/2022	R$ 2.413,54
002	05/11/2022	R$ 2.413,54
003	20/11/2022	R$ 2.413,54

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
7.240,62	868,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.240,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,43	0,00	7.240,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA				35,000

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
7093	(+)PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) Lote: 2501207 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	50,0000	13,0400	652,00	0,00	652,00	78,24	0,00	12,00	0,00
6047	(-)BROMOPRIDA 10MG CX 100 AMP C 2ML (G) IM IV (VP) Lote: AT-030 22M Quant: 100.000 Fab: 07/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AMP	100,0000	3,7305	373,05	0,00	373,05	44,77	0,00	12,00	0,00
1387	(+)HIOSCINA COMPOSTA CX 50 AMP C 5ML I M I V (VP) Lote: 22070641 Quant: 150.000 Fab: 09/08/2022 Val: 31/07/2024 PMC: 0.00	30044990	000	6102	AMP	150,0000	3,8000	570,00	0,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
20076	(N)HIOSCINA SIMPLES 20MG ML CX 100 AMP C 1ML (G) (VP) Lote: HS22G024 Quant: 100.000 Fab: 01/08/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	100,0000	2,4600	246,00	0,00	246,00	29,52	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
FLS.
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 151119 COB COBRANCA SIMPLES SEP 8046 VEND 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 1.712,43	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.166.020** **Série 001** *Folha 2/3*	CHAVE DE ACESSO **2622 0921 5967 3600 0144 5500 1000 1660 2010 0172 3376** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126220086448261 - 21/09/2022 18:59:17**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11527	(-)CEFALOTINA 1G CX 100 F AMP IM IV (VP) S DILUENTE Lote: 22071450 Quant: 100.000 Fab: 21/07/2022 Val: 21/07/2024 PMC: 0.00	30042051	000	6102	AMP	100,0000	4,7862	478,62	0,00	478,62	57,43	0,00	12,00	0,00
1241	(+)DICLOFENACO SOD. 75MG CX 100 AMP C 3ML (DICLOFARMA) (VP) Lote: DC22G075 Quant: 200.000 Fab: 01/08/2022 Val: 01/07/2024 PMC: 0.00	30039047	000	6102	AMP	200,0000	2,4000	480,00	0,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
25751	(+)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP C 10ML I M I V (VP) Lote: 78RD1478 Quant: 50.000 Fab: 19/04/2022 Val: 19/04/2024 PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	50,0000	6,7570	337,85	0,00	337,85	40,54	0,00	12,00	0,00
12369	(+)ANLODIPINO 10MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) Lote: 2116347 Quant: 1000.000 Fab: 27/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.000,0000	0,0900	90,00	0,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) Lote: 2116242 Quant: 2000.000 Fab: 27/11/2021 Val: 30/11/2023 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	2.000,0000	0,0500	100,00	0,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
14298	(-)BROMOPRIDA GOTAS 4MG ML C 20ML (G) (VP) Lote: 221708A Quant: 60.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2024 PMC: 0.00	30049045	000	6102	UND	60,0000	2,8000	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
18660	(+)HIOSCINA COMPOSTA GOTAS 6,67MG ML+333,4MG ML C 20ML CX.PDR 200 UND (VP) (S C) Lote: 0013913 Quant: 100.000 Fab: 19/05/2022 Val: 18/05/2024 PMC: 0.00	30044990	000	6102	FRA	100,0000	8,3759	837,59	0,00	837,59	100,51	0,00	12,00	0,00
9020	(-)CETOCONAZOL C 30G (G) (VP) (C C) Lote: 2S0518 Quant: 80.000 Fab: 08/03/2022 Val: 10/03/2025 PMC: 0.00	30049077	000	6102	UND	80,0000	4,1200	329,60	0,00	329,60	39,55	0,00	12,00	0,00
8900	(+)DEXAMETASONA 4MG CX 10 COMP (G) Lote: 2X0118 Quant: 1000.000 Fab: 23/05/2022 Val: 23/05/2024 PMC: 0.00	30043999	000	6102	COM	1.000,0000	0,2253	225,30	0,00	225,30	27,04	0,00	12,00	0,00
11804	(+)FLUCONAZOL 150MG CX 100 COMP (G) (VP) Lote: 022183 Quant: 200.000 Fab: 07/07/2022 Val: 07/07/2024 PMC: 0.00	30039089	000	6102	COM	200,0000	0,6600	132,00	0,00	132,00	15,84	0,00	12,00	0,00
5224	(+)GLIBENCLAMIDA 5MG CX 500 COMP (VP) Lote: 021171 Quant: 1000.000 Fab: 20/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.000,0000	0,0400	40,00	0,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX.PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) Lote: 0013842 Quant: 60.000 Fab: 18/05/2022 Val: 17/05/2024 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	60,0000	2,0100	120,60	0,00	120,60	14,47	0,00	12,00	0,00
20330	(+)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 100 AMP C 02ML (VP) Lote: MT22F016 Quant: 200.000 Fab: 25/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30039051	000	6102	UND	200,0000	0,9900	198,00	0,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00
34250	(-)NIMESULIDA 100MG CX 12 COMP (G) Lote: 68799 Quant: 504.000 Fab: 03/04/2022 Val: 03/04/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	504,0000	0,1500	75,60	0,00	75,60	9,07	0,00	12,00	0,00
30462	(-)OMEPRAZOL 20MG CX 490 COMP (G) (VP) Lote: 2209833 Quant: 2450.000 Fab: 12/07/2022 Val: 30/07/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	2.450,0000	0,1408	344,96	0,00	344,96	41,40	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /202
FLS.
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.166.020
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2622 0921 5967 3600 0144 5500 1000 1660 2010 0172 3376

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

126220086448261 - 21/09/2022 18:59:17

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1277	(-)PARACETAMOL 500MG BL.C 10 CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 22F10H Quant: 2000.000 Fab: 10/06/2022 Val: 10/06/2024 PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	2.000,0000	0,1619	323,80	0,00	323,80	38,86	0,00	12,00	0.00
20935	(-)PARACETAMOL 750MG BL.C 4 CX 200 COMP Lote: 082039 Quant: 600.000 Fab: 04/08/2022 Val: 03/08/2024 PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	600,0000	0,1600	96,00	0,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0.00
18467	(N)PARACETAMOL GOTAS C 10ML CX.PDR 200 UND (VP) (TYLEMAX) Lote: 0016089 Quant: 100.000 Fab: 01/09/2022 Val: 31/08/2024 PMC: 0.00	30049045	000	6102	FR	100,0000	2,5600	256,00	0,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0.00
470	(N)PROMETAZINA 25MG BL.C 10 CX 200 COMP (VP) Lote: 21100047 Quant: 1000.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 PMC: 0.00	30049075	000	6102	COM	1.000,0000	0,1690	169,00	0,00	169,00	20,28	0,00	12,00	0.00
2971	(-)VITAMINA C GOTAS C 20ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) Lote: 0013052 Quant: 200.000 Fab: 08/04/2022 Val: 07/04/2024 PMC: 0.00	30045090	000	6102	UND	200,0000	1,4795	295,90	0,00	295,90	35,51	0,00	12,00	0.00
8226	(-)VITAMINA C 500MG CX 500 COMP (VP) Lote: 0012654 Quant: 1500.000 Fab: 16/03/2022 Val: 15/03/2024 PMC: 0.00	30045090	000	6102	COM	1.500,0000	0,1605	240,75	0,00	240,75	28,89	0,00	12,00	0.00
14275	(+)PREDNISONA 5MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: AZ451 Quant: 500.000 Fab: 22/08/2021 Val: 31/07/2023 PMC: 0.00	30043210	000	6102	COM	500,0000	0,1200	60,00	0,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0.00

PEDREIRAS/MA
Proc. 00001/2023
FLS. 0012
Rub.

NF-e
Nº. 000.187.030
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.948,13 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.187.030
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2623 0621 5967 3600 0144 5500 1000 1870 3010 0194 8342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230054293289 - 22/06/2023 18:28:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO			28.492.207/0001-40	22/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES		64002-490	22/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TERESINA	PI	88011386	196049504	18:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	22/07/2023	Venc.	06/08/2023	Venc.	21/08/2023
Valor	R$ 2.316,05	Valor	R$ 2.316,04	Valor	R$ 2.316,04

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
6.948,13	833,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.948,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,25	0,00	6.948,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA				35,000

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
35398	(-)AAS 100MG CX 30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO) Lote: 3H5008 Quant: 1020.000 Fab: 21/11/2022 Val: 21/11/2024 PMC: 0.00	30049024	000	6102	COM	1.020,0000	0,0500	51,00	0,00	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
21027	(+)ALBENDAZOL SUSP. 40MG ML C 10ML CX.PDR 60 UND (VP) Lote: 2302160 Quant: 25.000 Fab: 28/02/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30049063	000	6102	UND	25,0000	2,0400	51,00	0,00	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
8763	(N)AMITRIPTILINA 25MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) Lote: 2X0857 Quant: 6060.000 Fab: 06/06/2022 Val: 06/06/2024 PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	6.060,0000	0,0655	396,93	0,00	396,93	47,63	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL.C 21 CX 840 COMP (G) (VP) Lote: 23E37C Quant: 840.000 Fab: 11/05/2023 Val: 11/05/2025 PMC: 0.00	30041012	000	6102	COM	840,0000	0,3600	302,40	0,00	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00

Proc. [illegible] /2023
FLS. [illegible]
Rub. PEDREIRA SIMA GOUG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 172110 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10329 OS PRODUTOSS 55 2279 3943 20535 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 1.643,25

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.187.030
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2623 0621 5967 3600 0144 5500 1000 1870 3010 0194 8342

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
126230054293289 - 22/06/2023 18:28:02

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9516	(+)AMPICILINA 500MG BL C 12 CX 840 CAPS (G) (VP) Lote: 22L49A Quant: 840.000 Fab: 09/12/2022 Val: 09/12/2024 PMC: 0.00	30041011	000	6102	CPS	840,0000	0,5112	429,41	0,00	429,41	51,53	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) Lote: 2217851 Quant: 1000.000 Fab: 28/12/2022 Val: 31/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.000,0000	0,0500	50,00	0,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
37242	(+)ATENOLOL 25MG CX 30 COMP (G) Lote: 3A4796 Quant: 2040.000 Fab: 28/06/2022 Val: 28/06/2024 PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	2.040,0000	0,0600	122,40	0,00	122,40	14,69	0,00	12,00	0,00
33249	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) Lote: 67572 Quant: 1020.000 Fab: 01/02/2022 Val: 02/02/2024 PMC: 0.00	30049042	000	6102	COM	1.020,0000	0,0899	91,70	0,00	91,70	11,00	0,00	12,00	0,00
40919	(N)CAPTOPRIL 25MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 0183 23M Quant: 2000.000 Fab: 06/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	COM	2.000,0000	0,0500	100,00	0,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
20535	(+)CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) Lote: 2320520 Quant: 1020.000 Fab: 25/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.020,0000	0,1749	178,40	0,00	178,40	21,41	0,00	12,00	0,00
9080	(-)CIPROFLOXACINO 500MG CX 500 COMP (VP) (CIPROFLONAX) Lote: 22004611 Quant: 500.000 Fab: 18/08/2022 Val: 31/08/2024 PMC: 0.00	30042099	000	6102	COM	500,0000	0,2960	148,00	0,00	148,00	17,76	0,00	12,00	0,00
31910	(+)CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (B1) (G) (VP) Lote: 3H5013 Quant: 6060.000 Fab: 17/12/2022 Val: 17/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	6.060,0000	0,0550	333,30	0,00	333,30	40,00	0,00	12,00	0,00
4665	(N)DEXAMETASONA ELIXIR C 100ML CX PDR 60 UND (G) (VP) S C Lote: DB23D155 Quant: 10.000 Fab: 15/04/2023 Val: 15/04/2025 PMC: 0.00	30039099	000	6102	UND	10,0000	3,0200	30,20	0,00	30,20	3,62	0,00	12,00	0,00
4857	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML (G) (VP) S C Lote: 0737 23 Quant: 15.000 Fab: 05/05/2023 Val: 05/04/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	15,0000	2,6300	39,45	0,00	39,45	4,73	0,00	12,00	0,00
13215	(+)DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP (G) (B1) (VP) Lote: 3F2932 Quant: 1020.000 Fab: 23/08/2022 Val: 23/08/2024 PMC: 0.00	30049064	000	6102	COM	1.020,0000	0,0800	81,60	0,00	81,60	9,79	0,00	12,00	0,00
6217	(N)DIPIRONA GOTAS C 10ML CX PDR 100 UND (G) (VP) S C Lote: DS22L462 Quant: 40.000 Fab: 12/11/2022 Val: 12/11/2024 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FRA	40,0000	1,6000	64,00	0,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
41480	(+)ENALAPRIL 10MG CX 500 COMP (VP) Lote: 0340 23M Quant: 2000.000 Fab: 08/03/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	2.000,0000	0,0500	100,00	0,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
39475	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (VP) Lote: 0082 23M Quant: 2000.000 Fab: 20/01/2023 Val: 31/12/2024 PMC: 0.00	30049067	000	6102	COM	2.000,0000	0,0646	129,20	0,00	129,20	15,50	0,00	12,00	0,00
28599	(+)ESCITALOPRAM 10MG CX 450 COMP (G) (C1) (VP) Lote: 2303117 Quant: 1350.000 Fab: 02/03/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	1.350,0000	0,2422	326,97	0,00	326,97	39,24	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
Fls. 604
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.187.030** **Série 001** *Folha 3/4*	CHAVE DE ACESSO **2623 0621 5967 3600 0144 5500 1000 1870 3010 0194 8342** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230054293289 - 22/06/2023 18:28:02**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23138	(+)ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (G) (VP) Lote: 3D4951 Quant: 1020.000 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2024 PMC: 0.00	30043220	000	6102	COM	1.020,0000	0,2175	221,85	0,00	221,85	26,62	0,00	12,00	0,00
2279	(+)FENOBARBITAL 100MG CX 200 COMP (G) (B1) (VP) Lote: 2316639 Quant: 1000.000 Fab: 13/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.000,0000	0,1371	137,10	0,00	137,10	16,45	0,00	12,00	0,00
4930	(+)FUROSEMIDA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 23B42L Quant: 1500.000 Fab: 09/02/2023 Val: 09/02/2025 PMC: 0.00	30049076	000	6102	COM	1.500,0000	0,0626	93,90	0,00	93,90	11,27	0,00	12,00	0,00
11848	(-)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: O31568 Quant: 2000.000 Fab: 02/05/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	2.000,0000	0,0400	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) Lote: 0018112 Quant: 10.000 Fab: 27/11/2022 Val: 27/11/2024 PMC: 0.00	30049029	000	6102	FR	10,0000	2,9900	29,90	0,00	29,90	3.59	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) Lote: 23E95H Quant: 1000.000 Fab: 11/05/2023 Val: 11/05/2025 PMC: 0.00	30049049	000	6102	COM	1.000,0000	0,1547	154,70	0,00	154,70	18,56	0,00	12,00	0,00
17504	(-)NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (G) (VP) Lote: 22J170 Quant: 1050.000 Fab: 05/09/2022 Val: 05/09/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.050,0000	0,1345	141,23	0,00	141,23	16,95	0,00	12,00	0,00
35815	(N)OLEO MINERAL C 100ML S C Lote: 0430375 Quant: 15.000 Fab: 14/12/2022 Val: 14/12/2024 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	15,0000	4,2500	63,75	0,00	63,75	7,65	0,00	12,00	0,00
23967	(+)PANTOPRAZOL 40MG CX 60 COMP (G) Lote: O30170 Quant: 1020.000 Fab: 14/10/2022 Val: 14/10/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.020,0000	0,2018	205,84	0,00	205,84	24,70	0,00	12,00	0,00
5211	(+)PARACETAMOL 500MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 0264 23M Quant: 500.000 Fab: 03/03/2023 Val: 26/02/2025 PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	500,0000	0,1100	55,00	0,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
20935	(-)PARACETAMOL 750MG BL.C 4 CX 200 COMP Lote: 043091 Quant: 1000.000 Fab: 04/04/2023 Val: 04/04/2025 PMC: 0.00	30049045	000	6102	COM	1.000,0000	0,1530	153,00	0,00	153,00	18,36	0,00	12,00	0,00
36650	(+)PAROXETINA 20MG CX 200 COMP (C1) Lote: 22100816 Quant: 1000.000 Fab: 06/10/2022 Val: 06/10/2025	30049079	000	6102	COM	1.000,0000	0,1883	188,30	0,00	188,30	22,60	0,00	12,00	0,00
3943	(+)RISPERIDONA 1MG CX 200 COMP (C1) (VP) Lote: 23010050 Quant: 1000.000 Fab: 02/01/2023 Val: 02/01/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.000,0000	0,1144	114,40	0,00	114,40	13,73	0,00	12,00	0,00
16750	(+)RISPERIDONA 2MG CX 300 COMP (G) (C1) (VP) Lote: 23A37K Quant: 6000.000 Fab: 07/01/2023 Val: 07/01/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	6.000,0000	0,1480	888,00	0,00	888,00	106,56	0,00	12,00	0,00
12583	(+)SERTRALINA 50MG CX 490 COMP (G) (C1) (VP) Lote: 2304977 Quant: 980.000 Fab: 10/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049039	000	6102	COM	980,0000	0,1749	171,40	0,00	171,40	20,57	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
Fls.
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.187.030
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO

2623 0621 5967 3600 0144 5500 1000 1870 3010 0194 8342

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

126230054293289 - 22/06/2023 18:28:02

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2941	(+)SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG C 5ML FRA 100ML (G) (VP) (SABOR CEREJA) Lote: 3M9117 Quant: 10.000 Fab: 22/05/2023 Val: 22/05/2025 PMC: 0.00	30049072	000	6102	UND	10,0000	3,9900	39,90	0,00	39,90	4,79	0,00	12,00	0,00
55	(+)HALOPERIDOL 5MG BL.C 10 CX 200 COMP (C1) (VP) Lote: 22050596 Quant: 3000.000 Fab: 02/05/2022 Val: 04/05/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	3.000,0000	0,2153	645,90	0,00	645,90	77,51	0,00	12,00	0,00
12834	(N)FENITOINA 100MG CX 500 COMP (G) (C1) (VP) Lote: 0491 23M Quant: 5000.000 Fab: 31/03/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30049065	000	6102	COM	5.000,0000	0,1076	538,00	0,00	538,00	64,56	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 000001/2023
FLS. 6046
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.011,26 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.177.761
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.177.761
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1777 6110 0184 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230018249147 - 01/03/2023 16:46:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO	28.492.207/0001-40	01/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	01/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	88011386	196049504	16:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	31/03/2023	R$ 1.003,76
002	15/04/2023	R$ 1.003,75
003	30/04/2023	R$ 1.003,75

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
3.011,26	361,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.011,26

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	712,15	0,00	3.011,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA				13,000

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
13239	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 960 COMP (G) (VP) Lote: 22H32R Quant: 2880.000 Fab: 23/08/2022 Val: 23/08/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	2.880,0000	0,0801	230,69	0,00	230,69	27,68	0,00	12,00	0,00
11848	(-)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: O23116 Quant: 2500.000 Fab: 05/10/2022 Val: 15/10/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	2.500,0000	0,0400	100,00	0,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
5224	(+)GLIBENCLAMIDA 5MG CX 500 COMP (VP) Lote: 022668 Quant: 2000.000 Fab: 08/08/2002 Val: 08/08/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	2.000,0000	0,0400	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
5421	(-)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 22H95X Quant: 1000.000 Fab: 30/08/2022 Val: 30/08/2024 PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	1.000,0000	0,2485	248,50	0,00	248,50	29,82	0,00	12,00	0,00

Proc. Fls. Rub. PEDREIRAS/MA 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 162596 COB COBRANCA SIMPLES SEP 2778 VEND 10329 OS PRODUTOSS 55 3943 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 712,15	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.177.761
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1777 6110 0184 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230018249147 - 01/03/2023 16:46:40**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
10984	(N)HIOSCINA COMPOSTA 10MG+250MG BL.C 10 CX 250 COMP Lote: 22003740 Quant: 500.000 Fab: 06/07/2022 Val: 31/07/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	500,0000	0,4831	241,55	0,00	241,55	28,99	0,00	12,00	0,00
11835	(-)CEFALEXINA 500MG CX 200 COMP (G) (VP) Lote: 110207C Quant: 600.000 Fab: 01/07/2022 Val: 29/06/2024 PMC: 0.00	30042052	000	6102	COM	600,0000	0,7243	434,58	0,00	434,58	52,15	0,00	12,00	0,00
3264	(+)NIMESULIDA 100MG CX 12COMP (NIMELIT) Lote: 75349 Quant: 60.000 Fab: 02/01/2023 Val: 02/01/2025 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	60,0000	0,1600	9,60	0,00	9,60	1,15	0,00	12,00	0,00
4084	(-)AZITROMICINA SUSP. 600MG C 15ML CX 50 FRA S C (VP) Lote: 230112 Quant: 30.000 Fab: 16/01/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	30042029	000	6102	FRA	30,0000	11,7600	352,80	0,00	352,80	42,34	0,00	12,00	0,00
1025	(-)AMOXICILINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C Lote: 23A34G Quant: 30.000 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2025 PMC: 0.00	30041012	000	6102	VDR	30,0000	12,3900	371,70	0,00	371,70	44,60	0,00	12,00	0,00
38381	(-)CEFALEXINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML (G) Lote: 110487C Quant: 30.000 Fab: 06/01/2023 Val: 30/12/2024 PMC: 0.00	30042052	000	6102	FR	30,0000	14,0837	422,51	0,00	422,51	50,70	0,00	12,00	0,00
38923	(+)PREDNISONA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) - HIPOLABOR Lote: 0055 23M Quant: 500.000 Fab: 06/01/2023 Val: 31/12/2024 PMC: 0.00	30043210	000	6102	COM	500,0000	0,2209	110,45	0,00	110,45	13,25	0,00	12,00	0,00
37287	(+)PREDNISONA 5MG CX 20 COMP Lote: 2Y9241 Quant: 100.000 Fab: 21/06/2022 Val: 21/06/2024 PMC: 0.00	30043999	000	6102	COM	100,0000	0,0900	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00
8900	(+)DEXAMETASONA 4MG CX 10 COMP (G) (VP) Lote: 2X0118 Quant: 200.000 Fab: 23/05/2022 Val: 23/05/2024 PMC: 0.00	30043999	000	6102	COM	200,0000	0,2400	48,00	0,00	48,00	5,76	0,00	12,00	0,00
12549	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (PRESSOMEDE) (VP) Lote: 020720 Quant: 500.000 Fab: 03/03/2022 Val: 03/03/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	500,0000	0,1100	55,00	0,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
3943	(+)RISPERIDONA 1MG CX 200 COMP (C1) (VP) Lote: 22100115 Quant: 1600.000 Fab: 03/10/2022 Val: 03/10/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.600,0000	0,1173	187,68	0,00	187,68	22,52	0,00	12,00	0,00
31910	(+)CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (B1) (G) (VP) Lote: 3A4771 Quant: 1020.000 Fab: 05/08/2022 Val: 05/08/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.020,0000	0,0600	61,20	0,00	61,20	7,34	0,00	12,00	0,00
55	(+)HALOPERIDOL 5MG BL.C 10 CX 200 COMP (C1) (VP) Lote: 22050599 Quant: 200.000 Fab: 02/05/2022 Val: 03/05/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	200,0000	0,2400	48,00	0,00	48,00	5,76	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
FLS
Rub

NF-e

Nº. 000.217.601
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Eireli
Av. Princesa Do Sul, 3303
Jardim Andere - 37062-180
Varginha - MG Fone/Fax: 3536901150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.217.601
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1003 9450 3500 0191 5500 1000 2176 0110 0739 6456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS	131225016514895 - 31/10/2022 16:52:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7070884010016			03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA		28.492.207/0001-40	31/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	31/10/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Teresina	PI	8632276623	196049504	16:52:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	30/11/2022	Venc.	15/12/2022
Valor	R$ 3.487,13	Valor	R$ 3.487,12

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
6.974,25	488,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.974,25
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	6.974,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MMJ TRANSPORTES LTDA ME	0-Por conta do Rem				26.962.595/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PARAGUAI LOJA 2, 8	VARGINHA	MG	0029015000077

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

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
8279	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX 12CPR TRANSAMIN Lote: 0522.001 Quant: 492.000 Fab: 23/05/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 6.49	30039099	000	6102	CPR	492,0000	1,0125	498,15	0,00	498,15	34,87	0,00	7,00	0,00
2009	CLORETO DE SODIO 10% 10ML CX 200AMP Lote: EEI Quant: 200.000 Fab: 23/06/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 0.91	30049099	000	6102	AMP	200,0000	0,4988	99,76	0,00	99,76	6,98	0,00	7,00	0,00
13497	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM/IA CX 50AMP Lote: 778439 Quant: 600.000 Fab: 13/07/2022 Val: 30/09/2023 PMC: 11.73	30039099	000	6102	AMP	600,0000	2,5000	1.500,00	0,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00
13543	DICLOFENACO SODIO 50MG CX 500CPR Lote: 082162 Quant: 500.000 Fab: 08/08/2022 Val: 31/08/2024 PMC: 1.35	30049037	000	6102	CPR	500,0000	0,0619	30,95	0,00	30,95	2,17	0,00	7,00	0,00
356	HIDROCORTISONA 100MG CX 50FA ANDROCORTIL Lote: 2595602 Quant: 1000.000 Fab: 04/08/2022 Val: 31/08/2024 PMC: 4.19	30043210	000	6102	FA	1.000,0000	4,2000	4.200,00	0,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00

Proc. 13040 /2023 FLS. 6099 Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 Difal so e recolhido, quando o destinatario for nao contribuinte de ICMS. / / Nro Pedido: 55044 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R$ 6.974,25 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES Teresina-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Eireli

Av. Princesa Do Sul, 3303
Jardim Andere - 37062-180
Varginha - MG Fone/Fax: 3536901150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.217.601
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1003 9450 3500 0191 5500 1000 2176 0110 0739 6456

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 ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225016514895 - 31/10/2022 16:52:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7070884010016			03.945.035/0001-91

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
4867	PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG CX 96CPR (A2) (BLT C/06) Lote: 2208379 Quant: 288.000 Fab: 20/06/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 9.67	30049045	000	6102	CPR	288,0000	0,4800	138,24	0,00	138,24	9,68	0,00	7,00	0,00
8038	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX 30CPR Lote: 22040180 Quant: 240.000 Fab: 02/03/2022 Val: 31/03/2024 PMC: 5.05	30049099	000	6102	CPR	240,0000	0,2089	50,14	0,00	50,14	3,51	0,00	7,00	0,00
2111	SERTRALINA 25MG CX 30CPR (C1) (BLT C/10) Lote: 773798 Quant: 180.000 Fab: 03/01/2022 Val: 31/01/2024 Lote: 779746 Quant: 30.000 Fab: 01/02/2022 Val: 28/02/2024 PMC: 2.19 FCI:E570EBA6-8660-49C2-830E-A257ADCC25C8	30049039	000	6102	CPR	210,0000	0,8905	187,01	0,00	187,01	13,09	0,00	7,00	0,00
7838	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GTS MORANGO Lote: 3A9735 Quant: 200.000 Fab: 24/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 13.20	30049999	000	6102	FRS	200,0000	1,3500	270,00	0,00	270,00	18,90	0,00	7,00	0,00

PEDREIRA/SIMA
Proc. 000001/2023
FLS. 6050
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.656,72 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 12000…/2023
FLS. 605
Rub.

NF-e
Nº. 000.154.560
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.154.560
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1545 6014 3078 0937

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	**126230014149223 - 14/02/2023 12:07:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			**08.674.752/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	**28.492.207/0001-40**	**14/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE, 830	**MARQUES**	**64002-490**	**14/02/2023**

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	**PI**	**8632276623**	**196049504**	**12:06:52**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	16/03/2023	R$ 1.885,39
002	31/03/2023	R$ 1.885,38
003	15/04/2023	R$ 1.885,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.656,72	641,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.656,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.656,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**29.219.812/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	**RECIFE**	**PE**	**074919806**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		15	156,380	156,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
5784	AMBROXOL XPE INF. 15MG/5ML 100ML (NATUL) Lista (-) Volume: 9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,2 Lote: 0017978 Quant: 200.000 Fab: 16/11/2022 Val: 15/11/2024 PMC: 0.00	30049039	500	6102	FR	200,0000	3,3268	665,36	0,00	665,36	79,84	0,00	12,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLA) Lista (+) Volume: 210 Lote: 2205248 Quant: 2250.000 Fab: 25/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	2.250,0000	0,0384	86,40	0,00	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00
5761	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG (G) FR.100 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 2,210 Lote: MD22J337 Quant: 100.000 Fab: 11/10/2022 Val: 11/10/2024 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	100,0000	2,5591	255,91	0,00	255,91	30,71	0,00	12,00	0,00
1700	DIPIRONA 500 MG GTS *GEN. FR.10 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 6,7,8 Lote: DS22L479 Quant: 300.000 Fab: 20/11/2022 Val: 20/11/2024 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	300,0000	1,2795	383,85	0,00	383,85	46,06	0,00	12,00	0,00
6496	DIPIRONA 500MG (G) CX C/500 CMP (GREEN) Lista (-) Volume: 210 Lote: 116622 Quant: 2000.000 Fab: 20/12/2022 Val: 01/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	2.000,0000	0,1599	319,80	0,00	319,80	38,38	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UNICA HOSPITALAR
CREDENCIADO, CONF. DECRETO N 13.500/08 ARTS 791A AO 791V
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Email do Destinatário: comprasunicahospitalar@hotmail.com
PED.VENDA: 371590
COMERCIAL: REPRES.:270 OPERAD.:269 AG. COB:BANCO ITAU S/A
ROTA: PIAUI - PI
COD_CLIENTE: 3470
NUM_ALVARA: PROT.11271/2020

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.154.560
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1545 6014 3078 0937
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200/2023
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230014149223 - 14/02/2023 12:07:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
035273950			08.674.752/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
644	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX/500 CMP (MEDQU) Lista (+) Volume: 210 Lote: O21669 Quant: 5000.000 Fab: 08/06/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	5.000,0000	0,0304	152,00	0,00	152,00	18,24	0,00	12,00	0,00
8512	HIDROCORTISONA 100 MG SD IV/IM CX C/50 F/A (FRESE) Lista (+) Volume: 210 Lote: 78RI3806 Quant: 50.000 Fab: 09/09/2022 Val: 09/09/2024 PMC: 0.00	30043210	000	6102	F/A	50,0000	4,2224	211,12	0,00	211,12	25,33	0,00	12,00	0,00
6622	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/960 (PRATI) Lista (+) Volume: 210 Lote: 22H76B Quant: 15360.000 Fab: 06/08/2022 Val: 06/08/2024 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CPR	15.360,0000	0,0768	1.179,65	0,00	1.179,65	141,56	0,00	12,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (G) CX C/200CPR (PRATI) Lista (+) Volume: 209,210 Lote: 23A032 Quant: 5000.000 Fab: 20/12/2022 Val: 20/12/2024 PMC: 0.00	30049049	500	6102	CPR	5.000,0000	0,1344	672,00	0,00	672,00	80,64	0,00	12,00	0,00
162	OMEPRAZOL 20 MG (G) CX/490 CAPS (GEOLA) Lista (+) Volume: 210 Lote: 2206561 Quant: 980.000 Fab: 10/05/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CAP	980,0000	0,1337	131,03	0,00	131,03	15,72	0,00	12,00	0,00
7869	PANTOPRAZOL 40 MG (G) VP CX/28 CPR (EMS) Lista (+) Volume: 210 Lote: 3E1338 Quant: 392.000 Fab: 04/11/2022 Val: 04/11/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CPR	392,0000	0,2937	115,13	0,00	115,13	13,82	0,00	12,00	0,00
971	PARACETAMOL 200 MG GTS. (G) FR.15 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 3,4,5 Lote: PC22L480 Quant: 300.000 Fab: 20/11/2022 Val: 20/11/2024 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	300,0000	1,5354	460,62	0,00	460,62	18,42	0,00	4,00	0,00
1654	PROMETAZINA 25 MG CX/200 CPR (CRIST) Lista (-) Volume: 1 Lote: 22040032 Quant: 4800.000 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024 PMC: 0.00	30049075	500	6102	CPR	4.800,0000	0,1436	689,28	0,00	689,28	82,71	0,00	12,00	0,00
6519	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G BIS.30 GR (NATIV) Lista (+) Volume: 210 Lote: 220558 Quant: 15.000 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2024 PMC: 0.00	30049072	000	6102	BG	15,0000	4,8494	72,74	0,00	72,74	8,73	0,00	12,00	0,00
266	VITAMINA C 500MG/5ML CX/100 AMP. (HYPOF) Lista (+) Volume: 210 Lote: 22111356 Quant: 100.000 Fab: 20/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30045090	000	6102	AMP	100,0000	2,6183	261,83	0,00	261,83	31,42	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200/2023
FLS. 6052
Rub.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.011,26 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.177.761
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.177.761
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1777 6110 0184 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230018249147 - 01/03/2023 16:46:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO		28.492.207/0001-40	01/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	01/03/2023
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI / 88011386	196049504	16:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	31/03/2023	R$ 1.003,76
002	15/04/2023	R$ 1.003,75
003	30/04/2023	R$ 1.003,75

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
3.011,26	361,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.011,26
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	712,15	0,00	3.011,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA				13,000

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
13239	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 960 COMP (G) (VP) Lote: 22H32R Quant: 2880.000 Fab: 23/08/2022 Val: 23/08/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	2.880,0000	0,0801	230,69	0,00	230,69	27,68	0,00	12,00	0,00
11848	(-)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: O23116 Quant: 2500.000 Fab: 05/10/2022 Val: 15/10/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	2.500,0000	0,0400	100,00	0,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
5224	(+)GLIBENCLAMIDA 5MG CX 500 COMP (VP) Lote: 022668 Quant: 2000.000 Fab: 08/08/2002 Val: 08/08/2024 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	2.000,0000	0,0400	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
5421	(-)IBUPROFENO 600MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 22H95X Quant: 1000.000 Fab: 30/08/2022 Val: 30/08/2024 PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	1.000,0000	0,2485	248,50	0,00	248,50	29,82	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
FLS. 6053
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO DE NO 13500 2008 PED NO 162596 COB COBRANCA SIMPLES SEP 2778 VEND 10329 OS PRODUTOSS 55 3943 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 712,15

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 31/07/2023 as 15:04:17

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.177.761** **Série 001** *Folha 2/2*	CHAVE DE ACESSO **2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1777 6110 0184 9514** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230018249147 - 01/03/2023 16:46:40**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10984	(N)HIOSCINA COMPOSTA 10MG+250MG BL.C 10 CX 250 COMP Lote: 22003740 Quant: 500.000 Fab: 06/07/2022 Val: 31/07/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	500,0000	0,4831	241,55	0,00	241,55	28,99	0,00	12,00	0.00
11835	(-)CEFALEXINA 500MG CX 200 COMP (G) (VP) Lote: 110207C Quant: 600.000 Fab: 01/07/2022 Val: 29/06/2024 PMC: 0.00	30042052	000	6102	COM	600,0000	0,7243	434,58	0,00	434,58	52,15	0,00	12,00	0.00
3264	(+)NIMESULIDA 100MG CX 12COMP (NIMELIT) Lote: 75349 Quant: 60.000 Fab: 02/01/2023 Val: 02/01/2025 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	60,0000	0,1600	9,60	0,00	9,60	1,15	0,00	12,00	0.00
4084	(-)AZITROMICINA SUSP. 600MG C 15ML CX 50 FRA S C (VP) Lote: 230112 Quant: 30.000 Fab: 16/01/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	30042029	000	6102	FRA	30,0000	11,7600	352,80	0,00	352,80	42,34	0,00	12,00	0.00
1025	(-)AMOXICILINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML CX PDR 50 UND (G) (VP) S C Lote: 23A34G Quant: 30.000 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2025 PMC: 0.00	30041012	000	6102	VDR	30,0000	12,3900	371,70	0,00	371,70	44,60	0,00	12,00	0.00
38381	(-)CEFALEXINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML (G) Lote: 110487C Quant: 30.000 Fab: 06/01/2023 Val: 30/12/2024 PMC: 0.00	30042052	000	6102	FR	30,0000	14,0837	422,51	0,00	422,51	50,70	0,00	12,00	0.00
38923	(+)PREDNISONA 20MG CX 500 COMP (G) (VP) - HIPOLABOR Lote: 0055 23M Quant: 500.000 Fab: 06/01/2023 Val: 31/12/2024 PMC: 0.00	30043210	000	6102	COM	500,0000	0,2209	110,45	0,00	110,45	13,25	0,00	12,00	0.00
37287	(+)PREDNISONA 5MG CX 20 COMP Lote: 2Y9241 Quant: 100.000 Fab: 21/06/2022 Val: 21/06/2024 PMC: 0.00	30043999	000	6102	COM	100,0000	0,0900	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0.00
8900	(+)DEXAMETASONA 4MG CX 10 COMP (G) (VP) Lote: 2X0118 Quant: 200.000 Fab: 23/05/2022 Val: 23/05/2024 PMC: 0.00	30043999	000	6102	COM	200,0000	0,2400	48,00	0,00	48,00	5,76	0,00	12,00	0.00
12549	(+)ENALAPRIL 20MG CX 500 COMP (PRESSOMEDE) (VP) Lote: 020720 Quant: 500.000 Fab: 03/03/2022 Val: 03/03/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	500,0000	0,1100	55,00	0,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0.00
3943	(+)RISPERIDONA 1MG CX 200 COMP (C1) (VP) Lote: 22100115 Quant: 1600.000 Fab: 03/10/2022 Val: 03/10/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.600,0000	0,1173	187,68	0,00	187,68	22,52	0,00	[illegible]	0.00
31910	(+)CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (B1) (G) (VP) Lote: 3A4771 Quant: 1020.000 Fab: 05/08/2022 Val: 05/08/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	1.020,0000	0,0600	61,20	0,00	61,20	7,34	0,00	[illegible]	0.00
55	(+)HALOPERIDOL 5MG BL.C 10 CX 200 COMP (C1) (VP) Lote: 22050599 Quant: 200.000 Fab: 02/05/2022 Val: 03/05/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	COM	200,0000	0,2400	48,00	0,00	48,00	5,76	0,00	[illegible]	0.00

PEDREIRASIMA
Proc. 3000 1/2023
FLS. 6054
Rub.

Impresso em 31/07/2023 às 15:04:17

Gerado em www.fsist.com.br

NF-e
Nº. 000.231.397
Série 001

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.910,95 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES Teresina-PI

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Av. Princesa Do Sul, 3303
Jardim Andere - 37062-180
Varginha - MG Fone/Fax: 3536901150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.231.397
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0203 9450 3500 0191 5500 1000 2313 9710 0787 5746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS	131235213516200 - 13/02/2023 17:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7070884010016			03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA		28.492.207/0001-40	13/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	MARQUES	64002-490	13/02/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Teresina	PI	8632276623	196049504	17:39:56

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	15/03/2023	R$ 955,48
002	30/03/2023	R$ 955,47

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
1.910,95	133,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MMJ TRANSPORTES LTDA ME	0-Por conta do Rem				26.962.595/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PARAGUAI LOJA 2, 8	VARGINHA	MG	0029015000077

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

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
12509	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10/250MG CX 20CPR BELSPAN Lote: 102190 Quant: 1520.000 Fab: 01/10/2022 Val: 31/10/2024 PMC: 0.80	30049099	000	6102	CPR	1.520,0000	0,3750	570,00	0,00	570,00	39,90	0,00	7,00	0,00
2993	DEXAMETASONA 1MG/GR 10GR CREME CX 100BNG Lote: 22L398 Quant: 200.000 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 5.15 FCI:E3E24AAB-F466-4B51-836E-F06C22AA8045	30043999	000	6102	TB	200,0000	1,6125	322,50	0,00	322,50	22,58	0,00	7,00	0,00
13573	PARACETAMOL 500MG CX 200CPR PARAMOL Lote: 112151 Quant: 600.000 Fab: 16/11/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.22	30049045	000	6102	CPR	600,0000	0,0895	53,70	0,00	53,70	3,76	0,00	7,00	0,00
2529	FLUCONAZOL 150MG CX 100CPS (BLT C/02) Lote: O23871 Quant: 700.000 Fab: 01/12/2022 Val: 31/12/2024 PMC: 6.64	30049069	000	6102	CPR	700,0000	0,3350	234,50	0,00	234,50	16,42	0,00	7,00	0,00
13740	SINVASTATINA 20MG CX 30CPR Lote: 3C9278 Quant: 3150.000 Fab: 06/10/2022 Val: 31/10/2024 PMC: 5.74 FCI:FC2A40D9-7AA2-41FB-8182-54870773CD32	30049059	000	6102	CPR	3.150,0000	0,1023	322,25	0,00	322,25	22,56	0,00	7,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1300/2023
FLS. 605
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 / / Nro Pedido: 57545 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Av. Princesa Do Sul, 3303
Jardim Andere - 37062-180
Varginha - MG Fone/Fax: 3536901150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.231.397
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0203 9450 3500 0191 5500 1000 2313 9710 0787 5746

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 ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235213516200 - 13/02/2023 17:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7070884010016			03.945.035/0001-91

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
10418	NIMESULIDA 100MG CX 350CPR (BLT C/10) Lote: 22I44T Quant: 1400.000 Fab: 20/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 2.66	30049079	000	6102	CPR	1.400,0000	0,1191	166,74	0,00	166,74	11,67	0,00	7,00	0,00
3971	CETOCONAZOL 20MG/GR 30GR CREME CX 100BNG Lote: 250/22 Quant: 100.000 Fab: 15/06/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 1293.39 FCI:8FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702	30049099	000	6102	TB	100,0000	2,0000	200,00	0,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
563	LEVOTIROXINA 100MCG CX 30CPR (BLT C/15) Lote: BR146719 Quant: 4.000 Fab: 27/06/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 8.99 FCI:2BE12525-425B-462C-92CF-6E0B3CB4D941	30043981	100	6102	CX	4,0000	2,4375	9,75	0,00	9,75	0,39	0,00	4,00	0,00
7635	LORATADINA 10MG CX 12CPR LORASLIV Lote: 069311 Quant: 240.000 Fab: 10/05/2022 Val: 31/05/2024 PMC: 1.22	30049069	000	6102	CPR	240,0000	0,1313	31,51	0,00	31,51	2,21	0,00	7,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 100100 /202 3
FLS. 6056
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
DATA DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HR
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ***VITAL DISTRIBUIDORA LTDA***, INSCRITA NO CNPJ Nº **04.851.543/0001-73**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **12.659.027-3**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **105978**, LOCALIZADA NA RUA OITO, Nº 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (086) 3212-1593, REPRESENTADA POR SUA REPRESENTANTE LEGAL SRA. MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS, RG. N.º **1.113.557** SSP-PI, CPF N.º **526.727.003-20**, ESTADO CIVIL: VIUVA, NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNI.	EXTENSO	VALOR TOTAL	EXTENSO	MARCA	ANVISA	MODELO	TIPO	FABRICANTE	PROCEDÊNCIA	VALIDADE / GARANTIA
30	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	36.000	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais	PRATI DONADUZZI	125680150	CIPROFLOXACINO 500 MG COM	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
41	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	TB	3.150	R$ 2,19	dois reais e dezenove centavos	R$ 6.898,50	seis mil, oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	GREEN PHARMA	120190022	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	GREEN PHARMA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
45	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	FR	200	R$ 29,47	vinte e nove reais e quarenta e sete centavos	R$ 5.894,00	cinco mil, oitocentos e noventa e quatro reais	RIOQUIMICA	RDC 107/2016	DIGLICONATO DE CLOREXIDIN	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	RIOQUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
53	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	FR	3.600	R$ 10,19	dez reais e dezenove centavos	R$ 36.684,00	trinta e seis mil, seiscentos e oitenta e quatro reais	HEBRON	115570015	FLORAX (Saccharomyces cer	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	HEBRON	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
	VALOR TOTAL DA PROPOSTA sessenta mil, novecentos e noventa e seis reais e cinquenta centavos					**R$ 60.996,50**								

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 605
Rub.

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE ***DE 60 (SESSENTA) DIAS***, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 110.780-1, AGÊNCIA: 4249-8
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8465-3372

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA ENTREGA: DECLARO QUE ENTREGAREMOS OS PRODUTOS LICITADOS NO PRAZO MÁXIMO DE **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE: FICA A MUNICIPALIDADE COM O DIREITO ASSEGURADO DE CONTRATAR OU REJEITAR ESTA PROPOSTA SE ASSIM LHE CONVIER, SEM QUE AO FORNECEDOR CAIBA QUALQUER RECLAMAÇÃO OU INDENIZAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARAMOS QUE: QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120100/2023
FLS. 2059
Rub.

TIMON (MA),22 DE NOVEMBRO DE 2023

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320
Assinado de forma digital por MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320
Dados: 2023.11.22 11:00:41 -03'00'

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RG: 1.113.557 SSP/PI

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA.
CNPJ: 04.851.543/0001-73

CPF: 526.727.003-20

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345 Assinado de forma digital por ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345 Dados: 2023.11.22 11:01:22 -03'00'

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA
FARMAÊUTICA
CPF - 059.113.493-45
RG 0399916520105
CRF-MA 6588-S

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6060
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
DATA DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HR
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ***VITAL DISTRIBUIDORA LTDA***, INSCRITA NO CNPJ Nº **04.851.543/0001-73**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **12.659.027-3**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **105978**, LOCALIZADA NA RUA OITO, Nº 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (086) 3212-1593, REPRESENTADA POR SUA REPRESENTANTE LEGAL SRA. MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS, RG. N.º **1.113.557** SSP-PI, CPF N.º **526.727.003-20**, ESTADO CIVIL: VIUVA, NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	Tipo Tributação	QUANT.	CUSTO NF	(%) ICMS COMPRA	(-)ICMS	CUSTO AQUISIÇAO MARCADORIA	CUSTO VARIAVEL DE VENDA(CVV)	IMPOSTOS	(+)ICMS	ICMS DIFAL	(+) PIS	(+) COFINS	(+) CSLL	(+) IRPJ	*DESPESAS OPERACIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARKUP	PREÇO VENDA
30	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	Lucro Presumido/Real	36000	R$ 0,26	7,26%	R$ 0,02	R$ 0,24	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	1,37%	1,33	R$ 0,32
41	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	Lucro Presumido/Real	3150	R$ 1,66	7,26%	R$ 0,12	R$ 1,54	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	6,42%	1,42	R$ 2,19
45	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	Lucro Presumido/Real	200	R$ 8,05	7,26%	R$ 0,58	R$ 7,47	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	51,39%	3,95	R$ 29,47
53	FLORAX (Saccharomyces cerevisiae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	Lucro Presumido/Real	3600	R$ 7,64	7,26%	R$ 0,55	R$ 7,08	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	7,20%	1,44	R$ 10,19

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6061
Rub. 2

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE ***DE 60 (SESSENTA) DIAS***, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 110.780-1, AGÊNCIA: 4249-8
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8465-3372

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA ENTREGA: DECLARO QUE ENTREGAREMOS OS PRODUTOS LICITADOS NO PRAZO MÁXIMO DE **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE: FICA A MUNICIPALIDADE COM O DIREITO ASSEGURADO DE CONTRATAR OU REJEITAR ESTA PROPOSTA SE ASSIM LHE CONVIER, SEM QUE AO FORNECEDOR CAIBA QUALQUER RECLAMAÇÃO OU INDENIZAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARAMOS QUE: QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TIMON (MA),22 DE NOVEMBRO DE 2023

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320

Assinado de forma digital por MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320
Dados: 2023.11.22 10:59:20 -03'00'

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RG: 1.113.557 SSP/PI
CPF: 526.727.003-20

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345

Assinado de forma digital por ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345
Dados: 2023.11.22 10:59:28 -03'00'

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA
FARMAÊUTICA

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA.
CNPJ: 04.851.543/0001-73

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2022
FLS. 6062
Rub.

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CPF - 059.113.493-45
RG 0399916520105
CRF-MA 6588-S

PEDREIRAS/MA
Proc. 12009001/2023
FLS. 6663
Rub.

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

RECEBEMOS DE DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.887,70 DESTINATÁRIO: VITAL DISTRIBUIDORA LTDA - R OITO, 743 PARQUE ALVORADA TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
Proc. 1209001/2023
FLS. 6064
Rub.

NF-e
Nº. 000.373.980
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA
Rua Tavares de Lyra, 3440
Vila Ina - 83065-180
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4132048000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.373.980
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
4123 0602 4775 7100 0147 5500 1000 3739 8015 5227 7591
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141230140208422 - 01/06/2023 14:50:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9015721437	**127034803**	**02.477.571/0001-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
VITAL DISTRIBUIDORA LTDA	**04.851.543/0001-73**	**01/06/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OITO, 743	**PARQUE ALVORADA**	**65639-000**	**01/06/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	**MA**	**86981087070**	**126590273**	**14:50:04**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	01/07/2023	R$ 1.144,43
002	16/07/2023	R$ 871,50
003	31/07/2023	R$ 871,77

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
2.615,90	182,73	966,64	152,93	0,00	0, 00	0, 00	20,41	2.614,77
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**
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	297,24	94,10	2.887,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA	**(0) Emitente**				**27.428.590/0014-29**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia BR-116, 19941	**Curitiba**	**PR**	**9085265897**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			85	16,583	16,583

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
25.2363	Abridor de boca adulto e infantil com 2un Valor Aproximado dos Tributos: 1.35 PMC: 0.00	90184999	000	6102	KIT	1,0000	8,3145	8,31	8,69	0,61		7,00	
27.1549	Agulha gengival 30G curta 22mm cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 2.12 IVA=64,31% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=49,69 vIcmsSt=7,82	90183219	410	6403	UN	1,0000	28,9110	28,91	30,24	2,12		7,00	
27.1350	Agulha gengival 30G extra curta 15mm cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 2.12 IVA=64,31% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=49,69 vIcmsSt=7,82	90183219	410	6403	UN	1,0000	28,9110	28,91	30,24	2,12		7,00	
27.1022	Algodao rolete com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 0.38 PMC: 0.00 IVA=64,31% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,06 vIcmsSt=0,64	30059090	010	6403	UN	1,0000	2,3575	2,36	2,47	0,17		7,00	
25.6114	Anestesico articaina 4% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro Valor Aproximado dos Tributos: 11.58 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% IVA=54,67% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=282,18 vIcmsSt=44,86 FCI:73C024CF-8E62-4DEC-9101-79352E684883	30049079	570	6403	CX	1,0000	174,4320	174,43	165,40	11,58		7,00	
25.6073	Anestesico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro Valor Aproximado dos Tributos: 6.98 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% IVA=54,67% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=170,06 vIcmsSt=27,03 FCI:16D6F260-E950-42F7-9D73-C628D907DE47	30049043	570	6403	CX	1,0000	105,1330	105,13	99,68	6,98		7,00	
25.6082	Anestesico prilocaina 3% com felipressina cx com 50 tubetes de vidro Valor Aproximado dos Tributos: 8.63 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% IVA=54,67% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=210,30 vIcmsSt=33,43 FCI:43D7CE4E-3C2B-485F-B514-25A80F5FD860	30049042	570	6403	CX	1,0000	129,9960	130,00	123,27	8,63		7,00	
25.9007	Anestesico topico gel com benzocaina 20% 12g tutti frutti Valor Aproximado dos Tributos: 0.67 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% IVA=54,67% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=16,41 vIcmsSt=2,61 FCI:8DCBD8B2-7D2F-4909-B1BD-5DD64E4B9E28	30049099	570	6403	UNID	1,0000	10,1430	10,14	9,62	0,67		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 04851543000173-R OITO, 743 - N/A - PARQUE ALVORADA Timon - MA

Inf. Contribuinte: + FRETE 120,00 Valor Aproximado dos Tributos: 297,24 Email do Destinatário: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA Rua Tavares de Lyra, 3440 Vila Ina - 83065-180 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4132048000	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.373.980** **Série 001** *Folha 2/4*	CHAVE DE ACESSO **4123 0602 4775 7100 0147 5500 1000 3739 8015 5227 7591** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRASIMA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141230140208422 - 01/06/2023 14:50:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9015721437	**127034803**	**02.477.571/0001-47**

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
25.2563	Babador descartavel 2 camadas branco (33,5 x 47cm) com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 3.24	48115929	000	6102	PCT	1,0000	19,8260	19,83	20,74	1,45		7,00	
25.9161	Barreira gengival cor azul metalico seringa 2g Valor Aproximado dos Tributos: 1.26 PMC: 0.00	30064011	000	6102	UNID	1,0000	17,1465	17,15	17,94	1,26		7,00	
25.8681	Broca carbide cirurgica fg 702C Valor Aproximado dos Tributos: 0.81 FCI:E3AC8FD0-EBF7-4F89-9BDC-3E5F5604C975	90184911	500	6102	UNID	1,0000	11,1205	11,12	11,63	0,81		7,00	
25.8679	Broca carbide cirurgica fg 8C Valor Aproximado dos Tributos: 0.87 FCI:C4E48A20-376C-4CF1-8F73-48EC02433956	90184911	500	6102	UNID	1,0000	11,9025	11,90	12,45	0,87		7,00	
25.8680	Broca carbide cirurgica fg 701C Valor Aproximado dos Tributos: 0.74 FCI:41E4A662-0F41-4C7E-85FB-7785FEDEE725	90184911	500	6102	UNID	1,0000	10,0740	10,07	10,53	0,74		7,00	
25.8644	Broca carbide fg 1557 Valor Aproximado dos Tributos: 0.26 FCI:92D1058C-BBDA-46E7-AAE2-E2B541E17629	90184911	300	6102	UNID	1,0000	6,1410	6,14	6,42	0,26		4,00	
.0104	Broca gates 32mm 1 blister Valor Aproximado dos Tributos: 0.66	90184919	000	6102	UNID	1,0000	9,0275	9,03	9,44	0,66		7,00	
25.3144	Cimento obturador provisorio com fluor pote com 20g Valor Aproximado dos Tributos: 1.97 PMC: 0.00	30064011	000	6102	UNID	1,0000	26,9675	26,97	28,21	1,97		7,00	
25.7035	Cimento de hidroxido de calcio pasta-pasta base 13g + catalisador 11g Valor Aproximado dos Tributos: 2.15 PMC: 0.00	30064011	000	6102	KIT	1,0000	29,3365	29,34	30,69	2,15		7,00	
26.7421	Creme dental 1500ppm de fluor + calcio sabor menta 70g Valor Aproximado dos Tributos: 0.12 IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=2,91 vIcmsSt=0,46	33061000	010	6403	UNID	1,0000	1,6905	1,69	1,77	0,12		7,00	
25.9093	Silicone stop cursor 1mm com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 3.19	90184999	000	6102	PCT	1,0000	19,5845	19,58	20,48	1,43		7,00	
25.1808	Esterilizante a base de glutaraldeido 2% 28 dias 1000ml + ativador 32ml Valor Aproximado dos Tributos: 2.76 PMC: 0.00	38089429	000	6102	KIT	1,0000	16,9280	16,93	17,71	1,24		7,00	
25.7026	Desinfetante a base de quaternario de amonio ultima geracao pronto uso 1000ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.98 PMC: 0.00	38089429	000	6102	UNID	1,0000	12,1095	12,11	12,67	0,89		7,00	
26.0652	Detergente enzimatico 4 enzimas 1000ml Valor Aproximado dos Tributos: 3.57	35079019	000	6102	UNID	1,0000	21,8500	21,85	22,85	1,60		7,00	
26.7579	EDTA 20ml Valor Aproximado dos Tributos: 0.40 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UN	1,0000	5,4165	5,42	5,67	0,40		7,00	
26.7398	Spray para teste de vitalidade pulpar 200ml Valor Aproximado dos Tributos: 2.63 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UN	1,0000	35,8915	35,89	37,54	2,63		7,00	
26.8330	Enxaguatorio bucal plax sem alcool soft mint 2000ml refil Valor Aproximado dos Tributos: 3.20 IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=75,17 vIcmsSt=11,83 FCI:471AC587-1CD3-4672-8BF0-5FC8C399F221	33069000	510	6403	UNID	1,0000	43,7345	43,73	45,74	3,20		7,00	
.1849	Escova de robinson CA conica branca un Valor Aproximado dos Tributos: 0.20 PMC: 0.00	90184999	000	6102	UND	1,0000	1,2190	1,22	1,28	0,09		7,00	
27.0124	Escova de robinson CA reta branca un Valor Aproximado dos Tributos: 0.22 PMC: 0.00	90184999	000	6102	UN	1,0000	1,3800	1,38	1,44	0,10		7,00	
25.2422	Escova dental infantil cerdas de nylon macias 4 fileiras 28 tufos com prot.de cerdas cabo com 15cm em saq.plast. Valor Aproximado dos Tributos: 0.05 pRedBC=9,90% IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=0,67 vIcmsSt=0,08	96032100	070	6403	UNID	1,0000	0,7705	0,77	0,73	0,05		7,00	
26.0632	Espelho bucal 5 primeiro plano front surface Valor Aproximado dos Tributos: 1.02	90184999	000	6102	UNID	1,0000	6,2560	6,26	6,55	0,46		7,00	
25.6956	Esponja de colageno liofilizada1,0x1,0x1,0cm cx com 10un Valor Aproximado dos Tributos: 0.00 PMC: 0.00	30061090	040	6102	CX	1,0000	64,0205	64,02	0, 00	0, 00		0, 00	
25.0044	Eucaliptol 10ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.90 FCI:728A175B-4B83-4B0D-94A6-2DB3EA348C07	29329911	500	6102	UNID	1,0000	11,6380	11,64	12,17	0,85		7,00	
25.1823	Filme radiografico infantil F-Speed 22x35mm Insight IP-01 cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 42.33 PMC: 0.00	48099000	000	6102	CX	1,0000	259,4170	259,42	271,33	18,99		7,00	
25.1840	Filme radiografico adulto E-Speed cx com 150 un Valor Aproximado dos Tributos: 31.50	37011021	700	6102	CX	1,0000	192,9815	192,98	201,84	14,13		7,00	
26.9086	Fio de sutura agulhado nylon 3-0 - 3-8 circ. - 2,0 cm cx com 24un Valor Aproximado dos Tributos: 3.63 PMC: 0.00	30061090	000	6102	CX	1,0000	49,5650	49,57	51,84	3,63		7,00	
25.2433	Fio dental em poliamida cera e aroma com 100m em saquinho Valor Aproximado dos Tributos: 0.21 IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,85 vIcmsSt=0,76	33062000	010	6403	UNID	1,0000	2,8175	2,82	2,95	0,21		7,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA Rua Tavares de Lyra, 3440 Vila Ina - 83065-180 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4132048000	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.373.980** **Série 001** *Folha 3/4*	CHAVE DE ACESSO **4123 0602 4775 7100 0147 5500 1000 3739 8015 5227 7591** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141230140208422 - 01/06/2023 14:50:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9015721437	**127034803**	**02.477.571/0001-47**

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
25.2389	Fio dental em poliamida cera e aroma sabor menta com 500m Valor Aproximado dos Tributos: 1.06 IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=25,00 vIcmsSt=3,94	33062000	010	6403	UNID	1,0000	14,5360	14,54	15,21	1,06		7,00	
25.9220	Fita adesiva para autoclave 19mm x 30m Valor Aproximado dos Tributos: 0.82	48114110	000	6102	UNID	1,0000	4,9910	4,99	5,22	0,37		7,00	
25.4087	Banda matriz aco inox 5mm x 0,05mm x 50cm Valor Aproximado dos Tributos: 0.35	72202090	000	6102	UNID	1,0000	2,1390	2,14	2,24	0,16		7,00	
25.4088	Banda matriz aco inox 7mm x 0,05mm x 50cm Valor Aproximado dos Tributos: 0.35	72202090	000	6102	UNID	1,0000	2,1505	2,15	2,25	0,16		7,00	
26.7637	Solucao fixadora para RX 500ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.61	37079010	000	6102	UN	1,0000	9,8785	9,88	10,33	0,72		7,00	
25.8429	Fluor gel acidulado 1,23% sabor tutti frutti 200 ml Valor Aproximado dos Tributos: 0.78	28261990	000	6102	UNID	1,0000	4,7955	4,80	5,02	0,35		7,00	
27.1258	Solucao de fluoreto de sodio diario 0,05% 500ml menta Valor Aproximado dos Tributos: 1.56 PMC: 0.00	28261990	000	6102	UN	1,0000	9,6255	9,63	10,07	0,70		7,00	
25.0052	Formocresol 10ml Valor Aproximado dos Tributos: 0.41 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UNID	1,0000	5,6465	5,65	5,91	0,41		7,00	
.0053	Hidroxido de calcio PA 10g Valor Aproximado dos Tributos: 0.41 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UNID	1,0000	5,6120	5,61	5,87	0,41		7,00	
25.9059	Ionomero de vidro fotopolimerizavel restauracao/forramento cor A2 kit po 15g + liquido 7,2ml Valor Aproximado dos Tributos: 9.02 PMC: 0.00	30064012	600	6102	KIT	1,0000	123,1765	123,18	128,83	9,02		7,00	
26.0150	Kit de ponta de silicone polim.e acabam. de resina 6un sort. cor amarelo e branco Ref. 10.218.032 Valor Aproximado dos Tributos: 7.14	90184999	000	6102	KIT	1,0000	43,7575	43,76	45,77	3,20		7,00	
25.3195	Kit macro modelo prevencao e educacao bucal (macro arcada sup/inf,macro carie,macro periodontal e macro escova) Valor Aproximado dos Tributos: 87.62	39079100	000	6102	KIT	1,0000	536,9695	536,97	561,61	39,31		7,00	
25.1859	Cimento intermediario reforcado kit po 38g + liquido 15ml Valor Aproximado dos Tributos: 10.92 PMC: 0.00	30064011	000	6102	KIT	1,0000	149,0975	149,10	155,94	10,92		7,00	
26.4788	Kit de saude bucal adulto (escova adulto + creme dental 70g + fio dental 25m + sacolinha pvc 10x20cm botao) Valor Aproximado dos Tributos: 0.33 pRedBC=9,90% IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,31 vIcmsSt=0,53	96032100	070	6403	KIT	1,0000	5,0025	5,00	4,71	0,33		7,00	
26.4789	Kit de saude bucal infantil (escova infantil + creme dental 70g + fio dental 25m + sacolinha pvc 10x20cm botao) Valor Aproximado dos Tributos: 0.32 pRedBC=9,90% IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,17 vIcmsSt=0,51	96032100	070	6403	KIT	1,0000	4,8530	4,85	4,57	0,32		7,00	
25.0851	Lencol de borracha para isolamento azul 13,5 x 13,5cm com 26un Valor Aproximado dos Tributos: 3.79	40082100	000	6102	CX	1,0000	23,2645	23,26	24,33	1,70		7,00	
25.7393	Tira de lixa de poliester acabamento proximal resina 4mm x 170mm com 150 un Valor Aproximado dos Tributos: 1.36	90184999	000	6102	CX	1,0000	8,3490	8,35	8,73	0,61		7,00	
5.7723	Mascara descartavel tripla com clip nasal e elastico cor branca caixa com 50un Valor Aproximado dos Tributos: 0.74 FCI:24328A0D-BA1B-434E-8833-595E2E8C6746	63079010	300	6102	CX	1,0000	5,5430	5,54	5,79	0,23		4,00	
27.0749	Pincel aplicador descartavel regular cor azul com 100 un Valor Aproximado dos Tributos: 1.49 PMC: 0.00	90184999	000	6102	UN	1,0000	9,1080	9,11	9,53	0,67		7,00	
25.0127	Ionomero de vidro autopolimerizavel restauracao cor A2 kit po 10g + liquido 8ml Valor Aproximado dos Tributos: 4.28 PMC: 0.00	30064011	000	6102	KIT	1,0000	58,4775	58,48	61,16	4,28		7,00	
25.0077	Paramonoclorofenol canforado 20ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.41 FCI:929E7A2C-6B3C-4BCC-A37A-6EE358473B07	29081913	500	6102	UNID	1,0000	8,6365	8,64	9,04	0,63		7,00	
27.1505	Pasta para polimento diamantada seringa com 3g + ponteira Valor Aproximado dos Tributos: 1.96 PMC: 0.00	34054000	000	6102	UN	1,0000	12,0865	12,09	12,64	0,88		7,00	
27.0188	Pasta profilatica sabor tutti-frutti com fluor sem oleo tubo com 90g Valor Aproximado dos Tributos: 0.32 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UN	1,0000	4,4045	4,40	4,60	0,32		7,00	
25.1773	Pedra pomes extra fina 100g Valor Aproximado dos Tributos: 0.58	25131000	000	6102	UNID	1,0000	3,5190	3,52	3,68	0,26		7,00	
25.9509	Ponta diamantada 2082 Valor Aproximado dos Tributos: 0.26	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,5190	3,52	3,68	0,26		7,00	
25.4666	Ponta diamantada 1012 Valor Aproximado dos Tributos: 0.29	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,9905	3,99	4,17	0,29		7,00	
25.4431	Ponta diamantada 3118F Valor Aproximado dos Tributos: 0.29	90184919	000	6102	UNID	1,0000	4,0020	4,00	4,18	0,29		7,00	
25.4444	Ponta diamantada 1011 Valor Aproximado dos Tributos: 0.27	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,6340	3,63	3,80	0,27		7,00	
25.4117	Ponta diamantada 1013 Valor Aproximado dos Tributos: 0.30	90184919	000	6102	UNID	1,0000	4,0480	4,05	4,24	0,30		7,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA

Rua Tavares de Lyra, 3440
Vila Ina - 83065-180
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4132048000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.373.980
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
4123 0602 4775 7100 0147 5500 1000 3739 8015 5227 7591

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
141230140208422 - 01/06/2023 14:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9015721437	127034803	02.477.571/0001-47

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
25.4116	Ponta diamantada 1014 Valor Aproximado dos Tributos: 0.28	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,8640	3,86	4,04	0,28		7,00	
25.5670	Ponta diamantada 1015 Valor Aproximado dos Tributos: 0.30	90184919	000	6102	UNID	1,0000	4,1515	4,15	4,34	0,30		7,00	
25.4115	Ponta diamantada 1016 Valor Aproximado dos Tributos: 0.29	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,9675	3,97	4,15	0,29		7,00	
25.4667	Ponta diamantada 1019 Valor Aproximado dos Tributos: 0.30	90184919	000	6102	UNID	1,0000	4,1515	4,15	4,34	0,30		7,00	
25.4671	Ponta diamantada 1036 Valor Aproximado dos Tributos: 0.29	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,9905	3,99	4,17	0,29		7,00	
25.4438	Ponta diamantada 1302 Valor Aproximado dos Tributos: 0.29	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,9675	3,97	4,15	0,29		7,00	
26.8966	Ponta diamantada 1312 Valor Aproximado dos Tributos: 0.25	90184911	000	6102	UN	1,0000	3,3810	3,38	3,54	0,25		7,00	
26.8961	Ponta diamantada 1343 Valor Aproximado dos Tributos: 0.43	90184911	000	6102	UN	1,0000	5,9225	5,92	6,19	0,43		7,00	
[illegible].5923	Ponta diamantada 2135 Valor Aproximado dos Tributos: 0.26	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,6110	3,61	3,78	0,26		7,00	
25.4119	Ponta diamantada 3168F Valor Aproximado dos Tributos: 0.30	90184919	000	6102	UNID	1,0000	4,0595	4,06	4,25	0,30		7,00	
25.5925	Ponta diamantada 3168FF Valor Aproximado dos Tributos: 0.28	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,8755	3,88	4,06	0,28		7,00	
25.1225	Ponta diamantada 4137 Valor Aproximado dos Tributos: 0.26	90184919	000	6102	UNID	1,0000	3,5190	3,52	3,68	0,26		7,00	
25.8148	Pote de dappen em plastico azul Valor Aproximado dos Tributos: 0.69	90184999	000	6102	UNID	1,0000	4,2090	4,21	4,40	0,31		7,00	
26.7636	Solucao reveladora para RX 500ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.61	37079029	000	6102	UN	1,0000	9,8785	9,88	10,33	0,72		7,00	
26.0496	Selante fotopolimerizavel fossulas e fissuras com carga e fluor matizado 2g Valor Aproximado dos Tributos: 1.75 PMC: 0.00	30064011	000	6102	UNID	1,0000	23,8395	23,84	24,93	1,75		7,00	
25.5540	Enxaguatorio bucal com clorexidina 0,12% sem alcool 1100ml refil Valor Aproximado dos Tributos: 1.66 IVA=64,35% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=38,87 vIcmsSt=6,11	33069000	010	6403	UNID	1,0000	22,6090	22,61	23,65	1,66		7,00	
25.3812	Solucao antisseptica aquosa com digliconato de clorexidina 0,2% 1000ml Valor Aproximado dos Tributos: 0.59	29252923	000	6102	UNID	1,0000	8,0500	8,05	8,42	0,59		7,00	
25.5288	Hemostatico solucao 10ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.21 PMC: 0.00 FCI:F0D77F93-5102-455D-AB14-8B508C58DD35	30064012	500	6102	UNID	1,0000	16,4795	16,48	17,24	1,21		7,00	
25.6061	Sugador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un Valor Aproximado dos Tributos: 0.00	90183929	040	6102	PCT	1,0000	7,7395	7,74	0, 00	0, 00		0, 00	
25.0570	Solucao otologica frasco com 10ml Valor Aproximado dos Tributos: 1.16 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% IVA=54,67% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=28,30 vIcmsSt=4,50	30042099	570	6403	UNID	1,0000	17,5030	17,50	16,59	1,16		7,00	
26.8943	Ponta diamantada 2135FF Valor Aproximado dos Tributos: 0.30	90184911	000	6102	UN	1,0000	4,1515	4,15	4,31	0,30		7,00	

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

NF-e
Nº. 000.180.313
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.505,15 DESTINATÁRIO: VITAL DISTRIBUIDORA LTDA - R OITO, 743 PARQUE ALVORADA BURITI CORTADO (TIMON)-MA

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.180.313
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
VITAL DISTRIBUIDORA LTDA	04.851.543/0001-73	31/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OITO, 743	PARQUE ALVORADA	65639-000	31/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BURITI CORTADO (TIMON)	MA	981083220	126590273	15:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	30/04/2023	R$ 2.717,21
002	15/05/2023	R$ 1.893,97
003	30/05/2023	R$ 1.893,97

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
5.681,83	681,80	8.361,52	823,32	0,00	0, 00	0, 00	0,00	5.681,83
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	2.167,07	0,00	6.505,15

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
8	CAIXA				43,000

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
12621	(+)AMBROXOL XAROPE PED. C 100ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=65,27 vIcmsSt=6,47	30049039	010	6403	FRA	10,0000	4,4000	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00
28154	(N)AAS 500MG BL.C 10 CX 200 COMP PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=364,15 vIcmsSt=36,75	30049024	010	6403	COM	1.000,0000	0,2400	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
7457	(+)ALBENDAZOL SUSP. 40MG ML C 10ML CX.PDR 200 UND (G) (VP) S C (SABOR BANANA) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=32,93 vIcmsSt=3,27	30049063	010	6403	FRA	10,0000	2,2200	22,20	22,20	2,66	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL.C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=407,81 vIcmsSt=39,14	30041012	010	6403	COM	840,0000	0,3400	285,60	285,60	34,27	0,00	12,00	0,00
1025	(-)AMOXICILINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=176,92 vIcmsSt=16,98	30041012	010	6403	VDR	10,0000	12,3900	123,90	123,90	14,87	0,00	12,00	0,00

Proc. Fls. Rub. PEDREIRAS/MA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA PED NO 165091 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10494 OS PRODUTOSS 468 1188 3501 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 2.167,07

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.180.313** **Série 001** *Folha 2/4*	CHAVE DE ACESSO **2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3960	(+)ATENOLOL 100MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=142,42 vIcmsSt=14,12	30049042	010	6403	COM	600,0000	0,1600	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=14,24 vIcmsSt=1,41	30049042	010	6403	COM	120,0000	0,0800	9,60	9,60	1,15	0,00	12,00	0,00
11582	(+)AZITROMICINA 500MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=471,75 vIcmsSt=46,76	30042029	010	6403	COM	300,0000	1,0600	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
4084	(-)AZITROMICINA SUSP. 600MG C 15ML CX 50 FRA S C (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=167,92 vIcmsSt=16,12	30042029	010	6403	FRA	10,0000	11,7600	117,60	117,60	14,11	0,00	12,00	0,00
1925	(-)BENZOILMETRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG ML C 120ML (G) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=106,66 vIcmsSt=10,24	30049066	010	6403	FR	10,0000	7,4700	74,70	74,70	8,96	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=37,09 vIcmsSt=3,68	30049069	010	6403	COM	500,0000	0,0500	25,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
4142	(-)CARBOCISTEINA XAROPE AD. C 100ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=9,04 vIcmsSt=0,87	30049057	010	6403	FRA	1,0000	6,3300	6,33	6,33	0,76	0,00	12,00	0,00
27525	(-)CARVEDILOL 6,25MG CX 30 COMP (G) (VP) -EMS PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=51,40 vIcmsSt=4,93	30049069	010	6403	COM	300,0000	0,1200	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
34919	(+)CARVEDILOL 12,5MG CX 30 COMP (G) (VP) -EMS PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=53,41 vIcmsSt=5,29	30049069	010	6403	COM	300,0000	0,1200	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
27576	(+)CETOCONAZOL 200MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=16,47 vIcmsSt=1,63	30049077	010	6403	COM	30,0000	0,3700	11,10	11,10	1,33	0,00	12,00	0,00
9020	(-)CETOCONAZOL C 30G (G) (VP) (C C) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=56,26 vIcmsSt=5,40	30049077	010	6403	UND	10,0000	3,9400	39,40	39,40	4,73	0,00	12,00	0,00
36572	(-)CLARITROMICINA 500MG CX 10 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=68,82 vIcmsSt=6,61	30042029	010	6403	COM	20,0000	2,4100	48,20	48,20	5,78	0,00	12,00	0,00
4080	(+)CIPROFLOXACINO 500MG BL.C 15 CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=146,87 vIcmsSt=14,56	30049069	010	6403	COM	300,0000	0,3300	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00
11377	(N)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 240 AMP C 2ML (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=335,02 vIcmsSt=33,80	30049099	010	6403	AMP	240,0000	0,9200	220,80	220,80	26,50	0,00	12,00	0,00
23790	PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=455,19 vIcmsSt=45,93	30049036	010	6403	COM	6.000,0000	0,0500	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=264,01 vIcmsSt=26,64	30045090	010	6403	COM	600,0000	0,2900	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
14595	(+)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=24,63 vIcmsSt=2,44	30043999	010	6403	UND	10,0000	1,6600	16,60	16,60	1,99	0,00	12,00	0,00
8900	(+)DEXAMETASONA 4MG CX 10 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=35,60 vIcmsSt=3,53	30043999	010	6403	COM	100,0000	0,2400	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
23138	(+)ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=44,51 vIcmsSt=4,41	30043220	010	6403	COM	120,0000	0,2500	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
595	(+)ERITROMICINA SUSP. 250MG (50MG ML) C 60ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=48,66 vIcmsSt=4,82	30042021	010	6403	VDR	5,0000	6,5600	32,80	32,80	3,94	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=84,67 vIcmsSt=8,54	30049029	010	6403	FR	20,0000	2,7900	55,80	55,80	6,70	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.180.313** **Série 001** *Folha 3/4*	CHAVE DE ACESSO **2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5127	(-)LORATADINA XAROPE C 100ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C (SABOR DAMASCO) PMC: 0.00 IVA=42,79% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=64,54 vIcmsSt=6,20	30049069	010	6403	FRA	10,0000	4,5200	45,20	45,20	5,42	0,00	12,00	0,00
13239	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 960 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=128,17 vIcmsSt=12,70	30049069	010	6403	COM	960,0000	0,0900	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00
4754	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML CX.PDR 60 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00 IVA=51,73% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=45,82 vIcmsSt=4,63	30039099	010	6403	FRA	10,0000	3,0200	30,20	30,20	3,62	0,00	12,00	0,00
9969	(+)ENALAPRIL 10MG CX 500 COMP (VP) (PRESSOMEDE) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=44,51 vIcmsSt=4,41	30049067	010	6403	COM	500,0000	0,0600	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
11171	(-)TIMOLOL 0,5% 5ML SOL OFT (G) PMC: 0.00 IVA=42,79% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=158,07 vIcmsSt=15,17	30049079	010	6403	UND	30,0000	3,6900	110,70	110,70	13,28	0,00	12,00	0,00
11873	(+)METILDOPA 500MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=40,94 vIcmsSt=4,06	30049035	010	6403	COM	30,0000	0,9200	27,60	27,60	3,31	0,00	12,00	0,00
146	(-)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00 IVA=42,79% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.076,64 vIcmsSt=103,32	30049066	010	6403	UND	100,0000	7,5400	754,00	754,00	90,48	0,00	12,00	0,00
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX.PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00 IVA=51,73% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=27,92 vIcmsSt=2,82	30049099	010	6403	FRA	10,0000	1,8400	18,40	18,40	2,21	0,00	12,00	0,00
950	(-)NISTATINA SUSP. 100.000UI ML C 30ML CX.PDR 200 UND (G) (VP) S C (SABOR CANELA) PMC: 0.00 IVA=42,79% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=86,10 vIcmsSt=8,26	30042099	010	6403	FRA	10,0000	6,0300	60,30	60,30	7,24	0,00	12,00	0,00
4327	(+)RIFAMICINA SPRAY 10MG C 20ML (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=69,87 vIcmsSt=6,93	30042031	010	6403	UND	10,0000	4,7100	47,10	47,10	5,65	0,00	12,00	0,00
2243	(N)SULFATO FERROSO C 30ML CX.PDR 100 UND GOTAS (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=22,61 vIcmsSt=2,28	30039099	010	6403	UND	10,0000	1,4900	14,90	14,90	1,79	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00 IVA=42,79% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=365,54 vIcmsSt=35,08	30042069	010	6403	UND	100,0000	2,5600	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
1933	(N)SIMETICONA 40MG CX 20 COMP PMC: 0.00 IVA=51,73% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=16,69 vIcmsSt=1,68	30049099	010	6403	COM	100,0000	0,1100	11,00	11,00	1,32	0,00	12,00	0,00
2971	(-)VITAMINA C GOTAS C 20ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=23,70 vIcmsSt=2,28	30045090	010	6403	UND	10,0000	1,6600	16,60	16,60	1,99	0,00	12,00	0,00
11117	(+)AMITRIPTILINA 75MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=23,14 vIcmsSt=2,30	30049039	010	6403	COM	60,0000	0,2600	15,60	15,60	1,87	0,00	12,00	0,00
468	(+)BIPERIDENO 2MG BL C 10 CX 200 COMP (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=89,01 vIcmsSt=8,82	30049069	010	6403	COM	200,0000	0,3000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
35139	(+)CARBAMAZEPINA 2% C 100ML (C1) SUSP.ORAL (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.074,35 vIcmsSt=106,48	30049069	010	6403	FRA	60,0000	12,0700	724,20	724,20	86,90	0,00	12,00	0,00
36029	(N)CARBONATO DE LITIO 300MG CX 600 COMP (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=218,49 vIcmsSt=22,05	30049099	010	6403	COM	600,0000	0,2400	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
31910	(+)CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (B1) (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=5,34 vIcmsSt=0,53	30049069	010	6403	COM	60,0000	0,0600	3,60	3,60	0,43	0,00	12,00	0,00
13215	(+)DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP (G) (B1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% plcmsSt=18,00% BcIcmsSt=7,12 vIcmsSt=0,70	30049064	010	6403	COM	60,0000	0,0800	4,80	4,80	0,58	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc.
Fls.
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.180.313
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189

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
126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12834	(N)FENITOINA 100MG CX 500 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=91,04 vIcmsSt=9,19	30049065	010	6403	COM	500,0000	0,1200	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
1188	(+)FENOBARBITAL GOTAS 4% C 20ML (G) (B1) C C PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=484,21 vIcmsSt=47,99	30049069	010	6403	FRA	60,0000	5,4400	326,40	326,40	39,17	0,00	12,00	0,00
3501	(+)LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=142,42 vIcmsSt=14,12	30049079	010	6403	COM	200,0000	0,4800	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
13085	(-)QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP (C1) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=14,56 vIcmsSt=1,40	30049079	010	6403	COM	60,0000	0,1700	10,20	10,20	1,22	0,00	12,00	0,00
33538	(+)SERTRALINA 100MG BL.C 10 CX 300 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=213,62 vIcmsSt=21,17	30049039	010	6403	COM	300,0000	0,4800	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
12583	(+)SERTRALINA 50MG CX 490 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=145,38 vIcmsSt=14,41	30049039	010	6403	COM	490,0000	0,2000	98,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 12000/2023
FLS. 601
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
DATA DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HR
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ***VITAL DISTRIBUIDORA LTDA***, INSCRITA NO CNPJ Nº **04.851.543/0001-73**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **12.659.027-3**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **105978,** LOCALIZADA NA RUA OITO, Nº 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (086) 3212-1593, REPRESENTADA POR SUA REPRESENTANTE LEGAL SRA. MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS, RG. N.º **1.113.557** SSP-PI, CPF N.º **526.727.003-20**, ESTADO CIVIL: VIUVA, NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	Tipo Tributação	QUANT.	CUSTO NF	(%) ICMS COMPRA	(-)ICMS	CUSTO AQUISIÇAO MARCADORIA	CUSTO VARIAVEL DE VENDA(CVV)	IMPOSTOS	(+)ICMS	ICMS DIFAL	(+) PIS	(+) COFINS	(+) CSLL	(+) IRPJ	*DESPESAS OPERACIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARKUP	PREÇO VENDA
3	ACICLOVIR 200 MG	Lucro Presumido/Real	2400	R$ 0,18	7,26%	R$ 0,01	R$ 0,17	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	17,10%	1,68	R$ 0,28
18	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	Lucro Presumido/Real	24000	R$ 0,70	7,26%	R$ 0,05	R$ 0,65	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	12,44%	1,56	R$ 1,01
20	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	Lucro Presumido/Real	1200	R$ 2,91	7,26%	R$ 0,21	R$ 2,70	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	38,17%	2,59	R$ 7,00
28	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	Lucro Presumido/Real	18000	R$ 1,39	7,26%	R$ 0,10	R$ 1,28	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	5,36%	1,40	R$ 1,80
51	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	Lucro Presumido/Real	1000	R$ 4,00	7,26%	R$ 0,29	R$ 3,71	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	14,48%	1,61	R$ 5,96
56	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 5ML	Lucro Presumido/Real	1200	R$ 4,70	7,26%	R$ 0,34	R$ 4,36	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	42,61%	2,93	R$ 12,78
60	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	Lucro Presumido/Real	2600	R$ 2,31	7,26%	R$ 0,17	R$ 2,14	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	7,16%	1,44	R$ 3,08
71	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	Lucro Presumido/Real	12000	R$ 0,07	7,26%	R$ 0,01	R$ 0,06	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	17,70%	1,69	R$ 0,11

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6022
Rub.

Vital DISTRIBUIDORA

82	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL – 60G	**Lucro Presumido/Real**	1500	R$ 5,49	7,26%	R$ 0,40	R$ 5,09	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	7,17%	1,44	R$ 7,32

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE ***DE 60 (SESSENTA) DIAS***, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 110.780-1, AGÊNCIA: 4249-8
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8465-3372

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA ENTREGA: DECLARO QUE ENTREGAREMOS OS PRODUTOS LICITADOS NO PRAZO MÁXIMO DE **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE: FICA A MUNICIPALIDADE COM O DIREITO ASSEGURADO DE CONTRATAR OU REJEITAR ESTA PROPOSTA SE ASSIM LHE CONVIER, SEM QUE AO FORNECEDOR CAIBA QUALQUER RECLAMAÇÃO OU INDENIZAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARAMOS QUE: QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

PEDREIRAS/MA
Proc. 130900 /2023
FLS. 6073
Rub.

TIMON (MA),20 DE NOVEMBRO DE 2023

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA.
CNPJ: 04.851.543/0001-73

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320

Assinado de forma digital por MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320
Dados: 2023.11.20 13:49:05 -03'00'

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RG: 1.113.557 SSP/PI
CPF: 526.727.003-20

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345

Assinado de forma digital por ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345
Dados: 2023.11.20 13:49:13 -03'00'

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA
FARMAÊUTICA
CPF - 059.113.493-45
RG 0399916520105
CRF-MA 6588-S

PEDREIRAS/MA
Proc. 600001/2023
FLS. 60
Rub.

Vital DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
DATA DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HR
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ***VITAL DISTRIBUIDORA LTDA***, INSCRITA NO CNPJ Nº **04.851.543/0001-73**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **12.659.027-3**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **105978**, LOCALIZADA NA RUA OITO, Nº 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (086) 3212-1593, REPRESENTADA POR SUA REPRESENTANTE LEGAL SRA. MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS, RG. N.º **1.113.557** SSP-PI, CPF N.º **526.727.003-20**, ESTADO CIVIL: VIUVA, NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	Tipo Tributação	QUANT.	CUSTO NF	(%) ICMS COMPRA	(-)ICMS	CUSTO AQUISIÇÃO MARCADORIA	CUSTO VARIAVEL DE VENDA(CVV)	IMPOSTOS	(+)ICMS	ICMS DIFAL	(+) PIS	(+) COFINS	(+) CSLL	(+) IRPJ	*DESPESAS OPERACIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARKUP	PREÇO VENDA
3	ACICLOVIR 200 MG	Lucro Presumido/Real	2400	R$ 0,18	7,26%	R$ 0,01	R$ 0,17	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	17,10%	1,68	R$ 0,28
18	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	Lucro Presumido/Real	24000	R$ 0,49	7,26%	R$ 0,04	R$ 0,45	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	31,73%	2,22	R$ 1,01
20	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	Lucro Presumido/Real	1200	R$ 2,91	7,26%	R$ 0,21	R$ 2,70	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	38,17%	2,59	R$ 7,00
28	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	Lucro Presumido/Real	18000	R$ 1,39	7,26%	R$ 0,10	R$ 1,28	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	5,36%	1,40	R$ 1,80
51	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	Lucro Presumido/Real	1000	R$ 4,00	7,26%	R$ 0,29	R$ 3,71	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	14,48%	1,61	R$ 5,96
56	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 5ML	Lucro Presumido/Real	1200	R$ 4,70	7,26%	R$ 0,34	R$ 4,36	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	42,61%	2,93	R$ 12,78
60	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	Lucro Presumido/Real	2600	R$ 2,31	7,26%	R$ 0,17	R$ 2,14	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	7,16%	1,44	R$ 3,08
71	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	Lucro Presumido/Real	12000	R$ 0,07	7,26%	R$ 0,01	R$ 0,06	22,28%	22,28%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	1,00%	17,70%	1,69	R$ 0,11

PEDREIRAS/MA Proc. 1209001/2023 FLS. 0035 Rub.

82	NISTATINA 25.000U/G CREME VAGINAL – 60G	**Lucro Presumido/Real**	1500	R$ 5,49	**7,26%**	**R$**	**0,40**	R$ 5,09	**22,28%**	**22,28%**	**20,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**1,08%**	**1,20%**	**1,00%**	**7,17%**	**1,44**	**R$ 7,32**

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE ***DE 60 (SESSENTA) DIAS***, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 110.780-1, AGÊNCIA: 4249-8
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8465-3372

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA ENTREGA: DECLARO QUE ENTREGAREMOS OS PRODUTOS LICITADOS NO PRAZO MÁXIMO DE **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE: FICA A MUNICIPALIDADE COM O DIREITO ASSEGURADO DE CONTRATAR OU REJEITAR ESTA PROPOSTA SE ASSIM LHE CONVIER, SEM QUE AO FORNECEDOR CAIBA QUALQUER RECLAMAÇÃO OU INDENIZAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARAMOS QUE: QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

PEDREIRAS/MA
Proc. 20000 1/2023
FLS. 60 76
Rub.

TIMON (MA),20 DE NOVEMBRO DE 2023

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

Vital
DISTRIBUIDORA

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA.
CNPJ: 04.851.543/0001-73

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320
Assinado de forma digital por MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320
Dados: 2023.11.20 14:01:52 -03'00'

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RG: 1.113.557 SSP/PI
CPF: 526.727.003-20

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345
Assinado de forma digital por ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345
Dados: 2023.11.20 14:02:00 -03'00'

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA
FARMAÊUTICA
CPF - 059.113.493-45
RG 0399916520105
CRF-MA 6588-S

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6022
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 40.224,29 DESTINATÁRIO: DISTRIBUIDORA VITAL - RUA - OITO, 743 BAIRRO - PARQUE ALVORADA Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 200002/2023
FLS. 6078
Rub.

NF-e
Nº. 000.001.270
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.270
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0705 3485 8000 0207 5500 1000 0012 7016 0601 6301
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230023324002 - 31/07/2023 15:54:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DISTRIBUIDORA VITAL	**04.851.543/0001-73**	**31/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA - OITO, 743	**BAIRRO - PARQUE ALVORADA**	**65639-000**	**31/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**8632121593**	**126590273**	**15:47:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/07/2023
	R$ 40.224,29

C...CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	40.224,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	40.224,29

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
017121	ACICLOVIR 200MG COMP (HERVIRAX) C/500 - PHARLAB	30049069	060	5405	COMP	4.310,0000	0,1789	771,06	0, 00	0, 00		0, 00	
008855	ALBENDAZOL 400MG COMP (ALBEL) C/500 - GEOLAB	30049063	060	5405	COMP	1.000,0000	0,1972	197,20	0, 00	0, 00		0, 00	
000347	AMBROXOL 15MG/5ML SUSP INF 100ML (BRONQTRAT) HOSP - NATULAB	30049039	060	5405	UN	600,0000	1,3988	839,28	0, 00	0, 00		0, 00	
000415	AMPICILINA 500MG COMP C/840 GEN - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	COMP	8.530,0000	0,1927	1.643,73	0, 00	0, 00		0, 00	
008165	ANLODIPINO 10MG COMP (AMLODIL) C/500 - VITAMEDIC	30049099	060	5405	COMP	11.235,0000	0,0900	1.011,15	0, 00	0, 00		0, 00	
007896	ANLODIPINO 5MG COMP (AMLODIL) C/500 - VITAMEDIC	30049099	060	5405	COMP	12.052,0000	0,0700	843,64	0, 00	0, 00		0, 00	
000584	ATENOLOL 25MG COMP (TENOLON) C/504 - VITAMEDIC	30049099	060	5405	COMP	10.038,0000	0,1100	1.104,18	0, 00	0, 00		0, 00	
017690	ATENOLOL 50MG COMP (TELOL) C/30 - GEOLAB	30049042	060	5405	COMP	10.300,0000	0,1500	1.545,00	0, 00	0, 00		0, 00	
012261	ATENOLOL 100MG COMP (ATENOLAB) C/30 - MULTILAB	30049042	060	5405	COMP	4.030,0000	0,1200	483,60	0, 00	0, 00		0, 00	
009842	AZITROMICINA 500MG COMP (AZIMED) C/3 - CIMED	30049099	060	5405	COMP	2.153,0000	0,4953	1.066,38	0, 00	0, 00		0, 00	
000051	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 100ML (FLAGIMAX) - BELFAR	30049099	060	5405	FR	515,0000	2,9078	1.497,52	0, 00	0, 00		0, 00	
020633	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML - TEUTO	30042052	060	5405	FR	500,0000	4,3386	2.169,30	0, 00	0, 00		0, 00	
011001	CEFALEXINA 500MG CAPS C/08 GEN - CIMED	30032052	060	5405	COMP	5.015,0000	0,2019	1.012,53	0, 00	0, 00		0, 00	
007882	CEFALEXINA 500MG CAPS C/200 (KEFORAL)- ABL	30042059	060	5405	COMP	1.077,0000	0,2019	217,45	0, 00	0, 00		0, 00	
020040	CIPROFLOXACINO 500MG COMP (CIPRIX) C/14 - GEOLAB	30049099	060	5405	COMP	8.000,0000	0,1375	1.100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
015190	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G - ABBOT	30049019	060	5405	BN	585,0000	3,3000	1.930,50	0, 00	0, 00		0, 00	
017040	DEXAMETASONA 4MG COMP C/10 (DEXASON) - TEUTO	30049099	060	5405	COMP	6.100,0000	0,1421	866,81	0, 00	0, 00		0, 00	
014823	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG - CPM	30049037	060	5405	COMP	10.397,0000	0,1100	1.143,67	0, 00	0, 00		0, 00	
004445	BUSCOPAM SIMPLES GOTAS - FARMACE	30049099	060	5405	UN	358,0000	4,9800	1.782,84	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saida ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :017121 - 0.00 - 0.00 | 008855 - 0.00 - 0.00 | 000347 - 0.00 - 0.00 | 000415 - 0.00 - 0.00 | 008165 - 0.00 - 0.00 | 007896 - 0.00 - 0.00 | 000584 - 0.00 - 0.00 | 017690 - 0.00 - 0.00 | 012261 - 0.00 - 0.00 | 009842 - 0.00 - 0.00 | 000051 - 0.00 - 0.00 | 020633 - 0.00 - 0.00 | 011001 - 0.00 - 0.00 | 007882 - 0.00 - 0.00 | 020040 - 0.00 - 0.00 | 015190 - 0.00 - 0.00 | 017040 - 0.00 - 0.00 | 014823 - 0.00 - 0.00 | 004445 - 0.00 - 0.00 | 005443 - 0.00 - 0.00 | 000135 - 0.00 - 0.00 | 014801 - 0.00 - 0.00 | 000369 - 0.00 - 0.00 | 000497 - 0.00 - 0.00 | 012346 - 0.00 - 0.00 | 015368 - 0.00 - 0.00 | 018629 - 0.00 - 0.00 | 003494 - 0.00 - 0.00 | 000398 - 0.00 - 0.00 | 017032 - 0.00 - 0.00 | 012280 - 0.00 - 0.00 | 000825 - 0.00 - 0.00 | 002964 - 0.00 - 0.00 | 013979 - 0.00 - 0.00 | 000178 - 0.00 - 0.00 | 007010 - 0.00 - 0.00 | 000094 - 0.00 - 0.00 | 000084 - 0.00 - 0.00 | 000157 - 0.00 - 0.00 | 011020 - 0.00 - 0.00 | 014590 - 0.00 - 0.00 | 004607 - 0.00 - 0.00 | 007221 - 0.00 - 0.00 | 014349 - 0.00 - 0.00.

Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.270
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0705 3485 8000 0207 5500 1000 0012 7016 0601 6301
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA
Proc. /202
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230023324002 - 31/07/2023 15:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126675643

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.348.580/0002-07

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
005443	DIPIRONA 300MG+ESCOPOLAMINA 65MG+HIOSCIAMINA 104MG+ HOMATROPINA 1MG (TROPINAL) - EMS	30049099	060	5405	AM	2.000,0000	0,1972	394,40	0,00	0,00		0,00	
000135	FUROSEMIDA 40MG COMP (DIUREMIDA) C/ 500 - GEOLAB	30049099	060	5405	COMP	23.840,0000	0,0500	1.192,00	0,00	0,00		0,00	
014801	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP (GLICONIL) C/30 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	40.900,0000	0,0500	2.045,00	0,00	0,00		0,00	
000369	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (HIDROLESS) C/500 - PHARLAB	30049099	060	5405	COMP	39.059,0000	0,0500	1.952,95	0,00	0,00		0,00	
000497	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG SUSP 100ML (HIDROTHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	1.030,0000	1,0548	1.086,44	0,00	0,00		0,00	
012346	IBUPROFENO 300MG COMP (ALGY-FLANDERIL) C/30 - VITAMEDIC	30049029	060	5405	COMP	11.480,0000	0,0962	1.104,38	0,00	0,00		0,00	
015368	ITRACONAZOL 100MG COMP (TRAXONOL) C/15 - GEOLAB	30049069	060	5405	COMP	1.600,0000	0,5962	953,92	0,00	0,00		0,00	
018629	IVERMECTINA 6MG C/4 COMP (LEVERCTIN) - EMS	30049059	060	5405	COMP	1.648,0000	0,4494	740,61	0,00	0,00		0,00	
03494	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LIDOGEL) - NEO QUIMICA	30049043	060	5405	BN	450,0000	1,3575	610,88	0,00	0,00		0,00	
000398	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/480 - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	COMP	9.400,0000	0,1900	1.786,00	0,00	0,00		0,00	
017032	LORATADINA 10MG COMP (HISTADIN) C/12 - UNIAO QUIMICA	30049069	060	5405	COMP	8.289,0000	0,0900	746,01	0,00	0,00		0,00	
012280	METFORMINA 850MG COMP (FORMYN) C/30 - MULTILAB	30049049	060	5405	COMP	16.115,0000	0,1000	1.611,50	0,00	0,00		0,00	
000825	AGUA PARA INJECAO INJ 10ML C/200 - EQUIPLEX	30039099	060	5405	AM	1.000,0000	0,2248	224,80	0,00	0,00		0,00	
002964	ATROPINA 0,25MG INJ AMP 1ML CX/120	30044990	060	5405	AM	80,0000	0,6787	54,30	0,00	0,00		0,00	
013979	PENICILINA 1.200.000 UI INJ (BENZETACIL) C/50 4ML - EUROFARMA	30031019	060	5405	AM	200,0000	4,5864	917,28	0,00	0,00		0,00	
000178	CLINDAMICINA 150MG/4ML INJ C/100 AMP 4ML	30049099	060	5405	AM	370,0000	3,3000	1.221,00	0,00	0,00		0,00	
007010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP (CUORE) C/28 - EMS	30049079	060	5405	COMP	360,0000	0,1927	69,37	0,00	0,00		0,00	
000094	CLORETO DE SODIO 10% INJ 10ML C/200 - EQUIPLEX	30039099	060	5405	AM	20,0000	0,2386	4,77	0,00	0,00		0,00	
000084	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ 10ML C/200 - FARMACE	30049099	060	5405	AM	25,0000	0,2293	5,73	0,00	0,00		0,00	
000157	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML C/100 - HALEXISTAR	30049099	060	5405	AM	10,0000	0,9998	10,00	0,00	0,00		0,00	
011020	GLICOSE 25% INJ 10ML C/200 - HALEXISTAR	30049099	060	5405	AM	300,0000	0,3255	97,65	0,00	0,00		0,00	
014590	HIDROGEL COM AGE 60G - TROL	30049099	060	5405	BN	165,0000	5,5909	922,50	0,00	0,00		0,00	
004607	ISOSSORBIDA 5MG SL COMP (ISORDIL) C/30 - EMS	30049099	060	5405	COMP	370,0000	0,1606	59,42	0,00	0,00		0,00	
007221	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10G+250MG COMP (BUSCOPAN COMPOSTO) C/20 - BOEHRINGER	30049099	060	5405	COMP	4.150,0000	0,2730	1.132,95	0,00	0,00		0,00	
014349	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP C/15 - CIMED	30049099	060	5405	COMP	200,0000	0,2730	54,60	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200/001/2023
FLS. 6079
Rub.

NF-e
Nº. 000.180.313
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.505,15 DESTINATÁRIO: VITAL DISTRIBUIDORA LTDA - R OITO, 743 PARQUE ALVORADA BURITI CORTADO (TIMON)-MA

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.180.313
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
VITAL DISTRIBUIDORA LTDA			04.851.543/0001-73	31/03/2023
ENDEREÇO: R OITO, 743	BAIRRO / DISTRITO: PARQUE ALVORADA		CEP: 65639-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/03/2023
MUNICÍPIO: BURITI CORTADO (TIMON)	UF: MA	FONE / FAX: 981083220	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126590273	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	30/04/2023	R$ 2.717,21
002	15/05/2023	R$ 1.893,97
003	30/05/2023	R$ 1.893,97

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
5.681,83	681,80	8.361,52	823,32	0,00	0, 00	0, 00	0,00	5.681,83
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	2.167,07	0,00	6.505,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA				43,000

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
12621	(+)AMBROXOL XAROPE PED. C 100ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=65,27 vIcmsSt=6,47	30049039	010	6403	FRA	10,0000	4,4000	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00
28154	(N)AAS 500MG BL.C 10 CX 200 COMP PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=364,15 vIcmsSt=36,75	30049024	010	6403	COM	1.000,0000	0,2400	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
7457	(+)ALBENDAZOL SUSP. 40MG ML C 10ML CX.PDR 200 UND (G) (VP) S C (SABOR BANANA) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=32,93 vIcmsSt=3,27	30049063	010	6403	FRA	10,0000	2,2200	22,20	22,20	2,66	0,00	12,00	0,00
5850	(-)AMOXICILINA 500MG BL.C 21 CX 840 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=407,81 vIcmsSt=39,14	30041012	010	6403	COM	840,0000	0,3400	285,60	285,60	34,27	0,00	12,00	0,00
1025	(-)AMOXICILINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=176,92 vIcmsSt=16,98	30041012	010	6403	VDR	10,0000	12,3900	123,90	123,90	14,87	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6080
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA PED NO 165091 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 10494 OS PRODUTOSS 468 1188 3501 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R$: 2.167,07

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.180.313
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO

2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189

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

126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
3960	(+)ATENOLOL 100MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=142,42 vIcmsSt=14,12	30049042	010	6403	COM	600,0000	0,1600	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
21005	(+)ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=14,24 vIcmsSt=1,41	30049042	010	6403	COM	120,0000	0,0800	9,60	9,60	1,15	0,00	12,00	0,00
11582	(+)AZITROMICINA 500MG CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=471,75 vIcmsSt=46,76	30042029	010	6403	COM	300,0000	1,0600	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
4084	(-)AZITROMICINA SUSP. 600MG C 15ML CX 50 FRA S C (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=167,92 vIcmsSt=16,12	30042029	010	6403	FRA	10,0000	11,7600	117,60	117,60	14,11	0,00	12,00	0,00
1925	(-)BENZOILMETRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG ML C 120ML (G) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=106,66 vIcmsSt=10,24	30049066	010	6403	FR	10,0000	7,4700	74,70	74,70	8,96	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLODIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=37,09 vIcmsSt=3,68	30049069	010	6403	COM	500,0000	0,0500	25,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
4142	(-)CARBOCISTEINA XAROPE AD. C 100ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=9,04 vIcmsSt=0,87	30049057	010	6403	FRA	1,0000	6,3300	6,33	6,33	0,76	0,00	12,00	0,00
27525	(-)CARVEDILOL 6,25MG CX 30 COMP (G) (VP) -EMS PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=51,40 vIcmsSt=4,93	30049069	010	6403	COM	300,0000	0,1200	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
34919	(+)CARVEDILOL 12,5MG CX 30 COMP (G) (VP) -EMS PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=53,41 vIcmsSt=5,29	30049069	010	6403	COM	300,0000	0,1200	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
27576	(+)CETOCONAZOL 200MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=16,47 vIcmsSt=1,63	30049077	010	6403	COM	30,0000	0,3700	11,10	11,10	1,33	0,00	12,00	0,00
9020	(-)CETOCONAZOL C 30G (G) (VP) (C C) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=56,26 vIcmsSt=5,40	30049077	010	6403	UND	10,0000	3,9400	39,40	39,40	4,73	0,00	12,00	0,00
36572	(-)CLARITROMICINA 500MG CX 10 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=68,82 vIcmsSt=6,61	30042029	010	6403	COM	20,0000	2,4100	48,20	48,20	5,78	0,00	12,00	0,00
4080	(+)CIPROFLOXACINO 500MG BL.C 15 CX 300 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=146,87 vIcmsSt=14,56	30049069	010	6403	COM	300,0000	0,3300	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00
11377	(N)METOCLOPRAMIDA 10MG CX 240 AMP C 2ML (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=335,02 vIcmsSt=33,80	30049099	010	6403	AMP	240,0000	0,9200	220,80	220,80	26,50	0,00	12,00	0,00
23790	PROPRANOLOL 40MG CX 6000 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=455,19 vIcmsSt=45,93	30049036	010	6403	COM	6.000,0000	0,0500	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
14375	(N)TIAMINA 300MG CX 600 COMP (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=264,01 vIcmsSt=26,64	30045090	010	6403	COM	600,0000	0,2900	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
14595	(+)DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=24,63 vIcmsSt=2,44	30043999	010	6403	UND	10,0000	1,6600	16,60	16,60	1,99	0,00	12,00	0,00
8900	(+)DEXAMETASONA 4MG CX 10 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=35,60 vIcmsSt=3,53	30043999	010	6403	COM	100,0000	0,2400	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
23138	(+)ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=44,51 vIcmsSt=4,41	30043220	010	6403	COM	120,0000	0,2500	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
595	(+)ERITROMICINA SUSP. 250MG (50MG ML) C 60ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=48,66 vIcmsSt=4,82	30042021	010	6403	VDR	5,0000	6,5600	32,80	32,80	3,94	0,00	12,00	0,00
11807	(N)IBUPROFENO GOTAS INF. 50MG ML C 30ML CX.PDR 100 UND (VP) S C (SABOR FRAMBOESA) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=84,67 vIcmsSt=8,54	30049029	010	6403	FR	20,0000	2,7900	55,80	55,80	6,70	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.180.313** **Série 001** *Folha 3/4*	CHAVE DE ACESSO **2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
5127	(-)LORATADINA XAROPE C 100ML CX.PDR 50 UND (G) (VP) S C (SABOR DAMASCO) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=64,54 vIcmsSt=6,20	30049069	010	6403	FRA	10,0000	4,5200	45,20	45,20	5,42	0,00	12,00	0,00
13239	(+)LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 960 COMP (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=128,17 vIcmsSt=12,70	30049069	010	6403	COM	960,0000	0,0900	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00
4754	(N)DEXCLORFENIRAMINA XAROPE C 100ML CX.PDR 60 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=45,82 vIcmsSt=4,63	30039099	010	6403	FRA	10,0000	3,0200	30,20	30,20	3,62	0,00	12,00	0,00
9969	(+)ENALAPRIL 10MG CX 500 COMP (VP) (PRESSOMEDE) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=44,51 vIcmsSt=4,41	30049067	010	6403	COM	500,0000	0,0600	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
11171	(-)TIMOLOL 0,5% 5ML SOL OFT (G) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=158,07 vIcmsSt=15,17	30049079	010	6403	UND	30,0000	3,6900	110,70	110,70	13,28	0,00	12,00	0,00
11873	(+)METILDOPA 500MG CX 30 COMP (G) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=40,94 vIcmsSt=4,06	30049035	010	6403	COM	30,0000	0,9200	27,60	27,60	3,31	0,00	12,00	0,00
146	(-)METRONIDAZOL GELEIA 50G (G) (VP) S C (C 10 APLICADORES) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.076,64 vIcmsSt=103,32	30049066	010	6403	UND	100,0000	7,5400	754,00	754,00	90,48	0,00	12,00	0,00
11893	(N)MEBENDAZOL 20MG ML C 30ML CX.PDR 50 UND S C (VP) (SABOR FRAMBOESA) - (HEMILAB) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=27,92 vIcmsSt=2,82	30049099	010	6403	FRA	10,0000	1,8400	18,40	18,40	2,21	0,00	12,00	0,00
950	(-)NISTATINA SUSP. 100.000UI ML C 30ML CX.PDR 200 UND (G) (VP) S C (SABOR CANELA) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=86,10 vIcmsSt=8,26	30042099	010	6403	FRA	10,0000	6,0300	60,30	60,30	7,24	0,00	12,00	0,00
4327	(+)RIFAMICINA SPRAY 10MG C 20ML (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=69,87 vIcmsSt=6,93	30042031	010	6403	UND	10,0000	4,7100	47,10	47,10	5,65	0,00	12,00	0,00
2243	(N)SULFATO FERROSO C 30ML CX.PDR 100 UND GOTAS (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=22,61 vIcmsSt=2,28	30039099	010	6403	UND	10,0000	1,4900	14,90	14,90	1,79	0,00	12,00	0,00
3344	(-)NEOMICINA +BACITRACINA C 10G (G) (VP) S C PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=365,54 vIcmsSt=35,08	30042069	010	6403	UND	100,0000	2,5600	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
1933	(N)SIMETICONA 40MG CX 20 COMP PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=16,69 vIcmsSt=1,68	30049099	010	6403	COM	100,0000	0,1100	11,00	11,00	1,32	0,00	12,00	0,00
2971	(-)VITAMINA C GOTAS C 20ML CX.PDR 50 UND (S C) (VP) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=23,70 vIcmsSt=2,28	30045090	010	6403	UND	10,0000	1,6600	16,60	16,60	1,99	0,00	12,00	0,00
11117	(+)AMITRIPTILINA 75MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=23,14 vIcmsSt=2,30	30049039	010	6403	COM	60,0000	0,2600	15,60	15,60	1,87	0,00	12,00	0,00
468	(+)BIPERIDENO 2MG BL.C 10 CX 200 COMP (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=89,01 vIcmsSt=8,82	30049069	010	6403	COM	200,0000	0,3000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
35139	(+)CARBAMAZEPINA 2% C 100ML (C1) SUSP.ORAL (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.074,35 vIcmsSt=106,48	30049069	010	6403	FRA	60,0000	12,0700	724,20	724,20	86,90	0,00	12,00	0,00
36029	(N)CARBONATO DE LITIO 300MG CX 600 COMP (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=218,49 vIcmsSt=22,05	30049099	010	6403	COM	600,0000	0,2400	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
31910	(+)CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (B1) (G) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=5,34 vIcmsSt=0,53	30049069	010	6403	COM	60,0000	0,0600	3,60	3,60	0,43	0,00	12,00	0,00
13215	(+)DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP (G) (B1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=7,12 vIcmsSt=0,70	30049064	010	6403	COM	60,0000	0,0800	4,80	4,80	0,58	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.180.313** **Série 001** *Folha 4/4*	CHAVE DE ACESSO **2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1803 1310 0187 7189** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**126230028511929 - 31/03/2023 15:38:56**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12834	(N)FENITOINA 100MG CX 500 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=51,73% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=91,04 vIcmsSt=9,19	30049065	010	6403	COM	500,0000	0,1200	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
1188	(+)FENOBARBITAL GOTAS 4% C 20ML (G) (B1) C C PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=484,21 vIcmsSt=47,99	30049069	010	6403	FRA	60,0000	5,4400	326,40	326,40	39,17	0,00	12,00	0,00
3501	(+)LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=142,42 vIcmsSt=14,12	30049079	010	6403	COM	200,0000	0,4800	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
13085	(-)QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP (C1) PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=14,56 vIcmsSt=1,40	30049079	010	6403	COM	60,0000	0,1700	10,20	10,20	1,22	0,00	12,00	0,00
33538	(+)SERTRALINA 100MG BL.C 10 CX 300 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=213,62 vIcmsSt=21,17	30049039	010	6403	COM	300,0000	0,4800	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
12583	(+)SERTRALINA 50MG CX 490 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=145,38 vIcmsSt=14,41	30049039	010	6403	COM	490,0000	0,2000	98,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120/001/2023
FLS. 0083
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 23.298,12 DESTINATÁRIO: DISTRIBUIDORA VITAL - RUA - OITO, 743 BAIRRO - PARQUE ALVORADA Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 120401/2023
FLS. 6084
Rub.

NF-e
Nº. 000.001.055
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL

RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.055
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0505 3485 8000 0207 5500 1000 0010 5514 1439 9518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230013688925 - 10/05/2023 10:59:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DISTRIBUIDORA VITAL			**04.851.543/0001-73**	**10/05/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA - OITO, 743	**BAIRRO - PARQUE ALVORADA**		**65639-000**	**10/05/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**8632121593**	**126590273**	**10:55:21**

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	10/05/2023
	R$ 23.298,12

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	23,98	23.298,14
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	110,70	23.298,12

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000358	ACIDO FOLICO 5MG COMP (AFOLIC) C/500 - NATULAB	29362911	060	5405	CX	24,0000	22,4250	538,20	0, 00	0, 00		0, 00	
013838	AMBROXOL 15MG/5M SUSP INFANTIL 100ML (AMBROL) - BRASTERAPICA	30039049	060	5405	FR	200,0000	3,3800	676,00	0, 00	0, 00		0, 00	
016676	AMOXICILINA 500MG (AMOXIMED) C/21 - CIMED	30031012	060	5405	C/21	50,0000	6,9290	346,45	0, 00	0, 00		0, 00	
020661	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/150ML - EMS	30041012	060	5405	FR	100,0000	11,1215	1.112,15	0, 00	0, 00		0, 00	
009842	AZITROMICINA 500MG COMP (AZIMED) C/3 - CIMED	30049099	060	5405	CX	100,0000	5,9930	599,30	0, 00	0, 00		0, 00	
004103	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML (AZITROPHAR) HOSP - PHARLAB	30042029	060	5405	FR	50,0000	8,5800	429,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020577	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTA 20ML - EMS	30049045	060	5405	FR	50,0000	3,7700	188,50	0, 00	0, 00		0, 00	
007882	CEFALEXINA 500MG CAPS C/200 (KEFORAL)- ABL	30042059	060	5405	C/200	24,0000	129,2850	3.102,84	0, 00	0, 00		0, 00	
000501	DEXAMETASONA 0,1MG/ML SUSP 120ML (ACETAZONA) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	100,0000	5,4990	549,90	0, 00	0, 00		0, 00	
000089	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML - FARMACE	30039099	060	5405	FR	100,0000	1,9370	193,70	0, 00	0, 00		0, 00	
004145	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG GOTA 10ML - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	UN	100,0000	1,5015	150,15	0, 00	0, 00		0, 00	
015347	DIPIRONA 500MG COMP (DIPIMED) C/200 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	C/200	20,0000	31,9995	639,99	0, 00	0, 00		0, 00	
000329	DIPIRONA GOTAS 20ML - MARIOL	30049069	060	5405	UN	200,0000	1,1700	234,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000342	IBUPROFENO 50MG GOTA 30ML SABOR FRAMBOESA - NATULAB	30049099	060	5405	FR	100,0000	3,6985	369,85	0, 00	0, 00		0, 00	
014474	NIMESULIDA 100MG COMP C/350 - PRATI DONADUZZI	30049079	060	5405	C/350	10,0000	37,5180	375,18	0, 00	0, 00		0, 00	
000190	OMEPRAZOL 20MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/500	10,0000	35,0025	350,03	0, 00	0, 00		0, 00	
000052	OMEPRAZOL 40MG COMP (OMOPREL) C/56 - BELFAR	30049099	060	5405	C/56	26,0000	11,0175	286,46	0, 00	0, 00		0, 00	
020132	PARACETAMOL 500MG COMP (ABIDOR) C/200 - AIRELA	30049045	060	5405	C/200	10,0000	24,4010	244,01	0, 00	0, 00		0, 00	
000203	PARACETAMOL 200MG GOTA 15ML - HIPOLABOR	30049045	060	5405	UN	200,0000	1,4235	284,70	0, 00	0, 00		0, 00	
013693	PREDNISOLONA 3MG/ML 120ML - BIOSINTETICA	30049069	060	5405	FR	200,0000	4,6995	939,90	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :000358 - 0.00 - 0.00 | 013838 - 0.00 - 0.00 | 016676 - 0.00 - 0.00 | 020661 - 0.00 - 0.00 | 009842 - 0.00 - 0.00 | 004103 - 0.00 - 0.00 | 020577 - 0.00 - 0.00 | 007882 - 0.00 - 0.00 | 000501 - 0.00 - 0.00 | 000089 - 0.00 - 0.00 | 004145 - 0.00 - 0.00 | 015347 - 0.00 - 0.00 | 000329 - 0.00 - 0.00 | 000342 - 0.00 - 0.00 | 014474 - 0.00 - 0.00 | 000190 - 0.00 - 0.00 | 000052 - 0.00 - 0.00 | 020132 - 0.00 - 0.00 | 000203 - 0.00 - 0.00 | 013693 - 0.00 - 0.00 | 007462 - 0.00 - 0.00 | 009843 - 0.00 - 0.00 | 000426 - 0.00 - 0.00 | 000408 - 0.00 - 0.00 | 008476 - 0.00 - 0.00 | 008165 - 0.00 - 0.00 | 015911 - 0.00 - 0.00 | 001225 - 0.00 - 0.00 | 004639 - 0.00 - 0.00 | 018831 - 0.00 - 0.00 | 010228 - 0.00 - 0.00 | 001224 - 0.00 - 0.00 | 000941 - 0.00 - 0.00 | 005824 - 0.00 - 0.00 | 003083 - 0.00 - 0.00 | 016273 - 0.00 - 0.00 | 008790 - 0.00 - 0.00 | 008792 - 0.00 - 0.00 | 003057 - 0.00 - 0.00 | 021070 - 0.00 - 0.00 | 003494 - 0.00 - 0.00 | 014343 - 0.00 - 0.00 | 000023 - 0.00 - 0.00 | 018321 - 0.00 - 0.00 | 020849 - 0.00 - 0.00 | 015017 - 0.00 - 0.00 | 013190 - 0.00 - 0.00 | 019095 - 0.00 - 0.00.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.055
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0505 3485 8000 0207 5500 1000 0010 5514 1439 9518

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

PREFEITURA MUNICIPAL
Proc. _____/202___
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230013688925 - 10/05/2023 10:59:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126675643

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.348.580/0002-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
007462	PROMETAZINA 25MG COMP (PAMERGAN) C/200 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/200	20,0000	27,7420	554,84	0,00	0,00		0,00	
009843	SORO REIDRATANTE 27,9G SACH (POLYDRAT) C/50 - PHARMASCIENCE	30049039	060	5405	C/50	10,0000	51,8895	518,90	0,00	0,00		0,00	
000426	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG SUSP 50ML (ESPECTROPRIMA) - PRATI	30049099	060	5405	FR	50,0000	4,4200	221,00	0,00	0,00		0,00	
000408	SULFATO FERROSO 40MG COMP (HEMATOFER) C/500 - PRATI DONADUZZI	30049079	060	5405	C/500	12,0000	22,9970	275,96	0,00	0,00		0,00	
008476	AAS 100MG COMP INFANTIL (ACETILDOR) C/200 - SOBRAL	30049024	060	5405	C/200	30,0000	9,0480	271,44	0,00	0,00		0,00	
008165	ANLODIPINO 10MG COMP (AMLODIL) C/500 - VITAMEDIC	30049099	060	5405	C/500	100,0000	29,9975	2.999,75	0,00	0,00		0,00	
015911	ANLODIPINO 5MG COMP C/30 (TENSALIV) - NEO QUIMICA	30049069	060	5405	C/30	100,0000	2,3790	237,90	0,00	0,00		0,00	
001225	AGULHA DESC 13 X 0,45 C/100 - SR	90183219	060	5405	C/100	10,0000	8,7100	87,10	0,00	0,00		0,00	
004639	AGULHA DESC 20 X 0,55 C/100 - SR	90183219	060	5405	C/100	10,0000	5,5510	55,51	0,00	0,00		0,00	
018831	AGULHA DESC 25 X 0,6 C/100 - MEDIX	90183219	060	5405	C/100	10,0000	9,0025	90,03	0,00	0,00		0,00	
010228	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	C/100	10,0000	5,8500	58,50	0,00	0,00		0,00	
001224	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 - INJEX	90183219	060	5405	C/100	10,0000	5,8500	58,50	0,00	0,00		0,00	
000941	ALCOOL 70% 1000ML (PODEROSO) - KELLDRIN	22071090	060	5405	FR	60,0000	4,4980	269,88	0,00	0,00		0,00	
005824	ALGODAO HIDROFILO 500G - MEDIHOUSE	30059019	060	5405	RO	20,0000	11,7975	235,95	0,00	0,00		0,00	
003083	AVENTAL DESC M LONGA C/ELASTICO BRANCO C/10 - WILTEX	63079010	060	5405	C/10	20,0000	22,6200	452,40	0,00	0,00		0,00	
016273	BOLSA P COLOSTOMIA 4009 COM PLACA INTEGRADA BCDM 003 Marca: MASTERWIN	90189099	060	5405	UN	100,0000	9,9775	997,75	0,00	0,00		0,00	
008790	CATETER INTRAVENOSO Nº18 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,6175	61,75	0,00	0,00		0,00	
008792	CATETER INTRAVENOSO Nº24 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,6955	69,55	0,00	0,00		0,00	
003057	CATETER NASAL TIPO OCULOS 2,05M ADULTO - GOODCOME	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,8645	86,45	0,00	0,00		0,00	
010231	COLETOR PERFURO CORTANTE 20LT - DESCARPACK	48191000	000	5102	UN	60,0000	5,5315	331,89	0,00	0,00		20,00	
021070	LANCETA AUTOMATICA DESC 21G C/100 COD:6949517000018 - BIOLAND	90183999	060	5405	C/100	10,0000	15,1710	151,71	0,00	0,00		0,00	
003494	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LIDOGEL) - NEO QUIMICO	30049043	060	5405	BN	10,0000	2,5220	25,22	0,00	0,00		0,00	
014343	LUVA PROCEDIMENTO G C/100 - BOMPACK	40151900	060	5405	C/100	20,0000	11,7000	234,00	0,00	0,00		0,00	
000023	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO M C/100 - MEDIX	40151900	060	5405	C/100	20,0000	11,8105	236,21	0,00	0,00		0,00	
018321	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO P C/100 - DESCARPACK	40151900	060	5405	C/100	20,0000	11,4985	229,97	0,00	0,00		0,00	
020849	TUBO A VACUO TAMPA AMARELA (PLAST) 13 X 100ML 5ML GEL E ATIVADOR DE COAGULO C/100 COD:GD050SGCNR - VACUPLAST	90183999	060	5405	C/100	15,0000	48,8670	733,01	0,00	0,00		0,00	
015017	TUBO A VACUO TAMPA ROXA (PLAST) 13 X 75ML 2ML EDTA K2 C/100 COD:50202 - LABOR	90183999	060	5405	C/100	15,0000	29,5620	443,43	0,00	0,00		0,00	
013190	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10CM X 10CM (KANGLI SORB) COD:G5305 - VITA MEDICAL	30059090	060	5405	UN	20,0000	53,7615	1.075,23	0,00	0,00		0,00	
019095	CURATIVO AQUACEL AG EXTRA 5CM X 5CM - CONVATEC	30059090	060	5405	UN	20,0000	31,2000	624,00	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /2023
FLS. 6085
Rub.

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 4.569,86 DESTINATÁRIO: VITAL DISTRIBUIDORA LTDA - R OITO, 743 PARQUE ALVORADA TIMON-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. ______ /2023
FLS. ______
Rub. ______

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.136.596
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.136.596
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2622 0708 6747 5200 0140 5500 1000 1365 9618 3667 3790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	**126220059215122 - 01/07/2022 18:38:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
035273950		**08.674.752/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
VITAL DISTRIBUIDORA LTDA		**04.851.543/0001-73**	**01/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OITO, 743	**PARQUE ALVORADA**	**65639-000**	**01/07/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	**MA**	**86999912669**	**126590273**	**18:36:11**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	06/07/2022	R$ 568,33
002	29/07/2022	R$ 800,30
003	05/08/2022	R$ 800,30
004	12/08/2022	R$ 800,30
005	19/08/2022	R$ 800,30
006	26/08/2022	R$ 800,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.001,53	480,18	5.825,06	568,33	0,00	0, 00	0, 00	0,00	4.001,53
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	4.569,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO	**(0) Emitente**				**08.674.752/0001-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA COSMORAMA	**RECIFE**	**PE**	**035273950**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**CAIXA**		**12**	**1,000**	**1,000**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8221	FLUCONAZOL 150 MG (G) CX C/ 2 (CIMED) Lista (+); Volume: 1,2,3,5 PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=937,87 vIcmsSt=92,96	30039079	010	6403	UND	1.000,0000	0,6322	632,20	632,20	75,86	0,00	12,00	0,00
5109	FUROSEMIDA 40 MG (G) CX/500 CPS (PRATI) Lista (+); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=279,27 vIcmsSt=27,68	30049076	510	6403	CPS	2.500,0000	0,0753	188,25	188,25	22,59	0,00	12,00	0,00
5442	HIDROX. ALUMINIO 60MG/ML 100ML CX C/50 (NATUL) Lista (-); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=41,07% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=130,43 vIcmsSt=12,38	30049099	510	6403	FR	40,0000	2,3115	92,46	92,46	11,10	0,00	12,00	0,00
4264	IVERMECTINA 6 MG (G) (VP) CX C/500 (VITAM) Lista (+); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.098,83 vIcmsSt=108,91	30049059	010	6403	CMP	1.000,0000	0,7407	740,70	740,70	88,88	0,00	12,00	0,00
2248	LOSARTANA POTASSICA 100MG (G) CPR (PRATI) Lista (+); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=353,28 vIcmsSt=35,01	30049069	510	6403	CPR	600,0000	0,3969	238,14	238,14	28,58	0,00	12,00	0,00
162	OMEPRAZOL 20 MG (G) CX/490 COMP (GEOLA) Lista (+); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=193,94 vIcmsSt=19,22	30049069	010	6403	UN	980,0000	0,1334	130,73	130,73	15,69	0,00	12,00	0,00
634	PARACETAMOL 500MG (G) CX/500 CPR (PRATI) Lista (-); Volume: 4,5 PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=2.263,22 vIcmsSt=217,18	30049045	510	6403	CPR	10.000,0000	0,1585	1.585,00	1.585,00	190,20	0,00	12,00	0,00
5831	PREDNISONA 5 MG CPR (VITAM) Lista (-); Volume: 5 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=144,36 vIcmsSt=13,85	30043210	010	6403	CPR	1.000,0000	0,1011	101,10	101,10	12,13	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: VITAL DISTRIBUIDORA
CLIENTE PAGA GNRE
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituicao federal alinea "C" ficara suspenso a cobranca do DIFAL "principio noventena". Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis
Email do Destinatário: compras.vitalma@gmail.com
PED.VENDA: 308514
COMERCIAL: REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BANCO SANTANDER
ROTA: MARANHAO - MA
COD_CLIENTE: 4036
NUM_ALVARA: 44/2022

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/11/2023 as 14:50:50

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.136.596
Série 001
Folha 2/2

PEDREIRAS/MA
Proc. _____/202_
FLS. _____
Rub. _____

CHAVE DE ACESSO
2622 0708 6745 5200 0140 5500 1000 1365 9618 3667 3790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220059215122 - 01/07/2022 18:38:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
035273950		**08.674.752/0001-40**

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
1654	PROMETAZINA 25 MG CX/200 CPR (CRIST) Lista (-); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=102,12 vIcmsSt=9,80	30049075	510	6403	CPR	400,0000	0,1788	71,52	71,52	8,58	0,00	12,00	0,00
8323	SIMETICONA 75 MG/ML GTS. FR.15 ML (CIMED) Lista (-); Volume: 5 IVA=41,07% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=66,66 vIcmsSt=6,33	30049099	010	6403	FR	20,0000	2,3626	47,25	47,25	5,67	0,00	12,00	0,00
3103	SINVASTATINA 20 MG (G) (VP) CMP (PHARL) Lista (+); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=48,35% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=170,01 vIcmsSt=16,85	30049059	010	6403	CMP	1.000,0000	0,1146	114,60	114,60	13,75	0,00	12,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS FR. 30 ML (NATUL) Lista (-); Volume: 5 PMC: 0.00 IVA=42,79% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=85,07 vIcmsSt=8,16	30039099	010	6403	FR	50,0000	1,1915	59,58	59,58	7,15	0,00	12,00	0,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/202 3
FLS. 6082
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 16/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.899,40 DESTINATÁRIO: DISTRIBUIDORA VITAL - RUA - OITO, 743 BAIRRO - PARQUE ALVORADA - Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 1209201/2023
FLS. 6088
Rub.

NF-e
Nº. 000.000.854
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.854
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 5412 5947 3188
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230004921043 - 16/02/2023 10:34:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DISTRIBUIDORA VITAL		**04.851.543/0001-73**	**16/02/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA - OITO, 743	**BAIRRO - PARQUE ALVORADA**	**65639-000**	**16/02/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**8632121593**	**126590273**	**10:25:57**

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 16/02/2023
R$ 17.899,40

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
500,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	3,25	17.899,40
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	15,00	17.899,40

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
012825	AAS 100MG COMP INFANTI L.(SALICETIL) C/500 - BRASTERAPICA	30039071	060	5405	C/500	25,0000	16,0000	400,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008855	ALBENDAZOL 400MG COMP (ALBEL) C/500 - GEOLAB	30049063	060	5405	CX	10,0000	25,0000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
009695	AMOXICILINA 500MG COMP C/500 - TEUTO	30041012	060	5405	C/500	2,0000	175,0000	350,00	0, 00	0, 00		0, 00	
006123	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML - TEUTO	30041012	060	5405	UN	50,0000	9,8000	490,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000430	AMPICILINA 50MG/ML SUSP 60ML - PRATI	30041011	060	5405	FR	100,0000	3,7500	375,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000431	ATENOLOL 25MG COMP C/600 GEN - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/600	10,0000	24,0000	240,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000377	AZITROPHAR 600MG 50 FR PO S/DILUENTE - PHARLAB	30042029	060	5405	UN	50,0000	8,5000	425,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000378	AZITROMICINA 900MG SUSP 15ML (AZITROPHAR) - PHARLAB	30042029	060	5405	FR	50,0000	10,3800	519,00	0, 00	0, 00		0, 00	
002965	PENICILINA 400.000UI INJ AMP (PENKARON) C/100 - BLAUSIEGEL	30031019	060	5405	UN	100,0000	3,5000	350,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	5405	UN	50,0000	8,0000	400,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000185	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	100,0000	1,6300	163,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020723	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTA (DIGESTIL) 20ML - TEUTO	30049048	060	5405	FR	4,0000	2,6000	10,40	0, 00	0, 00		0, 00	
000371	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10G+250MG COMP (BUSCOPAN ESCOPEN) C/250 - PHARLAB	30049099	060	5405	C/250	5,0000	70,0000	350,00	0, 00	0, 00		0, 00	
017731	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10ML GOTAS (BUSCOVERAN COMPOSTO) - UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	UN	100,0000	4,0000	400,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000115	CAPTOPRIL 25MG COMP (CAPOX) C/750 - GEOLAB	30049099	060	5405	C/750	10,0000	20,0000	200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000448	CIMETIDINA 200MG COMP C/600 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/600	6,0000	65,0000	390,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :012825 - 400.00 - 0.00 | 008855 - 250.00 - 0.00 | 009695 - 350.00 - 0.00 | 006123 - 490.00 - 0.00 | 000430 - 375.00 - 0.00 | 000431 - 240.00 - 0.00 | 000377 - 425.00 - 0.00 | 000378 - 519.00 - 0.00 | 002965 - 350.00 - 0.00 | 000311 - 400.00 - 0.00 | 000185 - 163.00 - 0.00 | 020723 - 10.40 - 0.00 | 000371 - 350.00 - 0.00 | 017731 - 400.00 - 0.00 | 000115 - 200.00 - 0.00 | 000448 - 390.00 - 0.00 | 000149 - 315.00 - 0.00 | 000501 - 200.00 - 0.00 | 000116 - 420.00 - 0.00 | 017819 - 350.00 - 0.00 | 000368 - 180.00 - 0.00 | 000422 - 450.00 - 0.00 | 012022 - 200.00 - 0.00 | 007925 - 299.00 - 0.00 | 008965 - 300.00 - 0.00 | 008077 - 300.00 - 0.00 | 016004 - 457.50 - 0.00 | 000434 - 375.00 - 0.00 | 004623 - 450.00 - 0.00 | 000578 - 365.00 - 0.00 | 000343 - 441.00 - 0.00 | 008054 - 75.00 - 0.00 | 016650 - 120.00 - 0.00 | 012992 - 360.00 - 0.00 | 000424 - 300.00 - 0.00 | 010226 - 350.00 - 0.00 | 014739 - 64.50 - 0.00 | 013136 - 110.00 - 0.00 | 000482 - 500.00 - 0.00 | 013665 - 140.00 - 0.00 | 000410 - 346.00 - 0.00 | 015346 - 325.00 - 0.00 | 014474 - 400.00 - 0.00 | 020847 - 140.00 - 0.00 | 004949 - 447.00 - 0.00 | 010860 - 315.00 - 0.00 | 000401 - 150.00 - 0.00 | 008549 - 500.00 - 0.00 | 016749 - 213.00 - 0.00 | 018512 - 249.00 - 0.00 | 000206 - 250.00 - 0.00 | 003560 - 320.00 - 0.00 | 021056 - 260.00 - 0.00 | 000356 - 100.00 - 0.00 | 019622 - 125.00 - 0.00 | 000196 - 100.00 - 0.00 | 000508 - 300.00 - 0.00 | 018775 - 300.00 - 0.00 | 014974 - 125.00 - 0.00.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.854
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
21230205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 5412 5947 3188

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

PEDREIRAS/MA
PROC.
FLS.
SUB.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230004921043 - 16/02/2023 10:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		05.348.580/0002-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
000149	CIPROFLOXACINO 500MG COMP (CIPRIX) C/300 - GEOLAB	30049099	060	5405	C/300	5,0000	63,0000	315,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000501	DEXAMETASONA 0,1MG/ML SUSP 120ML (ACETAZONA) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	100,0000	2,0000	200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000116	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP (HYSTIN) C/500 - GEOLAB	30049069	060	5405	C/500	12,0000	35,0000	420,00	0, 00	0, 00		0, 00	
017819	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML+0,05MG/ML (CELETIL) SUSP 120ML - GEOLAB	30049069	060	5405	FR	100,0000	3,5000	350,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000368	DIGOXINA 0,25MG COMP C/500 - PHARLAB	30049079	060	5405	C/500	12,0000	15,0000	180,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000422	DIPIRONA 500MG COMP C/500 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/500	15,0000	30,0000	450,00	0, 00	0, 00		0, 00	
012022	DIPIRONA SUSP 100ML (MAXALGINA) - NATULAB	30049069	060	5405	FR	100,0000	2,0000	200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
007925	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL (DICLOFAN) 60G	30049037	060	5405	BN	100,0000	2,9900	299,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008965	ISOSSORBIDA 10MG SL COMP (ISORDIL) C/30 - EMS	30049099	060	5405	C/30	50,0000	6,0000	300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008077	ENALAPRIL 5MG COMP (PRESSOTEC) C/30 - TEUTO	30049099	060	5405	C/30	100,0000	3,0000	300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
016004	ETINILESTRADIOL 0,03MG+DESOGESTREL 0,15MG COMP C/21 GEN - SANDOZ	30043937	060	5405	C/21	150,0000	3,0500	457,50	0, 00	0, 00		0, 00	
000434	FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	150,0000	2,5000	375,00	0, 00	0, 00		0, 00	
004623	IBUPROFENO 300MG C/500 - VITAPAN	30042029	060	5405	C/500	10,0000	45,0000	450,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000578	IBUPROFENO 600MG COMP (ALGY-FLANDERIL) C/500 - VITAMEDIC	30042029	060	5405	C/500	5,0000	73,0000	365,00	0, 00	0, 00		0, 00	
012126	LACTULOSE 667MG SUSP (COLACT) 120ML - UNIAO QUIMICA	21069090	000	5102	FR	100,0000	5,0000	500,00	500,00	90,00		18,00	
000343	FOSFOENEMA (L-ENEMA) 130ML - NATULAB	30049099	060	5405	UN	100,0000	4,4100	441,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008054	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (XYLESTESIN) - CRISTALIA	30049043	060	5405	BN	50,0000	1,5000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	
016650	LORATADINA 10MG COMP (CLORATADD) C/12 - EMS	30044990	060	5405	C/12	100,0000	1,2000	120,00	0, 00	0, 00		0, 00	
012992	LORATADINA 1MG/ML (LORITIL) SUSP 100ML - GEOLAB	30049069	060	5405	FR	80,0000	4,5000	360,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000424	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP C/300 GEN- PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	5,0000	60,0000	300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010226	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP C/960 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/960	5,0000	70,0000	350,00	0, 00	0, 00		0, 00	
014739	MEBENDAZOL 100MG COMP (BELMIRAX) C/6 - BELFAR	30049063	060	5405	C/6	50,0000	1,2900	64,50	0, 00	0, 00		0, 00	
013136	MELOXICAM 15MG (ARTRITEC) C/10 COMP - PHARLAB	30049073	060	5405	C/10	50,0000	2,2000	110,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000482	METILDOPA 500MG COMP (TENSIOVAL) C/490 - SANVAL	30049099	060	5405	C/490	2,0000	250,0000	500,00	0, 00	0, 00		0, 00	
013665	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAG 50G APL - GEOLAB	30049066	060	5405	BN	70,0000	2,0000	140,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000410	MICONAZOL 20MG/G CREM VAG 80G + 14 APL - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	BN	50,0000	6,9200	346,00	0, 00	0, 00		0, 00	
015346	NIFEDIPINO 20MG COMP RETARD (NIFEDIPRESS) C/500 - MEDQUIMICA	30039072	060	5405	C/500	5,0000	65,0000	325,00	0, 00	0, 00		0, 00	
014474	NIMESULIDA 100MG COMP C/350 - PRATI DONADUZZI	30049079	060	5405	C/350	20,0000	20,0000	400,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020847	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP 50ML (MICOSTALAB) - MULTILAB	30042099	060	5405	FR	70,0000	2,0000	140,00	0, 00	0, 00		0, 00	
004949	NISTATINA GOTAS 30ML - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	UN	150,0000	2,9800	447,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010860	NORFLOXACINO 400MG COMP C/14 - CIMED	30049067	060	5405	C/14	70,0000	4,5000	315,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000401	PARACETAMOL 500MG COMP C/500 GEN - PRATI DONADUZZI	30049045	060	5405	C/500	5,0000	30,0000	150,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008549	PARACETAMOL 750MG COMP (TYLAFLEX) C/200 - MEDQUIMICA	30039055	060	5405	C/200	10,0000	50,0000	500,00	0, 00	0, 00		0, 00	
016749	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15ML (CIMEGRIPE) - CIMED	30039055	060	5405	UN	150,0000	1,4200	213,00	0, 00	0, 00		0, 00	
018512	PIROXICAM 20MG CAPS C/15 (FARMOXICAM) - PHARLAB	30049073	060	5405	C/15	100,0000	2,4900	249,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000206	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSP 60ML - HIPOLABOR	30043999	060	5405	FR	100,0000	2,5000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
003560	SACCHAROMYCES BOULSDI 100MG CAPSULA	30049099	060	5405	C/12	20,0000	16,0000	320,00	0, 00	0, 00		0, 00	
021056	SACCHAROMYCES BOULSDI 200MG CAPSULA	90189099	060	5405	C/12	20,0000	13,0000	260,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000356	SALBUTAMOL 0,4MG SUSP 100ML (BUTALAB) - NATULAB	30049099	060	5405	FR	100,0000	1,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
019622	DIMETICONA/SIMETICONA 40MG COMP C/20 (DIMEFTAL) - GEOLAB	30049099	060	5405	C/20	50,0000	2,5000	125,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000196	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG GOTA 10ML - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	100,0000	1,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000508	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG+8MG/ML SUSP 100ML (BACSULFAPRIM) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	100,0000	3,0000	300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
018775	VITAMINA C 500MG COMP (VITAXON) C/500 - AIRELA	30045090	060	5405	C/500	5,0000	60,0000	300,00	0, 00	0, 00		0, 00	
014974	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP C/20 - CIMED	30039047	060	5405	C/20	50,0000	2,5000	125,00	0, 00	0, 00		0, 00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 17.894,80 DESTINATÁRIO: VITAL DISTRIBUIDORA LTDA - R OITO, 743 PARQUE ALVORADA TIMON - MA

PEDREIRAS/MA
FLS. 3
Rub.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.419.031
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.419.031
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2623 0708 7782 0100 0126 5500 1000 4190 3117 0084 1456
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. REC DE TERCEIRO	**126230066195515 - 28/07/2023 21:27:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
009682260	**124844774**	**08.778.201/0001-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
VITAL DISTRIBUIDORA LTDA	**04.851.543/0001-73**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OITO, 743	**PARQUE ALVORADA**	**65639-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	**MA**	**8699912669**	**126590273**	**21:27:45**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	25/08/2023	R$ 5.964,94	002	01/09/2023	R$ 5.964,93	003	08/09/2023	R$ 5.964,93

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
17.894,80	2.147,38	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.894,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	17.894,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	**(0) Emitente**				**16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO	**RECIFE**	**PE**	**050128990**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	**CAIXA**		**8**	**132,927**	**132,927**

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
10843	ANLODIPINO 10MG CX/30 CPR (EMS) PF: 4.35; Lista (+); Volume: 2,3,4,23 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CPR	9.000,0000	0,0675	607,50	607,50	72,90	0,00	12,00	0,00
282	BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP CINETOL(*C-1 (CRIST) (C1) PF: 0.33; Lista (+); Volume: 5,6,24 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CPR	12.000,0000	0,2700	3.240,00	3.240,00	388,80	0,00	12,00	0,00
482	CLORPROMAZINA 100MG C/100 CPR CLOPROMAZ (UNIAO) (C1) PF: 0.34; Lista (+); Volume: 24 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CPR	6.000,0000	0,2490	1.494,00	1.494,00	179,28	0,00	12,00	0,00
12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL (CRIST) (C1) PF: 0.30; Lista (+); Volume: 7 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CPR	8.000,0000	0,2990	2.392,00	2.392,00	287,04	0,00	12,00	0,00
322	HALOPERIDOL 5MG CX/200 CPR *(C-1) (CRIST) (C1) PF: 0.31; Lista (+); Volume: 8,24 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CPR	12.000,0000	0,1584	1.900,80	1.900,80	228,10	0,00	12,00	0,00
336	LIDOCAINA 2% S/V. CX/25 (GEN) F/A.20 ML (HIPOL) PF: 10.05; Lista (+); Volume: 23 PMC: 0.00	30049053	000	6102	AMP	250,0000	5,8900	1.472,50	1.472,50	176,70	0,00	12,00	0,00
336	LIDOCAINA 2% S/V. CX/25 (GEN) F/A.20 ML (HIPOL) PF: 10.05; Lista (+); Volume: 1 PMC: 0.00	30049053	000	6102	AMP	500,0000	5,8900	2.945,00	2.945,00	353,40	0,00	12,00	0,00
7289	NISTATINA 25.000UI/G CR.VA 50 BIS 60G+AP (GREEN) PF: 7.74; Lista (+); Volume: 9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22 PMC: 0.00	30049099	000	6102	BIS	700,0000	5,4900	3.843,00	3.843,00	461,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: VITAL DISTRIBUIDORA
ITAU AG: 0773 CC: 55703
ONCOLOGICO DESCONTO DE R$ 0.00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94
PEDIDO EXPRESSO
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
PED.VENDA: 683338
COMERCIAL: REPRES.:3019 OPERAD.:3018 AG. COB:BANCO ITAU BOLETOS
ROTA: MARANHAO
COD_CLIENTE: 23646
EMAIL_TRANS: victor.hugo@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
DATA DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HR
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ***VITAL DISTRIBUIDORA LTDA***, INSCRITA NO CNPJ Nº **04.851.543/0001-73**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **12.659.027-3**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **105978**, LOCALIZADA NA RUA OITO, Nº 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (086) 3212-1593, REPRESENTADA POR SUA REPRESENTANTE LEGAL SRA. MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS, RG. N.º **1.113.557** SSP-PI, CPF N.º **526.727.003-20**, ESTADO CIVIL: VIUVA, NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNI	EXTENSO	VALOR TOTAL	EXTENSO	MARCA	ANVISA	MODELO	TIPO	FABRICANTE	PROCEDÊNCIA	VALIDADE / GARANTIA
1	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	1.500	R$ 5,50	cinco reais e cinquenta centavos	R$ 8.250,00	oito mil, duzentos e cinquenta reais	PRATI DONADUZZI	125680159	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROP	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
2	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	2.000	R$ 6,50	seis reais e cinquenta centavos	R$ 13.000,00	treze mil reais	GEOLAB	154230108	ACETILCISTEINA 40MG/ML XA	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	GEOLAB	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
4	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	TB	800	R$ 2,81	dois reais e oitenta e um centavos	R$ 2.248,00	dois mil, duzentos e quarenta e oito reais	CIMED	143810181	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CR	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CIMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 960,00	novecentos e sessenta reais	CIMED	143810104	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 10	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CIMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150ML	FR	4.000	R$ 11,00	onze reais	R$ 44.000,00	quarenta e quatro mil reais	PRATI DONADUZZI	125680156	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPE	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	R$ 25,00	vinte e cinco reais	R$ 15.000,00	quinze mil reais	SANDOZ	100470457	AMOXICILINA+CLAVULANATO D	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	SANDOZ	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
12	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG+125 MG COMPRIMIDO	CP	5.700	R$ 2,00	dois reais	R$ 11.400,00	onze mil e quatrocentos reais	SANDOZ	100470457	AMOXICILINA+CLAVULANATO D	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	SANDOZ	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
19	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA – 100ML	FR	720	R$ 7,59	sete reais e cinquenta e nove centavos	R$ 5.464,80	cinco mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais	PHARMASCIENCE	117170002	BENZOATO DE BENZILA 250MG	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PHARMASCIENCE	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 600
Rub.

							e oitenta centavos							
21	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	3.600	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 684,00	seiscentos e oitenta e quatro reais	PRATI DONADUZZI	125680180	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMID	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
22	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	800	R$ 1,68	um real e sessenta e oito centavos	R$ 1.344,00	mil trezentos e quarenta e quatro reais	PRATI DONADUZZI	125680093	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENS	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL –100ML	FR	2.200	R$ 8,00	oito reais	R$ 17.600,00	dezessete mil e seiscentos reais	ABL	155620022	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPEN	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	ABL	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
27	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -	TB	2.400	R$ 6,35	seis reais e trinta e cinco centavos	R$ 15.240,00	quinze mil, duzentos e quarenta reais	PHARLAB	141070101	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PHARLAB	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
29	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	4.000	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 1.400,00	mil e quatrocentos reais	PRATI DONADUZZI	125680186	CIMETIDINA 200 MG COMPRIM	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
31	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	R$ 2,00	dois reais	R$ 2.000,00	dois mil reais	EMS	102350482	CLARITROMICINA 500 MG COM	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	EMS	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
32	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO – 120ML	FR	2.800	R$ 3,00	três reais	R$ 8.400,00	oito mil e quatrocentos reais	CHIESI	100580039	CLORIDRATO DE AMBROXOL	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CHIESI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO	FR	2.800	R$ 3,69	três reais e sessenta e nove centavos	R$ 10.332,00	dez mil, trezentos e trinta e dois reais	CHIESI	100580039	CLORIDRATO DE AMBROXOL	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CHIESI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
36	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 120ML	FR	200	R$ 2,50	dois reais e cinquenta centavos	R$ 500,00	quinhentos reais	CIMED	143810162	CLORIDRATO DE METOCLOPR	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CIMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 200,00	duzentos reais	PRATI DONADUZZI	125680223	CLORIDRATO DE TIAMINA 300	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
40	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	FR	5.000	R$ 4,00	quatro reais	R$ 20.000,00	vinte mil reais	FARMACE	110850035	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML EL	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	FARMACE	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
43	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	300	R$ 3,00	três reais	R$ 900,00	novecentos reais	GERMED	105830327	DICLOFENACO RESINATO 15MG	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	GERMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
52	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	CP	2.000	R$ 2,90	dois reais e noventa centavos	R$ 5.800,00	cinco mil e oitocentos reais	PRATI DONADUZZI	125680208	ESTOLATO DE ERITROMICIN	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
54	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)5OMILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	FR	3.600	R$ 5,00	cinco reais	R$ 18.000,00	dezoito mil reais	HEBRON	115570015	FLORAX (Saccharomyces cer	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	HEBRON	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
61	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30ML	FR	2.400	R$ 1,90	um real e noventa centavos	R$ 4.560,00	quatro mil, quinhentos e sessenta reais	NATULAB	138410033	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPE	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	NATULAB	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 6002
Rub.

63	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	300	R$ 5,00	cinco reais	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	LEGRAND	167730271	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/M	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	LEGRAND	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
72	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	BELFAR	105710032	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMI	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	BELFAR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
74	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 G	TB	2.400	R$ 5,50	cinco reais e cinquenta centavos	R$ 13.200,00	treze mil e duzentos reais	BELFAR	105710140	METRONIDAZOL 100 MG/G (10	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	BELFAR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
76	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,28	vinte e oito centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais	TEUTO	103700071	METRONIDAZOL 400 MG COMPR	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
77	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20 000UI/G CREME VAGINAL – 50 G	TB	3.600	R$ 10,05	dez reais e cinco centavos	R$ 36.180,00	trinta e seis mil, cento e oitenta reais	PRATI DONADUZZI	125680044	METRONIDAZOL+NISTATINA 10	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
79	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	FR	700	R$ 2,00	dois reais	R$ 1.400,00	mil e quatrocentos reais	VITAMEDIC	103920175	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPE	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	VITAMEDIC	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
80	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓCIGA – 60G	TB	1.800	R$ 7,32	sete reais e trinta e dois centavos	R$ 13.176,00	treze mil, cento e setenta e seis reais	SANOFI	183260151	NISTATINA 100.000UI/G + Ó	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	SANOFI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
83	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80G	TB	1.200	R$ 4,00	quatro reais	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais	PRATI DONADUZZI	125680184	NITRATO DE MICONAZOL 2% (	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 2.040,00	dois mil e quarenta reais	PRATI DONADUZZI	125680050	PARACETAMOL 750 MG COMPRI	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
115	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	22.000	R$ 0,40	quarenta centavos de real	R$ 8.800,00	oito mil e oitocentos reais	TEUTO	103700382	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
119	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	66.000	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 33.000,00	trinta e três mil reais	TEUTO	103700382	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
	VALOR TOTAL DA PROPOSTA **trezentos e vinte e sete mil, cento e trinta e oito reais e oitenta centavos**					**R$ 327.138,80**								

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE ***DE 60 (SESSENTA) DIAS***, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 110.780-1, AGÊNCIA: 4249-8
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8465-3372

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 608
Rub.

PRAZO PARA ENTREGA: DECLARO QUE ENTREGAREMOS OS PRODUTOS LICITADOS NO PRAZO MÁXIMO DE **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE: FICA A MUNICIPALIDADE COM O DIREITO ASSEGURADO DE CONTRATAR OU REJEITAR ESTA PROPOSTA SE ASSIM LHE CONVIER, SEM QUE AO FORNECEDOR CAIBA QUALQUER RECLAMAÇÃO OU INDENIZAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARAMOS QUE: QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TIMON (MA),17 DE NOVEMBRO DE 2023

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320 Assinado de forma digital por MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320 Dados: 2023.11.17 09:18:17 -03'00'

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RG: 1.113.557 SSP/PI
CPF: 526.727.003-20

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA.
CNPJ: 04.851.543/0001-73

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345 Assinado de forma digital por ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345 Dados: 2023.11.17 09:18:26 -03'00'

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA
FARMAÊUTICA
CPF - 059.113.493-45
RG 0399916520105
CRF-MA 6588-S

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6091
Rub.

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
DATA DE ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HR
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ***VITAL DISTRIBUIDORA LTDA***, INSCRITA NO CNPJ Nº **04.851.543/0001-73**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **12.659.027-3**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **105978,** LOCALIZADA NA RUA OITO, Nº 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (086) 3212-1593, REPRESENTADA POR SUA REPRESENTANTE LEGAL SRA. MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS, RG. N.º **1.113.557** SSP-PI, CPF N.º **526.727.003-20**, ESTADO CIVIL: VIUVA, NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNI	EXTENSO	VALOR TOTAL	EXTENSO	MARCA	ANVISA	MODELO	TIPO	FABRICANTE	PROCEDÊNCIA	VALIDADE / GARANTIA
1	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	1.500	R$ 5,50	cinco reais e cinquenta centavos	R$ 8.250,00	oito mil, duzentos e cinquenta reais	PRATI DONADUZZI	125680159	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROP	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
2	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	2.000	R$ 6,50	seis reais e cinquenta centavos	R$ 13.000,00	treze mil reais	GEOLAB	15423010B	ACETILCISTEINA 40MG/ML XA	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	GEOLAB	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
4	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	TB	800	R$ 2,81	dois reais e oitenta e um centavos	R$ 2.248,00	dois mil, duzentos e quarenta e oito reais	CIMED	143810181	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CR	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CIMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 960,00	novecentos e sessenta reais	CIMED	143810104	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 10	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CIMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
10	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150ML	FR	4.000	R$ 11,00	onze reais	R$ 44.000,00	quarenta e quatro mil reais	PRATI DONADUZZI	125680156	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPE	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	FR	600	R$ 25,00	vinte e cinco reais	R$ 15.000,00	quinze mil reais	SANDOZ	100470457	AMOXICILINA+CLAVULANATO D	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	SANDOZ	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
12	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG+125 MG COMPRIMIDO	CP	5.700	R$ 2,00	dois reais	R$ 11.400,00	onze mil e quatrocentos reais	SANDOZ	100470457	AMOXICILINA+CLAVULANATO D	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	SANDOZ	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
19	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA – 100ML	FR	720	R$ 7,59	sete reais e cinquenta e nove centavos	R$ 5.464,80	cinco mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais	PHARMASCIENCE	117170002	BENZOATO DE BENZILA 250MG	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PHARMASCIENCE	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 006
Rub.

							e oitenta centavos							
21	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	3.600	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 684,00	seiscentos e oitenta e quatro reais	PRATI DONADUZZI	125680180	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMID	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
22	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	800	R$ 1,68	um real e sessenta e oito centavos	R$ 1.344,00	mil trezentos e quarenta e quatro reais	PRATI DONADUZZI	125680093	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENS	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL –100ML	FR	2.200	R$ 8,00	oito reais	R$ 17.600,00	dezessete mil e seiscentos reais	ABL	155620022	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPEN	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	ABL	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
27	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -	TB	2.400	R$ 6,35	seis reais e trinta e cinco centavos	R$ 15.240,00	quinze mil, duzentos e quarenta reais	PHARLAB	141070101	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PHARLAB	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
29	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	4.000	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 1.400,00	mil e quatrocentos reais	PRATI DONADUZZI	125680186	CIMETIDINA 200 MG COMPRIM	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
31	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	R$ 2,00	dois reais	R$ 2.000,00	dois mil reais	EMS	102350482	CLARITROMICINA 500 MG COM	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	EMS	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
32	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO – 120ML	FR	2.800	R$ 3,00	três reais	R$ 8.400,00	oito mil e quatrocentos reais	CHIESI	100580039	CLORIDRATO DE AMBROXOL	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CHIESI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO	FR	2.800	R$ 3,69	três reais e sessenta e nove centavos	R$ 10.332,00	dez mil, trezentos e trinta e dois reais	CHIESI	100580039	CLORIDRATO DE AMBROXOL	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CHIESI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
36	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 120ML	FR	200	R$ 2,50	dois reais e cinquenta centavos	R$ 500,00	quinhentos reais	CIMED	143810162	CLORIDRATO DE METOCLOPR	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	CIMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
39	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 200,00	duzentos reais	PRATI DONADUZZI	125680223	CLORIDRATO DE TIAMINA 300	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
40	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	FR	5.000	R$ 4,00	quatro reais	R$ 20.000,00	vinte mil reais	FARMACE	110850035	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML EL	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	FARMACE	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
43	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	300	R$ 3,00	três reais	R$ 900,00	novecentos reais	GERMED	105830327	DICLOFENACO RESINATO 15MG	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	GERMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
52	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	CP	2.000	R$ 2,90	dois reais e noventa centavos	R$ 5.800,00	cinco mil e oitocentos reais	PRATI DONADUZZI	125680208	ESTOLATO DE ERITROMICIN	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
54	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	FR	3.600	R$ 5,00	cinco reais	R$ 18.000,00	dezoito mil reais	HEBRON	115570015	FLORAX (Saccharomyces cer	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	HEBRON	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
61	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30ML	FR	2.400	R$ 1,90	um real e noventa centavos	R$ 4.560,00	quatro mil, quinhentos e sessenta reais	NATULAB	138410033	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPE	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	NATULAB	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

PEDREIRAS/MA
Proc. 00001/2023
FLS. 0016
Rub.

63	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	300	R$ 5,00	cinco reais	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	LEGRAND	167730271	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/M	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	LEGRAND	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
72	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	BELFAR	105710032	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMI	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	BELFAR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
74	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 G	TB	2.400	R$ 5,50	cinco reais e cinquenta centavos	R$ 13.200,00	treze mil e duzentos reais	BELFAR	105710140	METRONIDAZOL 100 MG/G (10	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	BELFAR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
76	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,28	vinte e oito centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais	TEUTO	103700071	METRONIDAZOL 400 MG COMPR	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
77	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL – 50 G	TB	3.600	R$ 10,05	dez reais e cinco centavos	R$ 36.180,00	trinta e seis mil, cento e oitenta reais	PRATI DONADUZZI	125680044	METRONIDAZOL+NISTATINA 10	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
79	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	FR	700	R$ 2,00	dois reais	R$ 1.400,00	mil e quatrocentos reais	VITAMEDIC	103920175	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPE	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	VITAMEDIC	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
80	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA – 60G	TB	1.800	R$ 7,32	sete reais e trinta e dois centavos	R$ 13.176,00	treze mil, cento e setenta e seis reais	SANOFI	183260151	NISTATINA 100.000UI/G + Ó	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	SANOFI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
83	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80G	TB	1.200	R$ 4,00	quatro reais	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais	PRATI DONADUZZI	125680184	NITRATO DE MICONAZOL 2% (	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12.000	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 2.040,00	dois mil e quarenta reais	PRATI DONADUZZI	125680050	PARACETAMOL 750 MG COMPRI	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	PRATI DONADUZZI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
115	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	22.000	R$ 0,40	quarenta centavos de real	R$ 8.800,00	oito mil e oitocentos reais	TEUTO	103700382	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
119	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	66.000	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 33.000,00	trinta e três mil reais	TEUTO	103700382	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	GENERICO/ SIMILAR/ REFERENCIA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
	VALOR TOTAL DA PROPOSTA trezentos e vinte e sete mil, cento e trinta e oito reais e oitenta centavos					**R$ 327.138,80**								

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE ***DE 60 (SESSENTA) DIAS***, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 110.780-1, AGÊNCIA: 4249-8
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8465-3372

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PEDREIRAS/MA
Proc. 200900/2023
FLS. 6097
Rub. [illegible]

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 04.851.543/0001-73
RUA 8 Nº 743, PARQUE ALVORADA - TIMON/MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 12.659.027-3, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 105978
EMAIL: licitacao.vitaldistribuidora@gmail.com

PRAZO PARA ENTREGA: DECLARO QUE ENTREGAREMOS OS PRODUTOS LICITADOS NO PRAZO MÁXIMO DE **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE: FICA A MUNICIPALIDADE COM O DIREITO ASSEGURADO DE CONTRATAR OU REJEITAR ESTA PROPOSTA SE ASSIM LHE CONVIER, SEM QUE AO FORNECEDOR CAIBA QUALQUER RECLAMAÇÃO OU INDENIZAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARAMOS QUE: QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TIMON (MA),17 DE NOVEMBRO DE 2023

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320 — Assinado de forma digital por MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS:52672700320 Dados: 2023.11.17 09:18:17 -03'00'

MARILENE ROCHA DE ABREU SANTOS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RG: 1.113.557 SSP/PI
CPF: 526.727.003-20

VITAL DISTRIBUIDORA LTDA.
CNPJ: 04.851.543/0001-73

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345 — Assinado de forma digital por ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA:05911349345 Dados: 2023.11.17 09:18:26 -03'00'

ANA MARIA RODRIGUES BARBOSA
FARMAÊUTICA
CPF - 059.113.493-45
RG 0399916520105
CRF-MA 6588-S

PEDREIRAS/MA
Proc. 201100/2023
FLS. 6098
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

PHARMAPLUS LTDA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 600
Rub.

PHARMAPLUS LTDA.
CNPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00
RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO 91 - MANOELA VALADARES
AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
CEP: 56800-000
Telefone: (87) 9.9618-1513
E-mail: pharmaplusdistibuidora@hotmail.com

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA

Referência : Pregão Eletrônico N° 38/2023
Processo N° 1209001/2023
Data de Abertura dia 06/11/2023 às 08:00
Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de <mark>Medicamentos</mark> para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras MA.

Proposta : 4319

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega :(Conforme Edital)
Pagamento :(Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 17.851-9

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
117	12251	36.000	UN	VITAMINA C 500MG CPR - AIRELA - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Cód. Barras: 7894164007592	0,15	5.400,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS Total Item: CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS						

Pharma plus distribuidora

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 /2023
FLS. 6104
Rub.

118	166	53.250	UN	ACIDO FOLICO 5MG CPR - HIPOLABOR - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1134301590024 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470680531	0,04	2.130,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, CENTO E TRINTA REAIS						

Valor Total da Proposta R$: 7.530,00 - SETE MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS

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, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

03.817.043/0001-52
PHARMAPLUS LTDA
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares
CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

Joseph Domingos da Silva PHARMAPLUS LTDA
Cargo: Diretor
RG : 1250052 SDSPE
CPF: 125.517.594-04

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

HOSPITALMED LTDA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6103
Rub.

HospitalMed

HOSPITALMED LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88 - I.E.: 0761928-65
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 1 ANDAR - SALA 103 - CENTRO
AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
CEP:
Telefone: (87) 9.9640-6437
E-mail: hospitalmed@outlook.com

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA

Referência : Pregão Eletrônico N° 38/2023
Processo N° 1209001/2023
Data de Abertura dia 06/11/2023 às 08:00
Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de <mark>Medicamentos</mark> para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras MA.

Proposta : 4322

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : (Conforme Edital)
Pagamento : (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 26.240-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
003	109	2.400	UN	ACICLOVIR 200MG CPR - PHARLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1410700180069 Origem: Nacional Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Cód. Barras: 7898216365258	0,25	600,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS Total Item: SEISCENTOS REAIS						

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6104
Rub.

HospitalMed

6	12243	2.400	UN	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRS (VITAXON) - AIRELA - FRS Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Cód. Barras: 7894164006243	1,30	3.120,00
Preço Unitário: UM REAL E TRINTA CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, CENTO E VINTE REAIS						
009	790	75.600	UN	AMOXICILINA 500MG CAPS - UNICHEM - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1564900030066 Origem: Nacional Marca: UNICHEM Fabricante: UNICHEM Cód. Barras: 7898912190505	0,23	17.388,00
Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS Total Item: DEZESSETE MIL, TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS						
013	857	5.000	UN	ANLODIPINO 10MG CPR - EMS - CX Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1023505360084 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004703312	0,07	350,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS Total Item: TREZENTOS E CINQUENTA REAIS						
014	865	5.000	UN	ANLODIPINO 5MG CPR - GEOLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1542302070047 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095258037	0,04	200,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS Total Item: DUZENTOS REAIS						
015	12295	6.000	UN	ATENOLOL 25MG CPR - VITAMEDIC - CX Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1039201680141 Origem: Nacional Marca: VITAMEDIC Fabricante: VITAMEDIC Cód. Barras: 7898049792979	0,06	360,00
Preço Unitário: E SEIS CENTAVOS Total Item: TREZENTOS E SESSENTA REAIS						
016	1208	6.000	UN	ATENOLOL 50MG CPR - VITAMEDIC - CX Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1542302680058 Origem: Nacional Marca: VITAMEDIC Fabricante: VITAMEDIC Cód. Barras: 7898049793631	0,08	480,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 180400/2023
FLS. 6106
Rub.

HospitalMed

Preço Unitário: E OITO CENTAVOS Total Item: QUATROCENTOS E OITENTA REAIS						
017	1362	1.440	UN	AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS - PHARLAB - CX Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1410700060195 Origem: Nacional Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Cód. Barras: 7898216364480	7,80	11.232,00
Preço Unitário: SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS Total Item: ONZE MIL, DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS						
018	1367	24.000	UN	AZITROMICINA 500MG CPR - PHARLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1410700060063 Origem: Nacional Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Cód. Barras: 7898216364831	0,87	20.880,00
Preço Unitário: OITENTA E SETE CENTAVOS Total Item: VINTE MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS						
020	1585	1.200	UN	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 100ML - BELFAR - FRS Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: BELFAR Fabricante: BELFAR Cód. Barras: 7897917001557	7,14	8.568,00
Preço Unitário: SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS Total Item: OITO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS						
023	13325	5.000	UN	CAPTOPRIL 25MG CPR - HIPOLABOR - CX Registro M.S.: 1134302070032 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470685680	0,03	150,00
Preço Unitário: E TRÊS CENTAVOS Total Item: CENTO E CINQUENTA REAIS						
026	2766	2.300	UN	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G - HIPOLABOR - BIS Registro M.S.: 1134301310064 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470681033	3,25	7.475,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS Total Item: SETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						
030	2937	36.000	UN	CIPROFLOXACINO 500MG CPR - PRATI - CX Apresentação: CX C/300 Registro M.S.: 1256801500099 Origem: Nacional Marca: PRATI	0,29	10.440,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6106
Rub.

HospitalMed

				Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7898148292004		
Preço Unitário: VINTE E NOVE CENTAVOS Total Item: DEZ MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS						
037	9845	6.000	UN	PROMETAZINA 25MG CPR SIMILAR - TEUTO - CX Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1037006910021 Origem: Nacional Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Cód. Barras: 7896112148685	0,19	1.140,00
Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS Total Item: UM MIL, CENTO E QUARENTA REAIS						
038	13902	4.400	UN	PROPRANOLOL 40MG CPR - OSORIO DE MORAES - CX Registro M.S.: 1050400510040 Origem: Nacional Marca: OSORIO DE MORAES Fabricante: OSORIO DE MORAES Cód. Barras: 7898089301087	0,04	176,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS Total Item: CENTO E SETENTA E SEIS REAIS						
041	3940	3.150	UN	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS - PRATI - CX Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1256801260012 Origem: Nacional Marca: PRATI Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7898148294602	1,82	5.733,00
Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E DOIS CENTAVOS Total Item: CINCO MIL, SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS						
042	3968	3.000	UN	DEXAMETASONA 4MG CPR - EMS - CX Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 1023507020434 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004712147	0,20	600,00
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS Total Item: SEISCENTOS REAIS						
044	4055	12.000	UN	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR - GEOLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1542300220051 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095210721	0,07	840,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS Total Item: OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6107
Rub.

HospitalMed

46	4077	24.000	UN	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR - GEOLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1542302880030 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095210714	0,09	2.160,00
Preço Unitário: E NOVE CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, CENTO E SESSENTA REAIS						
047	4167	2.400	UN	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS - FARMACE - CX Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1108500300027 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166040854	1,30	3.120,00
Preço Unitário: UM REAL E TRINTA CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, CENTO E VINTE REAIS						
048	4258	18.000	UN	DOMPERIDONA 10MG CPR - EMS - CX Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1023509990031 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004723563	0,09	1.620,00
Preço Unitário: E NOVE CENTAVOS Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS						
049	4262	960	UN	DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS - EUROFARMA - FRS Registro M.S.: 1004311630081 Origem: Nacional Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Cód. Barras: 7891317452971	12,06	11.577,60
Preço Unitário: DOZE REAIS E E SEIS CENTAVOS Total Item: ONZE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS						
053	5913	3.600	UN	FLORAX FLACONETE 5ML ADT FRS - HEBRON - CX Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 1155700150292 Origem: Nacional Marca: HEBRON Fabricante: HEBRON Cód. Barras: 7896685303559	6,50	23.400,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Total Item: VINTE E TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS						
055	5920	6.000	UN	FLUCONAZOL 150MG CAPS - MEDQUIMICA - CX Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1091700980031 Origem: Nacional Marca: MEDQUIMICA Fabricante: MEDQUIMICA	0,52	3.120,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6108
Rub.

HospitalMed

				Cód. Barras: 7896862970581		
Preço Unitário: CINQUENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, CENTO E VINTE REAIS						
058	6401	36.000	UN	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR - GEOLAB - CX Apresentação: CX C/450 Registro M.S.: 1542302120052 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095210899	0,04	1.440,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS						
059	6641	24.000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR - MEDQUIMICA - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1091700930042 Origem: Nacional Marca: MEDQUIMICA Fabricante: MEDQUIMICA Cód. Barras: 7896862918613	0,03	720,00
Preço Unitário: E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E VINTE REAIS						
064	12894	3.000	UN	IVERMECTINA 6MG CPR - EMS - CX Registro M.S.: 1023505770037 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7894916503266	0,81	2.430,00
Preço Unitário: OITENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA REAIS						
065	7076	800	UN	LACTULOSE XAROPE AMEIXA 667MG/ML 120ML - NUTRIEX - UND Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: NUTRIEX Fabricante: NUTRIEX Cód. Barras: 7898947017365	7,12	5.696,00
Preço Unitário: SETE REAIS E DOZE CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS						
067	13010	1.200	UN	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML - AIRELA - UND Registro M.S.: 1624100070028 Origem: Nacional Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Cód. Barras: 7894164010509	4,29	5.148,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL, CENTO E QUARENTA E OITO REAIS						

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202 3
FLS. 6109
Rub.

HospitalMed

8	7652	10.000	UN	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPR - PRATI - CX Apresentação: CX C/300 Registro M.S.: 1256802020074 Origem: Nacional Marca: PRATI Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7899547505283	0,39	3.900,00
Preço Unitário: TRINTA E NOVE CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS						
069	7662	30.000	UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR - GEOLAB - CX Apresentação: CX C/450 Registro M.S.: 1542301770258 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095246546	0,07	2.100,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS Total Item: DOIS MIL E CEM REAIS						
070	4002	3.600	UN	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML - FARMACE - FRS Registro M.S.: 1108500360046 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041325	3,24	11.664,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS Total Item: ONZE MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS						
071	12443	12.000	UN	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR - GEOLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1542300120020 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095210172	0,07	840,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS Total Item: OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
073	13563	1.000	UN	MEBENDAZOL GEN SUS OR 20MG/ML 30ML - BELFAR - CX Registro M.S.: 1057101410033 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: BELFAR Fabricante: BELFAR Cód. Barras: 7897917004893	1,95	1.950,00
Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
081	8680	700	UN	NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 50ML FRS - PRATI - CX Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1256800260061 Origem: Nacional Marca: PRATI	6,64	4.648,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 /2023
FLS. 6110
Rub.

HospitalMed

				Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7898148293704		
Preço Unitário: SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS						
084	8398	1.200	UN	MICONAZOL NIT CR VAGINAL 20MG/G 80G BIS - PRATI - CX Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1256800530059 Origem: Nacional Marca: PRATI Fabricante: PRATI Cód. Barras: 7899547537819	9,50	11.400,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Total Item: ONZE MIL E QUATROCENTOS REAIS						
087	8822	600	UN	OLEO MINERAL 100ML FRS - IMEC - CX Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: IMEC Fabricante: IMEC Cód. Barras: 7898179711093	4,10	2.460,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS						
088	13094	60.000	UN	OMEPRAZOL 20MG CAPS - BELFAR - CX Registro M.S.: 1057100830098 Origem: Nacional Marca: BELFAR Fabricante: BELFAR Cód. Barras: 7897917003261	0,07	4.200,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS						
091	9359	860	UN	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS - NATIVITA - FRS Registro M.S.: 1476100110038 Origem: Nacional Marca: NATIVITA Fabricante: NATIVITA Cód. Barras: 7897848501560	2,46	2.115,60
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, CENTO E QUINZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS						
092	9243	1.800	UN	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS - FARMACE - FRS Registro M.S.: 1108500340045 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041059	1,56	2.808,00
Preço Unitário: UM REAL E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E OITO REAIS						

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 6111
Rub.

HospitalMed

7	10361	3.600	UN	SAIS DE REIDRATACAO ORAL 27,9G ENV - NATULAB - CX Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Cód. Barras: 7898133137327	1,22	4.392,00
Preço Unitário: UM REAL E VINTE E DOIS CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS						
099	10729	4.000	UN	SIMETICONA 40MG CPR - MULTILAB - CX Registro M.S.: ISENTO Origem: Nacional Marca: MULTILAB Fabricante: MULTILAB Cód. Barras: 7896472519170	0,19	760,00
Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS Total Item: SETECENTOS E SESSENTA REAIS						
101	10756	12.000	UN	SINVASTATINA 40MG CPR - PHARLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1410701080114 Origem: Nacional Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Cód. Barras: 7898216366231	0,20	2.400,00
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS Total Item: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS						
102	10748	6.000	UN	SINVASTATINA 20MG CPR - PHARLAB - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1410701080076 Origem: Nacional Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Cód. Barras: 7898216366217	0,12	720,00
Preço Unitário: DOZE CENTAVOS Total Item: SETECENTOS E VINTE REAIS						
104	13576	800	UN	SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS 100ML - EMS - CX Registro M.S.: 1023510480076 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004703732	3,85	3.080,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL E OITENTA REAIS						
105	13561	3.600	UN	NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G 15G - BELFAR - CX Registro M.S.: 1057100820033 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: BELFAR Fabricante: BELFAR	2,98	10.728,00

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6117
Rub.

HospitalMed

				Cód. Barras: 7897917002875		
Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DEZ MIL, SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS						
107	10382	120	UN	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 DOSES - TEUTO - FRS Registro M.S.: 1037000960033 Origem: Nacional Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Cód. Barras: 7896112147640	15,21	1.825,20
Preço Unitário: QUINZE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS						
109	11321	91.000	UN	SULFATO FERROSO 40MG CPR - NESH - CX Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1179500020015 Origem: Nacional Marca: NESH Fabricante: NESH Cód. Barras: 7899302400044	0,04	3.640,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS						
111	13529	45.000	UN	COMPLEXO B CPR - AIRELA - CX Registro M.S.: ISENTO Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Cód. Barras: 7894164006540	0,05	2.250,00
Preço Unitário: E CINCO CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
112	3462	2.700	UN	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FRS - MEDQUIMICA - CX Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1091700720048 Origem: Nacional Marca: MEDQUIMICA Fabricante: MEDQUIMICA Cód. Barras: 7896862990022	3,89	10.503,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: DEZ MIL, QUINHENTOS E TRÊS REAIS						
114	166	17.750	UN	ACIDO FOLICO 5MG CPR - HIPOLABOR - CX Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1134301590024 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470680531	0,04	710,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E DEZ REAIS						

Valor Total da Proposta R$: 239.257,40 - DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6113
Rub.

HospitalMed

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, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara ser MEI/ME/EPP e atendo aos requisitos previstos no Art. 3° da Lei Complementar n° 123/2006. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Paulo Guerra,N°215 - Centro
CEP 56.800-000 Afogados da Ingazeira - PE

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 20900/2023
FLS. 0114
Rub.

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

YBM DISTRIBUIDORA LTDA

ProMed Hospitalar

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO , Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL		COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DESP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO LANCE	LUCRO EM %
2	2000	FR	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE - 120 ML	GERMED	EMS	105830972	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,18	dezesseis reais e dezoito centavos	R$ 32.360,00	trinta e dois mil, trezentos e sessenta reais	R$ 9,30	5,93%	7%	0%	3%	9,4593	10,78	50%
3	2400	CP	ACICLOVIR 200 MG	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,58	cinquenta e oito centavos de real	R$ 1.392,00	mil trezentos e noventa e dois reais	R$ 0,75	5,93%	7%	0%	3%	0,4093	0,29	100%
4	800	TB	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	PRATI	PRATI	125680111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,57	cinco reais e cinquenta e sete centavos	R$ 4.456,00	quatro mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais	R$ 2,63	5,93%	7%	0%	3%	2,7893	3,05	83%
5	12000	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	143810104	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais	R$ 0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,1993	0,05	137%
6	2400	FR	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,30	três reais e trinta centavos	R$ 7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais	R$ 1,91	5,93%	7%	0%	3%	1,4093	1,45	128%
8	7200	CP	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CIMED	CIMED	143810187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,82	oitenta e dois centavos de real	R$ 5.904,00	cinco mil, novecentos e quatro reais	R$ 0,71	5,93%	7%	0%	3%	0,8693	0,82	0%
9	75600	CAP	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	EMS	MULTILAB	102350455	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$ 33.264,00	trinta e três mil, duzentos e sessenta e quatro reais	R$ 0,42	5,93%	7%	0%	3%	0,5793	0,44	-10%
10	4000	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150ML	CIMED	CIMED	143810111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 19,34	dezenove reais e trinta e quatro centavos	R$ 77.360,00	setenta e sete mil, trezentos e sessenta reais	8,08	5,93%	7%	0%	3%	12,1593	13,91	39%
11	600	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 25 ML	EMS S/A®	EMS S/A®	102350819	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 41,74	quarenta e um reais e setenta e quatro centavos	R$ 25.044,00	vinte e cinco mil e quarenta e quatro reais	24,00	5,93%	7%	0%	3%	24,1593	[illegible]	50%

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 615
Rub.
Rub.

ProMed Hospitalar

13	5000	CP	ANLODIPINO 10 MG	PRATI	PRATI	125680197	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 550,00	quinhentos e cinquenta reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	58%
16	6000	CP	ATENOLOL 50 MG	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260136	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
17	1440	FR	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 15ML	PRATI	PRATI	125680185	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,72	doze reais e setenta e dois centavos	R$ 18.316,80	dezoito mil, trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos	9,50	5,93%	7%	0%	3%	7,4693	8,47	50%
18	24000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	PHARLAB	141070610	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,29	um real e vinte e nove centavos	R$ 30.960,00	trinta mil, novecentos e sessenta reais	0,74	5,93%	7%	0%	3%	0,8993	0,86	50%
19	720	FR	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSÃO TÓPICA - 100ML	PHARMASCIENCE	PHARMASCIENCE	117170002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,03	treze reais e três centavos	R$ 9.381,60	nove mil, trezentos e oitenta e um reais e sessenta centavos	7,49	5,93%	7%	0%	3%	7,6493	8,68	50%
20	1200	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	BELFAR	BELFAR	105710125	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,16	dez reais e dezesseis centavos	R$ 12.192,00	doze mil, cento e noventa e dois reais	5,90	5,93%	7%	0%	3%	6,0593	6,84	49%
21	3600	CP	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R$ 1.296,00	mil duzentos e noventa e seis reais	0,20	5,93%	7%	0%	3%	0,3593	0,23	55%
22	800	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 20ML	CIMED	CIMED	143810259	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,01	quatro reais e um centavo	R$ 3.208,00	três mil, duzentos e oito reais	1,60	5,93%	7%	0%	3%	1,7593	1,85	116%
23	5000	CP	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,13	treze centavos de real	R$ 650,00	seiscentos e cinquenta reais	0,03	5,93%	7%	0%	3%	0,1993	0,05	180%
24	2200	FR	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	BRAINFARMA	NORTIS	155840294	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,33	dezoito reais e trinta e três centavos	R$ 40.326,00	quarenta mil, trezentos e vinte e seis reais	10,82	5,93%	7%	0%	3%	10,9793	12,54	46%
25	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	0,24	5,93%	7%	0%	3%	0,3[illegible]93	0,28	[illegible]
26	2300	TB	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430131	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,29	cinco reais e vinte e nove centavos	R$ 12.167,00	doze mil, cento e sessenta e sete reais	4,31	5,93%	7%	0%	3%	4,[illegible]693	5,[illegible]	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 200901/2023
FLS. 6116
Rub.

ProMed Hospitalar

27	2400	TB	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -	BELFAR	BELFAR	105710149	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,44	dezesseis reais e quarenta e quatro centavos	R$ 39.456,00	trinta e nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais	27,00	5,93%	7%	0%	3%	27,1593	31,30	-47%
28	18000	CP	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	EUROFARMA	100431236	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,82	um real e oitenta e dois centavos	R$ 32.760,00	trinta e dois mil, setecentos e sessenta reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	4,06	-55%
29	4000	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700402	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,61	sessenta e um centavos de real	R$ 2.440,00	dois mil, quatrocentos e quarenta reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	305%
30	36000	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351366	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais	0,30	5,93%	7%	0%	3%	0,4593	0,35	-8%
31	1000	CP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102350482	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,64	três reais e sessenta e quatro centavos	R$ 3.640,00	três mil, seiscentos e quarenta reais	2,09	5,93%	7%	0%	3%	2,2493	2,42	50%
32	2800	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO - 120ML	EMS	EMS	102351221	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,53	quatro reais e cinquenta e três centavos	R$ 12.684,00	doze mil, seiscentos e oitenta e quatro reais	2,60	5,93%	7%	0%	3%	2,7593	3,01	50%
34	20000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	94%
35	36000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 9.720,00	nove mil, setecentos e vinte reais	0,15	5,93%	7%	0%	3%	0,3093	0,17	55%
36	200	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120ML	CIMED	CIMED	143810162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,00	três reais	R$ 600,00	seiscentos reais	1,67	5,93%	7%	0%	3%	1,8293	1,94	55%
37	6000	CP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700691	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais	0,29	5,93%	7%	0%	3%	0,4493	0,44	49%
39	1000	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840164	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 320,00	trezentos e vinte reais	0,18	5,93%	7%	0%	3%	0,3393	0,21	33%

PEDREIRAS/MA
Proc. 200000/2023
FLS. 6112
Rub.

ProMed Hospitalar

40	5000	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	GEOLAB	GEOLAB	154230073	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 30.000,00	trinta mil reais	3,14	5,93%	7%	0%	3%	3,2993	3,64	65%
41	3150	TB	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	CIMED	CIMED	143810145	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,81	três reais e oitenta e um centavos	R$ 12.001,50	doze mil e um reais e cinquenta centavos	2,50	5,93%	7%	0%	3%	2,6593	2,90	31%
42	3000	CP	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	GERMED	EMS	105830879	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R$ 2.430,00	dois mil, quatrocentos e trinta reais	0,16	5,93%	7%	0%	3%	0,3193	0,19	337%
43	300	FR	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 20ML	GERMED	EMS	105830327	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,83	sete reais e oitenta e três centavos	R$ 2.349,00	dois mil, trezentos e quarenta e nove reais	4,50	5,93%	7%	0%	3%	4,6593	5,22	50%
44	12000	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351113	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	170%
45	200	FR	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	REYMER	REYMER	80329380002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 29,47	vinte e nove reais e quarenta e sete centavos	R$ 5.894,00	cinco mil, oitocentos e noventa e quatro reais	29,21	5,93%	7%	0%	3%	29,3693	33,86	-13%
46	24000	CP	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	GEOLAB	154230288	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
47	2400	FR	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - 10ML	TEUTO	TEUTO	103700307	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,74	um real e setenta e quatro centavos	R$ 4.176,00	quatro mil, cento e setenta e seis reais	1,40	5,93%	7%	0%	3%	1,5593	1,62	7%
48	18000	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730457	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	0,20	52%
49	960	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	EUROFARMA	EUROFARMA	100431163	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 23,37	vinte e três reais e trinta e sete centavos	R$ 22.435,20	vinte e dois mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos	16,71	5,93%	7%	0%	3%	16,8693	19,37	21%
50	200	UNID	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	SANOFI	SANOFI	183260363	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R$ 14.210,00	quatorze mil, duzentos e dez reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	[illegible]	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 1000001/2023
FLS. 6118
Rub.

ProMed Hospitalar

51	1000	FR	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	PRATI	PRATI	125680214	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,96	cinco reais e noventa e seis centavos	R$ 5.960,00	cinco mil, novecentos e sessenta reais	6,00	5,93%	7%	0%	3%	6,1593	6,96	-14%
52	2000	CP	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680208	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$ 8.440,00	oito mil, quatrocentos e quarenta reais	5,50	5,93%	7%	0%	3%	5,6593	6,38	-34%
53	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO - 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,67	doze reais e sessenta e sete centavos	R$ 45.612,00	quarenta e cinco mil, seiscentos e doze reais	8,50	5,93%	7%	0%	3%	8,6593	9,85	29%
54	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,86	doze reais e oitenta e seis centavos	R$ 46.296,00	quarenta e seis mil, duzentos e noventa e seis reais	8,50	5,93%	7%	0%	3%	8,6593	9,85	31%
55	6000	CP	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,77	setenta e sete centavos de real	R$ 4.620,00	quatro mil, seiscentos e vinte reais	0,42	5,93%	7%	0%	3%	0,5793	0,49	58%
56	1200	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 5ML	PRATI	PRATI	125680129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,00	vinte reais	R$ 24.000,00	vinte e quatro mil reais	5,11	5,93%	7%	0%	3%	5,2693	5,92	238%
58	36000	CP	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	SANOFI	SANOFI	183260028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,1893	0,03	331%
60	2600	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 120 ML	EMS S/A	EMS S/A	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,88	sete reais e oitenta e oito centavos	R$ 20.488,00	vinte mil, quatrocentos e oitenta e oito reais	2,04	5,93%	7%	0%	3%	2,1993	2,36	233%
61	2400	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410033	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R$ 8.568,00	oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais	2,92	5,93%	7%	0%	3%	3,0793	3,39	5%
63	300	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE - 100 ML	BELFAR	BELFAR	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,46	dez reais e quarenta e seis centavos	R$ 3.138,00	três mil, cento e trinta e oito reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	4,0[illegible]	[illegible]8%
64	3000	CP	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840611	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,57	um real e cinquenta e sete centavos	R$ 4.710,00	quatro mil, setecentos e dez reais	1,60	5,93%	7%	0%	3%	1,7[illegible]	1,85	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

ProMed Hospitalar

65	800	FR	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE – 120ML	ABBOTT	ABBOTT	105530338	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,08	onze reais e oito centavos	R$ 8.864,00	oito mil, oitocentos e sessenta e quatro reais	0,37	5,93%	7%	0%	3%	0,5293	0,38	50%
66	7000	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	RANBAXY	SUN	123520079	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 - DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 1.260,00	mil duzentos e sessenta reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	55%
68	10000	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais	0,47	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	0,37	51%
69	30000	CP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 5.100,00	cinco mil e cem reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	144%
70	3600	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	TEUTO	TEUTO	103700309	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 21.600,00	vinte e um mil e seiscentos reais	2,50	5,93%	7%	0%	3%	1,9393	2,06	191%
71	12000	CP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840276	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	-5%
72	12000	CP	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980263	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,71	setenta e um centavos de real	R$ 8.520,00	oito mil, quinhentos e vinte reais	0,37	5,93%	7%	0%	3%	0,6593	0,58	22%
73	1000	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 ML	BELFAR	BELFAR	105710141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,49	dois reais e quarenta e nove centavos	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais	1,42	5,93%	7%	0%	3%	1,5893	1,66	50%
74	2400	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 G	PRATI	PRATI	125680043	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,84	dez reais e oitenta e quatro centavos	R$ 26.016,00	vinte e seis mil e dezesseis reais	7,62	5,93%	7%	0%	3%	7,7693	8,82	23%
76	12000	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais	0,32	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	0,37	51%
77	3600	TB	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL – 50 G	TEUTO	TEUTO	103700007	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,09	dezesseis reais e nove centavos	R$ 57.924,00	cinquenta e sete mil, novecentos e vinte e quatro reais	13,80	5,93%	7%	0%	3%	14,0193	16,07	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 20001/2023
FLS. 6120
Rub.

ProMed Hospitalar

78	40000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680265	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,00	um real	R$ 40.000,00	quarenta mil reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	564%
79	700	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	VITAMEDIC	VITAMEDIC	103920175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,14	quatro reais e quatorze centavos	R$ 2.898,00	dois mil, oitocentos e noventa e oito reais	1,68	5,93%	7%	0%	3%	1,8393	1,95	113%
80	1800	TB	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA - 60G	PRATI	PRATI	125680140	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,78	treze reais e setenta e oito centavos	R$ 24.804,00	vinte e quatro mil, oitocentos e quatro reais	11,84	5,93%	7%	0%	3%	11,9993	13,73	0%
81	700	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	EMS S/A	EMS S/A	102350505	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,18	dez reais e dezoito centavos	R$ 7.126,00	sete mil, cento e vinte e seis reais	4,96	5,93%	7%	0%	3%	5,1193	5,75	77%
82	1500	TB	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL - 60G	PRATI	PRATI	125680045	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,71	onze reais e setenta e um centavos	R$ 17.565,00	dezessete mil, quinhentos e sessenta e cinco reais	4,58	5,93%	7%	0%	3%	4,7393	5,31	121%
83	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO - 80G	CIMED	CIMED	143810021	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,60	cinco reais e sessenta centavos	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais	3,22	5,93%	7%	0%	3%	3,3793	3,73	50%
84	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL - 80G	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,17	treze reais e dezessete centavos	R$ 15.804,00	quinze mil, oitocentos e quatro reais	7,57	5,93%	7%	0%	3%	7,7293	8,78	50%
85	600	FR	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30ML	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,40	quatro reais e quarenta centavos	R$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais	5,36	5,93%	7%	0%	3%	5,5193	6,21	-29%
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais	3,23	5,93%	7%	0%	3%	3,3893	3,74	457%
91	860	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO- 60ML	PRATI	PRATI	125680240	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,49	quatro reais e quarenta e nove centavos	R$ 3.861,40	três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos	2,58	5,93%	7%	0%	3%	2,7393	2,99	50%
92	1800	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15ML	SANOFI	SANOFI	183260175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,63	dois reais e sessenta e três centavos	R$ 4.734,00	quatro mil, setecentos e trinta e quatro reais	1,07	5,93%	7%	0%	3%	1,2293	1,24	[illegible]2%

PEDREIRAS/MA
Proc.: 120900/2023
FLS.: 6121
Rub.

ProMed Hospitalar

93	200	TB	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL - 20G	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,04	dezoito reais e quatro centavos	R$ 3.608,00	três mil, seiscentos e oito reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	#####
94	2000	FR	POLIVITAMINICO XAROPE - 120ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,99	quatro reais e noventa e nove centavos	R$ 9.980,00	nove mil, novecentos e oitenta reais	3,40	5,93%	7%	0%	3%	3,5593	3,94	27%
95	12500	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,05	um real e cinco centavos	R$ 13.125,00	treze mil, cento e vinte e cinco reais	0,19	5,93%	7%	0%	3%	0,3493	0,22	377%
96	1500	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 285,00	duzentos e oitenta e cinco reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	64%
97	3600	PC	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA-TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	NATULAB	1384100490	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R$ 12.528,00	doze mil, quinhentos e vinte e oito reais	1,33	5,93%	7%	0%	3%	1,4893	1,54	126%
98	8000	CP	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	GLOBO SA.	GLOBO SA.	105350187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,32	dois reais e trinta e dois centavos	R$ 18.560,00	dezoito mil, quinhentos e sessenta reais	1,25	5,93%	7%	0%	3%	1,4093	1,45	60%
99	4000	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	MULTILAB	MULTILAB	RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 880,00	oitocentos e oitenta reais	0,12	5,93%	7%	0%	3%	0,2793	0,14	58%
100	1800	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS - 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 4.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais	1,72	5,93%	7%	0%	3%	1,8793	1,99	19%
101	12000	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	99%
102	6000	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	[illegible]	[illegible]
103	5400	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 1.890,00	mil oitocentos e noventa reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,4593	0,35	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 12090/2023
FLS. 6122
Rub.

ProMed Hospitalar

104	800	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	TEUTO	TEUTO	103700638	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,94	seis reais e noventa e quatro centavos	R$ 5.552,00	cinco mil, quinhentos e cinquenta e dois reais	5,62	5,93%	7%	0%	3%	5,7793	6,52	7%
105	3600	TB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA - 15G	CIMED	CIMED	143810121	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R$ 15.120,00	quinze mil, cento e vinte reais	2,86	5,93%	7%	0%	3%	3,0193	3,32	27%
106	300	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	PRATI	PRATI	125680030	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,16	três reais e dezesseis centavos	R$ 948,00	novecentos e quarenta e oito reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	24%
107	120	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL - 120ML	TEUTO	TEUTO	103700096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 17,47	dezessete reais e quarenta e sete centavos	R$ 2.096,40	dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos	12,85	5,93%	7%	0%	3%	13,0093	14,90	17%
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais	1,20	5,93%	7%	0%	3%	1,3593	1,39	47%
110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE - 100ML	BELFAR LTDA	BELFAR LTDA	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	57%
111	45000	CP	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	EMS S/A	EMS S/A	102351340	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 6.750,00	seis mil, setecentos e cinquenta reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,2093	0,06	159%
112	2700	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL - 100ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	RDC nº 240/2018.	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais	3,41	5,93%	7%	0%	3%	3,5693	3,95	14%

VALOR TOTAL ——————————> R$ 1.154.953,90

um milhão, cento e cinquenta e quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e noventa centavos

25% COTA RESERVADA A ME E EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITÁRIO		PREÇO TOTAL									
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2693	0,30	10%
114	17750	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 3.550,00	três mil, quinhentos e cinquenta reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,2093	0,06	245%

PEDREIRAS/MA
Proc. 12000/2023
FLS. 6123
Rub.

ProMed Hospitalar

115	22000	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CIMED	UNIÃO QUÍMICA	143810191	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,01	um real e um centavo	R$ 22.220,00	vinte e dois mil, duzentos e vinte reais	0,97	5,93%	7%	0%	3%	1,1293	1,12	-10%
VALOR TOTAL ——————————>>											R$	27.450,00								
vinte e sete mil, quatrocentos e cinquenta reais																				
VALOR TOTAL ——————————>>											R$	1.182.403,90								
um milhão, cento e oitenta e dois mil, quatrocentos e três reais e noventa centavos																				

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE-OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº038-2023 – MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALIQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL. IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDIAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Dados: 2023.12.01 15:26:38 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Assinado de forma digital por EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Dados: 2023.12.01 15:26:46 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº. 033.921.283-76 e CRF nº. 2093

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Dados: 2023.12.01 15:26:55 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6129
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 06/09/2023 09:50:36 Valor Total: R$ 18.063,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /202 3
FLS. 6130
Rub.

NF-e
Nº 000.011.820
Série 001

DICOREL

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.820
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO	64046-410	05/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/09/2023
Valor R$	18.063,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	17.227,74	837,28	0,00	19.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.914,00	0,00	0,00	**18.063,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Ref. 4735	30049063	030	5403	CPR	1.200,00	0,44	52,80	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Ref. 3052	30049063	030	5403	FR	100,00	1,16	11,60	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03121	AMBROXOL XPE INF 15MG/5ML 100ML - Ref. 7060013	30049099	030	5403	FR	60,00	3,36	20,16	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00949	AMBROXOL XPE ADT 30MG/5ML 100ML C/60	30049099	030	5403	FR	60,00	4,70	28,20	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00149	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML C/50	30041012	030	5403	FR	50,00	3,71	18,55	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00519	ANLODIPINO CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,07	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00903	AMOXICILINA CPR 500MG C/21	30041012	030	5403	CPR	1.680,00	0,30	50,40	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012	ANLODIPINO CPR 5MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,04	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06252	ATENOLOL CPR 25MG C/30	30049096	030	5403	CPR	4.000,00	0,06	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02007	CAPTOPRIL CPR 25MG C/30	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00919	CAPTOPRIL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	CEFALEXINA CPR 500MG C/10	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,64	64,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	CETOCONAZOL CPR 200MG C/10	30049077	030	5403	CPR	450,00	0,29	13,05	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03416	CETOCONAZOL CR 30G	30049077	030	5403	BIS	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,26	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,05	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.011.820
Série 001
Folha 2/2

FLS. 6[illegible]
Rub.

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086 670/0001-09

02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	80,00	1,32	10,56	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01439	DEXAMETASONA ELX 100ML C/60	30043929	030	5403	FR	50,00	3,60	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03220	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	2,50	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00925	DIPIRONA GTS 20ML C/100	30049099	030	5403	FR	140,00	1,20	16,80	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05128	ENALAPRIL CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,05	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500	30049067	030	5403	CPR	2.000,00	0,06	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00834	FLUCONAZOL CPR 150MG C/100	30049099	030	5403	CPR	700,00	0,42	29,40	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06234	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/500	30049039	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250	30049069	030	5403	CPR	1.000,00	0,43	43,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML	30044990	030	5403	FR	80,00	8,68	69,44	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	80,00	2,74	21,92	219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00672	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,19	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,36	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG	30049099	030	5403	CPR	600,00	1,44	86,40	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,47	188,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00426	LOSARTANA POT CPR 50MG C/450	30049099	030	5403	CPR	6.000,00	0,06	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6	30049063	030	5403	CPR	690,00	0,37	25,53	255,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,19	28,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200	30049099	030	5403	CPR	800,00	0,14	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	10,28	102,80	1.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	120,00	6,12	73,44	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00997	METRONIDAZOL SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	50,00	5,90	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03137	NEOMICINA+BAC POM 10G - Ref: 69	30042099	030	5403	BIS	120,00	2,86	34,32	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04756	NIMESULIDA CPR 100MG C/12	30049069	030	5403	UND	700,00	0,13	9,10	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03268	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	30049099	030	5403	FR	50,00	1,68	8,40	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	80,00	4,58	36,64	366,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	OLEO MINERAL 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	4,43	13,29	132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML	30049099	030	5403	FR	10,00	0,96	0,96	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06502	OMEPRAZOL 20MG C/56	30049069	030	5403	CPR	1.120,00	0,10	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03672	PARACETAMOL GTS 10ML C/100	30039055	030	5403	FR	80,00	2,08	16,64	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.500,00	0,13	19,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML	30049099	030	5403	FR	60,00	5,11	30,66	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01374	PREDNISONA CPR 5MG C/20	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,10	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01495	PREDNISONA CPR 20MG C/10	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20	30049096	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00506	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,08	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML	30049099	030	5403	FR	40,00	2,05	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02	30039079	030	5403	CPR	500,00	1,25	62,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00448	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200	30049099	030	5403	FR	70,00	1,72	12,04	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00316	SINVASTATINA CPR 20MG C/250	30049059	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05786	SINVASTATINA CPR 40MG C/30	30039069	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,24	48,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.500,00	0,05	22,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	50,00	1,20	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	3,60	10,80	108,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 08:58:31 Valor Total: R$ 6.513,63

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 6132
Rub.

NF-e
Nº 000.011.919
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DISTRIBUIDORA DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.919
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 1910 0011 9204
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018443856 20/09/2023 08:58:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO	64046-410	20/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	6.513,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	6.212,30	301,93	0,00	8.873,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.662,16	0,00	0,00	**6.513,63**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	4.000,00	0,058	69,60	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00147	ALBENDAZOL CPR 400MG C/500	30049063	030	5403	CPR	1.000,00	1,003	300,90	1.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02781	AMOXICILINA SUSP 50MG/ML 150ML - Ref 015145	30041012	030	5403	FR	80,00	5,837	140,09	466,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,141	169,20	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00164	ATENOLOL CPR 25MG C/600	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,082	73,80	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,112	100,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02779	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Ref 013213	30049099	030	5403	FR	50,00	9,36	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02782	AZITROMICINA SUSP 900MG C/50 - Ref 013218	30049099	030	5403	FR	80,00	11,52	276,48	921,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02578	AZITROMICINA CPR 500MG C/300 - Ref 48380	30049099	030	5403	CPR	300,00	2,429	218,61	728,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06206	CAPTOPRIL CPR 25MG C/500	30039099	030	5403	CPR	5.000,00	0,057	85,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00165	CAPTOPRIL CPR 50MG C/600	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,059	53,10	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Ref 39366	30042052	030	5403	FR	100,00	13,519	405,57	1.351,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CEFALEXINA CPR 500MG C/500	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,90	270,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04770	CETOCONAZOL CR 20MG 20G C/100	30049077	030	5403	BIS	200,00	4,316	258,96	863,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05681	COMPLEXO B GTS 30ML	30049067	030	5403	FR	100,00	1,76	52,80	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00446	COMPLEXO B SUSP 100ML C/50	30049099	030	5403	FR	100,00	1,545	46,35	154,50	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 BANCO DO BRASIL AGENCIA 4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Val. Aprox Tributos 1.534,68 (23,56%) Fonte: IBPT TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 09:05:01 Valor Total: R$ 3.475,32

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120000/2023
FLS. 6133
Rub.

NF-e
Nº 000.011.920
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

Nº 000.011.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 2010 0011 9213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018444548 20/09/2023 09:04:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	20/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	20/09/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	3.475,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	3.314,56	161,10	0,00	4.734,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.420,38	0,00	0,00	**3.475,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
00452	PARACETAMOL CPR 500MG C/500(G) - Ref: 31593	30049045	030	5403	CPR	2.000,00	0,199	119,40	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06836	PARACETAMOL CPR 750MG C/20	30049045	030	5403	CPR	2.000,00	0,13	78,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00896	PROMETAZINA CPR 25MG C/200	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,355	213,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04857	SORO REIDRATE ORAL PO 27,09G C/50	30039039	030	5403	UND	200,00	1,335	80,10	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	SINVASTATINA CPR 20MG C/500	30049059	030	5403	CPR	2.000,00	0,172	103,20	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500	30049059	030	5403	CPR	2.000,00	0,128	76,80	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04354	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 50G	30049099	030	5403	UND	100,00	0,067	2,01	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML	30049079	030	5403	FR	100,00	8,338	250,14	833,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,298	178,80	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00335	SULFATO FERROSO GTS 30ML C/100	30049099	030	5403	FR	100,00	1,651	49,53	165,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,057	34,20	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00621	SULFATO FERROSO XPE 100ML C/50	30049099	030	5403	FR	50,00	3,28	49,20	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04368	VITAMINA C 500MG C/500	30049024	030	5403	CPR	2.000,00	0,119	71,40	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00837	VITAMINA C GTS 20ML C/50	30049099	030	5403	FR	200,00	1,91	114,60	382,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 BANCO DO BRASIL AGENCIA 4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Val. Aprox Tributos 761,80 (21,92%) Fonte: IBPT TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI.
Emissão: 20/09/2023 09:14:35 Valor Total: R$ 4.970,12

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /2023
FLS. 6134
Rub.

NF-e
Nº 000.011.923
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.923
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 2310 0011 9240
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018445552 20/09/2023 09:14:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO	64046-410	20/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	4.970,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	4.740,24	230,37	0,00	6.771,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.031,32	0,00	0,00	**4.970,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	150,00	13,861	623,74	2.079,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02609	METRONIDAZOL POM 100MG/G 28G	30049099	030	5403	BIS	100,00	8,16	244,80	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03951	NIFEDIPINA CPR 10MG C/30	30049062	030	5403	CPR	1.980,00	0,15	89,10	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04772	NIFEDIPINA CPR 20MG C/30	30039072	030	5403	CPR	1.980,00	0,184	109,30	364,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00078	NISTATINA CR VAG 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	12,208	366,24	1 220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G	30049099	030	5403	BIS	100,00	11,41	342,30	1 141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	OMEPRAZOL CPR 20MG C/56	30049099	030	5403	CPR	4 000,00	0,15	180,00	600,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZPINTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 782,56 (15,75%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - AV ABDIAS NEVES, 1119 - CRISTO REI - TERESINA - PI
Emissão: 16/11/2023 11:17:58 Valor Total: R$ 50.393,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6185
Rub.

NF-e
Nº 000.012.345
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.012.345
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ABDIAS NEVES, 1119	CRISTO REI	64015-300	16/11/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

mero :	001
ncimento :	16/11/2023
Valor R$:	50.393,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,16	167,40	0,00	47.302,31	2.298,90	0,00	68.706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.612,02	0,00	0,00	**50.393,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500 - Marca: BRASTERAPICA	30039071	030	5403	CPR	11.000,00	0,058	191,40	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06376	ACEBROFILINA XPE AD 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	2,103	31,54	105,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07682	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	9,12	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976	ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 - Marca: MULTILAB	30049099	030	5403	BIS	30,00	2,629	23,66	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05402	ACICLOVIR CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049069	030	5403	CPR	450,00	0,255	34,42	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,057	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Marca: PRATI Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.700,00	0,713	363,63	1.212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Marca: PRATI Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	50,00	1,235	18,52	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00441	AMBROXOL XPE INF 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	3,71	189,21	630,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	AMBROXOL XPE ADT 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	2,464	125,66	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07970	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML C/48 - Marca: EUROFARMA	30041012	030	5403	FR	170,00	8,08	412,08	1.373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00289	AMOXICILINA CPR 500MG C/500 - Marca: TEUTO	30041012	030	5403	CPR	2.680,00	0,439	352,96	1.176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02446	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML (G) - Marca: PRATI Ref: 1015	30041011	030	5403	FR	90,00	14,112	381,02	1.270,08	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

Consulta de autenticidade na sede da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195313674
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 19.086.670/0001-09

00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	9.000,00	0,141	380,70	1.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	ANLODIPINO CPR 5MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,049	147,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07954	ATENOLOL CPR 25MG C/30 - Marca: SANDOZ	30049042	030	5403	CPR	13.000,00	0,08	312,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00292	ATENOLOL CPR 50MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,114	273,60	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	1,84	883,20	2.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06253	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Marca: PHARLAB	30049096	030	5403	FR	120,00	9,504	342,14	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06255	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - Marca: NOVAQUIMICA	30049096	030	5403	FR	65,00	1,60	31,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00432	CAPTOPRIL CPR 25MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	13.000,00	0,03	117,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01257	CAPTOPRIL CPR 50MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,083	124,50	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521	CEFALEXINA CPR 500MG C/100 - Marca: AUROBINDO	30042052	030	5403	CPR	2.200,00	0,973	642,18	2.140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00443	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049077	030	5403	CPR	1.800,00	0,369	199,26	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00652	CIMETIDINA CPR 200MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	0,133	63,84	212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05285	CINARIZINA CPR 25MG C/30 - Marca: RANBAXY	30049096	030	5403	CPR	600,00	0,173	31,14	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,055	66,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	200,00	3,408	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Marca: GREENPHARMA Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	280,00	1,696	142,46	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07355	DEXAMETASONA ELX 100ML - Marca: TEUTO	30049099	030	5403	FR	230,00	3,14	216,66	722,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07895	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.200,00	0,16	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00447	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	200,00	2,355	141,30	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07871	DICLOF SOD CPR 50MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049037	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	72,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100 - Marca: VITAMED	30049099	030	5403	CPR	3.500,00	0,06	63,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03080	DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML - Marca: FARMACE Ref: 760039	30049069	030	5403	FR	200,00	1,408	84,48	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00066	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,06	90,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,07	105,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01527	FLUCONAZOL CPR 150MG C/2 - Marca: CIMED	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,56	336,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00069	FUROSEMIDA CPR 40MG C/500 - Marca: PRATI	30049076	030	5403	CPR	4.000,00	0,089	106,80	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	15.000,00	0,049	220,50	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 - Marca: MEDQUIMICA	30049079	030	5403	CPR	15.000,00	0,048	216,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250 - Marca: PHARLAB	30049069	030	5403	CPR	3.000,00	0,592	532,80	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML - Marca: NATULAB	30044990	030	5403	FR	160,00	7,135	342,48	1.141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100 - Marca:	30049029	030	5403	FR	220,00	2,925	193,05	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	IBUPROFENO CPR 600MG C/500 - Marca: PRATI	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,296	266,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG - Marca: VITTAL	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	1,60	576,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G C/10 - Marca: CRISTALIA	30049099	030	5403	UND	15,00	18,8533	84,84	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06479	LEVOTIROXINA SOD 75MCG C/30 - Marca: MERCK	30043981	030	5403	UND	150,00	0,278	12,51	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05113	LEVOTIROXINA SOD 50MCG C/30 - Marca: MERCK	30049099	030	5403	CPR	150,00	0,21	9,45	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04714	LOSARTANA CPR 50MG C/30 - Marca: EMS	30049079	030	5403	CPR	28.800,00	0,106	915,84	3.052,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6 - Marca: BELFAR	30049063	030	5403	CPR	1.500,00	0,637	286,65	955,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,08	264,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,187	561,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	METILDOPA CPR 250MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,804	361,80	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00860	METILDOPA CPR 500MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	1,502	675,90	2.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	BIS	260,00	13,861	1.081,16	3.603,86	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Items : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,25%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

PEDREIRAS/MA
FLS.

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049099	030	5403	CPR	2.200,00	0,17	112,20	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00586	METRONIDAZOL GEL 50G C/50 - Marca: SANVAL Ref: 20206 0002	30049099	030	5403	BIS	130,00	7,616	297,02	990,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G - Marca: BELFAR	30049099	030	5403	BIS	20,00	5,16	30,96	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G - Marca: BELFAR	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	3.500,00	0,155	162,75	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076	NIFEDIPINA CPR 20MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.900,00	0,183	159,21	530,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00826	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 - Marca: VITAPAN	30049099	030	5403	CPR	2.450,00	0,09	66,15	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	FR	160,00	1,23	59,04	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Marca GREENPHARMA Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	100,00	11,84	355,20	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02356	NISTATINA SUSP 50ML C/50 - Marca: PRATI	30042099	030	5403	FR	170,00	4,496	229,30	764,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02172	OLEO DE GIRASSOL 100ML - Marca: NUTRIEX	30049099	030	5403	FR	65,00	4,154	81,00	270,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049045	030	5403	CPR	3.000,00	0,127	114,30	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00311	PARACETAMOL CPR 750MG C/200 - Marca: BRASTERAPICA	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,118	141,60	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00633	PREDNISONA CPR 5MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	7.500,00	0,099	222,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03949	PREDNISONA CPR 20MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30043999	030	5403	CPR	4.500,00	0,277	373,95	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 - Marca: TEUTO	30049096	030	5403	CPR	2.500,00	0,286	214,50	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06263	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30 - Marca: GEOLAB	30049096	030	5403	CPR	2.900,00	0,048	41,76	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02879	ROSUVASTATINA 10MG C/30 - Marca: LEGRAND	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,37	55,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03929	ROSUVASTATINA 20MG C/30 - Marca: GERMED	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,693	103,95	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	80,00	2,627	63,05	210,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02 - Marca: PHARLAB	30039079	030	5403	CPR	1.500,00	1,566	704,70	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	SINVASTATINA CPR 20MG C/500 - Marca SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.500,00	0,104	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500 - Marca SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.000,00	0,128	153,60	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08201	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 30G - Marca UNIAO QUIMICA	30049072	000	5102	BIS	120,00	9,49	341,64	1.138,80	797,16	167,40	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200 - Marca: PRATI	30049072	030	5403	CPR	2.200,00	0,298	196,68	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML - Marca: EMS	30049079	030	5403	FR	180,00	5,618	303,37	1.011,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,057	188,10	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Marca: HIPOLABOR Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	80,00	1,233	29,59	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	160,00	2,20	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02445	AMPICILINA CPR 500MG C/840 (G) - Marca: PRATI Ref: 9516	30041011	030	5403	CPR	840,00	0,60	151,20	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Marca: TEUTO Ref: 39366	30042052	030	5403	FR	70,00	10,982	230,62	768,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00410	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	0,422	151,92	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110	HIDROX DE ALUMINIO SUS 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	80,00	2,905	69,72	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635	IBUPROFENO CPR 300MG C/500 - Marca: VITAMEDIC	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,25	112,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML - Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	030	5403	FR	10,00	1,76	5,28	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Marca: EMS Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,406	73,08	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,14	126,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06821	PARACETAMOL GTS 15ML C/200 - Marca: NATULAB	30049045	030	5403	FR	170,00	1,07	54,57	181,90	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZPNTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

PEDREIRAS/MA
Proc. /202
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML - Marca PRATI	30049099	030	5403	FR	100,00	6,816	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03019	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G - Marca NATIVITA	30049099	030	5403	PT	2,00	48,845	29,32	97,69	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

..ATO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6133
Rub.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2023 11:17:58

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

ProMed Hospitalar

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO, Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL		COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DISP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO LANCE	LUCRO EM %
1	1500	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE - 120 ML	PRATI	PRATI	125680159	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 14,14	quatorze reais e quatorze centavos	R$ 21.210,00	vinte e um mil, duzentos e dez reais	R$ 8,13	5,93%	7%	0%	3%	8,2993	9,43	50%
2	2000	FR	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE - 120 ML	GERMED	EMS	105830972	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,18	dezesseis reais e dezoito centavos	R$ 32.360,00	trinta e dois mil, trezentos e sessenta reais	R$ 9,30	5,93%	7%	0%	3%	9,4593	10,78	50%
3	2400	CP	ACICLOVIR 200 MG	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,58	cinquenta e oito centavos de real	R$ 1.392,00	mil trezentos e noventa e dois reais	R$ 0,25	5,93%	7%	0%	3%	0,4093	0,29	100%
4	800	TB	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	PRATI	PRATI	125680111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,57	cinco reais e cinquenta e sete centavos	R$ 4.456,00	quatro mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais	R$ 2,61	5,93%	7%	0%	3%	2,7893	3,05	83%
5	12000	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	143810104	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais	R$ 0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,1993	0,05	137%
6	2400	FR	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,30	três reais e trinta centavos	R$ 7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais	R$ 1,91	5,93%	7%	0%	3%	1,4093	1,45	128%
8	7200	CP	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CIMED	CIMED	143810187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,82	oitenta e dois centavos de real	R$ 5.904,00	cinco mil, novecentos e quatro reais	R$ 0,71	5,93%	7%	0%	3%	0,8693	0,82	0%
9	75000	CAP	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	EMS	MULTILAB	102350455	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$ 33.264,00	trinta e três mil, duzentos e sessenta e quatro reais	R$ 0,42	5,93%	7%	0%	3%	0,5793	0,49	-10%
10	4000	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150ML	CIMED	CIMED	143810111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 19,34	dezenove reais e trinta e quatro centavos	R$ 77.360,00	setenta e sete mil, trezentos e sessenta reais	8,08	5,93%	7%	0%	3%	12,15[illegible]	[illegible]	39%
11	600	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	EMS S/A0	EMS S/A0	102350019	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 41,74	quarenta e um reais e setenta e quatro centavos	R$ 25.044,00	vinte e cinco mil e quarenta e quatro reais	24,00	5,93%	7%	0%	3%	24,1593	[illegible]	[illegible]

PEDREIRAS/MA Proc. 12 000/2023 FLS. 699 Rub.

13	5000	CP	ANLODIPINO 10 MG	PRATI	PRATI	125680197	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 550,00	quinhentos e cinquenta reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	58%
16	6000	CP	ATENOLOL 50 MG	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260136	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
17	1440	FR	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 15ML	PRATI	PRATI	125680185	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,72	doze reais e setenta e dois centavos	R$ 18.316,80	dezoito mil, trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos	9,50	5,93%	7%	0%	3%	7,4693	8,47	50%
18	24000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	PHARLAB	141070610	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,29	um real e vinte e nove centavos	R$ 30.960,00	trinta mil, novecentos e sessenta reais	0,74	5,93%	7%	0%	3%	0,8993	0,86	50%
19	720	FR	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA - 100ML	PHARMASCIENCE	PHARMASCIENCE	117170002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,03	treze reais e três centavos	R$ 9.381,60	nove mil, trezentos e oitenta e um reais e sessenta centavos	7,49	5,93%	7%	0%	3%	7,6493	8,69	50%
20	1200	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	BELFAR	BELFAR	105710125	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,16	dez reais e dezesseis centavos	R$ 12.192,00	doze mil, cento e noventa e dois reais	5,90	5,93%	7%	0%	3%	6,0593	6,84	49%
21	3600	CP	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680190	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R$ 1.296,00	mil duzentos e noventa e seis reais	0,20	5,93%	7%	0%	3%	0,3593	0,23	55%
22	800	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 20ML	CIMED	CIMED	143810259	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,01	quatro reais e um centavo	R$ 3.208,00	três mil, duzentos e oito reais	1,60	5,93%	7%	0%	3%	1,7593	1,85	116%
23	5000	CP	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,13	treze centavos de real	R$ 650,00	seiscentos e cinquenta reais	0,03	5,93%	7%	0%	3%	0,1993	0,05	180%
24	2200	FR	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	BRAINFARMA	NORTIS	155840294	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,33	dezoito reais e trinta e três centavos	R$ 40.326,00	quarenta mil, trezentos e vinte e seis reais	10,82	5,93%	7%	0%	3%	10,9793	12,54	46%
25	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	0,24	5,93%	7%	0%	3%	0,3993	0,28	[illegible]
26	2300	TB	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430131	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,29	cinco reais e vinte e nove centavos	R$ 12.167,00	doze mil, cento e sessenta e sete reais	4,31	5,93%	7%	0%	3%	4,4693	5,00	6%

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6140
Rub. JL

ProMed Hospitalar

27	2400	TB	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -	BELFAR	BELFAR	105710149	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,44	dezesseis reais e quarenta e quatro centavos	R$ 39.456,00	trinta e nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais	27,00	5,93%	7%	0%	3%	27,1593	31,10	-47%
28	18000	CP	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	EUROFARMA	100431236	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,82	um real e oitenta e dois centavos	R$ 32.760,00	trinta e dois mil, setecentos e sessenta reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	4,06	-55%
29	4000	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700402	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,61	sessenta e um centavos de real	R$ 2.440,00	dois mil, quatrocentos e quarenta reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	305%
30	36000	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351366	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais	0,30	5,93%	7%	0%	3%	0,4593	0,35	-8%
31	1000	CP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102350482	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,64	três reais e sessenta e quatro centavos	R$ 3.640,00	três mil, seiscentos e quarenta reais	2,09	5,93%	7%	0%	3%	2,2493	2,42	50%
32	2800	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO - 120ML	EMS	EMS	102351221	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,53	quatro reais e cinquenta e três centavos	R$ 12.684,00	doze mil, seiscentos e oitenta e quatro reais	2,60	5,93%	7%	0%	3%	2,7593	3,01	50%
34	20000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	94%
35	36000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 9.720,00	nove mil, setecentos e vinte reais	0,15	5,93%	7%	0%	3%	0,3093	0,17	55%
36	200	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120ML	CIMED	CIMED	143810162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,00	três reais	R$ 600,00	seiscentos reais	1,67	5,93%	7%	0%	3%	1,8293	1,94	55%
37	6000	CP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700691	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais	0,29	5,93%	7%	0%	3%	0,44[illegible]	[illegible]	49%
39	1000	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840164	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 320,00	trezentos e vinte reais	0,18	5,93%	7%	0%	3%	[illegible]339[illegible]	[illegible]	[illegible]3%

PEDREIRAS/MA
Proc. 12090001/2023
FLS. 6141
Rub.

ProMed Hospitalar

40	5000	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	GEOLAB	GEOLAB	154230073	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 30.000,00	trinta mil reais	3,14	5,93%	7%	0%	3%	3,2993	3,64	65%
41	3150	TB	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	CIMED	CIMED	143810145	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,81	três reais e oitenta e um centavos	R$ 12.001,50	doze mil e um reais e cinquenta centavos	2,50	5,93%	7%	0%	3%	2,6593	2,90	31%
42	3000	CP	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	GERMED	EMS	105830879	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R$ 2.430,00	dois mil, quatrocentos e trinta reais	0,16	5,93%	7%	0%	3%	0,3193	0,19	337%
43	300	FR	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	GERMED	EMS	105830327	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,83	sete reais e oitenta e três centavos	R$ 2.349,00	dois mil, trezentos e quarenta e nove reais	4,50	5,93%	7%	0%	3%	4,6593	5,22	50%
44	12000	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351113	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	170%
45	200	FR	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	REYMER	REYMER	80329380002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 29,47	vinte e nove reais e quarenta e sete centavos	R$ 5.894,00	cinco mil, oitocentos e noventa e quatro reais	29,21	5,93%	7%	0%	3%	29,3693	33,86	-13%
46	24000	CP	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	GEOLAB	154230288	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
47	2400	FR	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	TEUTO	TEUTO	103700307	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,74	um real e setenta e quatro centavos	R$ 4.176,00	quatro mil, cento e setenta e seis reais	1,40	5,93%	7%	0%	3%	1,5593	1,62	7%
48	18000	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730457	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	0,20	52%
49	960	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	EUROFARMA	EUROFARMA	100431163	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 23,37	vinte e três reais e trinta e sete centavos	R$ 22.435,20	vinte e dois mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos	16,71	5,93%	7%	0%	3%	16,8693	[illegible]	[illegible]
50	200	UNID	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	SANOFI	SANOFI	183260363	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R$ 14.210,00	quatorze mil, duzentos e dez reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	####

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6192
Rub.

ProMed Hospitalar

51	1000	FR	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	PRATI	PRATI	125680214	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,96	cinco reais e noventa e seis centavos	R$ 5.960,00	cinco mil, novecentos e sessenta reais	6,00	5,93%	7%	0%	3%	6,1593	6,96	-14%
52	2000	CP	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680208	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$ 8.440,00	oito mil, quatrocentos e quarenta reais	5,50	5,93%	7%	0%	3%	5,6593	6,38	-34%
53	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cerevisiae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,67	doze reais e sessenta e sete centavos	R$ 45.612,00	quarenta e cinco mil, seiscentos e doze reais	8,50	5,93%	7%	0%	3%	8,6593	9,85	29%
54	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cerevisiae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,86	doze reais e oitenta e seis centavos	R$ 46.296,00	quarenta e seis mil, duzentos e noventa e seis reais	8,50	5,93%	7%	0%	3%	8,6593	9,85	31%
55	6000	CP	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,77	setenta e sete centavos de real	R$ 4.620,00	quatro mil, seiscentos e vinte reais	0,42	5,93%	7%	0%	3%	0,5793	0,49	58%
56	1200	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 5ML	PRATI	PRATI	125680129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,00	vinte reais	R$ 24.000,00	vinte e quatro mil reais	5,11	5,93%	7%	0%	3%	5,2693	5,92	238%
58	36000	CP	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	SANOFI	SANOFI	183260028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,1893	0,03	331%
60	2600	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	EMS S/A	EMS S/A	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,88	sete reais e oitenta e oito centavos	R$ 20.488,00	vinte mil, quatrocentos e oitenta e oito reais	2,04	5,93%	7%	0%	3%	2,1993	2,36	233%
61	2400	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30ML	NATULAB	NATULAB	138410033	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R$ 8.568,00	oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais	2,92	5,93%	7%	0%	3%	3,0793	3,39	5%
63	300	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 ML	BELFAR	BELFAR	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,46	dez reais e quarenta e seis centavos	R$ 3.138,00	três mil, cento e trinta e oito reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	[illegible]	[illegible]
64	3000	CP	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840611	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,57	um real e cinquenta e sete centavos	R$ 4.710,00	quatro mil, setecentos e dez reais	1,60	5,93%	7%	0%	3%	1,7593	[illegible]	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6143
Rub.

65	800	FR	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE - 120ML	ABBOTT	ABBOTT	105530338	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,08	onze reais e oito centavos	R$ 8.864,00	oito mil, oitocentos e sessenta e quatro reais	5,37	5,93%	7%	0%	3%	6,5293	7,38	50%
66	7000	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	RANBAXY	SUN	123520079	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 - DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 1.260,00	mil duzentos e sessenta reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	55%
68	10000	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais	0,47	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	0,37	51%
69	30000	CP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 5.100,00	cinco mil e cem reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	144%
70	3600	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE - 120 ML	TEUTO	TEUTO	103700309	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 21.600,00	vinte e um mil e seiscentos reais	2,50	5,93%	7%	0%	3%	1,9393	2,06	191%
71	12000	CP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840276	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	-5%
72	12000	CP	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980263	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,71	setenta e um centavos de real	R$ 8.520,00	oito mil, quinhentos e vinte reais	0,37	5,93%	7%	0%	3%	0,6593	0,58	22%
73	1000	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO - 30 ML	BELFAR	BELFAR	105710141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,49	dois reais e quarenta e nove centavos	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais	1,43	5,93%	7%	0%	3%	1,5893	1,66	50%
74	2400	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL - 50 G	PRATI	PRATI	125680043	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,84	dez reais e oitenta e quatro centavos	R$ 26.016,00	vinte e seis mil e dezesseis reais	7,61	5,93%	7%	0%	3%	7,7693	8,82	23%
76	12000	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais	0,32	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	[illegible]	[illegible]
77	3600	TB	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL - 50 G	TEUTO	TEUTO	103700007	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,09	dezesseis reais e nove centavos	R$ 57.924,00	cinquenta e sete mil, novecentos e vinte e quatro reais	13,86	5,93%	7%	0%	3%	14,0193	16,07	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible]/2029
FLS. 6144
Rub.

ProMed Hospitalar

78	40000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680265	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,00	um real	R$ 40.000,00	quarenta mil reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	564%
79	700	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	VITAMEDIC	VITAMEDIC	103920175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,14	quatro reais e quatorze centavos	R$ 2.898,00	dois mil, oitocentos e noventa e oito reais	1,68	5,93%	7%	0%	3%	1,8393	1,95	113%
80	1800	TB	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA - 60G	PRATI	PRATI	125680140	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,78	treze reais e setenta e oito centavos	R$ 24.804,00	vinte e quatro mil, oitocentos e quatro reais	11,84	5,93%	7%	0%	3%	11,9993	13,73	0%
81	700	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	EMS S/A⊞	EMS S/A⊞	102350505	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,18	dez reais e dezoito centavos	R$ 7.126,00	sete mil, cento e vinte e seis reais	4,96	5,93%	7%	0%	3%	5,1193	5,75	77%
82	1500	TB	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL - 60G	PRATI	PRATI	125680045	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,71	onze reais e setenta e um centavos	R$ 17.565,00	dezessete mil, quinhentos e sessenta e cinco reais	4,58	5,93%	7%	0%	3%	4,7393	5,31	121%
83	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80G	CIMED	CIMED	143810021	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,60	cinco reais e sessenta centavos	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais	3,22	5,93%	7%	0%	3%	3,3793	3,73	50%
84	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL - 80G	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,17	treze reais e dezessete centavos	R$ 15.804,00	quinze mil, oitocentos e quatro reais	7,57	5,93%	7%	0%	3%	7,7293	8,78	50%
85	600	FR	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30ML	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,40	quatro reais e quarenta centavos	R$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais	5,36	5,93%	7%	0%	3%	5,5193	6,21	-29%
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais	3,23	5,93%	7%	0%	3%	3,3893	3,74	457%
91	860	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO- 60ML	PRATI	PRATI	125680240	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,49	quatro reais e quarenta e nove centavos	R$ 3.861,40	três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos	2,58	5,93%	7%	0%	3%	2,7393	2,99	[illegible]
92	1800	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15ML	SANOFI	SANOFI	103260175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,63	dois reais e sessenta e três centavos	R$ 4.734,00	quatro mil, setecentos e trinta e quatro reais	1,07	5,93%	7%	0%	3%	1,2293	1,24	112%

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6145
Rub.

ProMed Hospitalar

93	200	TB	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL - 20G	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,04	dezoito reais e quatro centavos	R$ 3.608,00	três mil, seiscentos e oito reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	#####
94	2000	FR	POLIVITAMINICO XAROPE -120ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,99	quatro reais e noventa e nove centavos	R$ 9.980,00	nove mil, novecentos e oitenta reais	3,40	5,93%	7%	0%	3%	3,5593	3,94	27%
95	12500	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,05	um real e cinco centavos	R$ 13.125,00	treze mil, cento e vinte e cinco reais	0,19	5,93%	7%	0%	3%	0,3493	0,22	377%
96	1500	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 285,00	duzentos e oitenta e cinco reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	64%
97	3600	PC	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA-TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	NATULAB	138410049?	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R$ 12.528,00	doze mil, quinhentos e vinte e oito reais	1,33	5,93%	7%	0%	3%	1,4893	1,54	126%
98	8000	CP	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	GLOBO SA.	GLOBO SA.	105350187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,32	dois reais e trinta e dois centavos	R$ 18.560,00	dezoito mil, quinhentos e sessenta reais	1,25	5,93%	7%	0%	3%	1,4093	1,45	60%
99	4000	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	MULTILAB	MULTILAB	RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 880,00	oitocentos e oitenta reais	0,12	5,93%	7%	0%	3%	0,2793	0,14	58%
100	1800	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS - 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 4.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais	1,72	5,93%	7%	0%	3%	1,8793	1,99	19%
101	12000	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	99%
102	6000	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	[illegible]	[illegible]
103	5400	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 1.890,00	mil oitocentos e noventa reais	0,30	5,93%	7%	0%	3%	0,4593	0,35	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6146
Rub.

104	800	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	TEUTO	TEUTO	103700638	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,94	seis reais e noventa e quatro centavos	R$ 5.552,00	cinco mil, quinhentos e cinquenta e dois reais	5,62	5,93%	7%	0%	3%	5,7793	6,52	7%
105	3600	TB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA – 15G	CIMED	CIMED	143810121	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R$ 15.120,00	quinze mil, cento e vinte reais	2,86	5,93%	7%	0%	3%	3,0193	3,32	27%
106	300	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	PRATI	PRATI	125680030	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,16	três reais e dezesseis centavos	R$ 948,00	novecentos e quarenta e oito reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	24%
107	120	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL – 120ML	TEUTO	TEUTO	103700096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 17,47	dezessete reais e quarenta e sete centavos	R$ 2.096,40	dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos	12,85	5,93%	7%	0%	3%	13,0093	14,90	17%
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL – 30ML	NATULAB	NATULAB	138410004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais	1,20	5,93%	7%	0%	3%	1,3593	1,39	47%
110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100ML	BELFAR LTDA®	BELFAR LTDA®	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	57%
111	45000	CP	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	EMS S/A®	EMS S/A®	102351340	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 6.750,00	seis mil, setecentos e cinquenta reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,2093	0,06	159%
112	2700	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL – 100ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	RDC nº 240/2018.	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais	3,41	5,93%	7%	0%	3%	3,5693	3,95	14%
VALOR TOTAL ---------- R$ 1.176.163,90																					
um milhão, cento e setenta e seis mil, cento e sessenta e três reais e noventa centavos																					
25% COTA RESERVADA A ME E EPP																					
ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL										
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2693	0,33	10%
114	17750	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 3.550,00	três mil, quinhentos e cinquenta reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,2093	0,06	

PEDREIRA SIMA
Proc. 12000/2023
FLS. 6147
Rub.

ProMed Hospitalar

115	22000	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CIMED	UNIÃO QUÍMICA	143810191	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,01	um real e um centavo	R$	22.220,00	vinte e dois mil, duzentos e vinte reais	0,97	5,93%	7%	0%	3%	1,1293	1,12	-10%
VALOR TOTAL ——————————>>											R$	27.450,00									
vinte e sete mil, quatrocentos e cinquenta reais																					
VALOR TOTAL ——————————>>											R$	1.203.613,90									
um milhão, duzentos e três mil, seiscentos e treze reais e noventa centavos																					

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº038-2023 – MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL. IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 — Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Dados: 2023.12.01 16:51:19 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº: 033.921.283-76 e RG Nº: 3.260.275 - SSP-DF

TERESINA, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 — Assinado de forma digital por EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Dados: 2023.12.01 16:51:27 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº: 033.921.283-76 e CRF nº: 3093

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6140
Rub.

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 — Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Dados: 2023.12.01 16:51:34 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº: 033.921.283-76 e RG Nº: 3.260.275 - SSP-DF

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 6149
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 06/09/2023 09:50:36 Valor Total: R$ 18.063,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.011.820 Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.820
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	05/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	05/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/09/2023
Valor R$	18.063,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	17.227,74	837,28	0,00	19.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.914,00	0,00	0,00	**18.063,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.200,00	0,44	52,80	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	100,00	1,16	11,60	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03121	AMBROXOL XPE INF 15MG/5ML 100ML - Ref: 7060013	30049099	030	5403	FR	60,00	3,36	20,16	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00949	AMBROXOL XPE ADT 30MG/5ML 100ML C/60	30049099	030	5403	FR	60,00	4,70	28,20	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00149	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML C/50	30041012	030	5403	FR	50,00	3,71	18,55	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00519	ANLODIPINO CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,07	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00903	AMOXICILINA CPR 500MG C/21	30041012	030	5403	CPR	1.680,00	0,30	50,40	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012	ANLODIPINO CPR 5MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,04	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06252	ATENOLOL CPR 25MG C/30	30049096	030	5403	CPR	4.000,00	0,06	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02007	CAPTOPRIL CPR 25MG C/30	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00919	CAPTOPRIL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	CEFALEXINA CPR 500MG C/10	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,64	64,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	CETOCONAZOL CPR 200MG C/10	30049077	030	5403	CPR	450,00	0,29	13,05	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03416	CETOCONAZOL CR 30G	30049077	030	5403	BIS	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/500	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,26	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,05	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRC53500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Vat. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT DICOREL RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.011.820** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211** Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	80,00	1,32	10,56	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01439	DEXAMETASONA ELX 100ML C/60	30043929	030	5403	FR	50,00	3,60	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03220	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	2,50	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00925	DIPIRONA GTS 20ML C/100	30049099	030	5403	FR	140,00	1,20	16,80	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05128	ENALAPRIL CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,05	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500	30049067	030	5403	CPR	2.000,00	0,06	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00834	FLUCONAZOL CPR 150MG C/100	30049099	030	5403	CPR	700,00	0,42	29,40	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06234	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/500	30049039	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250	30049069	030	5403	CPR	1.000,00	0,43	43,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML	30044990	030	5403	FR	80,00	8,68	69,44	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	80,00	2,74	21,92	219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00672	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,19	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,36	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG	30049099	030	5403	CPR	600,00	1,44	86,40	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,47	188,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00426	LOSARTANA POT CPR 50MG C/450	30049099	030	5403	CPR	6.000,00	0,06	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6	30049063	030	5403	CPR	690,00	0,37	25,53	255,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,19	28,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200	30049099	030	5403	CPR	800,00	0,14	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	10,28	102,80	1.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	120,00	6,12	73,44	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00997	METRONIDAZOL SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	50,00	5,90	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03137	NEOMICINA+BAC POM 10G - Ref: 69	30042099	030	5403	BIS	120,00	2,86	34,32	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04756	NIMESULIDA CPR 100MG C/12	30049069	030	5403	UND	700,00	0,13	9,10	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03268	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	30049099	030	5403	FR	50,00	1,68	8,40	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	80,00	4,58	36,64	366,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	OLEO MINERAL 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	4,43	13,29	132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML	30049099	030	5403	FR	10,00	0,96	0,96	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06502	OMEPRAZOL 20MG C/56	30049069	030	5403	CPR	1.120,00	0,10	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03672	PARACETAMOL GTS 10ML C/100	30039055	030	5403	FR	80,00	2,08	16,64	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.500,00	0,13	19,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML	30049099	030	5403	FR	60,00	5,11	30,66	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01374	PREDNISONA CPR 5MG C/20	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,10	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01495	PREDNISONA CPR 20MG C/10	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20	30049096	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00506	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,08	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML	30049099	030	5403	FR	40,00	2,05	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02	30039079	030	5403	CPR	500,00	1,25	62,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00448	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200	30049099	030	5403	FR	70,00	1,72	12,04	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00316	SINVASTATINA CPR 20MG C/250	30049059	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05786	SINVASTATINA CPR 40MG C/30	30039069	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,24	48,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.500,00	0,05	22,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	50,00	1,20	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	3,60	10,80	108,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT TEXTO	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6150
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2023
FLS. 615
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI.
Emissão: 20/09/2023 08:58:31 Valor Total: R$ 6.513,63

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** Nº 000.011.919 Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DISTRIBUIDORA DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.919
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 1910 0011 9204
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018443856 20/09/2023 08:58:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	20/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	20/09/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	6.513,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	6.212,30	301,93	0,00	8.873,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.662,16	0,00	0,00	**6.513,63**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	4.000,00	0,058	69,60	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00147	ALBENDAZOL CPR 400MG C/500	30049063	030	5403	CPR	1.000,00	1,003	300,90	1.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02781	AMOXICILINA SUSP 50MG/ML 150ML - Ref 015145	30041012	030	5403	FR	80,00	5,837	140,09	466,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,141	169,20	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00164	ATENOLOL CPR 25MG C/600	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,082	73,80	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,112	100,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02779	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Ref: 013213	30049099	030	5403	FR	50,00	9,36	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02782	AZITROMICINA SUSP 900MG C/50 - Ref: 013218	30049099	030	5403	FR	80,00	11,52	276,48	921,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02578	AZITROMICINA CPR 500MG C/300 - Ref: 48380	30049099	030	5403	CPR	300,00	2,429	218,61	728,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06206	CAPTOPRIL CPR 25MG C/500	30039099	030	5403	CPR	5.000,00	0,057	85,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00165	CAPTOPRIL CPR 50MG C/600	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,059	53,10	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Ref 39366	30042052	030	5403	FR	100,00	13,519	405,57	1.351,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CEFALEXINA CPR 500MG C/500	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,90	270,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04770	CETOCONAZOL CR 20MG 20G C/100	30049077	030	5403	BIS	200,00	4,316	258,96	863,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05681	COMPLEXO B GTS 30ML	30049067	030	5403	FR	100,00	1,76	52,80	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00446	COMPLEXO B SUSP 100ML C/50	30049099	030	5403	FR	100,00	1,545	46,35	154,50	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 4710-4
CONTA CORRENTE 109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 1.534,68 (23,56%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 09:05:01 Valor Total: R$ 3.475,32

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 /2023
FLS. 6152
Rub.

NF-e
Nº 000.011.920
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DISTRIBUIDORA DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 2010 0011 9213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018444548 20/09/2023 09:04:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	20/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	20/09/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	3.475,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	3.314,56	161,10	0,00	4.734,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.420,38	0,00	0,00	**3.475,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
00452	PARACETAMOL CPR 500MG C/500(G) - Ref: 31593	30049045	030	5403	CPR	2.000,00	0,199	119,40	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06836	PARACETAMOL CPR 750MG C/20	30049045	030	5403	CPR	2.000,00	0,13	78,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00896	PROMETAZINA CPR 25MG C/200	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,355	213,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04857	SORO REIDRATE ORAL PO 27,09G C/50	30039039	030	5403	UND	200,00	1,335	80,10	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	SINVASTATINA CPR 20MG C/500	30049059	030	5403	CPR	2.000,00	0,172	103,20	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500	30049059	030	5403	CPR	2.000,00	0,128	76,80	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04354	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 50G	30049099	030	5403	UND	100,00	0,067	2,01	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML	30049079	030	5403	FR	100,00	8,338	250,14	833,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,298	178,80	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00335	SULFATO FERROSO GTS 30ML C/100	30049099	030	5403	FR	100,00	1,651	49,53	165,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,057	34,20	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00621	SULFATO FERROSO XPE 100ML C/50	30049099	030	5403	FR	50,00	3,28	49,20	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04368	VITAMINA C 500MG C/500	30049024	030	5403	CPR	2.000,00	0,119	71,40	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00837	VITAMINA C GTS 20ML C/50	30049099	030	5403	FR	200,00	1,91	114,60	382,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 4710-4
CONTA CORRENTE 109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 761,80 (21,92%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 09:14:35 Valor Total: R$ 4.970,12

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /2023
FLS. 659
Rub.

NF-e
Nº 000.011.923
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DISTRIBUIDORA DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.923
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 2310 0011 9240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018445552 20/09/2023 09:14:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	20/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	20/09/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	4.970,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	4.740,24	230,37	0,00	6.771,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.031,32	0,00	0,00	**4.970,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	150,00	13,861	623,74	2.079,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02609	METRONIDAZOL POM 100MG/G 28G	30049099	030	5403	BIS	100,00	8,16	244,80	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03951	NIFEDIPINA CPR 10MG C/30	30049062	030	5403	CPR	1.980,00	0,15	89,10	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04772	NIFEDIPINA CPR 20MG C/30	30039072	030	5403	CPR	1.980,00	0,184	109,30	364,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00078	NISTATINA CR VAG 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	12,208	366,24	1.220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G	30049099	030	5403	BIS	100,00	11,41	342,30	1.141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	OMEPRAZOL CPR 20MG C/56	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,15	180,00	600,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Val. Aprox Tributos 782,56 (15,75%) Fonte: IBPT TEXTO	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209100/202 3
FLS. 61SU
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - AV ABDIAS NEVES, 1119 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 16/11/2023 11:17:58 Valor Total: R$ 50.393,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.345
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ABDIAS NEVES, 1119	CRISTO REI	64015-300	16/11/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/11/2023
Valor R$	50.393,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,16	167,40	0,00	47.302,31	2.298,90	0,00	68.706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.612,02	0,00	0,00	**50.393,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500 - Marca: BRASTERAPICA	30039071	030	5403	CPR	11.000,00	0,058	191,40	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06376	ACEBROFILINA XPE AD 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	2,103	31,54	105,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07682	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	9,12	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976	ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 - Marca: MULTILAB	30049099	030	5403	BIS	30,00	2,629	23,66	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05402	ACICLOVIR CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049069	030	5403	CPR	450,00	0,255	34,42	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,057	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Marca: PRATI Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.700,00	0,713	363,63	1.212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Marca: PRATI Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	50,00	1,235	18,52	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00441	AMBROXOL XPE INF 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	3,71	189,21	630,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	AMBROXOL XPE ADT 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	2,464	125,66	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07970	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML C/48 - Marca: EUROFARMA	30041012	030	5403	FR	170,00	8,08	412,08	1.373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00289	AMOXICILINA CPR 500MG C/500 - Marca: TEUTO	30041012	030	5403	CPR	2.680,00	0,439	352,96	1.176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02446	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML (G) - Marca: PRATI Ref: 1015	30041011	030	5403	FR	90,00	14,112	381,02	1.270,08	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.012.345** **Série 001** **Folha 2/4**	CHAVE DE ACESSO **2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0125 4510 0012 3460** Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PEDREIRAS-MA
Proc.
Fls.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	9.000,00	0,141	380,70	1.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	ANLODIPINO CPR 5MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,049	147,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07954	ATENOLOL CPR 25MG C/30 - Marca: SANDOZ	30049042	030	5403	CPR	13.000,00	0,08	312,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00292	ATENOLOL CPR 50MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,114	273,60	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	1,84	883,20	2.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06253	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Marca: PHARLAB	30049096	030	5403	FR	120,00	9,504	342,14	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06255	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - Marca: NOVAQUIMICA	30049096	030	5403	FR	65,00	1,60	31,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00432	CAPTOPRIL CPR 25MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	13.000,00	0,03	117,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01257	CAPTOPRIL CPR 50MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,083	124,50	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521	CEFALEXINA CPR 500MG C/100 - Marca: AUROBINDO	30042052	030	5403	CPR	2.200,00	0,973	642,18	2.140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00443	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049077	030	5403	CPR	1.800,00	0,369	199,26	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00652	CIMETIDINA CPR 200MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	0,133	63,84	212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05285	CINARIZINA CPR 25MG C/30 - Marca: RANBAXY	30049096	030	5403	CPR	600,00	0,173	31,14	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,055	66,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	200,00	3,408	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Marca: GREENPHARMA Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	280,00	1,696	142,46	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07355	DEXAMETASONA ELX 100ML - Marca: TEUTO	30049099	030	5403	FR	230,00	3,14	216,66	722,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07895	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.200,00	0,16	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00447	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	200,00	2,355	141,30	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07871	DICLOF SOD CPR 50MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049037	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	72,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100 - Marca: VITAMED	30049099	030	5403	CPR	3.500,00	0,06	63,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03080	DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML - Marca: FARMACE Ref: 760039	30049069	030	5403	FR	200,00	1,408	84,48	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00066	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,06	90,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,07	105,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01527	FLUCONAZOL CPR 150MG C/2 - Marca: CIMED	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,56	336,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00069	FUROSEMIDA CPR 40MG C/500 - Marca: PRATI	30049076	030	5403	CPR	4.000,00	0,089	106,80	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	15.000,00	0,049	220,50	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 - Marca: MEDQUIMICA	30049079	030	5403	CPR	15.000,00	0,048	216,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250 - Marca: PHARLAB	30049069	030	5403	CPR	3.000,00	0,592	532,80	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML - Marca: NATULAB	30044990	030	5403	FR	160,00	7,135	342,48	1.141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100 - Marca:	30049029	030	5403	FR	220,00	2,925	193,05	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	IBUPROFENO CPR 600MG C/500 - Marca: PRATI	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,296	266,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG - Marca: VITTAL	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	1,60	576,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G C/10 - Marca: CRISTALIA	30049099	030	5403	UND	15,00	18,8533	84,84	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06479	LEVOTIROXINA SOD 75MCG C/30 - Marca: MERCK	30043981	030	5403	UND	150,00	0,278	12,51	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05113	LEVOTIROXINA SOD 50MCG C/30 - Marca: MERCK	30049099	030	5403	CPR	150,00	0,21	9,45	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04714	LOSARTANA CPR 50MG C/30 - Marca: EMS	30049079	030	5403	CPR	28.800,00	0,106	915,84	3.052,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6 - Marca: BELFAR	30049063	030	5403	CPR	1.500,00	0,637	286,65	955,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,08	264,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,187	561,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	METILDOPA CPR 250MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,804	361,80	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00860	METILDOPA CPR 500MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	1,502	675,90	2.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	BIS	260,00	13,861	1.081,16	3.603,86	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0,00 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Qtde Itens : 96 Cod. Cli: 00000371 REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62 PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16 Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT TEXTO	

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

N° 000.012.345
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

PEDREIRAS/MA
FLS

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049099	030	5403	CPR	2.200,00	0,17	112,20	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00586	METRONIDAZOL GEL 50G C/50 - Marca: SANVAL Ref: 20206 0002	30049099	030	5403	BIS	130,00	7,616	297,02	990,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G - Marca: BELFAR	30049099	030	5403	BIS	20,00	5,16	30,96	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G - Marca: BELFAR	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	3.500,00	0,155	162,75	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076	NIFEDIPINA CPR 20MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.900,00	0,183	159,21	530,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00826	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 - Marca: VITAPAN	30049099	030	5403	CPR	2.450,00	0,09	66,15	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	FR	160,00	1,23	59,04	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Marca GREENPHARMA Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	100,00	11,84	355,20	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02356	NISTATINA SUSP 50ML C/50 - Marca: PRATI	30042099	030	5403	FR	170,00	4,496	229,30	764,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02172	OLEO DE GIRASSOL 100ML - Marca: NUTRIEX	30049099	030	5403	FR	65,00	4,154	81,00	270,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049045	030	5403	CPR	3.000,00	0,127	114,30	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00311	PARACETAMOL CPR 750MG C/200 - Marca: BRASTERAPICA	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,118	141,60	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00633	PREDNISONA CPR 5MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	7.500,00	0,099	222,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03949	PREDNISONA CPR 20MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30043999	030	5403	CPR	4.500,00	0,277	373,95	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 - Marca: TEUTO	30049096	030	5403	CPR	2.500,00	0,286	214,50	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06263	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30 - Marca: GEOLAB	30049096	030	5403	CPR	2.900,00	0,048	41,76	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02879	ROSUVASTATINA 10MG C/30 - Marca: LEGRAND	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,37	55,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03929	ROSUVASTATINA 20MG C/30 - Marca: GERMED	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,693	103,95	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	80,00	2,627	63,05	210,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02 - Marca: PHARLAB	30039079	030	5403	CPR	1.500,00	1,566	704,70	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	SINVASTATINA CPR 20MG C/500 - Marca SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.500,00	0,104	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500 - Marca SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.000,00	0,128	153,60	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08201	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 30G - Marca UNIAO QUIMICA	30049072	000	5102	BIS	120,00	9,49	341,64	1.138,80	797,16	167,40	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200 - Marca: PRATI	30049072	030	5403	CPR	2.200,00	0,298	196,68	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML - Marca: EMS	30049079	030	5403	FR	180,00	5,618	303,37	1.011,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500 - Marca NATULAB	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,057	188,10	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Marca: HIPOLABOR Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	80,00	1,233	29,59	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	160,00	2,20	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02445	AMPICILINA CPR 500MG C/840 (G) - Marca: PRATI Ref: 9516	30041011	030	5403	CPR	840,00	0,60	151,20	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Marca: TEUTO Ref: 39366	30042052	030	5403	FR	70,00	10,982	230,62	768,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	0,422	151,92	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110	HIDROX DE ALUMINIO SUS 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	80,00	2,905	69,72	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635	IBUPROFENO CPR 300MG C/500 - Marca: VITAMEDIC	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,25	112,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML - Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	030	5403	FR	10,00	1,76	5,28	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Marca: EMS Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,406	73,08	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,14	126,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06821	PARACETAMOL GTS 15ML C/200 - Marca: NATULAB	30049045	030	5403	FR	170,00	1,07	54,57	181,90	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0012 3450 0012 3460

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

PEDREIRAS/MA
PROC. 1209001
RS. 6150

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML - Marca PRATI	30049099	030	5403	FR	100,00	6,816	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03019	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G - Marca NATIVITA	30049099	030	5403	PT	2,00	48,845	29,32	97,69	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

ProMed Hospitalar

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO, Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL		COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DISP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO LANCE	LUCRO EM %
2	2000	FR	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	GERMED	EMS	105830972	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,18	dezesseis reais e dezoito centavos	R$ 32.360,00	trinta e dois mil, trezentos e sessenta reais	R$ 9,30	5,93%	7%	0%	3%	9,4593	10,78	50%
5	12000	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	143810104	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais	R$ 0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,1993	0,05	137%
6	2400	FR	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,30	três reais e trinta centavos	R$ 7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais	R$ 1,91	5,93%	7%	0%	3%	1,4093	1,45	128%
10	4000	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150ML	CIMED	CIMED	143810111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 19,34	dezenove reais e trinta e quatro centavos	R$ 77.360,00	setenta e sete mil, trezentos e sessenta reais	8,08	5,93%	7%	0%	3%	12,1593	13,91	39%
13	5000	CP	ANLODIPINO 10 MG	PRATI	PRATI	125680197	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 550,00	quinhentos e cinquenta reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	58%
16	6000	CP	ATENOLOL 50 MG	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260136	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
17	1440	FR	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – 15ML	PRATI	PRATI	125680185	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,72	doze reais e setenta e dois centavos	R$ 18.316,80	dezoito mil, trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos	9,50	5,93%	7%	0%	3%	7,4693	8,47	50%
18	24000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	PHARLAB	141070610	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,29	um real e vinte e nove centavos	R$ 30.960,00	trinta mil, novecentos e sessenta reais	0,74	5,93%	7%	0%	3%	0,8993	[illegible]	50%
19	720	FR	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSÃO TÓPICA – 100ML	PHARMASCIENCE	PHARMASCIENCE	117170002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,03	treze reais e três centavos	R$ 9.381,60	nove mil, trezentos e oitenta e um reais e sessenta centavos	7,49	5,93%	7%	0%	3%	7,5493	[illegible]	50%

PEDREIRAS/MA Proc. 200100/202 3 FLS. 6158 Rub.

23	5000	CP	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,13	treze centavos de real	R$ 650,00	seiscentos e cinquenta reais	0,03	5,93%	7%	0%	3%	0,1993	0,05	180%
25	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	0,24	5,93%	7%	0%	3%	0,3993	0,28	-3%
26	2300	TB	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430131	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,29	cinco reais e vinte e nove centavos	R$ 12.167,00	doze mil, cento e sessenta e sete reais	4,31	5,93%	7%	0%	3%	4,4693	5,00	6%
27	2400	TB	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA- TOLÓGICO -	BELFAR	BELFAR	105710149	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,44	dezesseis reais e quarenta e quatro centavos	R$ 39.456,00	trinta e nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais	27,00	5,93%	7%	0%	3%	27,1593	31,30	-47%
28	18000	CP	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	EUROFARMA	100431236	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,82	um real e oitenta e dois centavos	R$ 32.760,00	trinta e dois mil, setecentos e sessenta reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	4,06	-55%
29	4000	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700402	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,61	sessenta e um centavos de real	R$ 2.440,00	dois mil, quatrocentos e quarenta reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	305%
31	1000	CP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102350482	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,64	três reais e sessenta e quatro centavos	R$ 3.640,00	três mil, seiscentos e quarenta reais	2,09	5,93%	7%	0%	3%	2,2493	2,42	50%
32	2800	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO - 120ML	EMS	EMS	102351221	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,53	quatro reais e cinquenta e três centavos	R$ 12.684,00	doze mil, seiscentos e oitenta e quatro reais	2,60	5,93%	7%	0%	3%	2,7593	3,01	50%
34	20000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	94%
36	200	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120ML	CIMED	CIMED	143810162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,00	três reais	R$ 600,00	seiscentos reais	1,67	5,93%	7%	0%	3%	1,82[illegible]	[illegible]	55%
37	6000	CP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700691	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais	0,29	5,93%	7%	0%	3%	[illegible]4493	[illegible]	[illegible]

PEDREIRA/SIMA
Proc. 2009001/2023
FLS. 699
Rgb.

ProMed Hospitalar

39	1000	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840164	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 320,00	trezentos e vinte reais	0,18	5,93%	7%	0%	3%	0,3393	0,21	53%
40	5000	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	GEOLAB	GEOLAB	154230073	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 30.000,00	trinta mil reais	3,14	5,93%	7%	0%	3%	3,2993	3,64	65%
42	3000	CP	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	GERMED	EMS	105830879	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R$ 2.430,00	dois mil, quatrocentos e trinta reais	0,16	5,93%	7%	0%	3%	0,3193	0,19	337%
43	300	FR	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	GERMED	EMS	105830327	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,83	sete reais e oitenta e três centavos	R$ 2.349,00	dois mil, trezentos e quarenta e nove reais	4,50	5,93%	7%	0%	3%	4,6593	5,22	50%
44	12000	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351113	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	170%
45	200	FR	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	REYMER	REYMER	80329380002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 29,47	vinte e nove reais e quarenta e sete centavos	R$ 5.894,00	cinco mil, oitocentos e noventa e quatro reais	23,21	5,93%	7%	0%	3%	29,3693	33,86	-13%
46	24000	CP	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	GEOLAB	154230288	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
47	2400	FR	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	TEUTO	TEUTO	103700307	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,74	um real e setenta e quatro centavos	R$ 4.176,00	quatro mil, cento e setenta e seis reais	1,40	5,93%	7%	0%	3%	1,5593	1,62	7%
48	18000	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730457	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	0,20	52%
49	960	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	EUROFARMA	EUROFARMA	100431163	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 23,37	vinte e três reais e trinta e sete centavos	R$ 22.435,20	vinte e dois mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos	16,71	5,93%	7%	0%	3%	16,869[illegible]	[illegible]	21%
50	200	UNID	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	SANOFI	SANOFI	183260363	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R$ 14.210,00	quatorze mil, duzentos e dez reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 060900/2023
FLS. 6160
Rub.

51	1000	FR	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	PRATI	PRATI	125680214	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,96	cinco reais e noventa e seis centavos	R$ 5.960,00	cinco mil, novecentos e sessenta reais	6,00	5,93%	7%	0%	3%	6,1593	6,96	-14%
52	2000	CP	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680208	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$ 8.440,00	oito mil, quatrocentos e quarenta reais	5,50	5,93%	7%	0%	3%	5,6593	6,38	-34%
53	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO - 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,67	doze reais e sessenta e sete centavos	R$ 45.612,00	quarenta e cinco mil, seiscentos e doze reais	8,50	5,93%	7%	0%	3%	8,6593	9,85	29%
54	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,86	doze reais e oitenta e seis centavos	R$ 46.296,00	quarenta e seis mil, duzentos e noventa e seis reais	8,50	5,93%	7%	0%	3%	8,6593	9,85	31%
55	6000	CP	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,77	setenta e sete centavos de real	R$ 4.620,00	quatro mil, seiscentos e vinte reais	0,42	5,93%	7%	0%	3%	0,5793	0,49	58%
56	1200	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 5ML	PRATI	PRATI	125680129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,00	vinte reais	R$ 24.000,00	vinte e quatro mil reais	5,11	5,93%	7%	0%	3%	5,2693	5,92	238%
58	36000	CP	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	SANOFI	SANOFI	183260028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,1893	0,03	331%
60	2600	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 120 ML	EMS S/A	EMS S/A	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,88	sete reais e oitenta e oito centavos	R$ 20.488,00	vinte mil, quatrocentos e oitenta e oito reais	2,04	5,93%	7%	0%	3%	2,1993	2,36	233%
61	2400	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410033	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R$ 8.568,00	oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais	2,92	5,93%	7%	0%	3%	3,0793	3,39	5%
63	300	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE - 100 ML	BELFAR	BELFAR	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,46	dez reais e quarenta e seis centavos	R$ 3.138,00	três mil, cento e trinta e oito reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	[illegible]	58%
65	800	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE - 120ML	ABBOTT	ABBOTT	105530338	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,08	onze reais e oito centavos	R$ 8.864,00	oito mil, oitocentos e sessenta e quatro reais	6,37	5,93%	7%	0%	3%	6,5293	7,3[illegible]	[illegible]

PEDREIRAS/MA Proc. 2020 /2023 Fls. 6161 Rub.

ProMed Hospitalar

66	7000	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	RANBAXY	SUN	123520079	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 - DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 1.260,00	mil duzentos e sessenta reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	55%
68	10000	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais	0,47	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	0,37	51%
69	30000	CP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 5.100,00	cinco mil e cem reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	144%
70	3600	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	TEUTO	TEUTO	103700309	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 21.600,00	vinte e um mil e seiscentos reais	2,50	5,93%	7%	0%	3%	1,9393	2,06	191%
72	12000	CP	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980263	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,71	setenta e um centavos de real	R$ 8.520,00	oito mil, quinhentos e vinte reais	0,37	5,93%	7%	0%	3%	0,6593	0,58	22%
73	1000	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 ML	BELFAR	BELFAR	105710141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,49	dois reais e quarenta e nove centavos	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais	1,41	5,93%	7%	0%	3%	1,5893	1,66	50%
76	12000	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais	0,12	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	0,37	51%
77	3600	TB	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL – 50 G	TEUTO	TEUTO	103700007	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,09	dezesseis reais e nove centavos	R$ 57.924,00	cinquenta e sete mil, novecentos e vinte e quatro reais	11,85	5,93%	7%	0%	3%	14,0193	16,07	0%
78	40000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680265	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,00	um real	R$ 40.000,00	quarenta mil reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	564%
79	700	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	VITAMEDIC	VITAMEDIC	103920175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,14	quatro reais e quatorze centavos	R$ 2.898,00	dois mil, oitocentos e noventa e oito reais	1,68	5,93%	7%	0%	3%	1,8393	1,95	113%
80	1800	TB	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA - 60G	PRATI	PRATI	125680140	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,78	treze reais e setenta e oito centavos	R$ 24.804,00	vinte e quatro mil, oitocentos e quatro reais	11,54	5,93%	7%	0%	3%	11,9993	13,71	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 2000100/2023
FLS. 6162
Rub.

ProMed Hospitalar

83	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80G	CIMED	CIMED	143810021	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,60	cinco reais e sessenta centavos	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais	3,22	5,93%	7%	0%	3%	3,3793	3,73	50%
84	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL – 80G	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,17	treze reais e dezessete centavos	R$ 15.804,00	quinze mil, oitocentos e quatro reais	7,57	5,93%	7%	0%	3%	7,7293	8,78	50%
85	600	FR	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30ML	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,40	quatro reais e quarenta centavos	R$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais	5,36	5,93%	7%	0%	3%	5,5193	6,21	-29%
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais	3,23	5,93%	7%	0%	3%	3,3893	3,74	457%
91	860	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO-60ML	PRATI	PRATI	125680240	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,49	quatro reais e quarenta e nove centavos	R$ 3.861,40	três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos	2,58	5,93%	7%	0%	3%	2,7393	2,99	50%
92	1800	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15ML	SANOFI	SANOFI	183260175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,63	dois reais e sessenta e três centavos	R$ 4.734,00	quatro mil, setecentos e trinta e quatro reais	1,07	5,93%	7%	0%	3%	1,2293	1,24	112%
93	200	TB	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL – 20G	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,04	dezoito reais e quatro centavos	R$ 3.608,00	três mil, seiscentos e oito reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	#####
94	2000	FR	POLIVITAMINICO XAROPE -120ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,99	quatro reais e noventa e nove centavos	R$ 9.980,00	nove mil, novecentos e oitenta reais	3,40	5,93%	7%	0%	3%	3,5593	3,94	27%
95	12500	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,05	um real e cinco centavos	R$ 13.125,00	treze mil, cento e vinte e cinco reais	0,19	5,93%	7%	0%	3%	0,3493	0,22	377%
96	1500	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 285,00	duzentos e oitenta e cinco reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	64%
97	3600	PC	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA- TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	NATULAB	1304100498	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R$ 12.528,00	doze mil, quinhentos e vinte e oito reais	1,33	5,93%	7%	0%	3%	1,4893	1,54	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6163
Rub.

ProMed Hospitalar

98	8000	CP	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	GLOBO SA.	GLOBO SA.	105350187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,32	dois reais e trinta e dois centavos	R$ 18.560,00	dezoito mil, quinhentos e sessenta reais	1,25	5,93%	7%	0%	3%	1,4093	1,45	60%
99	4000	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	MULTILAB	MULTILAB	RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 880,00	oitocentos e oitenta reais	0,12	5,93%	7%	0%	3%	0,2793	0,14	58%
100	1800	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS - 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 4.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais	1,72	5,93%	7%	0%	3%	1,8793	1,99	19%
101	12000	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	99%
102	6000	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	0,20	27%
103	5400	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 1.890,00	mil oitocentos e noventa reais	0,30	5,93%	7%	0%	3%	0,4593	0,35	1%
104	800	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	TEUTO	TEUTO	103700638	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,94	seis reais e noventa e quatro centavos	R$ 5.552,00	cinco mil, quinhentos e cinquenta e dois reais	5,62	5,93%	7%	0%	3%	5,7793	6,52	7%
105	3600	TB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA - 15G	CIMED	CIMED	143810121	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R$ 15.120,00	quinze mil, cento e vinte reais	2,86	5,93%	7%	0%	3%	3,0193	3,32	27%
106	300	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	PRATI	PRATI	125680030	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,16	três reais e dezesseis centavos	R$ 948,00	novecentos e quarenta e oito reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	24%
107	120	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL - 120ML	TEUTO	TEUTO	103700096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 17,47	dezessete reais e quarenta e sete centavos	R$ 2.096,40	dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos	12,85	5,93%	7%	0%	3%	1[illegible]493	14,[illegible]	17%
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais	1,20	5,93%	7%	0%	3%	1,359[illegible]	[illegible]	[illegible]7%

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 6164
Rub.

110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100ML	BELFAR LTDA	BELFAR LTDA	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	57%
111	45000	CP	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	EMS S/A	EMS S/A	102351340	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 6.750,00	seis mil, setecentos e cinquenta reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,2093	0,06	159%
112	2700	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL – 100ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	RDC nº 240/2018.	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais	3,41	5,93%	7%	0%	3%	3,5693	3,95	14%
VALOR TOTAL ---------------------------->											R$ 937.893,40									
novecentos e trinta e sete mil, oitocentos e noventa e três reais e quarenta centavos																				

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6165
Rub.

ProMed Hospitalar

25% COTA RESERVADA A ME E EPP																					
ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL										
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2693	0,13	10%
114	17750	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 3.550,00	três mil, quinhentos e cinquenta reais	0,05	5,93%	7%	0%	3%	0,2093	0,06	245%
VALOR TOTAL ------------------------>>											R$ 5.230,00										
cinco mil, duzentos e trinta reais																					
VALOR TOTAL ------------------------>>											R$ 943.123,40										
novecentos e quarenta e três mil, cento e vinte e três reais e quarenta centavos																					

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº038-2023 – MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL. IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /2023
FLS. 6166
Rub. ___

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 10:01:48 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

ProMed Hospitalar

EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360

Assinado de forma digital por EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360
Dados: 2023.12.01 10:01:56 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº. 033.921.283-76 e CRF nº. 3093

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376

Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376
Dados: 2023.12.01 10:02:02 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

PEDREIRAS/MA
Proc. 100001/2023
FLS. 6167
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 06/09/2023 09:50:36 Valor Total: R$ 18.063,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 204001/2022
FLS. 663
Rub.

NF-e
Nº 000.011.820
Série 001

DICOREL

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.820
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO	64046-410	05/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/09/2023
Valor R$	18.063,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	17.227,74	837,28	0,00	19.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.914,00	0,00	0,00	**18.063,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.200,00	0,44	52,80	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	100,00	1,16	11,60	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03121	AMBROXOL XPE INF 15MG/5ML 100ML - Ref: 7060013	30049099	030	5403	FR	60,00	3,36	20,16	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00949	AMBROXOL XPE ADT 30MG/5ML 100ML C/60	30049099	030	5403	FR	60,00	4,70	28,20	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00149	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML C/50	30041012	030	5403	FR	50,00	3,71	18,55	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00519	ANLODIPINO CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,07	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00903	AMOXICILINA CPR 500MG C/21	30041012	030	5403	CPR	1.680,00	0,30	50,40	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012	ANLODIPINO CPR 5MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,04	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06252	ATENOLOL CPR 25MG C/30	30049096	030	5403	CPR	4.000,00	0,06	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02007	CAPTOPRIL CPR 25MG C/30	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00919	CAPTOPRIL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	CEFALEXINA CPR 500MG C/10	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,64	64,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	CETOCONAZOL CPR 200MG C/10	30049077	030	5403	CPR	450,00	0,29	13,05	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03416	CETOCONAZOL CR 30G	30049077	030	5403	BIS	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,26	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,05	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.820
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Ref. 1005	30049099	030	5403	BIS	80,00	1,32	10,56	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01439	DEXAMETASONA ELX 100ML C/60	30043929	030	5403	FR	50,00	3,60	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03220	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	2,50	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00925	DIPIRONA GTS 20ML C/100	30049099	030	5403	FR	140,00	1,20	16,80	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05128	ENALAPRIL CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,05	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500	30049067	030	5403	CPR	2.000,00	0,06	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00834	FLUCONAZOL CPR 150MG C/100	30049099	030	5403	CPR	700,00	0,42	29,40	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06234	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/500	30049039	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250	30049069	030	5403	CPR	1.000,00	0,43	43,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML	30044990	030	5403	FR	80,00	8,68	69,44	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	80,00	2,74	21,92	219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00672	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,19	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Ref. 91863	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,36	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG	30049099	030	5403	CPR	600,00	1,44	86,40	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,47	188,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00426	LOSARTANA POT CPR 50MG C/450	30049099	030	5403	CPR	6.000,00	0,06	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6	30049063	030	5403	CPR	690,00	0,37	25,53	255,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,19	28,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200	30049099	030	5403	CPR	800,00	0,14	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	10,28	102,80	1.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	120,00	6,12	73,44	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00997	METRONIDAZOL SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	50,00	5,90	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03137	NEOMICINA+BAC POM 10G - Ref. 69	30042099	030	5403	BIS	120,00	2,86	34,32	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04756	NIMESULIDA CPR 100MG C/12	30049069	030	5403	UND	700,00	0,13	9,10	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03268	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	30049099	030	5403	FR	50,00	1,68	8,40	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Ref. 3012	30049099	030	5403	BI	80,00	4,58	36,64	366,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	OLEO MINERAL 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	4,43	13,29	132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML	30049099	030	5403	FR	10,00	0,96	0,96	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06502	OMEPRAZOL 20MG C/56	30049069	030	5403	CPR	1.120,00	0,10	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03672	PARACETAMOL GTS 10ML C/100	30039055	030	5403	FR	80,00	2,08	16,64	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.500,00	0,13	19,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML	30049099	030	5403	FR	60,00	5,11	30,66	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01374	PREDNISONA CPR 5MG C/20	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,10	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01495	PREDNISONA CPR 20MG C/10	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20	30049096	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00506	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,08	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML	30049099	030	5403	FR	40,00	2,05	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02	30039079	030	5403	CPR	500,00	1,25	62,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00448	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200	30049099	030	5403	FR	70,00	1,72	12,04	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00316	SINVASTATINA CPR 20MG C/250	30049059	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05786	SINVASTATINA CPR 40MG C/30	30039069	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,24	48,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.500,00	0,05	22,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Ref. 405485	30049099	030	5403	FR	50,00	1,20	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	3,60	10,80	108,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 08:58:31 Valor Total: R$ 6.513,63

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /2023
FLS. 6170
Rub.

NF-e
Nº 000.011.919
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.919
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 1910 0011 9204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**322230018443856 20/09/2023 08:58:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO	64046-410	20/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	6.513,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	6.212,30	301,93	0,00	8.873,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.662,16	0,00	0,00	**6.513,63**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	4.000,00	0,058	69,60	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00147	ALBENDAZOL CPR 400MG C/500	30049063	030	5403	CPR	1.000,00	1,003	300,90	1.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02781	AMOXICILINA SUSP 50MG/ML 150ML - Ref. 015145	30041012	030	5403	FR	80,00	5,837	140,09	466,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,141	169,20	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00164	ATENOLOL CPR 25MG C/600	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,082	73,80	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,112	100,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02779	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Ref. 013213	30049099	030	5403	FR	50,00	9,36	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02782	AZITROMICINA SUSP 900MG C/50 - Ref. 013218	30049099	030	5403	FR	80,00	11,52	276,48	921,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02578	AZITROMICINA CPR 500MG C/300 - Ref. 48380	30049099	030	5403	CPR	300,00	2,429	218,61	728,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06206	CAPTOPRIL CPR 25MG C/500	30039099	030	5403	CPR	5.000,00	0,057	85,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00165	CAPTOPRIL CPR 50MG C/600	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,059	53,10	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Ref 39366	30042052	030	5403	FR	100,00	13,519	405,57	1.351,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CEFALEXINA CPR 500MG C/500	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,90	270,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04770	CETOCONAZOL CR 20MG 20G C/100	30049077	030	5403	BIS	200,00	4,316	258,96	863,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05681	COMPLEXO B GTS 30ML	30049067	030	5403	FR	100,00	1,76	52,80	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00446	COMPLEXO B SUSP 100ML C/50	30049099	030	5403	FR	100,00	1,545	46,35	154,50	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 BANCO DO BRASIL AGENCIA 4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN '22 Val. Aprox Tributos 1.534,68 (23,56%) Fonte: IBPT TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 09:05:01 Valor Total: R$ 3.475,32

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 1/202 3
FLS. 017
Rub.

NF-e
Nº 000.011.920
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 2010 0011 9213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230018444548 20/09/2023 09:04:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	20/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	3.475,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	3.314,56	161,10	0,00	4.734,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.420,38	0,00	0,00	**3.475,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
00452	PARACETAMOL CPR 500MG C/500(G) - Ref: 31593	30049045	030	5403	CPR	2.000,00	0,199	119,40	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06836	PARACETAMOL CPR 750MG C/20	30049045	030	5403	CPR	2.000,00	0,13	78,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00896	PROMETAZINA CPR 25MG C/200	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,355	213,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04857	SORO REIDRATE ORAL PO 27,09G C/50	30039039	030	5403	UND	200,00	1,335	80,10	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	SINVASTATINA CPR 20MG C/500	30049059	030	5403	CPR	2.000,00	0,172	103,20	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500	30049059	030	5403	CPR	2.000,00	0,128	76,80	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04354	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 50G	30049099	030	5403	UND	100,00	0,067	2,01	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML	30049079	030	5403	FR	100,00	8,338	250,14	833,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,298	178,80	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00335	SULFATO FERROSO GTS 30ML C/100	30049099	030	5403	FR	100,00	1,651	49,53	165,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,057	34,20	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00621	SULFATO FERROSO XPE 100ML C/50	30049099	030	5403	FR	50,00	3,28	49,20	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04368	VITAMINA C 500MG C/500	30049024	030	5403	CPR	2.000,00	0,119	71,40	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00837	VITAMINA C GTS 20ML C/50	30049099	030	5403	FR	200,00	1,91	114,60	382,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0,00 BANCO DO BRASIL AGENCIA 4710-4 CONTA CORRENTE 109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Val. Aprox Tributos 761,80 (21,92%) Fonte: IBPT TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 20/09/2023 09:14:35 Valor Total: R$ 4.970,12

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 0172
Rub.

NF-e
Nº 000.011.923
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.923
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0119 2310 0011 9240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**322230018445552 20/09/2023 09:14:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	20/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	20/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/09/2023
Valor R$	4.970,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	4.740,24	230,37	0,00	6.771,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.031,32	0,00	0,00	**4.970,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	150,00	13,861	623,74	2.079,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02609	METRONIDAZOL POM 100MG/G 28G	30049099	030	5403	BIS	100,00	8,16	244,80	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03951	NIFEDIPINA CPR 10MG C/30	30049062	030	5403	CPR	1.980,00	0,15	89,10	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04772	NIFEDIPINA CPR 20MG C/30	30039072	030	5403	CPR	1.980,00	0,184	109,30	364,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00078	NISTATINA CR VAG 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	12,208	366,24	1.220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G	30049099	030	5403	BIS	100,00	11,41	342,30	1.141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	OMEPRAZOL CPR 20MG C/56	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,15	180,00	600,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 782,56 (15,75%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - AV ABDIAS NEVES, 1119 - CRISTO REI - TERESINA - PI
Emissão: 16/11/2023 11:17:58 Valor Total: R$ 50.393,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 20900 /202 3
FLS. 6173
Rub.

NF-e
Nº 000.012.345
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ABDIAS NEVES, 1119	CRISTO REI	64015-300	16/11/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/11/2023
Valor R$	50.393,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,16	167,40	0,00	47.302,31	2.298,90	0,00	68.706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.612,02	0,00	0,00	**50.393,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500 - Marca: BRASTERAPICA	30039071	030	5403	CPR	11.000,00	0,058	191,40	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06376	ACEBROFILINA XPE AD 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	2,103	31,54	105,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07682	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	9,12	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976	ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 - Marca: MULTILAB	30049099	030	5403	BIS	30,00	2,629	23,66	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05402	ACICLOVIR CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049069	030	5403	CPR	450,00	0,255	34,42	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,057	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Marca: PRATI Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.700,00	0,713	363,63	1.212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Marca: PRATI Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	50,00	1,235	18,52	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00441	AMBROXOL XPE INF 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	3,71	189,21	630,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	AMBROXOL XPE ADT 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	2,464	125,66	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07970	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML C/48 - Marca: EUROFARMA	30041012	030	5403	FR	170,00	8,08	412,08	1.373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00289	AMOXICILINA CPR 500MG C/500 - Marca: TEUTO	30041012	030	5403	CPR	2.680,00	0,439	352,96	1.176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02446	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML (G) - Marca: PRATI Ref: 1015	30041011	030	5403	FR	90,00	14,112	381,02	1.270,08	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/60) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.012.345** **Série 001** **Folha 2/4**	CHAVE DE ACESSO **2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460** Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	9.000,00	0,141	380,70	1.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	ANLODIPINO CPR 5MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,049	147,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07954	ATENOLOL CPR 25MG C/30 - Marca: SANDOZ	30049042	030	5403	CPR	13.000,00	0,08	312,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00292	ATENOLOL CPR 50MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,114	273,60	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	1,84	883,20	2.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06253	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Marca: PHARLAB	30049096	030	5403	FR	120,00	9,504	342,14	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06255	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - Marca: NOVAQUIMICA	30049096	030	5403	FR	65,00	1,60	31,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00432	CAPTOPRIL CPR 25MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	13.000,00	0,03	117,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01257	CAPTOPRIL CPR 50MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,083	124,50	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521	CEFALEXINA CPR 500MG C/100 - Marca: AUROBINDO	30042052	030	5403	CPR	2.200,00	0,973	642,18	2.140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00443	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049077	030	5403	CPR	1.800,00	0,369	199,26	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00652	CIMETIDINA CPR 200MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	0,133	63,84	212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05285	CINARIZINA CPR 25MG C/30 - Marca: RANBAXY	30049096	030	5403	CPR	600,00	0,173	31,14	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,055	66,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	200,00	3,408	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Marca: GREENPHARMA Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	280,00	1,696	142,46	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07355	DEXAMETASONA ELX 100ML - Marca: TEUTO	30049099	030	5403	FR	230,00	3,14	216,66	722,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07895	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.200,00	0,16	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00447	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	200,00	2,355	141,30	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07871	DICLOF SOD CPR 50MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049037	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	72,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100 - Marca: VITAMED	30049099	030	5403	CPR	3.500,00	0,06	63,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03080	DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML - Marca: FARMACE Ref: 760039	30049069	030	5403	FR	200,00	1,408	84,48	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00066	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,06	90,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,07	105,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01527	FLUCONAZOL CPR 150MG C/2 - Marca: CIMED	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,56	336,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00069	FUROSEMIDA CPR 40MG C/500 - Marca: PRATI	30049076	030	5403	CPR	4.000,00	0,089	106,80	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	15.000,00	0,049	220,50	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 - Marca: MEDQUIMICA	30049079	030	5403	CPR	15.000,00	0,048	216,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250 - Marca: PHARLAB	30049069	030	5403	CPR	3.000,00	0,592	532,80	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML - Marca: NATULAB	30044990	030	5403	FR	160,00	7,135	342,48	1.141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100 - Marca:	30049029	030	5403	FR	220,00	2,925	193,05	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	IBUPROFENO CPR 600MG C/500 - Marca: PRATI	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,296	266,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG - Marca: VITTAL	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	1,60	576,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G C/10 - Marca: CRISTALIA	30049099	030	5403	UND	15,00	18,8533	84,84	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06479	LEVOTIROXINA SOD 75MCG C/30 - Marca: MERCK	30043981	030	5403	UND	150,00	0,278	12,51	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05113	LEVOTIROXINA SOD 50MCG C/30 - Marca: MERCK	30049099	030	5403	CPR	150,00	0,21	9,45	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04714	LOSARTANA CPR 50MG C/30 - Marca: EMS	30049079	030	5403	CPR	28.800,00	0,106	915,84	3.052,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6 - Marca: BELFAR	30049063	030	5403	CPR	1.500,00	0,637	286,65	955,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,08	264,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,187	561,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	METILDOPA CPR 250MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,804	361,80	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00860	METILDOPA CPR 500MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	1,502	675,90	2.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	BIS	260,00	13,861	1.081,16	3.603,86	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0,00 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Qtde Itens : 96 Cod. Cli: 00000371 REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62 PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,10 Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT TEXTO	PEDREIRAS/MA Proc. 1200001/2023 FLS. 6174 Rub

PEDREIRAS/MA
Proc. ______ /202_
FLS. ______
Rub. ______

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049099	030	5403	CPR	2.200,00	0,17	112,20	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00586	METRONIDAZOL GEL 50G C/50 - Marca: SANVAL Ref: 20206 0002	30049099	030	5403	BIS	130,00	7,616	297,02	990,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G - Marca: BELFAR	30049099	030	5403	BIS	20,00	5,16	30,96	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G - Marca: BELFAR	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	3.500,00	0,155	162,75	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076	NIFEDIPINA CPR 20MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.900,00	0,183	159,21	530,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00826	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 - Marca: VITAPAN	30049099	030	5403	CPR	2.450,00	0,09	66,15	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	FR	160,00	1,23	59,04	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Marca: GREENPHARMA Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	100,00	11,84	355,20	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02356	NISTATINA SUSP 50ML C/50 - Marca: PRATI	30042099	030	5403	FR	170,00	4,496	229,30	764,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02172	OLEO DE GIRASSOL 100ML - Marca: NUTRIEX	30049099	030	5403	FR	65,00	4,154	81,00	270,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049045	030	5403	CPR	3.000,00	0,127	114,30	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00311	PARACETAMOL CPR 750MG C/200 - Marca: BRASTERAPICA	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,118	141,60	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00633	PREDNISONA CPR 5MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	7.500,00	0,099	222,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03949	PREDNISONA CPR 20MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30043999	030	5403	CPR	4.500,00	0,277	373,95	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 - Marca: TEUTO	30049096	030	5403	CPR	2.500,00	0,286	214,50	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06263	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30 - Marca: GEOLAB	30049096	030	5403	CPR	2.900,00	0,048	41,76	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02879	ROSUVASTATINA 10MG C/30 - Marca: LEGRAND	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,37	55,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03929	ROSUVASTATINA 20MG C/30 - Marca: GERMED	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,693	103,95	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	80,00	2,627	63,05	210,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02 - Marca: PHARLAB	30039079	030	5403	CPR	1.500,00	1,566	704,70	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	SINVASTATINA CPR 20MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.500,00	0,104	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.000,00	0,128	153,60	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08201	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 30G - Marca: UNIAO QUIMICA	30049072	000	5102	BIS	120,00	9,49	341,64	1.138,80	797,16	167,40	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200 - Marca: PRATI	30049072	030	5403	CPR	2.200,00	0,298	196,68	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML - Marca: EMS	30049079	030	5403	FR	180,00	5,618	303,37	1.011,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,057	188,10	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Marca: HIPOLABOR Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	80,00	1,233	29,59	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	160,00	2,20	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02445	AMPICILINA CPR 500MG C/840 (G) - Marca: PRATI Ref: 9516	30041011	030	5403	CPR	840,00	0,60	151,20	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Marca: TEUTO Ref: 39366	30042052	030	5403	FR	70,00	10,982	230,62	768,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	0,422	151,92	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110	HIDROX DE ALUMINIO SUS 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	80,00	2,905	69,72	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635	IBUPROFENO CPR 300MG C/500 - Marca: VITAMEDIC	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,25	112,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML - Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	030	5403	FR	10,00	1,76	5,28	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Marca: EMS Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,406	73,08	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,14	126,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06821	PARACETAMOL GTS 15ML C/200 - Marca: NATULAB	30049045	030	5403	FR	170,00	1,07	54,57	181,90	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 /2023
FLS. 6175
Rub. ______

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2023 11:17:58

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /202 3
FLS. 0176

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML - Marca PRATI	30049099	010	5403	FR	100,00	6,816	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03019	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G - Marca NATIVITA	30049099	010	5403	PT	2,00	48,845	29,32	97,69	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,25%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO , Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL			COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DISP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO LANCE	LUCRO EM %
25	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$	4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	0,24	5,93%	7%	0%	3%	0,3993	0,20	-3%
29	4000	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700402	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,61	sessenta e um centavos de real	R$	2.440,00	dois mil, quatrocentos e quarenta reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	305%
34	20000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$	3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	94%
36	200	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120ML	CIMED	CIMED	143810162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,00	três reais	R$	600,00	seiscentos reais	1,67	5,93%	7%	0%	3%	1,8293	1,94	55%
37	6000	CP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700691	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$	3.000,00	três mil reais	0,29	5,93%	7%	0%	3%	0,4493	0,34	49%
40	5000	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	GEOLAB	GEOLAB	154230073	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$	30.000,00	trinta mil reais	3,14	5,93%	7%	0%	3%	3,2993	3,64	65%
48	18000	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730457	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$	5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	0,20	52%
50	200	UNID	ESPIRAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	SANOFI	SANOFI	183260363	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R$	14.210,00	quatorze mil, duzentos e dez reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	#DIV/0!
52	2000	CP	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680208	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$	8.440,00	oito mil, quatrocentos e quarenta reais	5,50	5,93%	7%	0%	3%	5,6593	6,38	-34%
55	6000	CP	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,77	setenta e sete centavos de real	R$	4.620,00	quatro mil, seiscentos e vinte reais	0,42	5,93%	7%	0%	3%	0,5793	0,49	58%
56	1200	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 5ML	PRATI	PRATI	125680129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,00	vinte reais	R$	24.000,00	vinte e quatro mil reais	5,11	5,93%	7%	0%	3%	5,2693	5,92	[illegible]
61	2400	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410033	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R$	8.568,00	oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais	2,92	5,93%	7%	0%	3%	3,0793	3,39	5%
63	300	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE - 100 ML	BELFAR	BELFAR	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,46	dez reais e quarenta e seis centavos	R$	3.138,00	três mil, cento e trinta e oito reais	3,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	4,06	158%
65	800	FR	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE - 120ML	ABBOTT	ABBOTT	105530338	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,08	onze reais e oito centavos	R$	8.864,00	oito mil, oitocentos e sessenta e quatro reais	6,37	5,93%	7%	0%	3%	6,5293	7,38	[illegible]

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6177
Rub.

ProMed Hospitalar

76	12000	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 6.722,00	seis mil, setecentos e vinte reais	0,32	5,93%	7%	0%	3%	0,4793	0,37	51%
80	1800	TB	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA - 60G	PRATI	PRATI	125680140	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,78	treze reais e setenta e oito centavos	R$ 24.804,00	vinte e quatro mil, oitocentos e quatro reais	11,54	5,93%	7%	0%	3%	11,9993	13,73	0%
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais	3,23	5,93%	7%	0%	3%	3,3893	3,74	457%
91	860	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO - 60ML	PRATI	PRATI	125680240	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,49	quatro reais e quarenta e nove centavos	R$ 3.861,40	três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos	2,55	5,93%	7%	0%	3%	2,7393	2,99	50%
92	1800	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - 15ML	SANOFI	SANOFI	183260175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,63	dois reais e sessenta e três centavos	R$ 4.734,00	quatro mil, setecentos e trinta e quatro reais	1,17	5,93%	7%	0%	3%	1,2293	1,24	112%
93	200	TB	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL - 20G	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,04	dezoito reais e quatro centavos	R$ 3.608,00	três mil, seiscentos e oito reais		5,93%	7%	0%	3%	0,1593	-	#DIV/0!
94	2000	FR	POLIVITAMINICO XAROPE - 120ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,99	quatro reais e noventa e nove centavos	R$ 9.980,00	nove mil, novecentos e oitenta reais	3,40	5,93%	7%	0%	3%	3,5593	3,94	27%
96	1500	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 285,00	duzentos e oitenta e cinco reais	0,10	5,93%	7%	0%	3%	0,2593	0,12	64%
99	4000	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	MULTILAB	MULTILAB	RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 880,00	oitocentos e oitenta reais	0,12	5,93%	7%	0%	3%	0,2793	0,14	58%
100	1800	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS - 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 4.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais	1,72	5,93%	7%	0%	3%	1,8793	1,99	19%
101	12000	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	99%
104	800	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	TEUTO	TEUTO	103700638	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,94	seis reais e noventa e quatro centavos	R$ 5.552,00	cinco mil, quinhentos e cinquenta e dois reais	5,62	5,93%	7%	0%	3%	5,7793	6,52	7%
106	300	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	PRATI	PRATI	125680010	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,16	três reais e dezesseis centavos	R$ 948,00	novecentos e quarenta e oito reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	24%
107	120	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL - 120ML	TEUTO	TEUTO	103700096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 17,47	dezessete reais e quarenta e sete centavos	R$ 2.096,40	dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos	12,85	5,93%	7%	0%	3%	13,0093	14,90	[illegible]
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais	1,20	5,93%	7%	0%	3%	1,3593	1,39	47%
110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE - 100ML	BELFAR LTDA	BELFAR LTDA	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	57%
112	2700	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL - 100ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	RDC nº 240/2018.	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais	3,41	5,93%	7%	0%	3%	3,5693	3,95	14%
VALOR TOTAL --->											R$ 249.779,00									

PEDREIRAS/MA
Proc. 20900 1/2023
FLS. 6178
Rub.

ProMed Hospitalar

duzentos e quarenta e nove mil, setecentos e setenta e oito reais e oitenta centavos																				
25% COTA RESERVADA A ME E EPP																				
ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL									
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais	0,58	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
VALOR TOTAL ---------->											R$ 1.680,00									
mil seiscentos e oitenta reais																				
VALOR TOTAL ---------->											R$ 221.410,80									
duzentos e vinquenta e um mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e oitenta centavos																				

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE-OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº038-2023 - MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL. IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 22 DE NOVEMBRO DE 2023

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Dados: 2023.11.22 10:50:56 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC.EST: 196249490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Assinado de forma digital por EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Dados: 2023.11.22 10:51:03 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº. 033.921.283-76 e CRF nº. 3093

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Dados: 2023.11.22 10:51:11 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 619
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 20900 /2023
FLS. 6180
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 06/09/2023 09:55:47 Valor Total: R$ 2.904,61

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.769
Série 001

DICOREL

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.769
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0819 0866 7000 0109 5500 1000 0117 6910 0011 7705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017062618 31/08/2023 13:35:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	31/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/08/2023
Valor R$	2.904,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	2.770,26	134,63	0,00	3.258,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	488,82	0,00	0,00	**2.904,61**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
02162	BACLOFENO CPR 10MG C/20	30049099	030	5403	CPR	100,00	0,15	2,25	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00344	ENALAPRIL CPR 10MG C/500	30049067	030	5403	CPR	3.000,00	0,052	23,40	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00092	CEFALEXINA CPR 500MG C/200	30042052	030	5403	CPR	600,00	0,822	73,98	493,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00356	METRONIDAZOL SUSP 120ML (G)	30049099	030	5403	FR	30,00	6,75	30,38	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	100,00	2,00	30,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07860	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	200,00	0,16	4,80	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07867	IODETO DE POT XPE ADT 100ML(TOSSIMEC)	30049099	030	5403	FR	50,00	3,50	26,25	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	7,589	113,84	758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05525	FIO SEDA 2-0 C/AG 3,0	30061090	030	5403	CX	10,00	33,00	49,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07716	FIO SEDA 3-0 C/AG 1,7CM C/24	30061090	030	5403	CX	5,00	33,00	24,75	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05626	FIO NYLON 2-0 C/AG 2,0 CM C/24	30061090	030	5403	CX	5,00	35,72	26,79	178,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07714	FIO NYLON 3-0 C/AG 3,0CM C/24	30061090	030	5403	CX	5,00	35,72	26,79	178,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088	AGULHA RAQUI 22G C/25	90183219	030	5403	UND	100,00	3,12	46,80	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	AGULHA DESC 13X4,5 C/100	90183219	030	5403	CX	10,00	6,20	9,29	62,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL: AG 4710-4 C/C:109557-9
BNB AG:246 C/C:2736-3
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/AR/ER/OE */02

Val. Aprox Tributos 623,71 (21,47%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6181
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI
Emissão: 06/09/2023 09:50:36 Valor Total: R$ 18.063,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.011.820 Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.011.820
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	05/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	05/09/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/09/2023
Valor R$	18.063,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	17.227,74	837,28	0,00	19.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.914,00	0,00	0,00	**18.063,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Ref 4735	30049063	030	5403	CPR	1.200,00	0,44	52,80	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Ref 3052	30049063	030	5403	FR	100,00	1,16	11,60	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03121	AMBROXOL XPE INF 15MG/5ML 100ML - Ref 7060013	30049099	030	5403	FR	60,00	3,36	20,16	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00949	AMBROXOL XPE ADT 30MG/5ML 100ML C/60	30049099	030	5403	FR	60,00	4,70	28,20	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00149	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML C/50	30041012	030	5403	FR	50,00	3,71	18,55	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00519	ANLODIPINO CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,07	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00903	AMOXICILINA CPR 500MG C/21	30041012	030	5403	CPR	1.680,00	0,30	50,40	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012	ANLODIPINO CPR 5MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,04	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06252	ATENOLOL CPR 25MG C/30	30049096	030	5403	CPR	4.000,00	0,06	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02007	CAPTOPRIL CPR 25MG C/30	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00919	CAPTOPRIL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	CEFALEXINA CPR 500MG C/10	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,64	64,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	CETOCONAZOL CPR 200MG C/10	30049077	030	5403	CPR	450,00	0,29	13,05	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03416	CETOCONAZOL CR 30G	30049077	030	5403	BIS	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,26	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,05	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C108557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

Nº 000.011.820
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

Proc. 20900/2023 FLS. 6182 Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Ref. 1005	30049099	030	5403	BIS	80,00	1,32	10,56	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01439	DEXAMETASONA ELX 100ML C/60	30043929	030	5403	FR	50,00	3,60	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03220	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	2,50	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00925	DIPIRONA GTS 20ML C/100	30049099	030	5403	FR	140,00	1,20	16,80	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05128	ENALAPRIL CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,05	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500	30049067	030	5403	CPR	2.000,00	0,06	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00834	FLUCONAZOL CPR 150MG C/100	30049099	030	5403	CPR	700,00	0,42	29,40	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06234	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/500	30049039	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250	30049069	030	5403	CPR	1.000,00	0,43	43,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML	30044990	030	5403	FR	80,00	8,68	69,44	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	80,00	2,74	21,92	219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00672	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,19	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Ref. 91863	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,36	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG	30049099	030	5403	CPR	600,00	1,44	86,40	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,47	188,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00426	LOSARTANA POT CPR 50MG C/450	30049099	030	5403	CPR	6.000,00	0,06	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6	30049063	030	5403	CPR	690,00	0,37	25,53	255,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,19	28,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200	30049099	030	5403	CPR	800,00	0,14	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	10,28	102,80	1.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	120,00	6,12	73,44	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00997	METRONIDAZOL SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	50,00	5,90	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03137	NEOMICINA+BAC POM 10G - Ref. 69	30042099	030	5403	BIS	120,00	2,86	34,32	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04756	NIMESULIDA CPR 100MG C/12	30049069	030	5403	UND	700,00	0,13	9,10	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03268	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	30049099	030	5403	FR	50,00	1,68	8,40	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Ref. 3012	30049099	030	5403	BI	80,00	4,58	36,64	366,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	OLEO MINERAL 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	4,43	13,29	132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML	30049099	030	5403	FR	10,00	0,96	0,96	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06502	OMEPRAZOL 20MG C/56	30049069	030	5403	CPR	1.120,00	0,10	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03672	PARACETAMOL GTS 10ML C/100	30039055	030	5403	FR	80,00	2,08	16,64	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.500,00	0,13	19,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML	30049099	030	5403	FR	60,00	5,11	30,66	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01374	PREDNISONA CPR 5MG C/20	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,10	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01495	PREDNISONA CPR 20MG C/10	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20	30049096	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00506	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,08	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML	30049099	030	5403	FR	40,00	2,05	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02	30039079	030	5403	CPR	500,00	1,25	62,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00448	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200	30049099	030	5403	FR	70,00	1,72	12,04	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00316	SINVASTATINA CPR 20MG C/250	30049059	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05786	SINVASTATINA CPR 40MG C/30	30039069	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,24	48,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.500,00	0,05	22,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Ref. 405485	30049099	030	5403	FR	50,00	1,20	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	3,60	10,80	108,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 20900/2023
FLS. 653
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - AV ABDIAS NEVES, 1119 - CRISTO REI - TERESINA - PI
Emissão: 16/11/2023 11:17:58 Valor Total: R$ 50.393,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.345 Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.012.345
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	16/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV ABDIAS NEVES, 1119	CRISTO REI		64015-300	16/11/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/11/2023
Valor R$	50.393,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,16	167,40	0,00	47.302,31	2.298,90	0,00	68.706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.612,02	0,00	0,00	**50.393,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500 - Marca: BRASTERAPICA	30039071	030	5403	CPR	11.000,00	0,058	191,40	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06376	ACEBROFILINA XPE AD 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	2,103	31,54	105,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07682	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	9,12	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976	ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 - Marca: MULTILAB	30049099	030	5403	BIS	30,00	2,629	23,66	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05402	ACICLOVIR CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049069	030	5403	CPR	450,00	0,255	34,42	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,057	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Marca: PRATI Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.700,00	0,713	363,63	1.212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Marca: PRATI Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	50,00	1,235	18,52	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00441	AMBROXOL XPE INF 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	3,71	189,21	630,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	AMBROXOL XPE ADT 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	2,464	125,66	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07970	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML C/48 - Marca: EUROFARMA	30041012	030	5403	FR	170,00	8,08	412,08	1.373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00289	AMOXICILINA CPR 500MG C/500 - Marca: TEUTO	30041012	030	5403	CPR	2.680,00	0,439	352,96	1.176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02446	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML (G) - Marca: PRATI Ref: 1015	30041011	030	5403	FR	90,00	14,112	381,02	1.270,08	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

Proc. 12090 /2023 Fls. 6184 Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	9.000,00	0,141	380,70	1.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	ANLODIPINO CPR 5MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,049	147,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07954	ATENOLOL CPR 25MG C/30 - Marca: SANDOZ	30049042	030	5403	CPR	13.000,00	0,08	312,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00292	ATENOLOL CPR 50MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,114	273,60	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	1,84	883,20	2.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06253	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Marca: PHARLAB	30049096	030	5403	FR	120,00	9,504	342,14	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06255	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - Marca: NOVAQUIMICA	30049096	030	5403	FR	65,00	1,60	31,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00432	CAPTOPRIL CPR 25MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	13.000,00	0,03	117,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01257	CAPTOPRIL CPR 50MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,083	124,50	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521	CEFALEXINA CPR 500MG C/100 - Marca: AUROBINDO	30042052	030	5403	CPR	2.200,00	0,973	642,18	2.140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00443	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049077	030	5403	CPR	1.800,00	0,369	199,26	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00652	CIMETIDINA CPR 200MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	0,133	63,84	212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05285	CINARIZINA CPR 25MG C/30 - Marca: RANBAXY	30049096	030	5403	CPR	600,00	0,173	31,14	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,055	66,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	200,00	3,408	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Marca: GREENPHARMA Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	280,00	1,696	142,46	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07355	DEXAMETASONA ELX 100ML - Marca: TEUTO	30049099	030	5403	FR	230,00	3,14	216,66	722,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07895	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.200,00	0,16	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00447	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	200,00	2,355	141,30	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07871	DICLOF SOD CPR 50MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049037	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	72,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100 - Marca: VITAMED	30049099	030	5403	CPR	3.500,00	0,06	63,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03080	DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML - Marca: FARMACE Ref: 760039	30049069	030	5403	FR	200,00	1,408	84,48	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00066	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,06	90,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,07	105,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01527	FLUCONAZOL CPR 150MG C/2 - Marca: CIMED	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,56	336,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00069	FUROSEMIDA CPR 40MG C/500 - Marca: PRATI	30049076	030	5403	CPR	4.000,00	0,089	106,80	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	15.000,00	0,049	220,50	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 - Marca: MEDQUIMICA	30049079	030	5403	CPR	15.000,00	0,048	216,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250 - Marca: PHARLAB	30049069	030	5403	CPR	3.000,00	0,592	532,80	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML - Marca: NATULAB	30044990	030	5403	FR	160,00	7,135	342,48	1.141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100 - Marca:	30049029	030	5403	FR	220,00	2,925	193,05	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	IBUPROFENO CPR 600MG C/500 - Marca: PRATI	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,296	266,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG - Marca: VITTAL	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	1,60	576,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G C/10 - Marca: CRISTALIA	30049099	030	5403	UND	15,00	18,8533	84,84	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06479	LEVOTIROXINA SOD 75MCG C/30 - Marca: MERCK	30043981	030	5403	UND	150,00	0,278	12,51	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05113	LEVOTIROXINA SOD 50MCG C/30 - Marca: MERCK	30049099	030	5403	CPR	150,00	0,21	9,45	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04714	LOSARTANA CPR 50MG C/30 - Marca: EMS	30049079	030	5403	CPR	28.800,00	0,106	915,84	3.052,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6 - Marca: BELFAR	30049063	030	5403	CPR	1.500,00	0,637	286,65	955,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,08	264,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,187	561,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	METILDOPA CPR 250MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,804	361,80	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00860	METILDOPA CPR 500MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	1,502	675,90	2.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	BIS	260,00	13,861	1.081,16	3.603,86	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049099	030	5403	CPR	2.200,00	0,17	112,20	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00586	METRONIDAZOL GEL 50G C/50 - Marca: SANVAL Ref: 20206 0002	30049099	030	5403	BIS	130,00	7,616	297,02	990,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G - Marca: BELFAR	30049099	030	5403	BIS	20,00	5,16	30,96	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G - Marca: BELFAR	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	3.500,00	0,155	162,75	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076	NIFEDIPINA CPR 20MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.900,00	0,183	159,21	530,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00826	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 - Marca: VITAPAN	30049099	030	5403	CPR	2.450,00	0,09	66,15	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	FR	160,00	1,23	59,04	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Marca: GREENPHARMA Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	100,00	11,84	355,20	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02356	NISTATINA SUSP 50ML C/50 - Marca: PRATI	30042099	030	5403	FR	170,00	4,496	229,30	764,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02172	OLEO DE GIRASSOL 100ML - Marca: NUTRIEX	30049099	030	5403	FR	65,00	4,154	81,00	270,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049045	030	5403	CPR	3.000,00	0,127	114,30	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00311	PARACETAMOL CPR 750MG C/200 - Marca: BRASTERAPICA	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,118	141,60	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00633	PREDNISONA CPR 5MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	7.500,00	0,099	222,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03949	PREDNISONA CPR 20MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30043999	030	5403	CPR	4.500,00	0,277	373,95	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 - Marca: TEUTO	30049096	030	5403	CPR	2.500,00	0,286	214,50	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06263	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30 - Marca: GEOLAB	30049096	030	5403	CPR	2.900,00	0,048	41,76	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02879	ROSUVASTATINA 10MG C/30 - Marca: LEGRAND	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,37	55,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03929	ROSUVASTATINA 20MG C/30 - Marca: GERMED	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,693	103,95	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	80,00	2,627	63,05	210,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02 - Marca: PHARLAB	30039079	030	5403	CPR	1.500,00	1,566	704,70	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	SINVASTATINA CPR 20MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.500,00	0,104	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.000,00	0,128	153,60	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08201	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 30G - Marca: UNIAO QUIMICA	30049072	000	5102	BIS	120,00	9,49	341,64	1.138,80	797,16	167,40	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200 - Marca: PRATI	30049072	030	5403	CPR	2.200,00	0,298	196,68	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML - Marca: EMS	30049079	030	5403	FR	180,00	5,618	303,37	1.011,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,057	188,10	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Marca: HIPOLABOR Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	80,00	1,233	29,59	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	160,00	2,20	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02445	AMPICILINA CPR 500MG C/840 (G) - Marca: PRATI Ref: 9516	30041011	030	5403	CPR	840,00	0,60	151,20	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Marca: TEUTO Ref: 39366	30042052	030	5403	FR	70,00	10,982	230,62	768,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	0,422	151,92	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110	HIDROX DE ALUMINIO SUS 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	80,00	2,905	69,72	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635	IBUPROFENO CPR 300MG C/500 - Marca: VITAMEDIC	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,25	112,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML - Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	030	5403	FR	10,00	1,76	5,28	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Marca: EMS Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,406	73,08	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,14	126,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06821	PARACETAMOL GTS 15ML C/200 - Marca: NATULAB	30049045	030	5403	FR	170,00	1,07	54,57	181,90	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZPNTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	DANFE	
RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040 Fone: (86)3231-5885	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.012.345** **Série 001** **Folha 4/4**	CHAVE DE ACESSO **2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460** Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	100,00	6,816	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03019	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G - Marca: NATIVITA	30049099	030	5403	PT	2,00	48,845	29,32	97,69	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

ProMed Hospitalar

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 26.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO , Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS - MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL		COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DESP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO LANCE	LUCRO EM %
25	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	103260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	0,24	5,93%	7%	0%	3%	0,3993	0,28	-3%
29	4000	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700402	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,61	sessenta e um centavos de real	R$ 2.440,00	dois mil, quatrocentos e quarenta reais	0,11	5,93%	7%	0%	3%	0,2893	0,15	305%
36	200	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 120ML	CIMED	CIMED	143810162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,00	três reais	R$ 600,00	seiscentos reais	1,07	5,93%	7%	0%	3%	1,8293	1,94	55%
48	18000	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730457	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	0,17	5,93%	7%	0%	3%	0,3293	0,20	52%
61	2400	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410033	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R$ 8.568,00	oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais	2,92	5,93%	7%	0%	3%	3,6793	3,39	5%
63	300	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE - 100 ML	BELFAR	BELFAR	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 10,46	dez reais e quarenta e seis centavos	R$ 3.138,00	três mil, cento e trinta e oito reais	1,50	5,93%	7%	0%	3%	3,6593	4,08	150%
65	800	FR	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE - 120ML	ABBOTT	ABBOTT	105530330	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 11,08	onze reais e oito centavos	R$ 8.864,00	oito mil, oitocentos e sessenta e quatro reais	0,37	5,93%	7%	0%	3%	6,5293	7,38	50%
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais	3,23	5,93%	7%	0%	3%	7,3893	3,74	457%
91	860	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO- 60ML	PRATI	PRATI	125680240	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,49	quatro reais e quarenta e nove centavos	R$ 3.861,40	três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos	2,58	5,93%	7%	0%	3%	2,7393	2,99	50%
99	4000	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	MULTILAB	MULTILAB	RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 880,00	oitocentos e oitenta reais	0,12	5,93%	7%	0%	3%	0,2793	0,14	58%
100	1800	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS - 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 4.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais	1,72	5,93%	7%	0%	3%	1,8793	1,99	19%
101	12000	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	105740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	0,13	5,93%	7%	0%	3%	0,2814	0,15	99%
107	120	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL - 120ML	TEUTO	TEUTO	103700096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 17,47	dezessete reais e quarenta e sete centavos	R$ 2.096,40	dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos	12,85	5,93%	7%	0%	3%	13,0093	[illegible]	[illegible]
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL - 30ML	NATULAB	NATULAB	138410004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais	1,70	5,93%	7%	0%	3%	1,3593	[illegible]	[illegible]
110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE - 100ML	BELFAR LTDA	BELFAR LTDA	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	2,20	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	[illegible]	[illegible]
112	2700	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL - 100ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	RDC nº 240/2018.	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais	1,41	5,93%	7%	0%	3%	3,5693	3,95	[illegible]
VALOR TOTAL											R$	105.277,80								

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202
FLS. 0187

ProMed Hospitalar

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL										
cento e cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e oitenta centavos																					
25% COTA RESERVADA A ME E EPP																					
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais	[illegible]	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,09	51%
114	17750	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 3.550,00	três mil, quinhentos e cinquenta reais	0,06	5,93%	7%	0%	3%	0,2193	0,07	100%
VALOR TOTAL ------------------------>											R$ 5.230,00										
cinco mil, duzentos e trinta reais																					
VALOR TOTAL ------------------------>											R$ 110.507,80										
cento e dez mil, quinhentos e sete reais e oitenta centavos																					

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº038-2023 – MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL. IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 20 DE NOVEMBRO DE 2023

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Dados: 2023.11.20 14:10:21 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 126049490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376 Dados: 2023.11.20 14:10:38 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Assinado de forma digital por EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360 Dados: 2023.11.20 14:10:30 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº. 033.921.283-76 e CRF nº. 3093

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 688
Rub.

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6189
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - AV ABDIAS NEVES, 1119 - CRISTO REI - TERESINA - PI
Emissão: 16/11/2023 11:17:58 Valor Total: R$ 50.393,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.345 Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.012.345
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	16/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ABDIAS NEVES, 1119	CRISTO REI		64015-300	16/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/11/2023
Valor R$	50.393,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,16	167,40	0,00	47.302,31	2.298,90	0,00	68.706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.612,02	0,00	0,00	**50.393,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500 - Marca: BRASTERAPICA	30039071	030	5403	CPR	11.000,00	0,058	191,40	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06376	ACEBROFILINA XPE AD 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	2,103	31,54	105,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07682	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	9,12	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976	ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 - Marca: MULTILAB	30049099	030	5403	BIS	30,00	2,629	23,66	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05402	ACICLOVIR CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049069	030	5403	CPR	450,00	0,255	34,42	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,057	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Marca: PRATI Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.700,00	0,713	363,63	1.212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Marca: PRATI Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	50,00	1,235	18,52	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00441	AMBROXOL XPE INF 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	3,71	189,21	630,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	AMBROXOL XPE ADT 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	2,464	125,66	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07970	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML C/48 - Marca: EUROFARMA	30041012	030	5403	FR	170,00	8,08	412,08	1.373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00289	AMOXICILINA CPR 500MG C/500 - Marca: TEUTO	30041012	030	5403	CPR	2.680,00	0,439	352,96	1.176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02446	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML (G) - Marca: PRATI Ref: 1015	30041011	030	5403	FR	90,00	14,112	381,02	1.270,08	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZPINTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6190
Rub.

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 000.012.345
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322230022610450 16/11/2023 09:51:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	9.000,00	0,141	380,70	1.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	ANLODIPINO CPR 5MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,049	147,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07954	ATENOLOL CPR 25MG C/30 - Marca: SANDOZ	30049042	030	5403	CPR	13.000,00	0,08	312,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00292	ATENOLOL CPR 50MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,114	273,60	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	1,84	883,20	2.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06253	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Marca: PHARLAB	30049096	030	5403	FR	120,00	9,504	342,14	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06255	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - Marca: NOVAQUIMICA	30049096	030	5403	FR	65,00	1,60	31,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00432	CAPTOPRIL CPR 25MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	13.000,00	0,03	117,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01257	CAPTOPRIL CPR 50MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,083	124,50	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521	CEFALEXINA CPR 500MG C/100 - Marca: AUROBINDO	30042052	030	5403	CPR	2.200,00	0,973	642,18	2.140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00443	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049077	030	5403	CPR	1.800,00	0,369	199,26	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00652	CIMETIDINA CPR 200MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	0,133	63,84	212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05285	CINARIZINA CPR 25MG C/30 - Marca: RANBAXY	30049096	030	5403	CPR	600,00	0,173	31,14	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,055	66,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	200,00	3,408	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Marca: GREENPHARMA Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	280,00	1,696	142,46	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07355	DEXAMETASONA ELX 100ML - Marca: TEUTO	30049099	030	5403	FR	230,00	3,14	216,66	722,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07895	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.200,00	0,16	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00447	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	200,00	2,355	141,30	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07871	DICLOF SOD CPR 50MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049037	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	72,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100 - Marca: VITAMED	30049099	030	5403	CPR	3.500,00	0,06	63,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03080	DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML - Marca: FARMACE Ref: 760039	30049069	030	5403	FR	200,00	1,408	84,48	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00066	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,06	90,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,07	105,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01527	FLUCONAZOL CPR 150MG C/2 - Marca: CIMED	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,56	336,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00069	FUROSEMIDA CPR 40MG C/500 - Marca: PRATI	30049076	030	5403	CPR	4.000,00	0,089	106,80	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	15.000,00	0,049	220,50	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 - Marca: MEDQUIMICA	30049079	030	5403	CPR	15.000,00	0,048	216,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250 - Marca: PHARLAB	30049069	030	5403	CPR	3.000,00	0,592	532,80	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML - Marca: NATULAB	30044990	030	5403	FR	160,00	7,135	342,48	1.141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100 - Marca:	30049029	030	5403	FR	220,00	2,925	193,05	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	IBUPROFENO CPR 600MG C/500 - Marca: PRATI	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,296	266,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG - Marca: VITTAL	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	1,60	576,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G C/10 - Marca: CRISTALIA	30049099	030	5403	UND	15,00	18,8533	84,84	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06479	LEVOTIROXINA SOD 75MCG C/30 - Marca: MERCK	30043981	030	5403	UND	150,00	0,278	12,51	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05113	LEVOTIROXINA SOD 50MCG C/30 - Marca: MERCK	30049099	030	5403	CPR	150,00	0,21	9,45	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04714	LOSARTANA CPR 50MG C/30 - Marca: EMS	30049079	030	5403	CPR	28.800,00	0,106	915,84	3.052,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6 - Marca: BELFAR	30049063	030	5403	CPR	1.500,00	0,637	286,65	955,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,08	264,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,187	561,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	METILDOPA CPR 250MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,804	361,80	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00860	METILDOPA CPR 500MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	1,502	675,90	2.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	BIS	260,00	13,861	1.081,16	3.603,86	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZPINTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

Proc. /202 FLS. Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049099	030	5403	CPR	2.200,00	0,17	112,20	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00586	METRONIDAZOL GEL 50G C/50 - Marca: SANVAL Ref: 20206 0002	30049099	030	5403	BIS	130,00	7,616	297,02	990,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G - Marca: BELFAR	30049099	030	5403	BIS	20,00	5,16	30,96	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G - Marca: BELFAR	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	3.500,00	0,155	162,75	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076	NIFEDIPINA CPR 20MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.900,00	0,183	159,21	530,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00826	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 - Marca: VITAPAN	30049099	030	5403	CPR	2.450,00	0,09	66,15	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	FR	160,00	1,23	59,04	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Marca: GREENPHARMA Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	100,00	11,84	355,20	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02356	NISTATINA SUSP 50ML C/50 - Marca: PRATI	30042099	030	5403	FR	170,00	4,496	229,30	764,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02172	OLEO DE GIRASSOL 100ML - Marca: NUTRIEX	30049099	030	5403	FR	65,00	4,154	81,00	270,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049045	030	5403	CPR	3.000,00	0,127	114,30	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00311	PARACETAMOL CPR 750MG C/200 - Marca: BRASTERAPICA	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,118	141,60	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00633	PREDNISONA CPR 5MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	7.500,00	0,099	222,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03949	PREDNISONA CPR 20MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30043999	030	5403	CPR	4.500,00	0,277	373,95	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 - Marca: TEUTO	30049096	030	5403	CPR	2.500,00	0,286	214,50	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06263	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30 - Marca: GEOLAB	30049096	030	5403	CPR	2.900,00	0,048	41,76	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02879	ROSUVASTATINA 10MG C/30 - Marca: LEGRAND	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,37	55,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03929	ROSUVASTATINA 20MG C/30 - Marca: GERMED	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,693	103,95	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	80,00	2,627	63,05	210,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02 - Marca: PHARLAB	30039079	030	5403	CPR	1.500,00	1,566	704,70	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	SINVASTATINA CPR 20MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.500,00	0,104	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.000,00	0,128	153,60	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08201	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 30G - Marca: UNIAO QUIMICA	30049072	000	5102	BIS	120,00	9,49	341,64	1.138,80	797,16	167,40	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200 - Marca: PRATI	30049072	030	5403	CPR	2.200,00	0,298	196,68	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML - Marca: EMS	30049079	030	5403	FR	180,00	5,618	303,37	1.011,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,057	188,10	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Marca: HIPOLABOR Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	80,00	1,233	29,59	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	160,00	2,20	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02445	AMPICILINA CPR 500MG C/840 (G) - Marca: PRATI Ref: 9516	30041011	030	5403	CPR	840,00	0,60	151,20	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Marca: TEUTO Ref: 39366	30042052	030	5403	FR	70,00	10,982	230,62	768,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	0,422	151,92	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110	HIDROX DE ALUMINIO SUS 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	80,00	2,905	69,72	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635	IBUPROFENO CPR 300MG C/500 - Marca: VITAMEDIC	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,25	112,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML - Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	030	5403	FR	10,00	1,76	5,28	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Marca: EMS Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,406	73,08	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,14	126,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06821	PARACETAMOL GTS 15ML C/200 - Marca: NATULAB	30049045	030	5403	FR	170,00	1,07	54,57	181,90	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

Rub. 6192

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML - Marca PRATI	30049099	030	5403	FR	100,00	6,816	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03019	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G - Marca NATIVITA	30049099	030	5403	PT	2,00	48,845	29,32	97,69	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47,297,62
PIS/CONFIS (01)ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI.
Emissão: 06/09/2023 09:55:47 Valor Total: R$ 2.904,61

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 200100/2023
FLS. 6193
Rub.

NF-e
Nº 000.011.769
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.769
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0819 0866 7000 0109 5500 1000 0117 6910 0011 7705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**322230017062618 31/08/2023 13:35:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA			28.527.734/0001-42	31/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO		64046-410	31/08/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/08/2023
Valor R$	2.904,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	2.770,26	134,63	0,00	3.258,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	488,82	0,00	0,00	**2.904,61**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
02162	BACLOFENO CPR 10MG C/20	30049099	030	5403	CPR	100,00	0,15	2,25	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00344	ENALAPRIL CPR 10MG C/500	30049067	030	5403	CPR	3.000,00	0,052	23,40	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00092	CEFALEXINA CPR 500MG C/200	30042052	030	5403	CPR	600,00	0,822	73,98	493,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00356	METRONIDAZOL SUSP 120ML (G)	30049099	030	5403	FR	30,00	6,75	10,38	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	100,00	2,00	30,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07860	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	200,00	0,16	4,80	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07867	IODETO DE POT XPE ADT 100ML(TOSSIMEC)	30049099	030	5403	FR	50,00	3,50	26,25	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	7,589	113,84	758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05525	FIO SEDA 2-0 C/AG 3,0	30061090	030	5403	CX	10,00	33,00	49,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07716	FIO SEDA 3-0 C/AG 1,7CM C/24	30061090	030	5403	CX	5,00	33,00	24,75	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05626	FIO NYLON 2-0 C/AG 2,0 CM C/24	30061090	030	5403	CX	5,00	35,72	26,79	178,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07714	FIO NYLON 3-0 C/AG 3,0CM C/24	30061090	030	5403	CX	5,00	35,72	26,79	178,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088	AGULHA RAQUI 22G C/25	90183219	030	5403	UND	100,00	3,12	46,80	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	AGULHA DESC 13X4,5 C/100	90183219	030	5403	CX	10,00	6,20	9,29	62,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 BANCO DO BRASIL: AG 4710-4 C/C:109557-9 BNB AG 245 C/C:2736-3 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/AR/ER/OE */02 Val. Aprox Tributos 623,71 (21,47%) Fonte: IBPT TEXTO	

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - RUA FRANCISCO PRADO, 199 - SAO JOAO - TERESINA - PI.
Emissão: 06/09/2023 09:50:36 Valor Total: R$ 18.063,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202 3
FLS. 6164
Rub.

NF-e
Nº 000.011.820
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.820
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA FRANCISCO PRADO, 199	SAO JOAO	64046-410	05/09/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/09/2023
Valor R$	18.063,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	17.227,74	837,28	0,00	19.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.914,00	0,00	0,00	**18.063,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500	30039071	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.200,00	0,44	52,80	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	100,00	1,16	11,60	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03121	AMBROXOL XPE INF 15MG/5ML 100ML - Ref 7060013	30049099	030	5403	FR	60,00	3,36	20,16	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00949	AMBROXOL XPE ADT 30MG/5ML 100ML C/60	30049099	030	5403	FR	60,00	4,70	28,20	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00149	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML C/50	30041012	030	5403	FR	50,00	3,71	18,55	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00519	ANLODIPINO CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,07	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00903	AMOXICILINA CPR 500MG C/21	30041012	030	5403	CPR	1.680,00	0,30	50,40	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012	ANLODIPINO CPR 5MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,04	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06252	ATENOLOL CPR 25MG C/30	30049096	030	5403	CPR	4.000,00	0,06	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05064	ATENOLOL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02007	CAPTOPRIL CPR 25MG C/30	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,04	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00919	CAPTOPRIL CPR 50MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	CEFALEXINA CPR 500MG C/10	30042052	030	5403	CPR	1.000,00	0,64	64,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	CETOCONAZOL CPR 200MG C/10	30049077	030	5403	CPR	450,00	0,29	13,05	130,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03416	CETOCONAZOL CR 30G	30049077	030	5403	BIS	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,26	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,05	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	3,60	36,00	360,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22

Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

[redacted]

DICOREL

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.820
Série 001
Folha 2/2

Proc. /2023
FLS.

CHAVE DE ACESSO
2223 0919 0866 7000 0109 5500 1000 0118 2010 0011 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230017425974 05/09/2023 17:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	80,00	1,32	10,56	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01439	DEXAMETASONA ELX 100ML C/60	30043929	030	5403	FR	50,00	3,60	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03220	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	30049099	030	5403	FR	100,00	2,50	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00925	DIPIRONA GTS 20ML C/100	30049099	030	5403	FR	140,00	1,20	16,80	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05128	ENALAPRIL CPR 10MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,05	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500	30049067	030	5403	CPR	2.000,00	0,06	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00834	FLUCONAZOL CPR 150MG C/100	30049099	030	5403	CPR	700,00	0,42	29,40	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06234	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/500	30049039	030	5403	CPR	3.000,00	0,04	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250	30049069	030	5403	CPR	1.000,00	0,43	43,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML	30044990	030	5403	FR	80,00	8,68	69,44	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100	30049029	030	5403	FR	80,00	2,74	21,92	219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00672	IBUPROFENO CPR 600MG C/20	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,19	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,36	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG	30049099	030	5403	CPR	600,00	1,44	86,40	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,47	188,00	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00426	LOSARTANA POT CPR 50MG C/450	30049099	030	5403	CPR	6.000,00	0,06	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6	30049063	030	5403	CPR	690,00	0,37	25,53	255,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,19	28,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200	30049099	030	5403	CPR	800,00	0,14	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	100,00	10,28	102,80	1.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	METRONIDAZOL GEL 50G C/50	30049099	030	5403	BIS	120,00	6,12	73,44	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00997	METRONIDAZOL SUSP 100ML	30049099	030	5403	FR	50,00	5,90	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03137	NEOMICINA+BAC POM 10G - Ref: 69	30042099	030	5403	BIS	120,00	2,86	34,32	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04756	NIMESULIDA CPR 100MG C/12	30049069	030	5403	UND	700,00	0,13	9,10	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03268	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	30049099	030	5403	FR	50,00	1,68	8,40	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	80,00	4,58	36,64	366,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	OLEO MINERAL 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	4,43	13,29	132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML	30049099	030	5403	FR	10,00	0,96	0,96	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06502	OMEPRAZOL 20MG C/56	30049069	030	5403	CPR	1.120,00	0,10	11,20	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03672	PARACETAMOL GTS 10ML C/100	30039055	030	5403	FR	80,00	2,08	16,64	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500	30049045	030	5403	CPR	1.500,00	0,13	19,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML	30049099	030	5403	FR	60,00	5,11	30,66	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01374	PREDNISONA CPR 5MG C/20	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,10	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01495	PREDNISONA CPR 20MG C/10	30049099	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20	30049096	030	5403	CPR	1.000,00	0,16	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00506	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,08	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML	30049099	030	5403	FR	40,00	2,05	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02	30039079	030	5403	CPR	500,00	1,25	62,50	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00448	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200	30049099	030	5403	FR	70,00	1,72	12,04	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00316	SINVASTATINA CPR 20MG C/250	30049059	030	5403	CPR	1.000,00	0,13	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05786	SINVASTATINA CPR 40MG C/30	30039069	030	5403	CPR	1.000,00	0,19	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200	30049072	030	5403	CPR	2.000,00	0,24	48,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500	30049099	030	5403	CPR	4.500,00	0,05	22,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	50,00	1,20	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML	30049099	030	5403	FR	30,00	3,60	10,80	108,00	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0,00 BANCO DO BRASIL AG 4710-4 C/C109557-9 ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22 Val. Aprox Tributos 3.322,15 (18,39%) Fonte: IBPT TEXTO	

ProMed Hospitalar

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049440, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO , Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL		COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DIFP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO	LUCRO EM %
23	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	181260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	0,29	5,93%	7%	0%	3%	0,4493	0,34	-20%
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais	3,23	5,93%	7%	0%	3%	3,3893	3,74	457%
100	1000	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS – 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 2.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais	1,72	5,93%	7%	0%	3%	1,8793	1,99	19%
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL – 30ML	NATULAB	NATULAB	138410064	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais	1,22	5,93%	7%	0%	3%	1,3593	1,19	47%
110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100ML	BELFAR LTDAD	BELFAR LTDAD	105710064	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	2,40	5,93%	7%	0%	3%	2,3593	2,55	57%
VALOR TOTAL											R$ 51.680,00									
cinquenta e um mil, seiscentos e oitenta reais																				

25% COTA RESERVADA A ME E EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL		COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DIFP ADM(%)	PREÇO FINAL DO CUSTO	VALOR DO	LUCRO EM %
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais	0,08	5,93%	7%	0%	3%	0,2393	0,09	51%
VALOR TOTAL											R$ 1.680,00									
mil seiscentos e oitenta reais																				
VALOR TOTAL											R$ 53.360,00									
cinquenta e cinco mil, trezentos e sessenta reais																				

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 030/2023
ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: VAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº030-2023 – MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 0196
Rub.

ProMed Hospitalar

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.
IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SUBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 17 DE NOVEMBRO DE 2023

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº. 033.921.283-76 e CRF nº. 3093

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

PEDREIRAS/MA
Proc. 120000/2023
FLS. 610
Rub.

Natulab

Nome Comercial Novo	Substância	Apresentação	Referência	ST	Emb Embarque	Preço Mínimo	Preço Padrão	OPORTUNIDADE
AD-VITAM SOL OR GOT X 10ML HOSP	Acetato de Retinol + Colecalciferol 50000UI + 10000UI	Frasco c/ 10ml	Ad-til	Negativa	Cx com 200 unid	5,0628	5,4438	4,5565
AFOLIC COM REV 5MG X 500 HOSP	Acido Folico 5mg	Blister c/ 20comp	Folifolin	Negativa	Cx com 250 blister	0,0463	0,0498	0,0417
AFOLIC INF SOL GOT 0.2MG/ML X 30ML HOSP	Acido Folico 0,2mg/ml	Frasco c/ 30ml	Onofre	Negativa	Cx com 100 unid	5,0596	5,4405	4,5537
BRONQTRAT INF XPE 15MG/5ML X 100ML HOSP	Cloridrato de ambroxol 15mg/5ml	Frasco c/ 100ml	Mucossolvan	Negativa	Cx com 50 unid	3,0409	3,2698	2,7368
BUSCOPLEX COMPOSTO 333.4MG/ML X20ML HOSP	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica	Frasco c/ 20ml	Buscopan	Negativa	Cx com 200 unid	6,9942	7,5206	6,2947
BUTALAB SOL OR 2MG/5ML X 100ML HOSP	Sulfato de salbutamol 2,0mg/5ml	Frasco c/ 100ml	Aerolin	Positiva	Cx com 50 unid	1,5205	1,6349	1,3684
COMPLE B COM REV X 500 HOSP	Tiamina+Piridoxina+Nicotinamina+Riboflavina	Blister c/ 20comp	Tiamin	Negativa	Cx com 500 blister	0,0440	0,0473	
HELMILAB SUS OR 20MG/ML X 30ML HOSP	Mebendazol 20mg/ml (Sem açucar)	Frasco c/ 30ml	Pantelmim	Negativa	Cx com 50 unid	1,5906	1,7104	
HIDRAPLEX NATURAL PO 27.9G ENV X500 HOSP	Cloreto Sódio, Cloreto Potássio, Citrato Sodio, Glicose	Cartucho c/ 50 envelopes	PratiSal	Negativa	Cx com 500 saches	0,9357	1,0061	
IBUPROTRAT SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP	Ibuprofeno 50mg/ml	Frasco c/ 30ml	Ibuprovil	Negativa	Cx com 100 unid	2,2778	2,4492	2,0500
KOLLANGEL HORTELA X 100ML HOSP	Hidróxido de Aluminio 60mg/ml + Hidróxido de Magnésio 40mg/ml	Frasco c/ 100ml	Gastroplus	Negativa	Cx com 50 unid	2,6667	2,8674	
L-ENEMA SOL RET 160MG/ML X 130ML HOSP	Fosfato de sodio monobasico + fosfato de sodio dibasico (160mg/ml	Frasco c/130ml	Fleet Enema	Negativa	Cx com 50 unid	7,0643	7,5961	
LUFBEM SUS OR GOT 75MG/ML X 10ML HOSP	Simeticona 75mg/mL	Frasco c/10ml	Luftal	Negativa	Cx com 200 unid	1,5906	1,7104	1,4316
MASFEROL SOL GOT 125MG/ML X 30ML HOSP	Ferro 25mg/mL	Frasco c/ 30ml	Sulferrol	Negativa	Cx com 100 unid	1,2515	1,3457	0,0519
MASFEROL COM REV 109MG X 500 HOSP	Ferro 40mg	Blister c/ 20comp	Sulferrol	Negativa	Cx com 500 blister	0,0577	0,0620	1,1263
MAXALGINA SOL GOT 500MG/ML X 10ML HOSP	Dipirona sodica 500mg/ml	Frasco c/ 10ml	Algirona (Bunker)	Negativa	Cx com 200 unid	1,3801	1,4840	
NASOJET SOL NAS 9MG/ML X 30ML HOSP	Cloreto de Sodio 9mg/ml	Frasco c/ 30ml	Neosoro	Negativa	Cx com 100 unid	1,1228	1,2073	1,0105
NASOJET SOL NAS 9MG/ML X 50ML HOSP	Cloreto de Sodio 9mg/ml	Frasco c/ 50ml	Sorine H	Negativa	Cx com 50 unid	2,9240	3,1441	
NUTRI B COM REV C PANTOTENATO X 500 HOSP	Tiamina+Piridoxina+Nicotinamina+Riboflavina+Pantetonato	Blister c/ 20comp	Belcomplex	Negativa	Cx com 500 blister	0,0506	0,0544	
OSTEOFIX COM REV 1250MG +400UI X 60 HOSP	500mg de Cálcio Elementar + Vit. D 400UI	Frasco c/ 60comp	Caldê	Negativa	Cx com 50 unid	0,2359	0,2536	
OSTEOFIX COM REV 1500MG +400UI X 60 HOSP	600mg de Cálcio Elementar + Vit. D 400UI	Frasco c/ 60comp	Caldê	Negativa	Cx com 50 unid	0,2710	0,2913	
RIFOTRAT SOL TOP SPRAY 10MG/MLX20ML HOSP	Rifamicina sodica 10mg/ml	Frasco c/ 20ml	Rifocina	Positiva	Cx com 50 unid	3,6491	3,9238	
TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	Paracetamol 200mg/ml	Frasco c/ 10ml	Tylenol	Negativa	Cx com 200 unid	1,4035	1,5091	1,2632
TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	Paracetamol 200mg/ml	Frasco c/ 15ml	Tylenol	Negativa	Cx com 200 unid	1,8480	1,9870	
VITER C SOL GOT 200MG/ML X 20ML HOSP	Acido ascorbico 200mg	Frasco c/ 20ml	Cewin	Negativa	Cx com 50 unid	1,4620	1,5720	1,3158
VITER C COM 500MG X 500 HOSP	Acido ascorbico 500mg	Blister c/ 10comp	Cewin	Negativa	Cx com 500 blister	0,1260	0,1355	
XAROPE DE GUACO XPE 35MG/ML X 100ML HOSP	Mikania Glomerata Spreng 35mg/ml	Frasco c/ 100ml	Xarope de Guaco Herbarium	Negativa	Cx com 50 unid	2,0257	2,1782	1,8232
XAROPE DE GUACO XPE 35MG/ML X 120ML HOSP	Mikania Glomerata Spreng 35mg/ml	Frasco c/ 120ml	Xarope de Guaco Herbarium	Negativa	Cx com 50 unid	2,1053	2,2637	1,8947
LACTULIFE AMEIXA SOL OR X 120ML HOSP	Lactulose 667mg/ml	Frasco c/ 120ml	Lactulona	-	Cx com 50 unid	8,5380	9,1807	
NUTRIVIT JUNIOR SOL OR X 120ML HOSP	Vitaminas e sais minerais	Frasco c/ 120ml	Nutritônico	-	Cx com 50 unid	3,0088	3,2352	
POLARADEX SOL OR 0.4MG/ML X 100ML HOSP	Maleato de dexclorfeniramina 0,4mg/ml	Frasco c/ 100ml	Polaramine	Negativa	Cx com 50 unid	2,0819	2,2386	
POLARADEX SOL OR 0.4MG/ML X 120ML HOSP	Maleato de dexclorfeniramina 0,4mg/ml	Frasco c/ 120ml	Polaramine	Negativa	Cx com 50 unid	2,2222	2,3895	

PEDREIRAS/MA
Proc. 000100/2023
FLS. 6198
Rub.

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - AV ABDIAS NEVES, 1119 - CRISTO REI - TERESINA - PI
Emissão: 16/11/2023 11:17:58 Valor Total: R$ 50.393,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 129900 /2023
FLS. 6199
Rub.

NF-e
Nº 000.012.345
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
YBM DISTRIBUIDORA LTDA	28.527.734/0001-42	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ABDIAS NEVES, 1119	CRISTO REI	64015-300	16/11/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI		196049490	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/11/2023
Valor R$	50.393,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,16	167,40	0,00	47.302,31	2.298,90	0,00	68.706,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.612,02	0,00	0,00	**50.393,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04841	AAS CPR INF 100MG C/500 - Marca: BRASTERAPICA	30039071	030	5403	CPR	11.000,00	0,058	191,40	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06376	ACEBROFILINA XPE AD 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	2,103	31,54	105,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07682	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML - Marca: CIMED	30039049	030	5403	FR	50,00	9,12	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01976	ACICLOVIR 5% CR 10GR C/100 - Marca: MULTILAB	30049099	030	5403	BIS	30,00	2,629	23,66	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05402	ACICLOVIR CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049069	030	5403	CPR	450,00	0,255	34,42	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	ACIDO FOLICO CPR 5MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,057	136,80	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	ALBENDAZOL CPR 400MG C/100 - Marca: PRATI Ref: 4735	30049063	030	5403	CPR	1.700,00	0,713	363,63	1.212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03097	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML 10ML - Marca: PRATI Ref: 3052	30049063	030	5403	FR	50,00	1,235	18,52	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00441	AMBROXOL XPE INF 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	3,71	189,21	630,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	AMBROXOL XPE ADT 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	170,00	2,464	125,66	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07970	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML C/48 - Marca: EUROFARMA	30041012	030	5403	FR	170,00	8,08	412,08	1.373,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00289	AMOXICILINA CPR 500MG C/500 - Marca: TEUTO	30041012	030	5403	CPR	2.680,00	0,439	352,96	1.176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02446	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML (G) - Marca: PRATI Ref: 1015	30041011	030	5403	FR	90,00	14,112	381,02	1.270,08	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500.OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,25%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2023 11:17:58

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7008 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

00442	ANLODIPINO CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	9.000,00	0,141	380,70	1.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	ANLODIPINO CPR 5MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,049	147,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07954	ATENOLOL CPR 25MG C/30 - Marca: SANDOZ	30049042	030	5403	CPR	13.000,00	0,08	312,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00292	ATENOLOL CPR 50MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	8.000,00	0,114	273,60	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	1,84	883,20	2.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06253	AZITROMICINA SUSP 600MG C/50 - Marca: PHARLAB	30049096	030	5403	FR	120,00	9,504	342,14	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06255	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - Marca: NOVAQUIMICA	30049096	030	5403	FR	65,00	1,60	31,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00432	CAPTOPRIL CPR 25MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	13.000,00	0,03	117,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01257	CAPTOPRIL CPR 50MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	5.000,00	0,083	124,50	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01521	CEFALEXINA CPR 500MG C/100 - Marca: AUROBINDO	30042052	030	5403	CPR	2.200,00	0,973	642,18	2.140,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00443	CETOCONAZOL CPR 200MG C/450 - Marca: PRATI	30049077	030	5403	CPR	1.800,00	0,369	199,26	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00652	CIMETIDINA CPR 200MG C/600 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.600,00	0,133	63,84	212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05285	CINARIZINA CPR 25MG C/30 - Marca: RANBAXY	30049096	030	5403	CPR	600,00	0,173	31,14	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00166	COMPLEXO B CPR C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,055	66,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02723	COMPLEXO B SUSP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	200,00	3,408	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02950	DEXAMETASONA CR 1MG 10G - Marca: GREENPHARMA Ref: 1005	30049099	030	5403	BIS	280,00	1,696	142,46	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07355	DEXAMETASONA ELX 100ML - Marca: TEUTO	30049099	030	5403	FR	230,00	3,14	216,66	722,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07895	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG C/20 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.200,00	0,16	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00447	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	200,00	2,355	141,30	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07871	DICLOF SOD CPR 50MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049037	030	5403	CPR	3.000,00	0,08	72,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00533	DIPIRONA CPR 500MG C/100 - Marca: VITAMED	30049099	030	5403	CPR	3.500,00	0,06	63,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03080	DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML - Marca: FARMACE Ref: 760039	30049069	030	5403	FR	200,00	1,408	84,48	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00066	ENALAPRIL CPR 10MG C/500 - Marca: GEOLAB	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,06	90,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00067	ENALAPRIL CPR 20MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049067	030	5403	CPR	5.000,00	0,07	105,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01527	FLUCONAZOL CPR 150MG C/2 - Marca: CIMED	30049099	030	5403	CPR	2.000,00	0,56	336,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00069	FUROSEMIDA CPR 40MG C/500 - Marca: PRATI	30049076	030	5403	CPR	4.000,00	0,089	106,80	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	CPR	15.000,00	0,049	220,50	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02365	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 - Marca: MEDQUIMICA	30049079	030	5403	CPR	15.000,00	0,048	216,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00307	HIOSC COMPOSTA CPR 10+250MG C/250 - Marca: PHARLAB	30049069	030	5403	CPR	3.000,00	0,592	532,80	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03632	HIOSC COMPOSTA GTS 20ML - Marca: NATULAB	30044990	030	5403	FR	160,00	7,135	342,48	1.141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159	IBUPROFENO GTS 30ML C/100 - Marca:	30049029	030	5403	FR	220,00	2,925	193,05	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	IBUPROFENO CPR 600MG C/500 - Marca: PRATI	30049029	030	5403	CPR	3.000,00	0,296	266,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03706	IVERMECTINA CPR 6MG - Marca: VITTAL	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	1,60	576,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G C/10 - Marca: CRISTALIA	30049099	030	5403	UND	15,00	18,8533	84,84	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06479	LEVOTIROXINA SOD 75MCG C/30 - Marca: MERCK	30043981	030	5403	UND	150,00	0,278	12,51	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05113	LEVOTIROXINA SOD 50MCG C/30 - Marca: MERCK	30049099	030	5403	CPR	150,00	0,21	9,45	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04714	LOSARTANA CPR 50MG C/30 - Marca: EMS	30049079	030	5403	CPR	28.800,00	0,106	915,84	3.052,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04895	MEBENDAZOL CPR 100MG C/6 - Marca: BELFAR	30049063	030	5403	CPR	1.500,00	0,637	286,65	955,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00537	METFORMINA CPR 500MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,08	264,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	METFORMINA CPR 850MG C/200 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	10.000,00	0,187	561,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00585	METILDOPA CPR 250MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,804	361,80	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00860	METILDOPA CPR 500MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	1,502	675,90	2.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01065	METRONIDAZOL+NIST CR 50G C/50 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	BIS	260,00	13,861	1.081,16	3.603,86	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 DTRASFZPINTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.345
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

PEDREIRAS/MA Proc. 20900/2023 FLS. 6202 Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30049099	030	5403	CPR	2.200,00	0,17	112,20	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00586	METRONIDAZOL GEL 50G C/50 - Marca: SANVAL Ref: 20206 0002	30049099	030	5403	BIS	130,00	7,616	297,02	990,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02827	MICONAZOL CR VAG 80G - Marca: BELFAR	30049099	030	5403	BIS	20,00	5,16	30,96	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04870	NEOMICINA+BAC POM 10G - Marca: BELFAR	30042079	030	5403	BIS	100,00	2,528	75,84	252,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	NIFEDIPINA CPR 10MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	3.500,00	0,155	162,75	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076	NIFEDIPINA CPR 20MG C/450 - Marca: GEOLAB	30049062	030	5403	CPR	2.900,00	0,183	159,21	530,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00826	NIMESULIDA CPR 100MG C/12 - Marca: VITAPAN	30049099	030	5403	CPR	2.450,00	0,09	66,15	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - Marca: GEOLAB	30049099	030	5403	FR	160,00	1,23	59,04	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02951	NISTATINA CR VAG 60G (G) - Marca: GREENPHARMA Ref: 3012	30049099	030	5403	BI	100,00	11,84	355,20	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02356	NISTATINA SUSP 50ML C/50 - Marca: PRATI	30042099	030	5403	FR	170,00	4,496	229,30	764,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02172	OLEO DE GIRASSOL 100ML - Marca: NUTRIEX	30049099	030	5403	FR	65,00	4,154	81,00	270,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03247	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 - Marca: HIPOLABOR	30049045	030	5403	CPR	3.000,00	0,127	114,30	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00311	PARACETAMOL CPR 750MG C/200 - Marca: BRASTERAPICA	30049099	030	5403	CPR	4.000,00	0,118	141,60	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00633	PREDNISONA CPR 5MG C/500 - Marca: SANVAL	30049099	030	5403	CPR	7.500,00	0,099	222,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03949	PREDNISONA CPR 20MG C/20 - Marca: NEOQUIMICA	30043999	030	5403	CPR	4.500,00	0,277	373,95	1.246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05192	PROMETAZINA CPR 25MG C/20 - Marca: TEUTO	30049096	030	5403	CPR	2.500,00	0,286	214,50	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06263	PROPRANOLOL CPR 40MG C/30 - Marca: GEOLAB	30049096	030	5403	CPR	2.900,00	0,048	41,76	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02879	ROSUVASTATINA 10MG C/30 - Marca: LEGRAND	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,37	55,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03929	ROSUVASTATINA 20MG C/30 - Marca: GERMED	30049099	030	5403	CPR	500,00	0,693	103,95	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303	SALBUTAMOL 0,4MG 100ML - Marca: PRATI	30049099	030	5403	FR	80,00	2,627	63,05	210,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06264	SECNIDAZOL CPR 1000MG C/02 - Marca: PHARLAB	30039079	030	5403	CPR	1.500,00	1,566	704,70	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	SINVASTATINA CPR 20MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.500,00	0,104	140,40	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00618	SINVASTATINA CPR 40MG C/500 - Marca: SANVAL	30049059	030	5403	CPR	4.000,00	0,128	153,60	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08201	SULFADIAZINA DE PRATA BNG 30G - Marca: UNIAO QUIMICA	30049072	000	5102	BIS	120,00	9,49	341,64	1.138,80	797,16	167,40	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00
00040	SULFAMET+TRIM CPR 400+80MG C/200 - Marca: PRATI	30049072	030	5403	CPR	2.200,00	0,298	196,68	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04715	SULFAMET+TRIM SUSP 100ML - Marca: EMS	30049079	030	5403	FR	180,00	5,618	303,37	1.011,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	SULFATO FERROSO CPR 40MG C/500 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	CPR	11.000,00	0,057	188,10	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	SULFATO FERROSO GTS 30ML - Marca: HIPOLABOR Ref: 405485	30049099	030	5403	FR	80,00	1,233	29,59	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04178	SULFATO FERROSO XRP 100ML - Marca: ARTE NATIVA	30049099	030	5403	FR	160,00	2,20	105,60	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02445	AMPICILINA CPR 500MG C/840 (G) - Marca: PRATI Ref: 9516	30041011	030	5403	CPR	840,00	0,60	151,20	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CEFALEXINA SUS 250MG/5ML 60ML C/50 - Marca: TEUTO Ref: 39366	30042052	030	5403	FR	70,00	10,982	230,62	768,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00430	CIPROFLOXACINO CPR 500MG C/300 - Marca: PRATI	30049099	030	5403	CPR	1.200,00	0,422	151,92	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110	HIDROX DE ALUMINIO SUS 100ML C/50 - Marca: NATULAB	30049099	030	5403	FR	80,00	2,905	69,72	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635	IBUPROFENO CPR 300MG C/500 - Marca: VITAMEDIC	30049099	030	5403	CPR	1.500,00	0,25	112,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07754	IPRATROPIO 0,25% 20ML - Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	030	5403	FR	10,00	1,76	5,28	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01528	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL CPR 5MG C/30(ISORDIL) - Marca: EMS Ref: 91863	30049099	030	5403	CPR	600,00	0,406	73,08	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03449	LOSARTANA POT CPR 100MG C/30 - Marca: MEDLEY	30049099	030	5403	CPR	3.000,00	0,14	126,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06821	PARACETAMOL GTS 15ML C/200 - Marca: NATULAB	30049045	030	5403	FR	170,00	1,07	54,57	181,90	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA Proc. 20900/2023 FLS. 6201 Rub.

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

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

N° 000.012.345
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2223 1119 0866 7000 0109 5500 1000 0123 4510 0012 3460

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

PEDREIRAS/MA
Proc.: /2023
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230022610450 16/11/2023 09:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.086.670/0001-09

03153	PREDNISOLONA XPE 3MG/ML 60ML - Marca PRATI	30049099	030	5403	FR	100,00	6,816	204,48	681,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03019	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G - Marca NATIVITA	30049099	030	5403	PT	2,00	48,845	29,32	97,69	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 791-A AO 791-VRCS3500 OTRASFZP/NTIGTICRGN *22
Qtde Itens : 96
Cod. Cli: 00000371
REGIME ESPECIAL ART 791 PIS/COFINS 04 47.297,62
PIS/CONFIS (01)/ICMS(00/00) 797,16
Val. Aprox Tributos 9.705,14 (19,26%) Fonte: IBPT

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6204
Rub.

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

A empresa **CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA,** registrada sob o CNPJ nº 08.674.752/0001-40, sediada na Rua Arthur Bruno Schwambach, nº 710, Boa Viagem, vem, por meio deste, informar a composição de custos referente aos itens ganhos do pregão eletrônico **38/2023** na **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS.**

ITEM	DESCRIÇÃO		
120	**DIPIRONA 500MG CX/240 COMP**		
	PREÇO DE COMPRA / CUSTO	CUSTO	R$0,1270
	IMPOSTOS	R$0,0064	5,0%
	CUSTO ADM.	R$0,0051	4,00%
	LUCRO	R$0,0064	5,00%
LICITADO	R$ 0,140	**R$0,0178**	14,00%
		0,1448	PREÇO FINAL

Recife, 17 de Novembro de 2023.

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.17 09:51:54 -03'00'

CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA
CNPJ: 08.674.752/0001-40

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6209
Rub.

Montebello

Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023

Folha: 47264/0001
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 038/2023 SEF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
120	72.000,00 CPR	DIPIRONA 500 MG (G) CX/240 COMP. Registro no M.S.: 1023505230083 (QUATORZE CENTAVOS) (DEZ MIL E OITENTA REAIS)	EMS	0,14	10.080,00

Total Geral: 10.080,00
(DEZ MIL E OITENTA REAIS)

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 2811-8 C/C 123948-1
ALIQUOTA DE ICMS 18%.
OS ITENS OFERTADOS ATENDEM AS ESPECIFICAÇÕES E EXIGENCIAS SOLICITADAS NO EDITAL.
NOS PREÇOS OFERECIDOS E NOS QUE AINDA SERÃO POR MEIO DE LANÇES VERBAIS
ESTÃO INCLUSOS , TODOS OS CUSTOS E DESPESAS INCIDENTES SOBRE O OBJETO
LICITADO , TAIS COMO: CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES
, CUSTOS ADMINISTRATIVOS, SERVIÇOS , ENCARGOS SOCIAIS , TRABALHISTAS,
LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBEJTO DESTE
EDITAL E SEUS ANEXOS.
DECLARAMOS QUE OS NOSSOS PRODUTOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL.
DECLARAMOS QUE ASSUMIREMOS INTEIRA E COMPLETA RESPONSABILIDADE PELA
PERFEITA ENTREGA DOS PRODUTOS E ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS
DO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.17 09:21:54 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.399 CEP:66666872487

Montebello
Medicamentos Material Hospitalar

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6206
Rub.

Montebello

Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023

Folha: 67264/0002
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 038/2023 REF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a c a o ---------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. --------Total

obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS DE MEDICAMENTOS ,conforme Art. 10 da
Resolução RDC nº 80/2006
"Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que
trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias
devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância
sanitária competentes, segundo a legislação vigente".
Declaramos que os produtos ofertados serão entregues com o prazo
equivalente a, no minimo 75% de sua validade, contados da data de
sua fabricação.CONFORME ORIENTAÇÃO DO MINISTERIO DA SAUDE CONSTANTE
NO MANUAL TÉCNICO DE AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ASSINTÊNCIA
FARMACÊUTICA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Declaramos que por estarmos enfrentando diariamente efeitos instáveis
de fornecimento nos materiais-medicos e medicamentos devido a pandemia
e falta de suprimentos das indústrias fabricantes,
solicitamos previamente
que ao efetuar pedido entrar em contato conosco para verificarmos se
conseguiremos atender o pedido/empenho em sua plenitude.
Informamos que o nosso faturamento minimo: R$1.000,00.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.17 09:22:12 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.398 CPF:66666872487

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 365.051,51 DESTINATÁRIO: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - R COSMORAMA, 710 BOA VIAGEM RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. [illegible] /2023
FLS. 6207
Rub.

NF-e
Nº. 002.515.941
Série 001

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. 002.515.941
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0957 5073 7800 0365 5500 1002 5159 4111 8478 8167
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans. / Venda p	135231644277735 - 30/09/2023 20:34:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	08.674.752/0001-40	30/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R COSMORAMA, 710	BOA VIAGEM	51030-640	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	PE	8130359052	035273950	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	30/10/2023	R$ 121.682,62
002	14/11/2023	R$ 121.682,62
003	29/11/2023	R$ 121.686,27

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
333.470,32	23.342,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	7.100,69	414.031,44

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	48.979,93	0,00	0,00	0, 00	0, 00	33.474,73	365.051,51

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
787	Caixa(s)			3.020,647	1.340,935

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

Impresso em 17/11/2023 as 10:36:01

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
EMS S/A Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 Chácara Assay - 13186-901 Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 002.515.941** **Série 001** *Folha 2/2*	CHAVE DE ACESSO **3523 0957 5073 7800 0365 5500 1002 5159 4111 8478 8167** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDREIRAS/MA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans. / Venda p	**135231644277735 - 30/09/2023 20:34:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]			[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0103 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	48,0000	30,5000	1.464,00	1.170,25	81,92		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0105 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	3.624,0000	30,5000	110.532,00	88.353,66	6.184,76		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0106 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	3.600,0000	30,5000	109.800,00	87.768,54	6.143,80		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0107 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	768,0000	30,5000	23.424,00	18.723,96	1.310,68		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3P0130 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6105	UNI	360,0000	30,5000	10.980,00	8.776,86	614,38		7,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6209
Rub.

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS COMPLEMENTAR
COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
DA EMPRESA:

GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI

GLOBAL DISTRIBUIDORA

PROPOSTA COMERCIAL(ADEQUADA)

RAZÃO SOCIAL.: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 08 353 510/0001-54 • I.E Nº 12230948-0 • I.M Nº 024182
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI Nº123/2006
R. HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUÍ, TIMON/MA. CEP. 65.636-210
BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
FONE: (99) 3212-3003
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023 – SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 ÀS 08:00

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 038/2023**, cujo objeto é o Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de **MEDICAMENTOS** para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de **PEDREIRAS – MA**, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

MEDICAMENTOS FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE/Modelo	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	Nº RG ANVISA	VALIDADE e/ou GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
6	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	2400	ARTE NATIVA	Arte Nativa – Produtos Naturais	RDC- 240/2018	24 MESES	NACIONAL	R$ 3,07	três reais e sete centavos	R$ 7.368,00	sete mil, trezentos e sessenta e oito reais
28	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	CP	18000	GERMED	GERMED FARMACEUTICA LTDA	105830925	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,82	um real e oitenta e dois centavos	R$ 32.760,00	trinta e dois mil, setecentos e sessenta reais
51	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	1000	PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680214	24 MESES	NACIONAL	R$ 5,96	cinco reais e noventa e seis centavos	R$ 5.960,00	cinco mil, novecentos e sessenta reais
54	FLORAX (Saccharomyces cerevisieae) 50MILHÕES/ML PEDIATRICO – 05ML	FR	3600	HEBRON	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	115570015	24 MESES	NACIONAL	R$ 10,00	dez reais	R$ 36.000,00	trinta e seis mil reais
71	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CP	12000	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	154230051	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais
72	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CP	12000	BELFAR	BELFAR LTDA	105710159	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,34	trinta e quatro centavos de real	R$ 4.080,00	quatro mil e oitenta reais
	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA sessenta e quatro centavos de real										**R$**	**87.488,00**

25 % CONTA RESERVADA A ME EPP

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE/Modelo	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	Nº RG ANVISA	VALIDADE e/ou GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
115	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	22000	ABL	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	155620023	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,64	sessenta e quatro centavos de real	R$ 14.080,00	quatorze mil e oitenta reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6210

GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piauí, CEP: 65.636-210
E-mail: globaldist.medicamentos@gmail.com
Fone: (99) 3212-3003
Timon - MA

GLOBAL
DISTRIBUIDORA

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA **sessenta e quatro centavos de real**	**R$**	**14.080,00**

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA **sessenta e quatro centavos de real**	**R$**	**101.568,00**

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

» Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

» Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

» O prazo de validade desta proposta é de **60 (SESSENTA) DIAS**, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do **PREGÃO ELETRONICO Nº 038/2023.**

» Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

» Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

» Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE Nº 11 377-8, AGÊNCIA Nº 5602-2, BANCO DO BRASIL S/A, em nome de **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.**

» Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº **THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU**, Portador do RG, sob o nº 2 578 756 SSP/PI e CPF: 032 244 343-17, empresário, solteiro, com endereço profissional à Rua Henrique Pereira de Sousa, 392, Parque Piauí, CEP: 65 636-210, Timon – MA, Titular da empresa. (99) 3212-3003 / (86) 99955-3030.

Timon - MA, 22 de novembro de 2023.

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.11.22 11:04:14 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
TITULAR
RG Nº 2.578.756 SSP/PI
CPF Nº 032.244.343-17

08.353.510/0001-54
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
Rua: Henrique Pereira de Souza, 392,
Pq. Piauí CEP: 65.636-210
Timon-MA

PREDREIRAS/MA
Proc. 2009001/2023
FLS. 6211
Rub.

GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piauí, CEP: 65.636-210
E-mail: globaldist.medicamentos@gmail.com
Fone: (99) 3212-3003
Timon - MA

GLOBAL DISTRIBUIDORA

COMPOSICAO DE CUSTOS

RAZÃO SOCIAL.: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • I.E Nº 12230948-0 • I.M Nº 024182
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI Nº123/2006
R. HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE : 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
FONE: (99) 3212-3003
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023 – SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 ÀS 08:00

MEDICAMENTOS FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID/Modelo	QUANT.	MARCA	CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	VALOR DO ULTIMO LANCE	SIMPLES NACIONAL	ICMS	MARGEM CONTRIBUICAO (LUCRO)	COMISSAO S/ VENDA	DESPESAS OPERACIONAIS	MARK-UP
6	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	2400	ARTE NATIVA	R$ 2,27	R$ 3,07	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
28	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	CP	18000	GERMED	R$ 0,06	R$ 1,82	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
51	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	1000	PRATI	R$ 5,00	R$ 5,96	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
54	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	FR	3600	HEBRON	R$ 5,90	R$ 10,00	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
71	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CP	12000	GEOLAB	R$ 0,07	R$ 0,11	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
72	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CP	12000	BELFAR	R$ 0,25	R$ 0,34	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
115	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAP	22000	ABL	R$ 0,47	R$ 0,64	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%

CONDIÇÕES DA PROPOSTA

» A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA** declara que no **VALOR DO ULTIMO LANCE** estão inclusas 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.

Timon - MA, 22 de novembro de 2023.

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.11.22 11:02:22 -03'00'

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
TITULAR
RG Nº 2.578.756 SSP/PI
CPF Nº 032.244.343-17

08.353.510/0001-54
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
Rua: Henrique Pereira de Souza, 392,
Pq. Piauí CEP: 65.636-210
Timon-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 3
Rub. 6212

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 02/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 45.500,00 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392
BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 12090/2023
FLS. 6213
Rub.

NF-e
Nº. 000.000.878
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI	**08.353.510/0001-54**	**02/03/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**	**65636-210**	**02/03/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**14:38:22**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/03/2023
Valor R$ 45.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
693,69	124,87	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	36,94	45.869,24
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	369,23	0,00	0,00	0, 00	0,00	170,55	45.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
016422	AAS 100MG COMP INFANTIL(SALICETIL) C/200-BRASTERAPICA	30039071	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0340	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000141	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML GEN - GEOLAB	90189099	060	5405	UN	60,0000	4,3833	263,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000141	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML GEN - GEOLAB	90189099	060	5405	UN	50,0000	4,2607	213,04	0, 00	0, 00		0, 00	
012779	ACIDO FOLICO 5MG BISGLICINATO FERROSO 150MG (FOLIFER) 150MG C/30 CPR - ARESE	30049099	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0340	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
003835	ALBENDAZOL 400MG C/1 - GEOLAB	30049063	060	5405	COMP	8.000,0000	0,2994	2.395,20	0, 00	0, 00		0, 00	
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP)-GEOLAB	30049099	060	5405	FR	500,0000	0,9597	479,85	0, 00	0, 00		0, 00	
008390	AMBROXOL 30MG/5M SUSP (AMBROL) ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	30049099	060	5405	FR	480,0000	1,2593	604,46	0, 00	0, 00		0, 00	
014294	AMIODARONA 200MG COMP (AMIORON) C/30 - GEOLAB	30049054	060	5405	COMP	100,0000	0,6807	68,07	0, 00	0, 00		0, 00	
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML - CIMED	30031012	060	5405	FR	250,0000	3,1786	794,65	0, 00	0, 00		0, 00	
018574	AMOXICILINA 500MG COMP C/500 GEN - UNICHEM	30041012	060	5405	COMP	10.000,0000	0,2110	2.110,00	0, 00	0, 00		0, 00	
019127	ATENOLOL 25MG COMP (TELOL) C/30 - GEOLAB	30049042	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0544	272,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :016422 - 102.00 - 0.00 | 000141 - 263.00 - 0.00 | 000141 - 213.04 - 0.00 | 012779 - 102.00 - 0.00 | 003835 - 2395.20 - 0.00 | 008143 - 479.85 - 0.00 | 008390 - 604.46 - 0.00 | 014294 - 68.07 - 0.00 | 020279 - 794.65 - 0.00 | 018574 - 2110.00 - 0.00 | 019127 - 272.00 - 0.00 | 009842 - 718.05 - 0.00 | 004103 - 1360.95 - 0.00 | 020633 - 933.55 - 0.00 | 017023 - 469.70 - 0.00 | 012309 - 95.30 - 0.00 | 009914 - 61.30 - 0.00 | 011475 - 1329.30 - 0.00 | 016358 - 102.00 - 0.00 | 017052 - 741.90 - 0.00 | 016732 - 23.85 - 0.00 | 018613 - 40.85 - 0.00 | 000189 - 136.00 - 0.00 | 014801 - 68.00 - 0.00 | 000497 - 310.37 - 0.00 | 003494 - 242.30 - 0.00 | 014739 - 251.90 - 0.00 | 013039 - 75.89 - 0.00 | 012280 - 163.40 - 0.00 | 000499 - 344.40 - 0.00 | 005658 - 73.56 - 0.00 | 009792 - 149.80 - 0.00 | 018615 - 27.30 - 0.00 | 000408 - 143.10 - 0.00 | 011107 - 81.70 - 0.00 | 010228 - 163.40 - 0.00 | 013732 - 81.70 - 0.00 | 002100 - 95.30 - 0.00 | 016350 - 456.56 - 0.00 | 008790 - 46.97 - 0.00 | 008791 - 40.16 - 0.00 | 008792 - 40.16 - 0.00 | 020494 - 9.84 - 0.00 | 000007 - 9.16 - 0.00 | 019450 - 3.93 - 0.00 | 005729 - 187.86 - 0.00 | 004462 - 172.88 - 0.00 | 001909 - 159.26 - 0.00 | 003011 - 633.67 - 0.00 | 007410 - 2030.77 - 0.00 | 019593 - 193.85 - 0.00 | 003952 - 1191.12 - 0.00 | 020480 - 38.12 - 0.00 | 000331 - 215.08 - 0.00 | 008794 - 215.08 - 0.00 | 019119 - 295.68 - 0.00 | 010750 - 413.28 - 0.00 | 017862 - 62.64 - 0.00 | 016278 - 125.95 - 0.00 | 017006 - 422.00 - 0.00 | 020028 - 85.05 - 0.00 | 000175 - 411.79 - 0.00 | 010603 - 279.00 - 0.00 | 013979 - 540.77 - 0.00 | 000311 - 540.77 - 0.00 | 006598 - 833.80 - 0.00 | 012810 - 542.47 - 0.00 | 006299 - 1341.56 - 0.00 | 010227 - 272.26 - 0.00 | 000285 - 347.14 - 0.00 | 000082 - 231.40 - 0.00 | 000212 - 234.81 - 0.00 | 000099 - 66.70 - 0.00 | 019637 - 173.22 - 0.00 | 007929 - 308.67 - 0.00 | 010746 - 758.91 - 0.00 | 006073 - 750.00 - 0.00 | 000182 - 130.35 - 0.00 | 020109 - 147.03 - 0.00 | 016651 - 606.42 - 0.00 | 008390 - 775.49 - 0.00 | 013563 - 142.80 - 0.00 | 003611 - 406.34 - 0.00 | 013929 - 231.40 - 0.00 | 010455 - 81.67 - 0.00 | 013160 - 228.72 - 0.00 | 000264 - 304.88 - 0.00 | 011475 - 886.20 - 0.00 | 011477 - 313.08 - 0.00 | 003814 - 909.36 - 0.00 | 000434 - 21.44 - 0.00 | 011018 - 294.08 - 0.00 | 003737 - 170.00 - 0.00 | 009074 - 222.56 - 0.00 | 007298 - 532.22 - 0.00 | 016223 - 221.20 - 0.00 | 005561 - 680.00 - 0.00 | 000498 - 435.65 - 0.00 | 000481 - 796.20 - 0.00 | 005862 - 81.70 - 0.00 | 000447 - 1218.30 - 0.00 | 005658 - 24.52 - 0.00 | 010454 - 206.23 - 0.00 | 020798 - 68.00 - 0.00 | 020549 - 102.00 - 0.00 | 018615 - 340.00 - 0.00 | 003560 - 93.93 - 0.00 | 000405 - 71.47 - 0.00 | 017562 - 3487.10 - 0.00 | 008080 - 204.50 - 0.00 Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
DROGA ROCHA FILIAL RUA - RUA OITO, 741 BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602 Timon - MA Fone/Fax: 8631980750	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.000.878** **Série 001** *Folha 2/4*	CHAVE DE ACESSO **2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Proc. 120900/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
009842	AZITROMICINA 500MG COMP (AZIMED) C/3 - CIMED	30049099	060	5405	COMP	500,0000	1,4361	718,05	0,00	0,00		0,00	
004103	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML (AZITROPHAR) - PHARLAB	30042029	060	5405	FR	150,0000	9,0730	1.360,95	0,00	0,00		0,00	
020633	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML - TEUTO	30042052	060	5405	FR	180,0000	5,1864	933,55	0,00	0,00		0,00	
017023	CEFALEXINA 500MG CAPS C/8 GEN - UNIAO QUIMICA	30042052	060	5405	COMP	1.000,0000	0,4697	469,70	0,00	0,00		0,00	
012309	CIPROFLOXACINO 500MG COMP (CICLATRY) C/14 - MULTILAB	30049099	060	5405	COMP	500,0000	0,1906	95,30	0,00	0,00		0,00	
009914	COMPLEXO B COMP (BELCOMPLEX) C/50 - BELFAR	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0613	61,30	0,00	0,00		0,00	
011475	COMPLEXO B SUSP 100ML - ARTE NATIVA	21069030	060	5405	FR	700,0000	1,8990	1.329,30	0,00	0,00		0,00	
016358	DIPIRONA 500MG COMP (DIPIMED) C/100 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,1020	102,00	0,00	0,00		0,00	
017052	DIPIRONA GOTAS 10ML (DORFEBRIL) - ONE FARMA/CIMED	30039083	060	5405	UN	1.000,0000	0,7419	741,90	0,00	0,00		0,00	
016732	ENALAPRIL 10MG COMP (ENALAMED) C/30 - ONEFARMA	30049069	060	5405	COMP	500,0000	0,0477	23,85	0,00	0,00		0,00	
018613	ENALAPRIL 20MG COMP (PRESSOMEDE) C/30 - MEDQUIMICA	30049067	060	5405	COMP	500,0000	0,0817	40,85	0,00	0,00		0,00	
000189	FUROSEMIDA 40MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	COMP	4.000,0000	0,0340	136,00	0,00	0,00		0,00	
014801	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP (GLICONIL) C/30 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0340	68,00	0,00	0,00		0,00	
000497	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG SUSP 100ML (HIDROTHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	100,0000	3,1037	310,37	0,00	0,00		0,00	
003494	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LIDOGEL) - NEO QUIMICO	30049043	060	5405	BN	100,0000	2,4230	242,30	0,00	0,00		0,00	
014739	MEBENDAZOL 100MG COMP (BELMIRAX) C/6 - BELFAR	30049063	060	5405	COMP	1.000,0000	0,2519	251,90	0,00	0,00		0,00	
013039	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	FR	50,0000	1,5178	75,89	0,00	0,00		0,00	
012280	METFORMINA 850MG COMP (FORMYN) C/30 - MULTILAB	30049049	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0817	163,40	0,00	0,00		0,00	
000499	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME DERM 10G (NEOCETHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	BN	200,0000	1,7220	344,40	0,00	0,00		0,00	
005658	NIMESULIDA 100MG COMP (CIMELIDE) C/12 COMP - CIMED	30049079	060	5405	COMP	1.200,0000	0,0613	73,56	0,00	0,00		0,00	
009792	PARACETAMOL 500MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049045	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0749	149,80	0,00	0,00		0,00	
018615	PROPRANOLOL 40MG COMP (POLOL) C/30 - GEOLAB	30049036	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0273	27,30	0,00	0,00		0,00	
000408	SULFATO FERROSO 40MG COMP (HEMATOFER) C/500 - PRATI DONADUZZI	30049079	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0477	143,10	0,00	0,00		0,00	
015825	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 UNID - CRAL	44219900	000	5102	PCT	20,0000	2,7226	54,45	54,45	9,80		18,00	
011107	AGULHA DESC 13 X 4,5 C/100 - CIRUTI	90183219	060	5405	UN	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
010228	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	UN	2.000,0000	0,0817	163,40	0,00	0,00		0,00	
013732	AGULHA DESC 30 X 0,8 C/100 - CIRU	90189099	060	5405	UN	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
002100	AGULHA DESC 40 X 12 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	UN	1.000,0000	0,0953	95,30	0,00	0,00		0,00	
016350	ALCOOL 70% (ECONOMICO) 1000ML - FC OLIVEIRA	22072019	060	5405	UN	120,0000	3,8047	456,56	0,00	0,00		0,00	
016296	ALCOOL GEL 70% (APIGEL) ANTI-SEPTICO 500ML - APINIL	38089429	000	5102	UN	60,0000	4,0770	244,62	244,62	44,03		18,00	
008790	CATETER INTRAVENOSO N°18 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4697	46,97	0,00	0,00		0,00	
008791	CATETER INTRAVENOSO N°20 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4016	40,16	0,00	0,00		0,00	
008792	CATETER INTRAVENOSO N°24 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4016	40,16	0,00	0,00		0,00	
020494	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,5 CIRC 1/2 FECH GINEC E OBSTET C/24 COD:CCM2075MR35 - DONATI FIOS	30061090	060	5405	UN	5,0000	1,9670	9,84	0,00	0,00		0,00	
000007	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 3,0CM 1/2 APAR DIGESTIVO C/24 C430MR30 - SHALON	30061090	060	5405	UN	5,0000	1,8310	9,16	0,00	0,00		0,00	
019450	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 3,0CM CIRC. 3/8 C/24 CSA3075CR30 - DONATI FIOS	30061090	060	5405	UN	2,0000	1,9670	3,93	0,00	0,00		0,00	
019405	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT - LUVIX	48191000	000	5102	UN	40,0000	4,1723	166,89	166,89	30,04		18,00	
011523	COLETOR PERFURO CORTANTE 20LT - POLAR FIX	48191000	000	5102	UN	40,0000	5,4383	217,53	217,53	39,16		18,00	
003535	ESPATULA DE AYRES C/100 - THEOTO	44170090	000	5102	UN	100,0000	0,1020	10,20	10,20	1,84		18,00	
005729	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (G) COD:900700921 - ADLIN/KOLPLAST	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,9393	187,86	0,00	0,00		0,00	
004462	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (M) COD:905400924 (VAGISPEC) - ADLIN/KOLPLAST	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,8644	172,88	0,00	0,00		0,00	
001909	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (P) COD:30002 - CRAL	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,7963	159,26	0,00	0,00		0,00	
003011	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M - ADERE	48114110	060	5405	UN	196,0000	3,2330	633,67	0,00	0,00		0,00	
007410	TIRAS DE GLICOSE (ACCU-CHEK ACTIVE) C/25 UN COD: 06656803047 - ROCHE	90189099	060	5405	UN	2.000,0000	1,2000	2.400,00	0,00	0,00		0,00	
019593	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS N/ESTERIL C/500 - NEVE	30059090	060	5405	PCT	20,0000	9,6923	193,85	0,00	0,00		0,00	
003952	GAZE EM ROLO 91X50 13F - ORIGINAL	30059090	060	5405	RO	50,0000	23,8224	1.191,12	0,00	0,00		0,00	
020480	LAMINA DE BISTURI N°24 C/100 - MEDLEVENSOHN	90189029	060	5405	UN	200,0000	0,1906	38,12	0,00	0,00		0,00	
000331	LUVA CIRURGICA 7,0 - EMBRAMAC	30049099	060	5405	PAR	200,0000	1,0754	215,08	0,00	0,00		0,00	
008794	LUVA CIRURGICA 7,5 - DESCARPACK	40149090	060	5405	PAR	200,0000	1,0754	215,08	0,00	0,00		0,00	
019119	NYLON 2-0 C/AG 3,0 CM 3/8 CUTICULAR C/24 COD:230 - PROCARE	30061090	060	5405	UN	240,0000	1,2320	295,68	0,00	0,00		0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
Fls. [illegible]
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126675643

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.348.580/0002-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010750	NYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CUTICULAR C/24 N530MT20 - SHALON	30061090	060	5405	UN	240,0000	1,7220	413,28	0, 00	0, 00		0, 00	
017862	SCALP N° 23 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	400,0000	0,1566	62,64	0, 00	0, 00		0, 00	
016278	SERINGA 10ML S/AG C/ DISP. SEGURANÇA - WILTEX	90183119	060	5405	UN	500,0000	0,2519	125,95	0, 00	0, 00		0, 00	
017006	SERINGA 20ML S/AG 25 X 7 LUER SLIP - INJEX	90183119	060	5405	UN	500,0000	0,8440	422,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020028	TOUCA DESC SANFONADA C/ ELASTICO (ADELIA) PCT C/100 - AMERICA	63079010	060	5405	UN	500,0000	0,1701	85,05	0, 00	0, 00		0, 00	
000175	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML 5ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	AM	100,0000	4,1179	411,79	0, 00	0, 00		0, 00	
010603	AGUA PARA INJECAO INJ 10ML C/200 - HALEXISTAR	30039099	060	5405	AM	1.000,0000	0,2790	279,00	0, 00	0, 00		0, 00	
013979	PENICILINA 1.200.000 UI INJ (BENZETACIL) C/50 4ML - EUROFARMA	30031019	060	5405	AM	50,0000	10,8154	540,77	0, 00	0, 00		0, 00	
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	5405	AM	50,0000	10,8154	540,77	0, 00	0, 00		0, 00	
006598	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ C/50 (BROMOGEX) - WASSER FARMA	30049045	060	5405	AM	500,0000	1,6676	833,80	0, 00	0, 00		0, 00	
12810	CEFALOTINA 1G INJETAVEL S/ DILUENTE	30042051	060	5405	FR	100,0000	5,4247	542,47	0, 00	0, 00		0, 00	
06299	CEFTRIAXONA 1G FA IM/IV INJ C/50 - TEUTO	30042059	060	5405	AM	150,0000	8,9437	1.341,56	0, 00	0, 00		0, 00	
010227	COMPLEXO B INJ (SANTIPLEX B) 2ML C/100 - SANTISA	30045090	060	5405	AM	200,0000	1,3613	272,26	0, 00	0, 00		0, 00	
000285	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ C/120 GEN- TEUTO	30043210	060	5405	AM	200,0000	1,7357	347,14	0, 00	0, 00		0, 00	
000082	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ AMP C/100 (DICLOFARMA) - FARMACE	30039047	060	5405	AM	200,0000	1,1570	231,40	0, 00	0, 00		0, 00	
000212	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 - HIPOLABOR	30049069	060	5405	AM	300,0000	0,7827	234,81	0, 00	0, 00		0, 00	
000099	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ (FUROSEFARMA) C/50 - FARMACE	30039086	060	5405	AM	100,0000	0,6670	66,70	0, 00	0, 00		0, 00	
019637	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 GEN - TEUTO	30043290	060	5405	AM	50,0000	3,4644	173,22	0, 00	0, 00		0, 00	
007929	HIDROCORTISONA 500MG INJ FA (GLIOCORT) C/50 - NOVA FARMA	30043210	060	5405	AM	50,0000	6,1734	308,67	0, 00	0, 00		0, 00	
010746	TENOXICAM 20MG INJ FA C/50 GEN - EUROFARMA	30049073	060	5405	AM	100,0000	7,5891	758,91	0, 00	0, 00		0, 00	
006073	VITAMINA C 500MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - FARMACE	30039099	060	5405	AM	500,0000	1,5000	750,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000182	VITAMINA K 10MG/ML INJ 1ML (ESKAVIT) C/50 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	AM	50,0000	2,6069	130,35	0, 00	0, 00		0, 00	
020109	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G (HERVIRAX) - PHARLAB	30049069	060	5405	BN	100,0000	1,4703	147,03	0, 00	0, 00		0, 00	
016651	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 120ML GEN - GEOLAB	30049039	060	5405	UN	540,0000	1,1230	606,42	0, 00	0, 00		0, 00	
008390	AMBROXOL 30MG/5M SUSP (AMBROL) ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	30049099	060	5405	FR	540,0000	1,4361	775,49	0, 00	0, 00		0, 00	
013563	ANLODIPINO 5MG COMP (PRESSAT) C/30 - BIOLAB	30049069	060	5405	COMP	7.000,0000	0,0204	142,80	0, 00	0, 00		0, 00	
003611	BENZOATO DE BENZILA 0,25% / 60ML- HERTZ	30049099	060	5405	UN	100,0000	4,0634	406,34	0, 00	0, 00		0, 00	
013929	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA 10GM DIPIRONA 250MG (NEOCOPAN) COMP C/20 - NEO QUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,2314	231,40	0, 00	0, 00		0, 00	
010455	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML C/100	30049099	060	5405	AM	100,0000	0,8167	81,67	0, 00	0, 00		0, 00	
013160	CLORETO DE SODIO 0,5MG/ML 30ML (NARIX) ADULTO - CIMED	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,2859	228,72	0, 00	0, 00		0, 00	
000264	CLORETO DE SODIO 20% INJ 10ML C/200- ISOFARMA	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,3811	304,88	0, 00	0, 00		0, 00	
011475	COMPLEXO B SUSP 100ML - ARTE NATIVA	21069030	060	5405	FR	600,0000	1,4770	886,20	0, 00	0, 00		0, 00	
011477	DEXAMETASONA 1MG CREME DERM 10G (DEXAGREEN) - GREEN PHARMA	30049039	060	5405	BN	400,0000	0,7827	313,08	0, 00	0, 00		0, 00	
003814	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML (POLARADEX) - NATULAB	30049069	060	5405	FR	800,0000	1,1367	909,36	0, 00	0, 00		0, 00	
000434	FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	10,0000	2,1440	21,44	0, 00	0, 00		0, 00	
011018	GLICOSE 50% INJ 10ML C/200 - HALEXSTAR	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,3676	294,08	0, 00	0, 00		0, 00	
003737	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP C/400 - PHARLAB	30049099	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0340	170,00	0, 00	0, 00		0, 00	
009074	HIDROCORTISONA 100MG INJ FA (GLI-SUC) C/50 - NOVA FARMA	30043290	060	5405	AM	150,0000	1,4837	222,56	0, 00	0, 00		0, 00	
007298	IBUPROFENO 600MG COMP (ALGY-FLANDERIL) C/20 - VITAMEDIC	30042029	060	5405	COMP	4.600,0000	0,1157	532,22	0, 00	0, 00		0, 00	
016223	LIDOCAINA 2% 20MG/ML INJ S/VASOCONSTRITOR C/50 1,8ML (XYLESTESIN) - CRISTALIA	30049043	060	5405	AM	100,0000	2,2120	221,20	0, 00	0, 00		0, 00	
005561	LOSARTANA 50MG COMP (ARADOIS) C/30 - BIOLAB	30049069	060	5405	COMP	10.000,0000	0,0680	680,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000498	MEBENDAZOL 20MG/ML SUS 30ML (MENTELMIN) - SOBRAL	30049063	060	5405	FR	500,0000	0,8713	435,65	0, 00	0, 00		0, 00	
000481	METILDOPA 250MG COMP (TENSIOVAL) C/490 - SANVAL	30049099	060	5405	COMP	3.000,0000	0,2654	796,20	0, 00	0, 00		0, 00	
005862	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP (NOVOSIL) C/500 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0817	81,70	0, 00	0, 00		0, 00	
000447	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME DERM 10G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	BN	1.000,0000	1,2183	1.218,30	0, 00	0, 00		0, 00	
005658	NIMESULIDA 100MG COMP (CIMELIDE) C/12 COMP - CIMED	30049079	060	5405	COMP	400,0000	0,0613	24,52	0, 00	0, 00		0, 00	
010454	NISTATINA 100.000UL/ML SUSP 50ML GEN - TEUTO	30049099	060	5405	FR	100,0000	2,0623	206,23	0, 00	0, 00		0, 00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

PEDREIRAS/MA
FLS. 1002

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

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
020798	PREDNISOLONA 20MG COMP (PREDSIGMA) C/10 - NOVA QUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0680	68,00	0,00	0,00		0,00	
020549	PREDNISONA 20MG COMP C/20 GEN - GLOBO	30033929	060	5405	COMP	1.500,0000	0,0680	102,00	0,00	0,00		0,00	
018615	PROPRANOLOL 40MG COMP (POLOL) C/30 - GEOLAB	30049036	060	5405	COMP	10.000,0000	0,0340	340,00	0,00	0,00		0,00	
003560	SACCHAROMYCES BOULSDI 100MG CAPSULA	30049099	060	5405	CA	100,0000	0,9393	93,93	0,00	0,00		0,00	
000405	SALBUTAMOL 0,48MG/ML SUSP 120ML - PRATI DONADUZZI	30049039	060	5405	FR	100,0000	0,7147	71,47	0,00	0,00		0,00	
017562	SULFADIAZINA PRATA CREME PT 400G - NATIVITA	30049072	060	5405	PT	135,0000	25,8304	3.487,10	0,00	0,00		0,00	
008080	SULFATO FERROSO 40MG COMP C/500 (FIXA-FER) - VITAMED	30049079	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0409	204,50	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 6216
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 12.062,24 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 12000/1202 FLS. 6217 Rub.

NF-e
Nº. 000.001.425
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.425
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2123 1005 3485 8000 0207 5500 1000 0014 2511 8220 1827
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230032731527 - 18/10/2023 16:34:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**18/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**		**65636-210**	**18/10/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**16:12:22**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc 18/10/2023
V. R$ 12.062,24

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	12.062,24
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	12.062,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	FRETE POR CONTA				

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
021916	ÁCIDO ASCÓRBICO - DOSAGEM: 200 MG/ML. FRASCO 20 ML - ARTE NATIVA	90189099	060	5405	UN	500,0000	2,2700	1.135,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP)-GEOLAB	30049099	060	5405	UN	800,0000	1,0100	808,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML - CIMED	30031012	060	5405	FR	300,0000	4,3000	1.290,00	0, 00	0, 00		0, 00	
009238	AZITROMICINA 500MG COMP C/300 - MEDQUIMICA	30042029	060	5405	C/300	2,0000	526,2400	1.052,48	0, 00	0, 00		0, 00	
012347	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G GEN - HIPOLABOR	30039087	060	5405	BN	500,0000	2,7400	1.370,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010689	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML GEN - HIPOLABOR	30049069	060	5405	FR	600,0000	2,3600	1.416,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000424	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP C/300 GEN-PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	2,0000	275,0000	550,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010226	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP C/960 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/960	25,0000	48,0000	1.200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
014675	METFORMINA 850MG COMP C/400- PRATI DONADUZZI	30049049	060	5405	C/400	25,0000	40,0000	1.000,00	0, 00	0, 00		0, 00	
004831	METRONIDAZOL CR VAGINAL 50G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	UN	150,0000	7,7600	1.164,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010240	SECNIDAZOL 1000MG COMP (SECDAZOL) C/02 - VITAMEDIC	30049099	060	5405	C/2	997,0000	1,0800	1.076,76	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :021916 - 0.00 - 0.00 | 008143 - 0.00 - 0.00 | 020279 - 0.00 - 0.00 | 009238 - 0.00 - 0.00 | 012347 - 0.00 - 0.00 | 010689 - 0.00 - 0.00 | 000424 - 0.00 - 0.00 | 010226 - 0.00 - 0.00 | 014675 - 0.00 - 0.00 | 004831 - 0.00 - 0.00 | 010240 - 0.00 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

GLOBAL DISTRIBUIDORA

PROPOSTA COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL.: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • I.E Nº 12230948-0 • I.M Nº 024182
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI Nº123/2006
R. HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP 65.636-210
BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE. 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
FONE: (99) 3212-3003
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023 – SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 ÀS 08:00.

Tendo examinado minuciosamente as normas especificas do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 038/2023**, cujo objeto é o Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de **MEDICAMENTOS** para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de **PEDREIRAS – MA**, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

MEDICAMENTOS FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE/Modelo	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	Nº RG ANVISA	VALIDADE e/ou GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
1	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	1500	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	154230123	24 MESES	NACIONAL	R$ 6,00	seis reais	R$ 9.000,00	nove mil reais
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	FR	2200	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700509	24 MESES	NACIONAL	R$ 9,99	nove reais e noventa e nove centavos	R$ 21.978,00	vinte e um mil, novecentos e setenta e oito
30	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	36000	MULTILAB	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	118190214	24 MESES	NACIONAL	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais
41	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	TB	3150	SANVAL	SANVAL COMÉRCIO E INDUSTRIA LTDA	107140249	24 MESES	NACIONAL	R$ 1,81	um real e oitenta e um centavos	R$ 5.701,50	cinco mil, setecentos e um reais e cinquenta
43	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	300	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	154230026	24 MESES	NACIONAL	R$ 3,41	três reais e quarenta e um centavos	R$ 1.023,00	mil e vinte e três reais
50	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	UNID	200	SANOFI	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	183260363	24 MESES	NACIONAL	R$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R$ 14.210,00	quatorze mil, duzentos e dez reais
52	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2000	PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680208	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$ 8.440,00	oito mil, quatrocentos e quarenta reais
53	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	FR	3600	HEBRON	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	115570015	24 MESES	NACIONAL	R$ 10,00	dez reais	R$ 36.000,00	trinta e seis mil reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
Fl. 6218

GLOBAL DISTRIBUIDORA

55	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	CP	6000	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	103920190	24 MESES	NACIONAL	R$	0,74	setenta e quatro centavos de real	R$	4.440,00	quatro mil, quatrocentos e quarenta reais
97	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA- TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	PC	3600	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	138410049	24 MESES	NACIONAL	R$	1,59	um real e cinquenta e nove centavos	R$	5.724,00	cinco mil, setecentos e vinte e quatro reais
98	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	CP	8000	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	103920194	24 MESES	NACIONAL	R$	1,26	um real e vinte e seis centavos	R$	10.080,00	dez mil e oitenta reais
103	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	CP	5400	PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680209	24 MESES	NACIONAL	R$	0,24	vinte e quatro centavos de real	R$	1.296,00	mil duzentos e noventa e seis reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA CENTO E VINTE E NOVE MIL, QUATROCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS												R$	129.412,50	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA CENTO E VINTE E NOVE MIL, QUATROCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	R$	129.412,50

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

» Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

» Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

» O prazo de validade desta proposta é de 60 (SESSENTA) DIAS, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do **PREGÃO ELETRONICO Nº 038/2023.**

» Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

» Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

» Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE Nº 11.377-8, AGÊNCIA Nº 5602-2, BANCO DO BRASIL S/A, em nome de **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.**

» Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº **THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU**, Portador do RG, sob o nº 2.578.756 SSP/PI e CPF.: 032.244.343-17, empresário, solteiro, com endereço profissional à Rua Henrique Pereira de Sousa, 392, Parque Piauí, CEP.: 65.636-210, Timon – MA, Titular da empresa. (99) 3212-3003 / (86) 99955-3030.

Timon - MA, 20 de novembro de 2023.

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317 Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317 Dados: 2023.11.20 15:12:00 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
TITULAR
RG Nº 2.578.756 SSP/PI
CPF Nº 032.244.343-17

08.353.510/0001-54
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
Rua: Henrique Pereira de Souza,392,
Pq. Piauí CEP: 65.636-210
Timon-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. 120100 /2023
FLS. 6219
Rub.

GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piaui, CEP: 65.636-210
E-mail: globaldist.medicamentos@gmail.com
Fone: (99) 3212-3003
Timon - MA

GLOBAL DISTRIBUIDORA

COMPOSICAO DE CUSTOS

RAZÃO SOCIAL.: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • I.E Nº 12230948-0 • I.M Nº 024182
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI Nº123/2006
R. HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE.: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO. TERESINA-PI
FONE: (99) 3212-3003
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023 – SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 ÀS 08:00.

MEDICAMENTOS FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID/Modelo	QUANT.	MARCA	CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	VALOR DO ULTIMO LANCE	SIMPLES NACIONAL	ICMS	MARGEM CONTRIBUICAO (LUCRO)	COMISSAO S/ VENDA	DESPESAS OPERACIONAIS	MARK-UP
1	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 ML	FR	1500	GEOLAB	R$ 4,26	R$ 6,00	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
24	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	FR	2200	TEUTO	R$ 5,19	R$ 9,99	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
30	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	36000	MULTILAB	R$ 0,19	R$ 0,32	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
41	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGIC	TB	3150	SANVAL	R$ 1,34	R$ 1,81	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
43	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	FR	300	GEOLAB	R$ 2,52	R$ 3,41	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
50	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	UNID	200	SANOFI	R$ 66,73	R$ 71,05	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
52	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2000	PRATI	R$ 1,15	R$ 4,22	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
53	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	FR	3600	HEBRON	R$ 7,64	R$ 10,00	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
55	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	CP	6000	VITAMEDIC	R$ 0,55	R$ 0,74	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
97	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GL	PC	3600	NATULAB	R$ 1,12	R$ 1,59	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
98	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	CP	8000	VITAMEDIC	R$ 0,54	R$ 1,26	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
103	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	CP	5400	PRATI	R$ 0,14	R$ 0,24	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%

CONDIÇÕES DA PROPOSTA

» A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA** declara que no **VALOR DO ULTIMO LANCE** estão inclusas 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.

Timon - MA, 20 de novembro de 2023

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.11.20 15:24:50 -03'00'

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
TITULAR
RG Nº 2.578.756 SSP/PI
CPF Nº 032.244.343-17

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6830
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 02/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.108,23 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392
BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. 120001/2023
FLS. 6229
Rub.

NF-e
Nº. 000.000.803
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.803
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0313 9315 0488
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230003468839 - 02/02/2023 16:55:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI	**08.353.510/0001-54**	**02/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**	**65636-210**	**02/02/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**16:51:07**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/02/2023
V. R$ 11.108,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	11.108,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	11.108,23

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
000358	ACIDO FOLICO 5MG COMP (AFOLIC) C/500 - NATULAB	30049099	060	5405	C/500	3,0000	16,1373	48,41	0, 00	0, 00		0, 00	
000412	ALBENDAZOL 400MG COMP C/100 - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/100	2,0000	29,5931	59,19	0, 00	0, 00		0, 00	
000347	AMBROXOL 15MG/5ML SUSP INF 100ML (BRONQTRAT) - NATULAB	30049039	060	5405	UN	20,0000	5,4268	108,54	0, 00	0, 00		0, 00	
019217	AMICACINA 250MG/ML INJ 2ML C/50 - FRESENIUS	30049099	060	5405	C/50	1,0000	276,1843	276,18	0, 00	0, 00		0, 00	
016903	AMITRIPTILINA 25MG (C1)COMP C/200 GEN - NEO QUIMICA	30049039	060	5405	C/200	10,0000	5,6547	56,55	0, 00	0, 00		0, 00	
018574	AMOXICILINA 500MG COMP C/500 GEN - UNICHEM	30041012	060	5405	C/500	1,0000	176,6522	176,65	0, 00	0, 00		0, 00	
009238	AZITROMICINA 500MG COMP C/300 - MEDQUIMICA	30042029	060	5405	C/300	2,0000	169,5878	339,18	0, 00	0, 00		0, 00	
000300	PENICILINA 1.200.000UI INJ FA (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	5405	C/50	1,0000	351,1898	351,19	0, 00	0, 00		0, 00	
010197	BIPERIDENO 2MG COMP (CINETOL) C/200 - CRISTALIA	30049069	060	5405	C/200	10,0000	32,5026	325,03	0, 00	0, 00		0, 00	
004598	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	FR	25,0000	2,9095	72,74	0, 00	0, 00		0, 00	
005858	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTA 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	15,0000	5,1724	77,59	0, 00	0, 00		0, 00	
000184	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG INJ 5ML AMP C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/100	2,0000	182,0790	364,16	0, 00	0, 00		0, 00	
000115	CAPTOPRIL 25MG COMP (CAPOX) C/750 - GEOLAB	30049099	060	5405	C/750	20,0000	21,1985	423,97	0, 00	0, 00		0, 00	
015748	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (C1) SUSP 100ML - HIPOLABOR	30049065	060	5405	UN	10,0000	5,7395	57,40	0, 00	0, 00		0, 00	
010902	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML - ABL	30042052	060	5405	FR	25,0000	14,8495	371,24	0, 00	0, 00		0, 00	
000061	CEFALOTINA 1GR INJ (CEFARISTON) C/100 - BLAUSIEGEL	30042051	060	5405	C/100	1,0000	291,2829	291,28	0, 00	0, 00		0, 00	
018787	CEFTRIAXONA DISSODICA IV 1G INJ C/50 (CEFTRIONA) - FRESENIUS KABI	30042059	060	5405	C/50	2,0000	194,3900	388,78	0, 00	0, 00		0, 00	
000542	CETOPROFENO 100MG IV INJ (ARTRINID) C/50 - UNIAO QUIMICA	30049029	060	5405	C/50	2,0000	114,8268	229,65	0, 00	0, 00		0, 00	
015893	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ 100ML (FRESOFLOX) - FRESENIUS	30049069	060	5405	BOL	25,0000	11,8923	297,31	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saida ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) .000358 - 48.41 - 0.00 | 000412 - 59.19 - 0.00 | 000347 - 108.54 - 0.00 | 019217 - 276.18 - 0.00 | 016903 - 56.55 - 0.00 | 018574 - 176.65 - 0.00 | 009238 - 339.18 - 0.00 | 000300 - 351.19 - 0.00 | 010197 - 325.03 - 0.00 | 004598 - 72.74 - 0.00 | 005858 - 77.59 - 0.00 | 000184 - 364.16 - 0.00 | 000115 - 423.97 - 0.00 | 015748 - 57.40 - 0.00 | 010902 - 371.24 - 0.00 | 000061 - 291.28 - 0.00 | 018787 - 388.78 - 0.00 | 000542 - 229.65 - 0.00 | 015893 - 297.31 - 0.00 | 000559 - 614.76 - 0.00 | 000124 - 377.33 - 0.00 | 000217 - 133.55 - 0.00 | 013148 - 233.01 - 0.00 | 004356 - 71.01 - 0.00 | 004369 - 107.90 - 0.00 | 000370 - 55.65 - 0.00 | 000267 - 372.41 - 0.00 | 000518 - 42.40 - 0.00 | 004610 - 405.89 - 0.00 | 000549 - 193.97 - 0.00 | 000229 - 511.75 - 0.00 | 009540 - 314.78 - 0.00 | 003330 - 13.41 - 0.00 | 000089 - 37.23 - 0.00 | 014210 - 156.20 - 0.00 | 016291 - 126.98 - 0.00 | 009773 - 195.03 - 0.00 | 009257 - 89.29 - 0.00 | 008348 - 240.23 - 0.00 | 017099 - 123.59 - 0.00 | 006914 - 277.47 - 0.00 | 013537 - 389.71 - 0.00 | 004673 - 224.83 - 0.00 | 014839 - 293.95 - 0.00 | 000263 - 339.89 - 0.00 | 003041 - 206.79 - 0.00 | 019109 - 454.18 - 0.00 | 005400 - 162.30 - 0.00 | 003179 - 27.74 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.803
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0313 9315 0488
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Proc. 12000/2023
FLS. 6330
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230003468839 - 02/02/2023 16:55:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126675643

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.348.580/0002-07

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
000559	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/100	1,0000	614,7557	614,76	0,00	0,00		0,00	
000124	CLONAZEPAM 2MG (C1) COMP (ZILEPAM) C/480 - GEOLAB	30049099	060	5405	C/480	20,0000	18,8666	377,33	0,00	0,00		0,00	
000217	BUPIVACAINA 0,5% INJ 5MG 20ML (TRADINOL) C/25 - HIPOLABOR	30045090	060	5405	C/25	3,0000	44,5168	133,55	0,00	0,00		0,00	
013148	BUPIVACAINA 0,5 + GLICOSE 8% INJ AMP (NEOCAÍNA PESADA) C/40 - CRISTALIA	30049061	060	5405	C/40	1,0000	233,0083	233,01	0,00	0,00		0,00	
004356	CLORPROMAZINA 25MG (C1) COMP (LONGACTIL) C/200 - CRISTALIA	30049079	060	5405	C/200	2,0000	35,5074	71,01	0,00	0,00		0,00	
004369	LEVOMEPROMAZINA 100MG (C1) COMP (LEVOZINE) C/200 - CRISTALIA	30049079	060	5405	C/200	1,0000	107,9002	107,90	0,00	0,00		0,00	
000370	LIDOCAINA 2% GELEIA BIS 30G (LABCAINA) - PHARLAB	30049043	060	5405	BN	25,0000	2,2258	55,65	0,00	0,00		0,00	
000267	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP INJ (NOPROSIL) C/ 240 - ISOFARMA	30049099	060	5405	C/240	4,0000	93,1037	372,41	0,00	0,00		0,00	
000518	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (A1) INJ 2ML C/25 - UNIAO QUIMICA	30039074	060	5405	C/25	1,0000	42,3969	42,40	0,00	0,00		0,00	
004610	PROMETAZINA 25MG/ML INJ 2ML AMP (PAMERGAN) C/50 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/50	4,0000	101,4718	405,89	0,00	0,00		0,00	
000549	TRAMADOL 100MG/2ML (A2) INJ C/50 AMP 2ML GEN-UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	193,9660	193,97	0,00	0,00		0,00	
000229	COMPLEXO B INJ 2ML (HYPLEX B) C/100 - HYPOFARMA	30045090	060	5405	C/100	2,0000	255,8762	511,75	0,00	0,00		0,00	
009540	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG (C1) INJ (HALO DECANOATO) C/25 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/25	2,0000	157,3881	314,78	0,00	0,00		0,00	
003330	DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERM 10G GEN-SANVAL	30043210	060	5405	BN	10,0000	1,3408	13,41	0,00	0,00		0,00	
000089	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML - FARMACE	30039099	060	5405	FR	25,0000	1,4892	37,23	0,00	0,00		0,00	
014210	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ AMP C/100 - TEUTO	30049037	060	5405	C/100	1,0000	156,1957	156,20	0,00	0,00		0,00	
016291	DIPIRONA 500MG COMP C/500 - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	C/500	3,0000	42,3281	126,98	0,00	0,00		0,00	
009773	ENALAPRIL 10MG COMP (PRESSOMEDE) C/500 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	C/500	10,0000	19,5026	195,03	0,00	0,00		0,00	
009257	FENITOINA 100MG (C1) COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/500	2,0000	44,6440	89,29	0,00	0,00		0,00	
008348	FENOBARBITAL (B1) 100MG COMP (FENOCRIS) C/200 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/200	10,0000	24,0232	240,23	0,00	0,00		0,00	
017099	VITAMINA K 10MG/ML INJ 1ML (HYVIT K) C/50 - HYPOFARMA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	123,5871	123,59	0,00	0,00		0,00	
006914	FLUCONAZOL 150MG COMP (FLUCONID) C/500 - VITAMEDIC	30049069	060	5405	C/500	1,0000	277,4721	277,47	0,00	0,00		0,00	
013537	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML (C1) INJ C/10 (FLUMAZIL)- CRISTALIA	30049069	060	5405	C/10	5,0000	77,9415	389,71	0,00	0,00		0,00	
004673	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ C/100 - SANTISA	30049099	060	5405	C/100	2,0000	112,4155	224,83	0,00	0,00		0,00	
014839	GENTAMICINA 80MG/ML INJ 2ML IM/IV C/100 GEN - SANTISA	30042061	060	5405	C/100	2,0000	146,9743	293,95	0,00	0,00		0,00	
000263	GLICOSE 25% INJ 10ML C/200 - ISOFARMA	30049099	060	5405	C/200	5,0000	67,9782	339,89	0,00	0,00		0,00	
003041	HALOPERIDOL 1MG (C1) COMP C/200 (HALO) - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/200	10,0000	20,6791	206,79	0,00	0,00		0,00	
019109	HALOPERIDOL 5MG/ML (C1) INJ 1ML C/25 GEN - FRESENIUS	30049069	060	5405	C/25	10,0000	45,4177	454,18	0,00	0,00		0,00	
005400	HIDRALAZINA 20MG INJ IM/IV (NEPRESOL) 1ML C/50 - CRISTALIA	30049039	060	5405	C/50	1,0000	162,3008	162,30	0,00	0,00		0,00	
003179	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 100ML (ALUMIMAX) - NATULAB	30049099	060	5405	UN	15,0000	1,8496	27,74	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 15.234,61 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. [illegible]/202 3
FLS. 6223
Rub.

NF-e
Nº. 000.000.805
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL

RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.805
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0511 5144 9907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230003527920 - 03/02/2023 09:25:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**03/02/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**		**65636-210**	**03/02/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**09:20:01**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/02/2023
V. R$ 15.234,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	15.234,63
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	15.234,61

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010599	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ 100ML - HALEXISTAR	30049099	060	5405	BOL	25,0000	15,1376	378,44	0, 00	0, 00		0, 00	
010226	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP C/960 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/960	2,0000	52,1017	104,20	0, 00	0, 00		0, 00	
013039	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	FR	150,0000	0,9965	149,48	0, 00	0, 00		0, 00	
000451	METFORMINA 850MG COMP C/200 GEN - PRATI DONADUZZI	30049049	060	5405	C/200	10,0000	20,1411	201,41	0, 00	0, 00		0, 00	
004993	METILDOPA 250MG COMP (VENOPRESSIN) C/500 - SUN FARMA	30049099	060	5405	C/500	5,0000	62,8242	314,12	0, 00	0, 00		0, 00	
020509	METILDOPA 500MG COMP C/500 - SANVAL	30049035	060	5405	C/500	2,0000	325,0820	650,16	0, 00	0, 00		0, 00	
004830	METRONIDAZOL 250MG COMP C/600 - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/600	5,0000	72,6509	363,25	0, 00	0, 00		0, 00	
000051	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 100ML (FLAGIMAX) - BELFAR	30049099	060	5405	FR	50,0000	3,3127	165,64	0, 00	0, 00		0, 00	
010597	METRONIDAZOL 5MG/ML INJ 100ML - HALEXISTAR	30049066	060	5405	UN	50,0000	7,7702	388,51	0, 00	0, 00		0, 00	
000048	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL 50G + 10 APLIC (FLAGIMAX) - BELFAR	30049099	060	5405	BN	50,0000	4,9399	247,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000205	NITRATO DE MICONAZOL CREM DERM 28G - HIPOLABOR	30049066	060	5405	BN	50,0000	1,4841	74,21	0, 00	0, 00		0, 00	
000204	MIDAZOLAM 50MG/10ML (B1) INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/100	1,0000	494,6909	494,69	0, 00	0, 00		0, 00	
003845	NEOMICINA + BACITRACINA (BACINA) 10MG POMADA DERM 10G - BELFAR	30049099	060	5405	BN	150,0000	1,4046	210,69	0, 00	0, 00		0, 00	
004703	NIFEDIPINO 10MG COMP (NIOXIL) C/450 - GEOLAB	30049062	060	5405	C/450	10,0000	17,4909	174,91	0, 00	0, 00		0, 00	
020955	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL 60G - 14 APLI - TEUTO	30049099	060	5405	BN	50,0000	4,0971	204,86	0, 00	0, 00		0, 00	
015403	NISTATINA 100000UI/ML SUSP 30ML - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	UN	50,0000	2,7561	137,81	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saida ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :010599 - 378.44 - 0.00 | 010226 - 104.20 - 0.00 | 013039 - 149.48 - 0.00 | 000451 - 201.41 - 0.00 | 004993 - 314.12 - 0.00 | 020509 - 650.16 - 0.00 | 004830 - 363.25 - 0.00 | 000051 - 165.64 - 0.00 | 010597 - 388.51 - 0.00 | 000048 - 247.00 - 0.00 | 000205 - 74.21 - 0.00 | 000204 - 494.69 - 0.00 | 003845 - 210.69 - 0.00 | 004703 - 174.91 - 0.00 | 020955 - 204.86 - 0.00 | 015403 - 137.81 - 0.00 | 009783 - 583.03 - 0.00 | 018784 - 321.75 - 0.00 | 019963 - 325.99 - 0.00 | 000345 - 50.36 - 0.00 | 009792 - 346.37 - 0.00 | 015756 - 298.35 - 0.00 | 004624 - 56.54 - 0.00 | 000484 - 282.69 - 0.00 | 000480 - 141.36 - 0.00 | 018587 - 385.28 - 0.00 | 014583 - 196.06 - 0.00 | 014737 - 269.25 - 0.00 | 000341 - 281.18 - 0.00 | 000592 - 269.83 - 0.00 | 000160 - 422.17 - 0.00 | 003530 - 43.30 - 0.00 | 006612 - 233.21 - 0.00 | 000158 - 209.89 - 0.00 | 000155 - 386.92 - 0.00 | 000103 - 494.52 - 0.00 | 003522 - 358.30 - 0.00 | 018785 - 134.81 - 0.00 | 000530 - 187.27 - 0.00 | 018749 - 477.03 - 0.00 | 000406 - 494.91 - 0.00 | 006843 - 296.82 - 0.00 | 017342 - 186.31 - 0.00 | 000276 - 1404.57 - 0.00 | 003033 - 187.93 - 0.00 | 017614 - 353.79 - 0.00 | 018903 - 141.36 - 0.00 | 000041 - 39.54 - 0.00 | 010746 - 314.84 - 0.00 | 004612 - 424.02 - 0.00 | 007204 - 353.27 - 0.00 | 015094 - 22.43 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.805
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0511 5144 9907

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

PEDREIRAS/MA
Proc. /202
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230003527920 - 03/02/2023 09:25:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
009783	OMEPRAZOL 40MG PO INJ (UNIPRAZOL) C/50 - UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	583,0306	583,03	0,00	0,00		0,00	
018784	OXACILINA 500MG INJ (OXACILIL) C/50 FR - FRESENIUS KABI	30041019	060	5405	C/50	5,0000	64,3507	321,75	0,00	0,00		0,00	
019963	OCITOCINA 5UI/ML INJ 1ML EV C/50 2° A 8° C - BLAUSIEGEL	30043922	060	5405	C/50	5,0000	65,1987	325,99	0,00	0,00		0,00	
000345	PARACETAMOL GOTAS (TYLEMAX) 10ML - NATULAB	30049045	060	5405	UN	50,0000	1,0071	50,36	0,00	0,00		0,00	
009792	PARACETAMOL 500MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049045	060	5405	C/500	10,0000	34,6373	346,37	0,00	0,00		0,00	
015756	PAROXETINA 20MG COMP (ROXETIN) C/200 - CRISTALIA	30049075	060	5405	C/200	10,0000	29,8353	298,35	0,00	0,00		0,00	
004624	PREDNISONA 5MG COMP C/500 - VITAPAN	30049099	060	5405	C/500	1,0000	56,5381	56,54	0,00	0,00		0,00	
000484	PREDNISONA 20MG COMP C/500 GEN - SANVAL	30049099	060	5405	C/500	5,0000	56,5381	282,69	0,00	0,00		0,00	
000480	PROPRANOLOL 40MG COMP C/500 (SANPRONOL) - SANVAL	30049036	060	5405	C/500	10,0000	14,1358	141,36	0,00	0,00		0,00	
018587	PROPOFOL 1% (C1) INJ 20ML C/5 - NUTRIEX	30049095	060	5405	C/5	5,0000	77,0554	385,28	0,00	0,00		0,00	
014583	RISPERIDONA 1MG (C1) COMP C/300 GEN - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	10,0000	19,6057	196,06	0,00	0,00		0,00	
014737	RISPERIDONA 2MG (C1) COMP C/300 GEN - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	10,0000	26,9254	269,25	0,00	0,00		0,00	
000341	SORO REIDRATANTE (HIDRAPLEX) PO 27,9G C/50 - NATULAB	30039039	060	5405	C/50	5,0000	56,2360	281,18	0,00	0,00		0,00	
000592	SECNIDAZOL 1000MG COMP (SECDAZOL) C/500 - VITAMEDIC	30049069	060	5405	C/500	1,0000	269,8319	269,83	0,00	0,00		0,00	
000160	SORO RINGER C/LACTADO 500ML - HALEX ISTAR	30049099	060	5405	BOL	50,0000	8,4433	422,17	0,00	0,00		0,00	
003530	SORO RINGER SIMPLES 500ML - FRESENIUS	30049099	060	5405	BOL	10,0000	4,3303	43,30	0,00	0,00		0,00	
006612	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX	30049099	060	5405	BOL	50,0000	4,6642	233,21	0,00	0,00		0,00	
000158	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - HALEX ISTAR	30049099	060	5405	BOL	50,0000	4,1978	209,89	0,00	0,00		0,00	
000155	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - HALEX ISTAR	30049099	060	5405	BOL	50,0000	7,7384	386,92	0,00	0,00		0,00	
000103	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML - FARMACE	30039099	060	5405	AM	100,0000	4,9452	494,52	0,00	0,00		0,00	
003522	SORO GLICOSADO 5% 500ML - FRESENIUS	30039099	060	5405	BOL	50,0000	7,1660	358,30	0,00	0,00		0,00	
018785	HIDROCORTISONA 100MG INJ FA (GLIOCORT) C/50 - FRESENIUS KABI	30043210	060	5405	C/50	1,0000	134,8126	134,81	0,00	0,00		0,00	
000530	HIDROCORTISONA 500MG INJ (CORTISONAL) C/50 - UNIAO QUIMICA	30043933	060	5405	C/50	1,0000	187,2747	187,27	0,00	0,00		0,00	
018749	METILPREDNISOLONA 500MG INJ 8ML C/25 GEN - FRESENIUS	30043210	060	5405	C/25	2,0000	238,5125	477,03	0,00	0,00		0,00	
000406	SULFADIAZINA PRATA CREME PT 400G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	PT	15,0000	32,9942	494,91	0,00	0,00		0,00	
006843	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP C/200 - PRATI DONADUZZI	30049072	060	5405	C/200	10,0000	29,6816	296,82	0,00	0,00		0,00	
017342	SULFAMETOXAZOL 200MG/5MG+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP 100ML GEN - EMS	30049035	060	5405	UN	50,0000	3,7261	186,31	0,00	0,00		0,00	
000276	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ 10ML C/200 - ISOFARMA	30049099	060	5405	C/200	1,0000	1.404,5738	1.404,57	0,00	0,00		0,00	
3033	MORFINA 0,2MG/ML AMP (A1) 1ML INJ (DIMORF) C/50 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	187,9320	187,93	0,00	0,00		0,00	
017614	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTA 30ML (SULFERMAX) - AIRELA	30049099	060	5405	FR	150,0000	2,3586	353,79	0,00	0,00		0,00	
018903	SULFATO FERROSO 199 40MG COMP (SULFERMAX) C/500- AIRELA	30049099	060	5405	C/500	10,0000	14,1358	141,36	0,00	0,00		0,00	
000041	SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSP 100ML (SULFERBEL) - BELFAR	30049099	060	5405	FR	20,0000	1,9770	39,54	0,00	0,00		0,00	
010746	TENOXICAM 20MG INJ FA C/50 GEN - EUROFARMA	30049073	060	5405	C/50	1,0000	314,8365	314,84	0,00	0,00		0,00	
004612	TENOXICAM 40MG INJ FR C/50 AMP GEN - CRISTALIA	30049073	060	5405	C/50	1,0000	424,0223	424,02	0,00	0,00		0,00	
007204	DIVALPROATO DE SODIO 250MG (C1) COMP C/20 GEN - ZYDUS	30049099	060	5405	C/20	50,0000	7,0653	353,27	0,00	0,00		0,00	
015094	VALPROATO DE SODIO 500MG (C1) COMP C/50 GEN - BIOLAB	30049099	060	5405	C/50	1,0000	22,4308	22,43	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/202 3
FLS. 6224
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 02/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 45.500,00 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392
BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 / 2023
FLS. 6225
Rub.

NF-e
Nº. 000.000.878
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**02/03/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**		**65636-210**	**02/03/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**14:38:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/03/2023**
V[illegible]	**R$ 45.500,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
693,69	**124,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**36,94**	**45.869,24**
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**	**369,23**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**170,55**	**45.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
016422	AAS 100MG COMP INFANTI L(SALICETIL) C/200-BRASTERAPICA	30039071	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0340	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000141	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML GEN - GEOLAB	90189099	060	5405	UN	60,0000	4,3833	263,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000141	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML GEN - GEOLAB	90189099	060	5405	UN	50,0000	4,2607	213,04	0, 00	0, 00		0, 00	
012779	ACIDO FOLICO 5MG BISGLICINATO FERROSO 150MG (FOLIFER) 150MG C/30 CPR - ARESE	30049099	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0340	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
003835	ALBENDAZOL 400MG C/1 - GEOLAB	30049063	060	5405	COMP	8.000,0000	0,2994	2.395,20	0, 00	0, 00		0, 00	
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP)-GEOLAB	30049099	060	5405	FR	500,0000	0,9597	479,85	0, 00	0, 00		0, 00	
008390	AMBROXOL 30MG/5M SUSP (AMBROL) ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	30049099	060	5405	FR	480,0000	1,2593	604,46	0, 00	0, 00		0, 00	
014294	AMIODARONA 200MG COMP (AMIORON) C/30 - GEOLAB	30049054	060	5405	COMP	100,0000	0,6807	68,07	0, 00	0, 00		0, 00	
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML - CIMED	30031012	060	5405	FR	250,0000	3,1786	794,65	0, 00	0, 00		0, 00	
018574	AMOXICILINA 500MG COMP C/500 GEN - UNICHEM	30041012	060	5405	COMP	10.000,0000	0,2110	2.110,00	0, 00	0, 00		0, 00	
019127	ATENOLOL 25MG COMP (TELOL) C/30 - GEOLAB	30049042	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0544	272,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :016422 - 102.00 - 0.00 | 000141 - 263.00 - 0.00 | 000141 - 213.04 - 0.00 | 012779 - 102.00 - 0.00 | 003835 - 2395.20 - 0.00 | 008143 - 479.85 - 0.00 | 008390 - 604.46 - 0.00 | 014294 - 68.07 - 0.00 | 020279 - 794.65 - 0.00 | 018574 - 2110.00 - 0.00 | 019127 - 272.00 - 0.00 | 009842 - 718.05 - 0.00 | 004103 - 1360.95 - 0.00 | 020633 - 933.55 - 0.00 | 017023 - 469.70 - 0.00 | 012309 - 95.30 - 0.00 | 009914 - 61.30 - 0.00 | 011475 - 1329.30 - 0.00 | 016358 - 102.00 - 0.00 | 017052 - 741.90 - 0.00 | 016732 - 23.85 - 0.00 | 018613 - 40.85 - 0.00 | 000189 - 136.00 - 0.00 | 014801 - 68.00 - 0.00 | 000497 - 310.37 - 0.00 | 003494 - 242.30 - 0.00 | 014739 - 251.90 - 0.00 | 013039 - 75.89 - 0.00 | 012280 - 163.40 - 0.00 | 000499 - 344.40 - 0.00 | 005658 - 73.56 - 0.00 | 009792 - 149.80 - 0.00 | 018615 - 27.30 - 0.00 | 000408 - 143.10 - 0.00 | 011107 - 81.70 - 0.00 | 010228 - 163.40 - 0.00 | 013732 - 81.70 - 0.00 | 002100 - 95.30 - 0.00 | 016350 - 456.56 - 0.00 | 008790 - 46.97 - 0.00 | 008791 - 40.16 - 0.00 | 008792 - 40.16 - 0.00 | 020494 - 9.84 - 0.00 | 000007 - 9.16 - 0.00 | 019450 - 3.93 - 0.00 | 005729 - 187.86 - 0.00 | 004462 - 172.88 - 0.00 | 001909 - 159.26 - 0.00 | 003011 - 633.67 - 0.00 | 007410 - 2030.77 - 0.00 | 019593 - 193.85 - 0.00 | 003952 - 1191.12 - 0.00 | 020480 - 38.12 - 0.00 | 000331 - 215.08 - 0.00 | 008794 - 215.08 - 0.00 | 019119 - 295.68 - 0.00 | 010750 - 413.28 - 0.00 | 017862 - 62.64 - 0.00 | 016278 - 125.95 - 0.00 | 017006 - 422.00 - 0.00 | 020028 - 85.05 - 0.00 | 000175 - 411.79 - 0.00 | 010603 - 279.00 - 0.00 | 013979 - 540.77 - 0.00 | 000311 - 540.77 - 0.00 | 006598 - 833.80 - 0.00 | 012810 - 542.47 - 0.00 | 006299 - 1341.56 - 0.00 | 010227 - 272.26 - 0.00 | 000285 - 347.14 - 0.00 | 000082 - 231.40 - 0.00 | 000212 - 234.81 - 0.00 | 000099 - 66.70 - 0.00 | 019637 - 173.22 - 0.00 | 007929 - 308.67 - 0.00 | 010746 - 758.91 - 0.00 | 006073 - 750.00 - 0.00 | 000182 - 130.35 - 0.00 | 020109 - 147.03 - 0.00 | 016651 - 606.42 - 0.00 | 008390 - 775.49 - 0.00 | 013563 - 142.80 - 0.00 | 003611 - 406.34 - 0.00 | 013929 - 231.40 - 0.00 | 010455 - 81.67 - 0.00 | 013160 - 228.72 - 0.00 | 000264 - 304.88 - 0.00 | 011475 - 886.20 - 0.00 | 011477 - 313.08 - 0.00 | 003814 - 909.36 - 0.00 | 000434 - 21.44 - 0.00 | 011018 - 294.08 - 0.00 | 003737 - 170.00 - 0.00 | 009074 - 222.56 - 0.00 | 007298 - 532.22 - 0.00 | 016223 - 221.20 - 0.00 | 005561 - 680.00 - 0.00 | 000498 - 435.65 - 0.00 | 000481 - 796.20 - 0.00 | 005862 - 81.70 - 0.00 | 000447 - 1218.30 - 0.00 | 005658 - 24.52 - 0.00 | 010454 - 206.23 - 0.00 | 020798 - 68.00 - 0.00 | 020549 - 102.00 - 0.00 | 018615 - 340.00 - 0.00 | 003560 - 93.93 - 0.00 | 000405 - 71.47 - 0.00 | 017562 - 3487.10 - 0.00 | 008080 - 204.50 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DROGA ROCHA FILIAL RUA - RUA OITO, 741 BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602 Timon - MA Fone/Fax: 8631980750	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.000.878** **Série 001** *Folha 2/4*	CHAVE DE ACESSO **2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654** 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 Dentro do Estado**		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **126675643**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ **05.348.580/0002-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
009842	AZITROMICINA 500MG COMP (AZIMED) C/3 - CIMED	30049099	060	5405	COMP	500,0000	1,4361	718,05	0,00	0,00		0,00	
004103	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML (AZITROPHAR) - PHARLAB	30042029	060	5405	FR	150,0000	9,0730	1.360,95	0,00	0,00		0,00	
020633	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML - TEUTO	30042052	060	5405	FR	180,0000	5,1864	933,55	0,00	0,00		0,00	
017023	CEFALEXINA 500MG CAPS C/8 GEN - UNIAO QUIMICA	30042052	060	5405	COMP	1.000,0000	0,4697	469,70	0,00	0,00		0,00	
012309	CIPROFLOXACINO 500MG COMP (CICLATRY) C/14 - MULTILAB	30049099	060	5405	COMP	500,0000	0,1906	95,30	0,00	0,00		0,00	
009914	COMPLEXO B COMP (BELCOMPLEX) C/50 - BELFAR	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0613	61,30	0,00	0,00		0,00	
011475	COMPLEXO B SUSP 100ML - ARTE NATIVA	21069030	060	5405	FR	700,0000	1,8990	1.329,30	0,00	0,00		0,00	
016358	DIPIRONA 500MG COMP (DIPIMED) C/100 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,1020	102,00	0,00	0,00		0,00	
017052	DIPIRONA GOTAS 10ML (DORFEBRIL) - ONE FARMA/CIMED	30039083	060	5405	UN	1.000,0000	0,7419	741,90	0,00	0,00		0,00	
016732	ENALAPRIL 10MG COMP (ENALAMED) C/30 - ONEFARMA	30049069	060	5405	COMP	500,0000	0,0477	23,85	0,00	0,00		0,00	
018613	ENALAPRIL 20MG COMP (PRESSOMEDE) C/30 - MEDQUIMICA	30049067	060	5405	COMP	500,0000	0,0817	40,85	0,00	0,00		0,00	
000189	FUROSEMIDA 40MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	COMP	4.000,0000	0,0340	136,00	0,00	0,00		0,00	
014801	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP (GLICONIL) C/30 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0340	68,00	0,00	0,00		0,00	
000497	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG SUSP 100ML (HIDROTHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	100,0000	3,1037	310,37	0,00	0,00		0,00	
003494	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LIDOGEL) - NEO QUIMICO	30049043	060	5405	BN	100,0000	2,4230	242,30	0,00	0,00		0,00	
014739	MEBENDAZOL 100MG COMP (BELMIRAX) C/6 - BELFAR	30049063	060	5405	COMP	1.000,0000	0,2519	251,90	0,00	0,00		0,00	
013039	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	FR	50,0000	1,5178	75,89	0,00	0,00		0,00	
012280	METFORMINA 850MG COMP (FORMYN) C/30 - MULTILAB	30049049	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0817	163,40	0,00	0,00		0,00	
000499	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME DERM 10G (NEOCETHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	BN	200,0000	1,7220	344,40	0,00	0,00		0,00	
005658	NIMESULIDA 100MG COMP (CIMELIDE) C/12 COMP - CIMED	30049079	060	5405	COMP	1.200,0000	0,0613	73,56	0,00	0,00		0,00	
009792	PARACETAMOL 500MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049045	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0749	149,80	0,00	0,00		0,00	
018615	PROPRANOLOL 40MG COMP (POLOL) C/30 - GEOLAB	30049036	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0273	27,30	0,00	0,00		0,00	
000408	SULFATO FERROSO 40MG COMP (HEMATOFER) C/500 - PRATI DONADUZZI	30049079	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0477	143,10	0,00	0,00		0,00	
015825	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 UNID - CRAL	44219900	000	5102	PCT	20,0000	2,7226	54,45	54,45	9,80		18,00	
011107	AGULHA DESC 13 X 4,5 C/100 - CIRUTI	90183219	060	5405	UN	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
010228	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	UN	2.000,0000	0,0817	163,40	0,00	0,00		0,00	
013732	AGULHA DESC 30 X 0,8 C/100 - CIRU	90189099	060	5405	UN	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
002100	AGULHA DESC 40 X 12 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	UN	1.000,0000	0,0953	95,30	0,00	0,00		0,00	
016350	ALCOOL 70% (ECONOMICO) 1000ML - FC OLIVEIRA	22072019	060	5405	UN	120,0000	3,8047	456,56	0,00	0,00		0,00	
016296	ALCOOL GEL 70% (APIGEL) ANTI-SEPTICO 500ML - APINIL	38089429	000	5102	UN	60,0000	4,0770	244,62	244,62	44,03		18,00	
008790	CATETER INTRAVENOSO N°18 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4697	46,97	0,00	0,00		0,00	
008791	CATETER INTRAVENOSO N°20 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4016	40,16	0,00	0,00		0,00	
008792	CATETER INTRAVENOSO N°24 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4016	40,16	0,00	0,00		0,00	
020494	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,5 CIRC 1/2 FECH GINEC E OBSTET C/24 COD:CCM2075MR35 - DONATI FIOS	30061090	060	5405	UN	5,0000	1,9670	9,84	0,00	0,00		0,00	
000007	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 3,0CM 1/2 APAR DIGESTIVO C/24 C430MR30 - SHALON	30061090	060	5405	UN	5,0000	1,8310	9,16	0,00	0,00		0,00	
019450	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 3,0CM CIRC. 3/8 C/24 CSA3075CR30 - DONATI FIOS	30061090	060	5405	UN	2,0000	1,9670	3,93	0,00	0,00		0,00	
019405	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT - LUVIX	48191000	000	5102	UN	40,0000	4,1723	166,89	166,89	30,04		18,00	
011523	COLETOR PERFURO CORTANTE 20LT - POLAR FIX	48191000	000	5102	UN	40,0000	5,4383	217,53	217,53	39,16		18,00	
003535	ESPATULA DE AYRES C/100 - THEOTO	44170090	000	5102	UN	100,0000	0,1020	10,20	10,20	1,84		18,00	
005729	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (G) COD:900700921 - ADLIN/KOLPLAST	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,9393	187,86	0,00	0,00		0,00	
004462	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (M) COD:905400924 (VAGISPEC) - ADLIN/KOLPLAST	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,8644	172,88	0,00	0,00		0,00	
001909	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (P) COD:30002 - CRAL	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,7963	159,26	0,00	0,00		0,00	
003011	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M - ADERE	48114110	060	5405	UN	196,0000	3,2330	633,67	0,00	0,00		0,00	
007410	TIRAS DE GLICOSE (ACCU-CHEK ACTIVE) C/25 UN COD: 06656803047 - ROCHE	90189099	060	5405	UN	2.000,0000	1,2000	2.400,00	0,00	0,00		0,00	
019593	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS N/ESTERIL C/500 - NEVE	30059690	060	5405	PCT	20,0000	9,6923	193,85	0,00	0,00		0,00	
003952	GAZE EM ROLO 91X50 13F - ORIGINAL	30059090	060	5405	RO	50,0000	23,8224	1.191,12	0,00	0,00		0,00	
020480	LAMINA DE BISTURI N°24 C/100 - MEDLEVENSOHN	90189029	060	5405	UN	200,0000	0,1906	38,12	0,00	0,00		0,00	
000331	LUVA CIRURGICA 7,0 - EMBRAMAC	30049099	060	5405	PAR	200,0000	1,0754	215,08	0,00	0,00		0,00	
008794	LUVA CIRURGICA 7,5 - DESCARPACK	40149090	060	5405	PAR	200,0000	1,0754	215,08	0,00	0,00		0,00	
019119	NYLON 2-0 C/AG 3,0 CM 3/8 CUTICULAR C/24 COD:230 - PROCARE	30061090	060	5405	UN	240,0000	1,2320	295,68	0,00	0,00		0,00	

Impresso em 02/03/2023 as 14:59:59 — *Gerado em www.fsist.com.br*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

PEDREIRA/MA
Proc. _____/202
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126675643

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.348.580/0002-07

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
010750	NYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CUTICULAR C/24 N530MT20 - SHALON	30061090	060	5405	UN	240,0000	1,7220	413,28	0,00	0,00		0,00	
017862	SCALP Nº 23 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	400,0000	0,1566	62,64	0,00	0,00		0,00	
016278	SERINGA 10ML S/AG C/ DISP. SEGURANÇA - WILTEX	90183119	060	5405	UN	500,0000	0,2519	125,95	0,00	0,00		0,00	
017006	SERINGA 20ML S/AG 25 X 7 LUER SLIP - INJEX	90183119	060	5405	UN	500,0000	0,8440	422,00	0,00	0,00		0,00	
020028	TOUCA DESC SANFONADA C/ ELASTICO (ADELIA) PCT C/100 - AMERICA	63079010	060	5405	UN	500,0000	0,1701	85,05	0,00	0,00		0,00	
000175	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML 5ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	AM	100,0000	4,1179	411,79	0,00	0,00		0,00	
010603	AGUA PARA INJECAO INJ 10ML C/200 - HALEXISTAR	30039099	060	5405	AM	1.000,0000	0,2790	279,00	0,00	0,00		0,00	
013979	PENICILINA 1.200.000 UI INJ (BENZETACIL) C/50 4ML - EUROFARMA	30031019	060	5405	AM	50,0000	10,8154	540,77	0,00	0,00		0,00	
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	5405	AM	50,0000	10,8154	540,77	0,00	0,00		0,00	
006598	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ C/50 (BROMOGEX) - WASSER FARMA	30049045	060	5405	AM	500,0000	1,6676	833,80	0,00	0,00		0,00	
[illegible]2810	CEFALOTINA 1G INJETAVEL S/ DILUENTE	30042051	060	5405	FR	100,0000	5,4247	542,47	0,00	0,00		0,00	
006299	CEFTRIAXONA 1G FA IM/IV INJ C/50 - TEUTO	30042059	060	5405	AM	150,0000	8,9437	1.341,56	0,00	0,00		0,00	
010227	COMPLEXO B INJ (SANTIPLEX B) 2ML C/100 - SANTISA	30045090	060	5405	AM	200,0000	1,3613	272,26	0,00	0,00		0,00	
000285	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ C/120 GEN- TEUTO	30043210	060	5405	AM	200,0000	1,7357	347,14	0,00	0,00		0,00	
000082	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ AMP C/100 (DICLOFARMA) - FARMACE	30039047	060	5405	AM	200,0000	1,1570	231,40	0,00	0,00		0,00	
000212	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 - HIPOLABOR	30049069	060	5405	AM	300,0000	0,7827	234,81	0,00	0,00		0,00	
000099	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ (FUROSEFARMA) C/50 - FARMACE	30039086	060	5405	AM	100,0000	0,6670	66,70	0,00	0,00		0,00	
019637	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 GEN - TEUTO	30043290	060	5405	AM	50,0000	3,4644	173,22	0,00	0,00		0,00	
007929	HIDROCORTISONA 500MG INJ FA (GLIOCORT) C/50 - NOVA FARMA	30043210	060	5405	AM	50,0000	6,1734	308,67	0,00	0,00		0,00	
010746	TENOXICAM 20MG INJ FA C/50 GEN - EUROFARMA	30049073	060	5405	AM	100,0000	7,5891	758,91	0,00	0,00		0,00	
006073	VITAMINA C 500MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - FARMACE	30039099	060	5405	AM	500,0000	1,5000	750,00	0,00	0,00		0,00	
000182	VITAMINA K 10MG/ML INJ 1ML (ESKAVIT) C/50 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	AM	50,0000	2,6069	130,35	0,00	0,00		0,00	
020109	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G (HERVIRAX) - PHARLAB	30049069	060	5405	BN	100,0000	1,4703	147,03	0,00	0,00		0,00	
016651	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 120ML GEN - GEOLAB	30049039	060	5405	UN	540,0000	1,1230	606,42	0,00	0,00		0,00	
008390	AMBROXOL 30MG/5M SUSP (AMBROL) ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	30049099	060	5405	FR	540,0000	1,4361	775,49	0,00	0,00		0,00	
013563	ANLODIPINO 5MG COMP (PRESSAT) C/30 - BIOLAB	30049069	060	5405	COMP	7.000,0000	0,0204	142,80	0,00	0,00		0,00	
003611	BENZOATO DE BENZILA 0,25% / 60ML- HERTZ	30049099	060	5405	UN	100,0000	4,0634	406,34	0,00	0,00		0,00	
013929	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA 10GM DIPIRONA 250MG (NEOCOPAN) COMP C/20 - NEO QUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,2314	231,40	0,00	0,00		0,00	
010455	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML C/100	30049099	060	5405	AM	100,0000	0,8167	81,67	0,00	0,00		0,00	
[illegible]13160	CLORETO DE SODIO 0,5MG/ML 30ML (NARIX) ADULTO - CIMED	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,2859	228,72	0,00	0,00		0,00	
000264	CLORETO DE SODIO 20% INJ 10ML C/200- ISOFARMA	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,3811	304,88	0,00	0,00		0,00	
011475	COMPLEXO B SUSP 100ML - ARTE NATIVA	21069030	060	5405	FR	600,0000	1,4770	886,20	0,00	0,00		0,00	
011477	DEXAMETASONA 1MG CREME DERM 10G (DEXAGREEN) - GREEN PHARMA	30049039	060	5405	BN	400,0000	0,7827	313,08	0,00	0,00		0,00	
003814	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML (POLARADEX) - NATULAB	30049069	060	5405	FR	800,0000	1,1367	909,36	0,00	0,00		0,00	
000434	FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	10,0000	2,1440	21,44	0,00	0,00		0,00	
011018	GLICOSE 50% INJ 10ML C/200 - HALEXSTAR	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,3676	294,08	0,00	0,00		0,00	
003737	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP C/400 - PHARLAB	30049099	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0340	170,00	0,00	0,00		0,00	
009074	HIDROCORTISONA 100MG INJ FA (GLI-SUC) C/50 - NOVA FARMA	30043290	060	5405	AM	150,0000	1,4837	222,56	0,00	0,00		0,00	
007298	IBUPROFENO 600MG COMP (ALGY-FLANDERIL) C/20 - VITAMEDIC	30042029	060	5405	COMP	4.600,0000	0,1157	532,22	0,00	0,00		0,00	
016223	LIDOCAINA 2% 20MG/ML INJ S/VASOCONSTRITOR C/50 1,8ML (XYLESTESIN) - CRISTALIA	30049043	060	5405	AM	100,0000	2,2120	221,20	0,00	0,00		0,00	
005561	LOSARTANA 50MG COMP (ARADOIS) C/30 - BIOLAB	30049069	060	5405	COMP	10.000,0000	0,0680	680,00	0,00	0,00		0,00	
000498	MEBENDAZOL 20MG/ML SUS 30ML (MENTELMIN) - SOBRAL	30049063	060	5405	FR	500,0000	0,8713	435,65	0,00	0,00		0,00	
000481	METILDOPA 250MG COMP (TENSIOVAL) C/490 - SANVAL	30049099	060	5405	COMP	3.000,0000	0,2654	796,20	0,00	0,00		0,00	
005862	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP (NOVOSIL) C/500 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
000447	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME DERM 10G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	BN	1.000,0000	1,2183	1.218,30	0,00	0,00		0,00	
005658	NIMESULIDA 100MG COMP (CIMELIDE) C/12 COMP - CIMED	30049079	060	5405	COMP	400,0000	0,0613	24,52	0,00	0,00		0,00	
010454	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP 50ML GEN - TEUTO	30049099	060	5405	FR	100,0000	2,0623	206,23	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRA/MA
Proc. 1509001/2023
FLS. 6237
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

PEDREIRASIMA
Proc. _____/202__
FLS. _____
Rub. _____

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
020798	PREDNISOLONA 20MG COMP (PREDSIGMA) C/10 - NOVA QUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0680	68,00	0,00	0,00		0,00	
020549	PREDNISONA 20MG COMP C/20 GEN - GLOBO	30033929	060	5405	COMP	1.500,0000	0,0680	102,00	0,00	0,00		0,00	
018615	PROPRANOLOL 40MG COMP (POLOL) C/30 - GEOLAB	30049036	060	5405	COMP	10.000,0000	0,0340	340,00	0,00	0,00		0,00	
003560	SACCHAROMYCES BOULSDI 100MG CAPSULA	30049099	060	5405	CA	100,0000	0,9393	93,93	0,00	0,00		0,00	
000405	SALBUTAMOL 0,48MG/ML SUSP 120ML - PRATI DONADUZZI	30049039	060	5405	FR	100,0000	0,7147	71,47	0,00	0,00		0,00	
017562	SULFADIAZINA PRATA CREME PT 400G - NATIVITA	30049072	060	5405	PT	135,0000	25,8304	3.487,10	0,00	0,00		0,00	
008080	SULFATO FERROSO 40MG COMP C/500 (FIXA-FER) - VITAMED	30049079	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0409	204,50	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRASIMA
Proc. 120900 1/202 3
FLS. 6228
Rub.

GLOBAL DISTRIBUIDORA

PROPOSTA COMERCIAL (FINAL)

RAZÃO SOCIAL.: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • I.E Nº 12230948-0 • I.M Nº 024182
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI Nº123/2006
R. HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE : 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
FONE: (99) 3212-3003
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023 – SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 ÀS 08:00

Tendo examinado minuciosamente as normas especificas do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 038/2023**, cujo objeto é o Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de **MEDICAMENTOS** para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de **PEDREIRAS – MA**, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

MEDICAMENTOS FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE/Modelo	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	Nº RG ANVISA	VALIDADE e/ou GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO			VALOR TOTAL		
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	FR	3600	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	154230329	24 MESES	NACIONAL	R$	1,50	um real e cinquenta centavos	R$	5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	7200	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	154230044	24 MESES	NACIONAL	R$	0,48	quarenta e oito centavos de real	R$	3.456,00	três mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais
35	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CP	36000	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680151	24 MESES	NACIONAL	R$	0,14	quatorze centavos de real	R$	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430153	24 MESES	NACIONAL	R$	0,06	seis centavos de real	R$	1.500,00	mil e quinhentos reais
60	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/MLSUSPENSÃO ORAL – 120 ML	FR	2600	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	RDC 199/06	24 MESES	NACIONAL	R$	3,00	três reais	R$	7.800,00	sete mil e oitocentos reais
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	103920065	24 MESES	NACIONAL	R$	0,19	dezenove centavos de real	R$	13.680,00	treze mil, seiscentos e oitenta reais
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680182	24 MESES	NACIONAL	R$	0,20	vinte centavos de real	R$	3.000,00	três mil reais
82	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL -60G	TB	1500	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	125680045	24 MESES	NACIONAL	R$	6,69	seis reais e sessenta e nove centavos	R$	10.035,00	dez mil e trinta e cinco reais
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430101	24 MESES	NACIONAL	R$	0,09	nove centavos de real	R$	4.500,00	quatro mil e quinhentos reais
95	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	12500	SANVAL	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	107140237	24 MESES	NACIONAL	R$	0,17	dezessete centavos de real	R$	2.125,00	dois mil, cento e vinte e cinco reais

PREF. MUN. DE PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
Rub. Fls. 6339

GLOBAL DISTRIBUIDORA

98	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	CP	8000	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	103920194	24 MESES	NACIONAL	R$	1,26	um real e vinte e seis centavos	R$ 10.080,00	dez mil e oitenta reais
106	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	FR	300	PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680030	24 MESES	NACIONAL	R$	3,16	três reais e dezesseis centavos	R$ 948,00	novecentos e quarenta e oito reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA SESSENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS												**R$**	**67.564,00**

25 % CONTA RESERVADA A ME EPP

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE/Modelo	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	Nº RG ANVISA	VALIDADE c/ou GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO			VALOR TOTAL	
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	GREEN PHARMA	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	120190125	24 MESES	NACIONAL	R$	0,14	quatorze centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA TRÊS MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS												**R$**	**3.360,00**

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA SETENTA MIL, NOVECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS	**R$ 70.924,00**

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

» Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

» Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

» O prazo de validade desta proposta é de **60 (SESSENTA) DIAS**, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do **PREGÃO ELETRONICO Nº 038/2023.**

» Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

» Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

» Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE Nº 11.377-8, AGÊNCIA Nº 5602-2, BANCO DO BRASIL S/A, em nome de **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.**

» Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº **THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU**, Portador do RG, sob o nº 2.578.756 SSP/PI e CPF: 032.244.343-17, empresário, solteiro, com endereço profissional à Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piauí, CEP: 65.636-210, Timon – MA, Titular da empresa. (99) 3212-3003 / (86) 99955-3030

Timon - MA, 17 de novembro de 2023

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317

Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.11.17 10:44:14 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
TITULAR
RG Nº 2.578.756 SSP/PI
CPF Nº 032.244.343-17

08.353.510/0001-54
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
Rua: Henrique Pereira de Souza,392,
Pq. Piauí CEP: 65.636-210
Timon-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6230
Rub.

GLOBAL DISTRIBUIDORA

COMPOSICAO DE CUSTOS

RAZÃO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • I.E Nº 12230948-0 • I.M Nº 024182
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI Nº123/2006
R. HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
FONE: (99) 3212-3003
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023 – SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA/HORÁRIO ABERTURA: 06 DE NOVEMBRO DE 2023 ÀS 08:00

MEDICAMENTOS FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID/Modelo	QUANT.	MARCA	CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	VALOR DO ULTIMO LANCE	SIMPLES NACIONAL	ICMS	MARGEM CONTRIBUICAO (LUCRO)	COMISSAO S/ VENDA	DESPESAS OPERACIONAIS	MARK-UP
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	FR	3600	GEOLAB	R$ 1,01	R$ 1,50	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	7200	GEOLAB	R$ 0,29	R$ 0,48	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
35	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CP	36000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,10	R$ 0,14	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	PRATI	R$ 0,03	R$ 0,06	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
60	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/MLSUSPENSÃO ORAL -	FR	2600	NATULAB	R$ 1,84	R$ 3,00	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,12	R$ 0,19	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	R$ 0,12	R$ 0,20	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
82	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL –60G	TB	1500	TEUTO	R$ 4,09	R$ 6,69	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	HIPOLABOR	R$ 0,07	R$ 0,09	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
95	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	12500	SANVAL	R$ 0,11	R$ 0,17	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
98	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	CP	8000	VITAMEDIC	R$ 0,54	R$ 1,26	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
106	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	FR	300	PRATI	R$ 2,03	R$ 3,16	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%
116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	GREEN PHARMA	R$ 0,08	R$ 0,14	6,33%	3,81%	10,00%	5,00%	1,00%	26,14%

CONDIÇÕES DA PROPOSTA

» A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA** declara que no **VALOR DO ULTIMO LANCE** estão inclusas 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.

Timon - MA, 17 de novembro de 2023

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.11.17 10:32:16 -03'00'

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
TITULAR
RG Nº 2.578.756 SSP/PI
CPF Nº 032.244.343-17

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 231
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 02/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.108,23 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392
BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

PEDREIRAS/MA
Proc. 12009001 /2023
Fls. 6232
Rub.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.000.803 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.803
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0313 9315 0488
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230003468839 - 02/02/2023 16:55:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI	**08.353.510/0001-54**	**02/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**	**65636-210**	**02/02/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**16:51:07**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/02/2023
Valor R$ 11.108,23

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	11.108,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	11.108,23

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000358	ACIDO FOLICO 5MG COMP (AFOLIC) C/500 - NATULAB	30049099	060	5405	C/500	3,0000	16,1373	48,41	0, 00	0, 00		0, 00	
000412	ALBENDAZOL 400MG COMP C/100 - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/100	2,0000	29,5931	59,19	0, 00	0, 00		0, 00	
000347	AMBROXOL 15MG/5ML SUSP INF 100ML (BRONQTRAT) - NATULAB	30049039	060	5405	UN	20,0000	5,4268	108,54	0, 00	0, 00		0, 00	
019217	AMICACINA 250MG/ML INJ 2ML C/50 - FRESENIUS	30049099	060	5405	C/50	1,0000	276,1843	276,18	0, 00	0, 00		0, 00	
016903	AMITRIPTILINA 25MG (C1)COMP C/200 GEN - NEO QUIMICA	30049039	060	5405	C/200	10,0000	5,6547	56,55	0, 00	0, 00		0, 00	
018574	AMOXICILINA 500MG COMP C/500 GEN - UNICHEM	30041012	060	5405	C/500	1,0000	176,6522	176,65	0, 00	0, 00		0, 00	
009238	AZITROMICINA 500MG COMP C/300 - MEDQUIMICA	30042029	060	5405	C/300	2,0000	169,5878	339,18	0, 00	0, 00		0, 00	
000300	PENICILINA 1.200.000UI INJ FA (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	5405	C/50	1,0000	351,1898	351,19	0, 00	0, 00		0, 00	
010197	BIPERIDENO 2MG COMP (CINETOL) C/200 - CRISTALIA	30049069	060	5405	C/200	10,0000	32,5026	325,03	0, 00	0, 00		0, 00	
004598	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	FR	25,0000	2,9095	72,74	0, 00	0, 00		0, 00	
005858	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTA 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	15,0000	5,1724	77,59	0, 00	0, 00		0, 00	
000184	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG INJ 5ML AMP C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/100	2,0000	182,0790	364,16	0, 00	0, 00		0, 00	
000115	CAPTOPRIL 25MG COMP (CAPOX) C/750 - GEOLAB	30049099	060	5405	C/750	20,0000	21,1985	423,97	0, 00	0, 00		0, 00	
015748	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (C1) SUSP 100ML - HIPOLABOR	30049065	060	5405	UN	10,0000	5,7395	57,40	0, 00	0, 00		0, 00	
010902	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML - ABL	30042052	060	5405	FR	25,0000	14,8495	371,24	0, 00	0, 00		0, 00	
000061	CEFALOTINA 1GR INJ (CEFARISTON) C/100 - BLAUSIEGEL	30042051	060	5405	C/100	1,0000	291,2829	291,28	0, 00	0, 00		0, 00	
018787	CEFTRIAXONA DISSODICA IV 1G INJ C/50 (CEFTRIONA) - FRESENIUS KABI	30042059	060	5405	C/50	2,0000	194,3900	388,78	0, 00	0, 00		0, 00	
000542	CETOPROFENO 100MG IV INJ (ARTRINID) C/50 - UNIAO QUIMICA	30049029	060	5405	C/50	2,0000	114,8268	229,65	0, 00	0, 00		0, 00	
015893	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ 100ML (FRESOFLOX) - FRESENIUS	30049069	060	5405	BOL	25,0000	11,8923	297,31	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saida ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) .000358 - 48.41 - 0.00 | 000412 - 59.19 - 0.00 | 000347 - 108.54 - 0.00 | 019217 - 276.18 - 0.00 | 016903 - 56.55 - 0.00 | 018574 - 176.65 - 0.00 | 009238 - 339.18 - 0.00 | 000300 - 351.19 - 0.00 | 010197 - 325.03 - 0.00 | 004598 - 72.74 - 0.00 | 005858 - 77.59 - 0.00 | 000184 - 364.16 - 0.00 | 000115 - 423.97 - 0.00 | 015748 - 57.40 - 0.00 | 010902 - 371.24 - 0.00 | 000061 - 291.28 - 0.00 | 018787 - 388.78 - 0.00 | 000542 - 229.65 - 0.00 | 015893 - 297.31 - 0.00 | 000559 - 614.76 - 0.00 | 000124 - 377.33 - 0.00 | 000217 - 133.55 - 0.00 | 013148 - 233.01 - 0.00 | 004356 - 71.01 - 0.00 | 004369 - 107.90 - 0.00 | 000370 - 55.65 - 0.00 | 000267 - 372.41 - 0.00 | 000518 - 42.40 - 0.00 | 004610 - 405.89 - 0.00 | 000549 - 193.97 - 0.00 | 000229 - 511.75 - 0.00 | 009540 - 314.78 - 0.00 | 003330 - 13.41 - 0.00 | 000089 - 37.23 - 0.00 | 014210 - 156.20 - 0.00 | 016291 - 126.98 - 0.00 | 009773 - 195.03 - 0.00 | 009257 - 89.29 - 0.00 | 008348 - 240.23 - 0.00 | 017099 - 123.59 - 0.00 | 006914 - 277.47 - 0.00 | 013537 - 389.71 - 0.00 | 004673 - 224.83 - 0.00 | 014839 - 293.95 - 0.00 | 000263 - 339.89 - 0.00 | 003041 - 206.79 - 0.00 | 019109 - 454.18 - 0.00 | 005400 - 162.30 - 0.00 | 003179 - 27.74 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.803
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0205 5500 1000 0008 0313 9315 0488

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

PEDREIRAS/MA
Proc. _____ /202
Fls. _____
Rub. _____

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230003468839 - 02/02/2023 16:55:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000559	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/100	1,0000	614,7557	614,76	0,00	0,00		0,00	
000124	CLONAZEPAM 2MG (C1) COMP (ZILEPAM) C/480 - GEOLAB	30049099	060	5405	C/480	20,0000	18,8666	377,33	0,00	0,00		0,00	
000217	BUPIVACAINA 0,5% INJ 5MG 20ML (TRADINOL) C/25 - HIPOLABOR	30045090	060	5405	C/25	3,0000	44,5168	133,55	0,00	0,00		0,00	
013148	BUPIVACAINA 0,5 + GLICOSE 8% INJ AMP (NEOCAINA PESADA) C/40 - CRISTALIA	30049061	060	5405	C/40	1,0000	233,0083	233,01	0,00	0,00		0,00	
004356	CLORPROMAZINA 25MG (C1) COMP (LONGACTIL) C/200 - CRISTALIA	30049079	060	5405	C/200	2,0000	35,5074	71,01	0,00	0,00		0,00	
004369	LEVOMEPROMAZINA 100MG (C1) COMP (LEVOZINE) C/200 - CRISTALIA	30049079	060	5405	C/200	1,0000	107,9002	107,90	0,00	0,00		0,00	
000370	LIDOCAINA 2% GELEIA BIS 30G (LABCAINA) - PHARLAB	30049043	060	5405	BN	25,0000	2,2258	55,65	0,00	0,00		0,00	
000267	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP INJ (NOPROSIL) C/ 240 - ISOFARMA	30049099	060	5405	C/240	4,0000	93,1037	372,41	0,00	0,00		0,00	
000518	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (A1) INJ 2ML C/25 - UNIAO QUIMICA	30039074	060	5405	C/25	1,0000	42,3969	42,40	0,00	0,00		0,00	
[illegible]610	PROMETAZINA 25MG/ML INJ 2ML AMP (PAMERGAN) C/50 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/50	4,0000	101,4718	405,89	0,00	0,00		0,00	
000549	TRAMADOL 100MG/2ML (A2) INJ C/50 AMP 2ML GEN-UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	193,9660	193,97	0,00	0,00		0,00	
000229	COMPLEXO B INJ 2ML (HYPLEX B) C/100 - HYPOFARMA	30045090	060	5405	C/100	2,0000	255,8762	511,75	0,00	0,00		0,00	
009540	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG (C1) INJ (HALO DECANOATO) C/25 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/25	2,0000	157,3881	314,78	0,00	0,00		0,00	
003330	DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERM 10G GEN-SANVAL	30043210	060	5405	BN	10,0000	1,3408	13,41	0,00	0,00		0,00	
000089	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML - FARMACE	30039099	060	5405	FR	25,0000	1,4892	37,23	0,00	0,00		0,00	
014210	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ AMP C/100 - TEUTO	30049037	060	5405	C/100	1,0000	156,1957	156,20	0,00	0,00		0,00	
016291	DIPIRONA 500MG COMP C/500 - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	C/500	3,0000	42,3281	126,98	0,00	0,00		0,00	
009773	ENALAPRIL 10MG COMP (PRESSOMEDE) C/500 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	C/500	10,0000	19,5026	195,03	0,00	0,00		0,00	
009257	FENITOINA 100MG (C1) COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/500	2,0000	44,6440	89,29	0,00	0,00		0,00	
008348	FENOBARBITAL (B1) 100MG COMP (FENOCRIS) C/200 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/200	10,0000	24,0232	240,23	0,00	0,00		0,00	
017099	VITAMINA K 10MG/ML INJ 1ML (HYVIT K) C/50 - HYPOFARMA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	123,5871	123,59	0,00	0,00		0,00	
006914	FLUCONAZOL 150MG COMP (FLUCONID) C/500 - VITAMEDIC	30049069	060	5405	C/500	1,0000	277,4721	277,47	0,00	0,00		0,00	
013537	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML (C1) INJ C/10 (FLUMAZIL)- CRISTALIA	30049069	060	5405	C/10	5,0000	77,9415	389,71	0,00	0,00		0,00	
004673	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ C/100 - SANTISA	30049099	060	5405	C/100	2,0000	112,4155	224,83	0,00	0,00		0,00	
[illegible]4839	GENTAMICINA 80MG/ML INJ 2ML IM/IV C/100 GEN - SANTISA	30042061	060	5405	C/100	2,0000	146,9743	293,95	0,00	0,00		0,00	
000263	GLICOSE 25% INJ 10ML C/200 - ISOFARMA	30049099	060	5405	C/200	5,0000	67,9782	339,89	0,00	0,00		0,00	
003041	HALOPERIDOL 1MG (C1) COMP C/200 (HALO) - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/200	10,0000	20,6791	206,79	0,00	0,00		0,00	
019109	HALOPERIDOL 5MG/ML (C1) INJ 1ML C/25 GEN - FRESENIUS	30049069	060	5405	C/25	10,0000	45,4177	454,18	0,00	0,00		0,00	
005400	HIDRALAZINA 20MG INJ IM/IV (NEPRESOL) 1ML C/50 - CRISTALIA	30049039	060	5405	C/50	1,0000	162,3008	162,30	0,00	0,00		0,00	
003179	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 100ML (ALUMIMAX) - NATULAB	30049099	060	5405	UN	15,0000	1,8496	27,74	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001 /202 3
FLS. 6233
Rub.

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 15.234,61 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº. 000.000.805 Série 001

PEDREIRAS/MA
Proc. 2009001/2023
Fl. 6234
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.805
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0511 5144 9907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230003527920 - 03/02/2023 09:25:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**03/02/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**		**65636-210**	**03/02/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**09:20:01**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/02/2023
Valor	R$ 15.234,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	15.234,63
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	15.234,61

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010599	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ 100ML - HALEXISTAR	30049099	060	5405	BOL	25,0000	15,1376	378,44	0, 00	0, 00		0, 00	
010226	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP C/960 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/960	2,0000	52,1017	104,20	0, 00	0, 00		0, 00	
013039	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	FR	150,0000	0,9965	149,48	0, 00	0, 00		0, 00	
000451	METFORMINA 850MG COMP C/200 GEN - PRATI DONADUZZI	30049049	060	5405	C/200	10,0000	20,1411	201,41	0, 00	0, 00		0, 00	
004993	METILDOPA 250MG COMP (VENOPRESSIN) C/500 - SUN FARMA	30049099	060	5405	C/500	5,0000	62,8242	314,12	0, 00	0, 00		0, 00	
020509	METILDOPA 500MG COMP C/500 - SANVAL	30049035	060	5405	C/500	2,0000	325,0820	650,16	0, 00	0, 00		0, 00	
004830	METRONIDAZOL 250MG COMP C/600 - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/600	5,0000	72,6509	363,25	0, 00	0, 00		0, 00	
000051	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 100ML (FLAGIMAX) - BELFAR	30049099	060	5405	FR	50,0000	3,3127	165,64	0, 00	0, 00		0, 00	
010597	METRONIDAZOL 5MG/ML INJ 100ML - HALEXISTAR	30049066	060	5405	UN	50,0000	7,7702	388,51	0, 00	0, 00		0, 00	
000048	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL 50G + 10 APLIC (FLAGIMAX) - BELFAR	30049099	060	5405	BN	50,0000	4,9399	247,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000205	NITRATO DE MICONAZOL CREM DERM 28G - HIPOLABOR	30049066	060	5405	BN	50,0000	1,4841	74,21	0, 00	0, 00		0, 00	
000204	MIDAZOLAM 50MG/10ML (B1) INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	C/100	1,0000	494,6909	494,69	0, 00	0, 00		0, 00	
003845	NEOMICINA + BACITRACINA (BACINA) 10MG POMADA DERM 10G - BELFAR	30049099	060	5405	BN	150,0000	1,4046	210,69	0, 00	0, 00		0, 00	
004703	NIFEDIPINO 10MG COMP (NIOXIL) C/450 - GEOLAB	30049062	060	5405	C/450	10,0000	17,4909	174,91	0, 00	0, 00		0, 00	
020955	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL 60G - 14 APLI - TEUTO	30049099	060	5405	BN	50,0000	4,0971	204,86	0, 00	0, 00		0, 00	
015403	NISTATINA 100000UI/ML SUSP 30ML - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	UN	50,0000	2,7561	137,81	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :010599 - 378.44 - 0.00 | 010226 - 104.20 - 0.00 | 013039 - 149.48 - 0.00 | 000451 - 201.41 - 0.00 | 004993 - 314.12 - 0.00 | 020509 - 650.16 - 0.00 | 004830 - 363.25 - 0.00 | 000051 - 165.64 - 0.00 | 010597 - 388.51 - 0.00 | 000048 - 247.00 - 0.00 | 000205 - 74.21 - 0.00 | 000204 - 494.69 - 0.00 | 003845 - 210.69 - 0.00 | 004703 - 174.91 - 0.00 | 020955 - 204.86 - 0.00 | 015403 - 137.81 - 0.00 | 009783 - 583.03 - 0.00 | 018784 - 321.75 - 0.00 | 019963 - 325.99 - 0.00 | 000345 - 50.36 - 0.00 | 009792 - 346.37 - 0.00 | 015756 - 298.35 - 0.00 | 004624 - 56.54 - 0.00 | 000484 - 282.69 - 0.00 | 000480 - 141.36 - 0.00 | 018587 - 385.28 - 0.00 | 014583 - 196.06 - 0.00 | 014737 - 269.25 - 0.00 | 000341 - 281.18 - 0.00 | 000592 - 269.83 - 0.00 | 000160 - 422.17 - 0.00 | 003530 - 43.30 - 0.00 | 006612 - 233.21 - 0.00 | 000158 - 209.89 - 0.00 | 000155 - 386.92 - 0.00 | 000103 - 494.52 - 0.00 | 003522 - 358.30 - 0.00 | 018785 - 134.81 - 0.00 | 000530 - 187.27 - 0.00 | 018749 - 477.03 - 0.00 | 000406 - 494.91 - 0.00 | 006843 - 296.82 - 0.00 | 017342 - 186.31 - 0.00 | 000276 - 1404.57 - 0.00 | 003033 - 187.93 - 0.00 | 017614 - 353.79 - 0.00 | 018903 - 141.36 - 0.00 | 000041 - 39.54 - 0.00 | 010746 - 314.84 - 0.00 | 004612 - 424.02 - 0.00 | 007204 - 353.27 - 0.00 | 015094 - 22.43 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

PEDREIRAS/MA
Proc. ______ /202
FLS.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL

RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.805
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2123 0205 3485 8000 0207 5500 1000 0008 0511 5144 9907
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 Dentro do Estado**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **421230003527920 - 03/02/2023 09:25:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **126675643**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: **05.348.580/0002-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
009783	OMEPRAZOL 40MG PO INJ (UNIPRAZOL) C/50 - UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	583,0306	583,03	0, 00	0, 00		0, 00	
018784	OXACILINA 500MG INJ (OXACILIL) C/50 FR - FRESENIUS KABI	30041019	060	5405	C/50	5,0000	64,3507	321,75	0, 00	0, 00		0, 00	
019963	OCITOCINA 5UI/ML INJ 1ML EV C/50 2° A 8° C - BLAUSIEGEL	30043922	060	5405	C/50	5,0000	65,1987	325,99	0, 00	0, 00		0, 00	
000345	PARACETAMOL GOTAS (TYLEMAX) 10ML - NATULAB	30049045	060	5405	UN	50,0000	1,0071	50,36	0, 00	0, 00		0, 00	
009792	PARACETAMOL 500MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049045	060	5405	C/500	10,0000	34,6373	346,37	0, 00	0, 00		0, 00	
015756	PAROXETINA 20MG COMP (ROXETIN) C/200 - CRISTALIA	30049075	060	5405	C/200	10,0000	29,8353	298,35	0, 00	0, 00		0, 00	
004624	PREDNISONA 5MG COMP C/500 - VITAPAN	30049099	060	5405	C/500	1,0000	56,5381	56,54	0, 00	0, 00		0, 00	
000484	PREDNISONA 20MG COMP C/500 GEN - SANVAL	30049099	060	5405	C/500	5,0000	56,5381	282,69	0, 00	0, 00		0, 00	
000480	PROPRANOLOL 40MG COMP C/500 (SANPRONOL) - SANVAL	30049036	060	5405	C/500	10,0000	14,1358	141,36	0, 00	0, 00		0, 00	
018587	PROPOFOL 1% (C1) INJ 20ML C/5 - NUTRIEX	30049095	060	5405	C/5	5,0000	77,0554	385,28	0, 00	0, 00		0, 00	
014583	RISPERIDONA 1MG (C1) COMP C/300 GEN - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	10,0000	19,6057	196,06	0, 00	0, 00		0, 00	
.4737	RISPERIDONA 2MG (C1) COMP C/300 GEN - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	10,0000	26,9254	269,25	0, 00	0, 00		0, 00	
000341	SORO REIDRATANTE (HIDRAPLEX) PO 27,9G C/50 - NATULAB	30039039	060	5405	C/50	5,0000	56,2360	281,18	0, 00	0, 00		0, 00	
000592	SECNIDAZOL 1000MG COMP (SECDAZOL) C/500 - VITAMEDIC	30049069	060	5405	C/500	1,0000	269,8319	269,83	0, 00	0, 00		0, 00	
000160	SORO RINGER C/LACTADO 500ML - HALEX ISTAR	30049099	060	5405	BOL	50,0000	8,4433	422,17	0, 00	0, 00		0, 00	
003530	SORO RINGER SIMPLES 500ML - FRESENIUS	30049099	060	5405	BOL	10,0000	4,3303	43,30	0, 00	0, 00		0, 00	
006612	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX	30049099	060	5405	BOL	50,0000	4,6642	233,21	0, 00	0, 00		0, 00	
000158	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - HALEX ISTAR	30049099	060	5405	BOL	50,0000	4,1978	209,89	0, 00	0, 00		0, 00	
000155	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - HALEX ISTAR	30049099	060	5405	BOL	50,0000	7,7384	386,92	0, 00	0, 00		0, 00	
000103	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML - FARMACE	30039099	060	5405	AM	100,0000	4,9452	494,52	0, 00	0, 00		0, 00	
003522	SORO GLICOSADO 5% 500ML - FRESENIUS	30039099	060	5405	BOL	50,0000	7,1660	358,30	0, 00	0, 00		0, 00	
018785	HIDROCORTISONA 100MG INJ FA (GLIOCORT) C/50 - FRESENIUS KABI	30043210	060	5405	C/50	1,0000	134,8126	134,81	0, 00	0, 00		0, 00	
000530	HIDROCORTISONA 500MG INJ (CORTISONAL) C/50 - UNIAO QUIMICA	30043933	060	5405	C/50	1,0000	187,2747	187,27	0, 00	0, 00		0, 00	
018749	METILPREDNISOLONA 500MG INJ 8ML C/25 GEN - FRESENIUS	30043210	060	5405	C/25	2,0000	238,5125	477,03	0, 00	0, 00		0, 00	
000406	SULFADIAZINA PRATA CREME PT 400G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	PT	15,0000	32,9942	494,91	0, 00	0, 00		0, 00	
006843	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP C/200 - PRATI DONADUZZI	30049072	060	5405	C/200	10,0000	29,6816	296,82	0, 00	0, 00		0, 00	
017342	SULFAMETOXAZOL 200MG/5MG+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP 100ML GEN - EMS	30049035	060	5405	UN	50,0000	3,7261	186,31	0, 00	0, 00		0, 00	
000276	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ 10ML C/200 - ISOFARMA	30049099	060	5405	C/200	1,0000	1.404,5738	1.404,57	0, 00	0, 00		0, 00	
03033	MORFINA 0,2MG/ML AMP (A1) 1ML INJ (DIMORF) C/50 - CRISTALIA	30049099	060	5405	C/50	1,0000	187,9320	187,93	0, 00	0, 00		0, 00	
017614	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTA 30ML (SULFERMAX) - AIRELA	30049099	060	5405	FR	150,0000	2,3586	353,79	0, 00	0, 00		0, 00	
018903	SULFATO FERROSO 199 40MG COMP (SULFERMAX) C/500- AIRELA	30049099	060	5405	C/500	10,0000	14,1358	141,36	0, 00	0, 00		0, 00	
000041	SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSP 100ML (SULFERBEL) - BELFAR	30049099	060	5405	FR	20,0000	1,9770	39,54	0, 00	0, 00		0, 00	
010746	TENOXICAM 20MG INJ FA C/50 GEN - EUROFARMA	30049073	060	5405	C/50	1,0000	314,8365	314,84	0, 00	0, 00		0, 00	
004612	TENOXICAM 40MG INJ FR C/50 AMP GEN - CRISTALIA	30049073	060	5405	C/50	1,0000	424,0223	424,02	0, 00	0, 00		0, 00	
007204	DIVALPROATO DE SODIO 250MG (C1) COMP C/20 GEN - ZYDUS	30049099	060	5405	C/20	50,0000	7,0653	353,27	0, 00	0, 00		0, 00	
015094	VALPROATO DE SODIO 500MG (C1) COMP C/50 GEN - BIOLAB	30049099	060	5405	C/50	1,0000	22,4308	22,43	0, 00	0, 00		0, 00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6235
Rub. [signature]

Impresso em 06/02/2023 as 17:15:24

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 45.500,00 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		Nº. 000.000.878 Série 001

PEDREIRASIMA Proc. 020900 /2023 FLS. 6236 Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado		421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
126675643		05.348.580/0002-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			08.353.510/0001-54	02/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	BAIRRO - PARQUE PIAUI		65636-210	02/03/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Timon	MA	9932123003	122309480	14:38:22

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 02/03/2023
Val. R$ 45.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
693,69	124,87	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	36,94	45.869,24
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	369,23	0,00	0,00	0, 00	0,00	170,55	45.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
016422	AAS 100MG COMP INFANTI L(SALICETIL) C/200-BRASTERAPICA	30039071	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0340	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000141	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML GEN - GEOLAB	90189099	060	5405	UN	60,0000	4,3833	263,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000141	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADULTO 120ML GEN - GEOLAB	90189099	060	5405	UN	50,0000	4,2607	213,04	0, 00	0, 00		0, 00	
012779	ACIDO FOLICO 5MG BISGLICINATO FERROSO 150MG (FOLIFER) 150MG C/30 CPR - ARESE	30049099	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0340	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
003835	ALBENDAZOL 400MG C/1 - GEOLAB	30049063	060	5405	COMP	8.000,0000	0,2994	2.395,20	0, 00	0, 00		0, 00	
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP)-GEOLAB	30049099	060	5405	FR	500,0000	0,9597	479,85	0, 00	0, 00		0, 00	
008390	AMBROXOL 30MG/5M SUSP (AMBROL) ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	30049099	060	5405	FR	480,0000	1,2593	604,46	0, 00	0, 00		0, 00	
014294	AMIODARONA 200MG COMP (AMIORON) C/30 - GEOLAB	30049054	060	5405	COMP	100,0000	0,6807	68,07	0, 00	0, 00		0, 00	
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML - CIMED	30031012	060	5405	FR	250,0000	3,1786	794,65	0, 00	0, 00		0, 00	
018574	AMOXICILINA 500MG COMP C/500 GEN - UNICHEM	30041012	060	5405	COMP	10.000,0000	0,2110	2.110,00	0, 00	0, 00		0, 00	
019127	ATENOLOL 25MG COMP (TELOL) C/30 - GEOLAB	30049042	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0544	272,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :016422 - 102.00 - 0.00 | 000141 - 263.00 - 0.00 | 000141 - 213.04 - 0.00 | 012779 - 102.00 - 0.00 | 003835 - 2395.20 - 0.00 | 008143 - 479.85 - 0.00 | 008390 - 604.46 - 0.00 | 014294 - 68.07 - 0.00 | 020279 - 794.65 - 0.00 | 018574 - 2110.00 - 0.00 | 019127 - 272.00 - 0.00 | 009842 - 718.05 - 0.00 | 004103 - 1360.95 - 0.00 | 020633 - 933.55 - 0.00 | 017023 - 469.70 - 0.00 | 012309 - 95.30 - 0.00 | 009914 - 61.30 - 0.00 | 011475 - 1329.30 - 0.00 | 016358 - 102.00 - 0.00 | 017052 - 741.90 - 0.00 | 016732 - 23.85 - 0.00 | 018613 - 40.85 - 0.00 | 000189 - 136.00 - 0.00 | 014801 - 68.00 - 0.00 | 000497 - 310.37 - 0.00 | 003494 - 242.30 - 0.00 | 014739 - 251.90 - 0.00 | 013039 - 75.89 - 0.00 | 012280 - 163.40 - 0.00 | 000499 - 344.40 - 0.00 | 005658 - 73.56 - 0.00 | 009792 - 149.80 - 0.00 | 018615 - 27.30 - 0.00 | 000408 - 143.10 - 0.00 | 011107 - 81.70 - 0.00 | 010228 - 163.40 - 0.00 | 013732 - 81.70 - 0.00 | 002100 - 95.30 - 0.00 | 016350 - 456.56 - 0.00 | 008790 - 46.97 - 0.00 | 008791 - 40.16 - 0.00 | 008792 - 40.16 - 0.00 | 020494 - 9.84 - 0.00 | 000007 - 9.16 - 0.00 | 019450 - 3.93 - 0.00 | 005729 - 187.86 - 0.00 | 004462 - 172.88 - 0.00 | 001909 - 159.26 - 0.00 | 003011 - 633.67 - 0.00 | 007410 - 2030.77 - 0.00 | 019593 - 193.85 - 0.00 | 003952 - 1191.12 - 0.00 | 020480 - 38.12 - 0.00 | 000331 - 215.08 - 0.00 | 008794 - 215.08 - 0.00 | 019119 - 295.68 - 0.00 | 010750 - 413.28 - 0.00 | 017862 - 62.64 - 0.00 | 016278 - 125.95 - 0.00 | 017006 - 422.00 - 0.00 | 020028 - 85.05 - 0.00 | 000175 - 411.79 - 0.00 | 010603 - 279.00 - 0.00 | 013979 - 540.77 - 0.00 | 000311 - 540.77 - 0.00 | 006598 - 833.80 - 0.00 | 012810 - 542.47 - 0.00 | 006299 - 1341.56 - 0.00 | 010227 - 272.26 - 0.00 | 000285 - 347.14 - 0.00 | 000082 - 231.40 - 0.00 | 000212 - 234.81 - 0.00 | 000099 - 66.70 - 0.00 | 019637 - 173.22 - 0.00 | 007929 - 308.67 - 0.00 | 010746 - 758.91 - 0.00 | 006073 - 750.00 - 0.00 | 000182 - 130.35 - 0.00 | 020109 - 147.03 - 0.00 | 016651 - 606.42 - 0.00 | 008390 - 775.49 - 0.00 | 013563 - 142.80 - 0.00 | 003611 - 406.34 - 0.00 | 013929 - 231.40 - 0.00 | 010455 - 81.67 - 0.00 | 013160 - 228.72 - 0.00 | 000264 - 304.88 - 0.00 | 011475 - 886.20 - 0.00 | 011477 - 313.08 - 0.00 | 003814 - 909.36 - 0.00 | 000434 - 21.44 - 0.00 | 011018 - 294.08 - 0.00 | 003737 - 170.00 - 0.00 | 009074 - 222.56 - 0.00 | 007298 - 532.22 - 0.00 | 016223 - 221.20 - 0.00 | 005561 - 680.00 - 0.00 | 000498 - 435.65 - 0.00 | 000481 - 796.20 - 0.00 | 005862 - 81.70 - 0.00 | 000447 - 1218.30 - 0.00 | 005658 - 24.52 - 0.00 | 010454 - 206.23 - 0.00 | 020798 - 68.00 - 0.00 | 020549 - 102.00 - 0.00 | 018615 - 340.00 - 0.00 | 003560 - 93.93 - 0.00 | 000405 - 71.47 - 0.00 | 017562 - 3487.10 - 0.00 | 008080 - 204.50 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		05.348.580/0002-07

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
009842	AZITROMICINA 500MG COMP (AZIMED) C/3 - CIMED	30049099	060	5405	COMP	500,0000	1,4361	718,05	0,00	0,00		0,00	
004103	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML (AZITROPHAR) - PHARLAB	30042029	060	5405	FR	150,0000	9,0730	1.360,95	0,00	0,00		0,00	
020633	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML - TEUTO	30042052	060	5405	FR	180,0000	5,1864	933,55	0,00	0,00		0,00	
017023	CEFALEXINA 500MG CAPS C/8 GEN - UNIAO QUIMICA	30042052	060	5405	COMP	1.000,0000	0,4697	469,70	0,00	0,00		0,00	
012309	CIPROFLOXACINO 500MG COMP (CICLATRY) C/14 - MULTILAB	30049099	060	5405	COMP	500,0000	0,1906	95,30	0,00	0,00		0,00	
009914	COMPLEXO B COMP (BELCOMPLEX) C/50 - BELFAR	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0613	61,30	0,00	0,00		0,00	
011475	COMPLEXO B SUSP 100ML - ARTE NATIVA	21069030	060	5405	FR	700,0000	1,8990	1.329,30	0,00	0,00		0,00	
016358	DIPIRONA 500MG COMP (DIPIMED) C/100 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,1020	102,00	0,00	0,00		0,00	
017052	DIPIRONA GOTAS 10ML (DORFEBRIL) - ONE FARMA/CIMED	30039083	060	5405	UN	1.000,0000	0,7419	741,90	0,00	0,00		0,00	
016732	ENALAPRIL 10MG COMP (ENALAMED) C/30 - ONEFARMA	30049069	060	5405	COMP	500,0000	0,0477	23,85	0,00	0,00		0,00	
018613	ENALAPRIL 20MG COMP (PRESSOMEDE) C/30 - MEDQUIMICA	30049067	060	5405	COMP	500,0000	0,0817	40,85	0,00	0,00		0,00	
[illegible]0189	FUROSEMIDA 40MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	COMP	4.000,0000	0,0340	136,00	0,00	0,00		0,00	
014801	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP (GLICONIL) C/30 - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0340	68,00	0,00	0,00		0,00	
000497	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG SUSP 100ML (HIDROTHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	FR	100,0000	3,1037	310,37	0,00	0,00		0,00	
003494	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LIDOGEL) - NEO QUIMICO	30049043	060	5405	BN	100,0000	2,4230	242,30	0,00	0,00		0,00	
014739	MEBENDAZOL 100MG COMP (BELMIRAX) C/6 - BELFAR	30049063	060	5405	COMP	1.000,0000	0,2519	251,90	0,00	0,00		0,00	
013039	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML - GREEN PHARMA	30049099	060	5405	FR	50,0000	1,5178	75,89	0,00	0,00		0,00	
012280	METFORMINA 850MG COMP (FORMYN) C/30 - MULTILAB	30049049	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0817	163,40	0,00	0,00		0,00	
000499	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME DERM 10G (NEOCETHEO) - SOBRAL	30049099	060	5405	BN	200,0000	1,7220	344,40	0,00	0,00		0,00	
005658	NIMESULIDA 100MG COMP (CIMELIDE) C/12 COMP - CIMED	30049079	060	5405	COMP	1.200,0000	0,0613	73,56	0,00	0,00		0,00	
009792	PARACETAMOL 500MG COMP C/500 GEN - HIPOLABOR	30049045	060	5405	COMP	2.000,0000	0,0749	149,80	0,00	0,00		0,00	
018615	PROPRANOLOL 40MG COMP (POLOL) C/30 - GEOLAB	30049036	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0273	27,30	0,00	0,00		0,00	
000408	SULFATO FERROSO 40MG COMP (HEMATOFER) C/500 - PRATI DONADUZZI	30049079	060	5405	COMP	3.000,0000	0,0477	143,10	0,00	0,00		0,00	
015825	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 UNID - CRAL	44219900	000	5102	PCT	20,0000	2,7226	54,45	54,45	9,80		18,00	
011107	AGULHA DESC 13 X 4,5 C/100 - CIRUTI	90183219	060	5405	UN	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
010228	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	UN	2.000,0000	0,0817	163,40	0,00	0,00		0,00	
013732	AGULHA DESC 30 X 0,8 C/100 - CIRU	90189099	060	5405	UN	1.000,0000	0,0817	81,70	0,00	0,00		0,00	
002100	AGULHA DESC 40 X 12 C/100 - DESCARPACK	90183219	060	5405	UN	1.000,0000	0,0953	95,30	0,00	0,00		0,00	
016350	ALCOOL 70% (ECONOMICO) 1000ML - FC OLIVEIRA	22072019	060	5405	UN	120,0000	3,8047	456,56	0,00	0,00		0,00	
016296	ALCOOL GEL 70% (APIGEL) ANTI-SEPTICO 500ML - APINIL	38089429	000	5102	UN	60,0000	4,0770	244,62	244,62	44,03		18,00	
008790	CATETER INTRAVENOSO Nº18 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4697	46,97	0,00	0,00		0,00	
[illegible]08791	CATETER INTRAVENOSO Nº20 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4016	40,16	0,00	0,00		0,00	
[illegible]08792	CATETER INTRAVENOSO Nº24 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	100,0000	0,4016	40,16	0,00	0,00		0,00	
020494	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,5 CIRC 1/2 FECH GINEC E OBSTET C/24 COD:CCM2075MR35 - DONATI FIOS	30061090	060	5405	UN	5,0000	1,9670	9,84	0,00	0,00		0,00	
000007	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 3,0CM 1/2 APAR DIGESTIVO C/24 C430MR30 - SHALON	30061090	060	5405	UN	5,0000	1,8310	9,16	0,00	0,00		0,00	
019450	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 3,0CM CIRC. 3/8 C/24 CSA3075CR30 - DONATI FIOS	30061090	060	5405	UN	2,0000	1,9670	3,93	0,00	0,00		0,00	
019405	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT - LUVIX	48191000	000	5102	UN	40,0000	4,1723	166,89	166,89	30,04		18,00	
011523	COLETOR PERFURO CORTANTE 20LT - POLAR FIX	48191000	000	5102	UN	40,0000	5,4383	217,53	217,53	39,16		18,00	
003535	ESPATULA DE AYRES C/100 - THEOTO	44170090	000	5102	UN	100,0000	0,1020	10,20	10,20	1,84		18,00	
005729	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (G) COD:900700921 - ADLIN/KOLPLAST	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,9393	187,86	0,00	0,00		0,00	
004462	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (M) COD:905400924 (VAGISPEC) - ADLIN/KOLPLAST	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,8644	172,88	0,00	0,00		0,00	
001909	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL (P) COD:30002 - CRAL	90189099	060	5405	UN	200,0000	0,7963	159,26	0,00	0,00		0,00	
003011	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M - ADERE	48114110	060	5405	UN	196,0000	3,2330	633,67	0,00	0,00		0,00	
007410	TIRAS DE GLICOSE (ACCU-CHEK ACTIVE) C/25 UN COD: 06656803047 - ROCHE	90189099	060	5405	UN	2.000,0000	1,2000	2.400,00	0,00	0,00		0,00	
019593	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS N/ESTERIL C/500 - NEVE	30059090	060	5405	PCT	20,0000	9,6923	193,85	0,00	0,00		0,00	
003952	GAZE EM ROLO 91X50 13F - ORIGINAL	30059090	060	5405	RO	50,0000	23,8224	1.191,12	0,00	0,00		0,00	
020480	LAMINA DE BISTURI Nº24 C/100 - MEDLEVENSOHN	90189029	060	5405	UN	200,0000	0,1906	38,12	0,00	0,00		0,00	
000331	LUVA CIRURGICA 7,0 - EMBRAMAC	30049099	060	5405	PAR	200,0000	1,0754	215,08	0,00	0,00		0,00	
008794	LUVA CIRURGICA 7,5 - DESCARPACK	40149090	060	5405	PAR	200,0000	1,0754	215,08	0,00	0,00		0,00	
019119	NYLON 2-0 C/AG 3,0 CM 3/8 CUTICULAR C/24 COD:230 - PROCARE	30061090	060	5405	UN	240,0000	1,2320	295,68	0,00	0,00		0,00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6237
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DROGA ROCHA FILIAL RUA - RUA OITO, 741 BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602 Timon - MA Fone/Fax: 8631980750	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº. 000.000.878** **Série 001** *Folha 3/4*	CHAVE DE ACESSO **2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

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
010750	NYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CUTICULAR C/24 N530MT20 - SHALON	30061090	060	5405	UN	240,0000	1,7220	413,28	0, 00	0, 00		0, 00	
017862	SCALP Nº 23 - DESCARPACK	90183929	060	5405	UN	400,0000	0,1566	62,64	0, 00	0, 00		0, 00	
016278	SERINGA 10ML S/AG C/ DISP. SEGURANÇA - WILTEX	90183119	060	5405	UN	500,0000	0,2519	125,95	0, 00	0, 00		0, 00	
017006	SERINGA 20ML S/AG 25 X 7 LUER SLIP - INJEX	90183119	060	5405	UN	500,0000	0,8440	422,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020028	TOUCA DESC SANFONADA C/ ELASTICO (ADELIA) PCT C/100 - AMERICA	63079010	060	5405	UN	500,0000	0,1701	85,05	0, 00	0, 00		0, 00	
000175	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML 5ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	AM	100,0000	4,1179	411,79	0, 00	0, 00		0, 00	
010603	AGUA PARA INJECAO INJ 10ML C/200 - HALEXISTAR	30039099	060	5405	AM	1.000,0000	0,2790	279,00	0, 00	0, 00		0, 00	
013979	PENICILINA 1.200.000 UI INJ (BENZETACIL) C/50 4ML - EUROFARMA	30031019	060	5405	AM	50,0000	10,8154	540,77	0, 00	0, 00		0, 00	
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	5405	AM	50,0000	10,8154	540,77	0, 00	0, 00		0, 00	
006598	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ C/50 (BROMOGEX) - WASSER FARMA	30049045	060	5405	AM	500,0000	1,6676	833,80	0, 00	0, 00		0, 00	
2810	CEFALOTINA 1G INJETAVEL S/ DILUENTE	30042051	060	5405	FR	100,0000	5,4247	542,47	0, 00	0, 00		0, 00	
6299	CEFTRIAXONA 1G FA IM/IV INJ C/50 - TEUTO	30042059	060	5405	AM	150,0000	8,9437	1.341,56	0, 00	0, 00		0, 00	
010227	COMPLEXO B INJ (SANTIPLEX B) 2ML C/100 - SANTISA	30045090	060	5405	AM	200,0000	1,3613	272,26	0, 00	0, 00		0, 00	
000285	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ C/120 GEN- TEUTO	30043210	060	5405	AM	200,0000	1,7357	347,14	0, 00	0, 00		0, 00	
000082	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ AMP C/100 (DICLOFARMA) - FARMACE	30039047	060	5405	AM	200,0000	1,1570	231,40	0, 00	0, 00		0, 00	
000212	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 - HIPOLABOR	30049069	060	5405	AM	300,0000	0,7827	234,81	0, 00	0, 00		0, 00	
000099	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ (FUROSEFARMA) C/50 - FARMACE	30039086	060	5405	AM	100,0000	0,6670	66,70	0, 00	0, 00		0, 00	
019637	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 GEN - TEUTO	30043290	060	5405	AM	50,0000	3,4644	173,22	0, 00	0, 00		0, 00	
007929	HIDROCORTISONA 500MG INJ FA (GLIOCORT) C/50 - NOVA FARMA	30043210	060	5405	AM	50,0000	6,1734	308,67	0, 00	0, 00		0, 00	
010746	TENOXICAM 20MG INJ FA C/50 GEN - EUROFARMA	30049073	060	5405	AM	100,0000	7,5891	758,91	0, 00	0, 00		0, 00	
006073	VITAMINA C 500MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - FARMACE	30039099	060	5405	AM	500,0000	1,5000	750,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000182	VITAMINA K 10MG/ML INJ 1ML (ESKAVIT) C/50 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	AM	50,0000	2,6069	130,35	0, 00	0, 00		0, 00	
020109	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G (HERVIRAX) - PHARLAB	30049069	060	5405	BN	100,0000	1,4703	147,03	0, 00	0, 00		0, 00	
016651	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 120ML GEN - GEOLAB	30049039	060	5405	UN	540,0000	1,1230	606,42	0, 00	0, 00		0, 00	
008390	AMBROXOL 30MG/5M SUSP (AMBROL) ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	30049099	060	5405	FR	540,0000	1,4361	775,49	0, 00	0, 00		0, 00	
013563	ANLODIPINO 5MG COMP (PRESSAT) C/30 - BIOLAB	30049069	060	5405	COMP	7.000,0000	0,0204	142,80	0, 00	0, 00		0, 00	
003611	BENZOATO DE BENZILA 0,25% / 60ML- HERTZ	30049099	060	5405	UN	100,0000	4,0634	406,34	0, 00	0, 00		0, 00	
013929	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA 10GM DIPIRONA 250MG (NEOCOPAN) COMP C/20 - NEO QUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,2314	231,40	0, 00	0, 00		0, 00	
010455	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML C/100	30049099	060	5405	AM	100,0000	0,8167	81,67	0, 00	0, 00		0, 00	
13160	CLORETO DE SODIO 0,5MG/ML 30ML (NARIX) ADULTO - CIMED	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,2859	228,72	0, 00	0, 00		0, 00	
000264	CLORETO DE SODIO 20% INJ 10ML C/200- ISOFARMA	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,3811	304,88	0, 00	0, 00		0, 00	
011475	COMPLEXO B SUSP 100ML - ARTE NATIVA	21069030	060	5405	FR	600,0000	1,4770	886,20	0, 00	0, 00		0, 00	
011477	DEXAMETASONA 1MG CREME DERM 10G (DEXAGREEN) - GREEN PHARMA	30049039	060	5405	BN	400,0000	0,7827	313,08	0, 00	0, 00		0, 00	
003814	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML (POLARADEX) - NATULAB	30049069	060	5405	FR	800,0000	1,1367	909,36	0, 00	0, 00		0, 00	
000434	FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FR	10,0000	2,1440	21,44	0, 00	0, 00		0, 00	
011018	GLICOSE 50% INJ 10ML C/200 - HALEXSTAR	30049099	060	5405	AM	800,0000	0,3676	294,08	0, 00	0, 00		0, 00	
003737	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP C/400 - PHARLAB	30049099	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0340	170,00	0, 00	0, 00		0, 00	
009074	HIDROCORTISONA 100MG INJ FA (GLI-SUC) C/50 - NOVA FARMA	30043290	060	5405	AM	150,0000	1,4837	222,56	0, 00	0, 00		0, 00	
007298	IBUPROFENO 600MG COMP (ALGY-FLANDERIL) C/20 - VITAMEDIC	30042029	060	5405	COMP	4.600,0000	0,1157	532,22	0, 00	0, 00		0, 00	
016223	LIDOCAINA 2% 20MG/ML INJ S/VASOCONSTRITOR C/50 1,8ML (XYLESTESIN) - CRISTALIA	30049043	060	5405	AM	100,0000	2,2120	221,20	0, 00	0, 00		0, 00	
005561	LOSARTANA 50MG COMP (ARADOIS) C/30 - BIOLAB	30049069	060	5405	COMP	10.000,0000	0,0680	680,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000498	MEBENDAZOL 20MG/ML SUS 30ML (MENTELMIN) - SOBRAL	30049063	060	5405	FR	500,0000	0,8713	435,65	0, 00	0, 00		0, 00	
000481	METILDOPA 250MG COMP (TENSIOVAL) C/490 - SANVAL	30049099	060	5405	COMP	3.000,0000	0,2654	796,20	0, 00	0, 00		0, 00	
005862	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP (NOVOSIL) C/500 - HIPOLABOR	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0817	81,70	0, 00	0, 00		0, 00	
000447	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME DERM 10G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	BN	1.000,0000	1,2183	1.218,30	0, 00	0, 00		0, 00	
005658	NIMESULIDA 100MG COMP (CIMELIDE) C/12 COMP - CIMED	30049079	060	5405	COMP	400,0000	0,0613	24,52	0, 00	0, 00		0, 00	
010454	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP 50ML GEN - TEUTO	30049099	060	5405	FR	100,0000	2,0623	206,23	0, 00	0, 00		0, 00	

Impresso em 02/03/2023 às 14:59:59 *Gerado em www.fsist.com.br*

PEDREIRAS/MA
Proc. N09001/2023
FLS. 6238
Rub.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL

RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.878
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO

2123 0305 3485 8000 0207 5500 1000 0008 7813 1441 6654

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

PEDREIRAS/MA
Proc.
FLS.
Rub.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230006333582 - 02/03/2023 14:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

126675643

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.348.580/0002-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
020798	PREDNISOLONA 20MG COMP (PREDSIGMA) C/10 - NOVA QUIMICA	30049099	060	5405	COMP	1.000,0000	0,0680	68,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020549	PREDNISONA 20MG COMP C/20 GEN - GLOBO	30033929	060	5405	COMP	1.500,0000	0,0680	102,00	0, 00	0, 00		0, 00	
018615	PROPRANOLOL 40MG COMP (POLOL) C/30 - GEOLAB	30049036	060	5405	COMP	10.000,0000	0,0340	340,00	0, 00	0, 00		0, 00	
003560	SACCHAROMYCES BOULSDI 100MG CAPSULA	30049099	060	5405	CA	100,0000	0,9393	93,93	0, 00	0, 00		0, 00	
000405	SALBUTAMOL 0,48MG/ML SUSP 120ML - PRATI DONADUZZI	30049039	060	5405	FR	100,0000	0,7147	71,47	0, 00	0, 00		0, 00	
017562	SULFADIAZINA PRATA CREME PT 400G - NATIVITA	30049072	060	5405	PT	135,0000	25,8304	3.487,10	0, 00	0, 00		0, 00	
008080	SULFATO FERROSO 40MG COMP C/500 (FIXA-FER) - VITAMED	30049079	060	5405	COMP	5.000,0000	0,0409	204,50	0, 00	0, 00		0, 00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 170101/2023
FLS. 6239
Rub.

Impresso em 02/03/2023 as 14:59:39

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE DROGA ROCHA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 12.062,24 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 BAIRRO - PARQUE PIAUI Timon-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.425
Série 001

PEDREIRAS/MA
Proc. _____/202
FLS.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGA ROCHA FILIAL
RUA - RUA OITO, 741
BAIRRO - PQ ALVORADA - 65633-602
Timon - MA Fone/Fax: 8631980750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.425
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2123 1005 3485 8000 0207 5500 1000 0014 2511 8220 1827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Dentro do Estado	**421230032731527 - 18/10/2023 16:34:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
126675643		**05.348.580/0002-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI	**08.353.510/0001-54**	**18/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**BAIRRO - PARQUE PIAUI**	**65636-210**	**18/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timon	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**16:12:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/10/2023
Val.	R$ 12.062,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS. 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	12.062,24
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	12.062,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	FRETE POR CONTA				

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
021916	ÁCIDO ASCÓRBICO - DOSAGEM: 200 MG/ML. FRASCO 20 ML - ARTE NATIVA	90189099	060	5405	UN	500,0000	2,2700	1.135,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP)-GEOLAB	30049099	060	5405	UN	800,0000	1,0100	808,00	0, 00	0, 00		0, 00	
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML - CIMED	30031012	060	5405	FR	300,0000	4,3000	1.290,00	0, 00	0, 00		0, 00	
009238	AZITROMICINA 500MG COMP C/300 - MEDQUIMICA	30042029	060	5405	C/300	2,0000	526,2400	1.052,48	0, 00	0, 00		0, 00	
012347	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G GEN - HIPOLABOR	30039087	060	5405	BN	500,0000	2,7400	1.370,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010689	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML GEN - HIPOLABOR	30049069	060	5405	FR	600,0000	2,3600	1.416,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000424	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP C/300 GEN-PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	C/300	2,0000	275,0000	550,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010226	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP C/960 - PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	C/960	25,0000	48,0000	1.200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
014675	METFORMINA 850MG COMP C/400- PRATI DONADUZZI	30049049	060	5405	C/400	25,0000	40,0000	1.000,00	0, 00	0, 00		0, 00	
004831	METRONIDAZOL CR VAGINAL 50G - PRATI DONADUZZI	30049099	060	5405	UN	150,0000	7,7600	1.164,00	0, 00	0, 00		0, 00	
010240	SECNIDAZOL 1000MG COMP (SECDAZOL) C/02 - VITAMEDIC	30049099	060	5405	C/2	997,0000	1,0800	1.076,76	0, 00	0, 00		0, 00	

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900/2023
FLS. 62110
Rub.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :021916 - 0.00 - 0.00 | 008143 - 0.00 - 0.00 | 020279 - 0.00 - 0.00 | 009238 - 0.00 - 0.00 | 012347 - 0.00 - 0.00 | 010689 - 0.00 - 0.00 | 000424 - 0.00 - 0.00 | 010226 - 0.00 - 0.00 | 014675 - 0.00 - 0.00 | 004831 - 0.00 - 0.00 | 010240 - 0.00 - 0.00. Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

JUNTADA DE PROPOSTAS FINAIS

Junto aos autos do processo licitatório nº 038/2023-SRP, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, as **PROPOSTAS FINAIS** apresentadas para o presente certame.

Pedreiras/MA, em 06 de novembro de 2023.

Denilson Sousa Medeiros
Pregoeiro Municipal

PEDREIRAS/MA
Proc. 120900 /202 3
FLS. 6242
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

PROPOSTA FINAL DA EMPRESA:

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
ABERTURA DAS PROPOSTAS: 06 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:00 HRS

OBJETO: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

LOTE 1													
Item	Descrição	Apresentação	Quant	Marca	Anvisa	Fabricante	Validade	Modelo	Valor Unit	Total	UNITARIO	TOTAL EXTENSO
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL- 10 ML	FR	3600	GEOLAB	154230044	GEOLAB	24 MESES	ORAL- 10 ML	R$ 2,12	R$ 7.632,00	Dois Reais E Doze Centavos	Sete Mil Seiscentos E Trinta E Dois Reais
12	AMOXICILINA+CLAVULANATO DEPOTÁSSIO 875 MG+125 MG COMPRIMIDO	CP	5700	E MS	102350845	E MS	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 4,11	R$ 23.427,00	Quatro Reais E Onze Centavos	Vinte E Três Mil Quatrocentos E Vinte E Sete Reais
14	ANLODIPINO 5 MG	CP	5000	E MS	102350536	E MS	24 MESES	ODIPINO 5 MG	R$ 0,13	R$ 650,00	Treze Centavos	Seiscentos E Cinqüenta Reais
15	ATENOLOL 25 MG*	CP	6000	PRATI	154230268	GEOLAB	24 MESES	NOLOL 25 MG*	R$ 0,12	R$ 720,00	Doze Centavos	Setecentos E Vinte Reais
33	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/MLXAROPE ADULTO	FR	2800	NATULAB	138410023	NATULAB	24 MESES	AROPE ADULTO	R$ 5,60	R$ 15.680,00	Cinco Reais E Sessenta Centavos	Quinze Mil Seiscentos E Oitenta Reais
38	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MGCOMPRIMIDO	CP	4400	PHARLAB	141070065	PHARLAB	24 MESES	MGCOMPRIMIDO	R$ 0,09	R$ 396,00	Nove Centavos	Trezentos E Noventa E Seis Reais
57	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	25000	PRATI	125680195	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,10	R$ 2.500,00	Dez Centavos	Dois Mil E Quinhentos Reais
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	24000	MEDQUIMICA	109170093	MEDQUIMICA	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,07	R$ 1.680,00	Sete Centavos	Um Mil Seiscentos E Oitenta Reais
62	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	72000	GEOLAB	154230134	GEOLAB	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,36	R$ 25.920,00	Trinta E Seis Centavos	Vinte E Cinco Mil Novecentos E Vinte Reais
67	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	FR	1200	PRATI	125680080	PRATI	24 MESES	OPE – 100 ML	R$ 5,88	R$ 7.056,00	Cinco Reais E Oitenta E Oito Centavos	Sete Mil E Cinqüenta E Seis Reais
75	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	15000	PRATI	125680182	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,33	R$ 4.950,00	Trinta E Três Centavos	Quatro Mil Novecentos E Cinqüenta Reais
87	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	FR	600	IMEC	RDC Nº 199/2006	IMEC	24 MESES	ARA USO ORAL	R$ 6,34	R$ 3.804,00	Seis Reais E Trinta E Quatro Centavos	Três Mil Oitocentos E Quatro Reais
88	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	60000	HIPOLABOR	113430173	HIPOLABOR	24 MESES	0 MG CÁPSULA	R$ 0,12	R$ 7.200,00	Doze Centavos	Sete Mil E Duzentos Reais
89	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	50000	PRATI	125680050	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,22	R$ 11.000,00	Vinte E Dois Centavos	Onze Mil Reais
90	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CP	12000	PRATI	125680050	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,30	R$ 3.600,00	Trinta Centavos	Três Mil E Seiscentos Reais
109	SULFATO FERROSO 40MG (FERROELEMENTAR) COMPRIMIDO	CP	91000	BELFAR	138410004	BELFAR	24 MESES	) COMPRIMIDO	R$ 0,08	R$ 7.280,00	Oito Centavos	Sete Mil Duzentos E Oitenta Reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 623
Rub.

ÚNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

116	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24000	PRATI	125680041	PRATI	24 MESES	G COMPRIMIDO	R$ 0,28	R$ 6.720,00	Vinte E Oito Centavos	Seis Mil Setecentos E Vinte Reais
VALOR TOTAL LOTE 1 R$ 130.215,00 (Cento E Trinta Mil Duzentos E Quinze Reais)												

PEDREIRAS/MA
Proc. RQ001/2023
FLS. 6249
Rub.

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
CNPJ: 28.492.207/0001-40 IE: 19.604.950-4
Endereço: Rua Desembargador Francisco Pires de Castro nº830 Bairro: Centro Norte
Teresina – PI CEP: 64.001-390 - Fone:86-3227-6623 e-mail: unicahospitalarpiaui@gmail.com

ÚNICA
HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE

VALOR TOTAL R$ 130.215,00 (Cento E Trinta Mil Duzentos E Quinze Reais)

Resumo das condições da proposta

A nossa empresa segue regras específicas para esta proposta: condições de pagamento: 30 dias, validade da proposta: 60 dias e entrega será em até 05 dias.

Declarações

"Declaramos plena e total aceitação das condições estabelecidas neste edital e que em nossa proposta estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de quaisquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita aquisição do objeto da licitação"

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (SESSENTA DIAS) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico nº. 039/2023

5. Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 05 (CINCO) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE Nº. 42673-3, AGÊNCIA Nº. 3507-8, BANCO BANCO DO BRASIL, em nome de C DE CARVALHO

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Sra°. CARLA DE CARVALHO, Portador do RG, sob o nº. 1.969.514 SSP-PI, e CPF nº 629.260.803-44, com residência na AV. ABDIAS NEVES 2260 AP 104, CRISTO REI, TERESINA - PI

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL S/A
Agencia: 3507-8
Conta Corrente: 42673-3

TERESINA (PI), 01 DE DEZEMBRO DE 2023

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2023.12.01 17:58:00 -03'00'

CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RG: 1.969.514 SSP-PI - CPF: 629.260.803-44
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL

CARLA DE CARVALHO:62926080344
Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2023.12.01 17:58:08 -03'00'

PEDREIRA/MA
Proc. 020001/2023
FLS. 6245
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

PROPOSTA FINAL DA EMPRESA:

MAIS SAUDE LTDA

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001 /2023
FLS. 6247
Rub.

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023
ABERTURA 06/11/2023 AS 08h 00min

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAUDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE/ PROCEDENCIA	MODELO/TIPO	VALIDADE	Nº DO REGISTRO NA ANVISA	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR EXTENSO
117	36.000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	AIRELA	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	CP	24 MESES	1449300310041	R$ 0,17	dezesete centavos de real	R$ 6.120,00	seis mil, cento e vinte reais
118	53.250	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	hipolabor farmacêutica ltda	CP	24 MESES	1134301590016	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 2.662,50	dois mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta
VALOR DO LOTE											**R$ 8.782,50**	**oito mil, setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos**
VALOR TOTAL DOS LOTES											**R$ 8.782,50**	**oito mil, setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos**

• DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS DESTA PROPOSTA DE PREÇOS SÃO DE PROCEDENCIA NACIONAL E ESTÃO COTADOS EM MOEDA NACIONAL CORRENTE, TAMBÉM ESTÃO INCLUSOS TODAS AS TAXAS, IMPOSTOS, FRETES E DEMAIS ENCARGOS INCIDENTES SOBRE O OBJETO LICITADO.

• DECLARA PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI NO 8.666/93, ACRESCIDO PELA LEI NO 9.854/99, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS.

• DECLARA QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICPANTE DOCERTAME, ASM COMO TAMBEM NÃO TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.

• DECLARA QUE NÃO SE ENCONTRA INIDÔNEA PARA LICITAR OU CONTRATAR COM ÓRGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E DO DISTRITO FEDERAL.

• DECLARA INEXISTE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO.

• DECLARA QUE CONHECE E ACEITA A TODAS AS EXIGÊNCIAS E DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

• DECLARARA QUE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO.

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.
- PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.
- VALIDADE DA PROSPOSTA: 90 DIAS
- LOCAL DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.
- DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA Nº. 3285-9 / C/C: 207.768-X / BANCO DO BRASIL
- NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
- PROFISSÃO: EMPRESÁRIO
- CPF: 003.509.463-02
- RG: 2.297.364 SSP/PI

TERESINA(PI), 22 DE NOVEMBRO DE 2023.

MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Assinado de forma digital por MAIS SAUDE LTDA:10436813000182 Dados: 2023.11.22 10:29:32 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Assinado de forma digital por FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA S JUNIOR:00350946302 Dados: 2023.11.22 10:29:44 -03'00'

FRANCISCO DAS CHAGAS SILVEIRA DA SILVA JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 2.297.364 SSP-PI
CPF: 003.509.463-02

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Assinado de forma digital por JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS:00499468384 Dados: 2023.11.22 10:30:00 -03'00'

JESSICA SANTANA BORGES DOS SANTOS
FARMACÊUTICA/CRF/PI-2128
RG: 2.967.314 SSP-PI
CPF: 004.994.683-84

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: https://www.pedreiras.ma.gov.br/

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

PROPOSTA FINAL DA EMPRESA:

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6249
Rub.

Montebello

Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023

Folha: 67.047/0001
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 038/2023 REP
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
119	66.000,00 CMP	CEFALEXINA 500 MG GEN CX/ 10 CPS Registro no M.S.: 1049713540042 (CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) (TRINTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)	UNIAO QUIMICA	0,56	36.960,00
120	72.000,00 CPR	DIPIRONA 500 MG (G) CX/240 COMP. Registro no M.S.: 1023505230083 (QUATORZE CENTAVOS) (DEZ MIL E OITENTA REAIS)	EMS	0,14	10.080,00

Total Geral: 47.040,00
(QUARENTA E SETE MIL E QUARENTA REAIS)

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 2811-8 C/C 123948-1
ALIQUOTA DE ICMS 18%.
OS ITENS OFERTADOS ATENDEM AS ESPECIFICAÇÕES E EXIGENCIAS SOLICITADAS NO EDITAL.
NOS PREÇOS OFERECIDOS E NOS QUE AINDA SERÃO POR MEIO DE LANÇES VERBAIS
ESTÃO INCLUSOS , TODOS OS CUSTOS E DESPESAS INCIDENTES SOBRE O OBJETO
LICITADO , TAIS COMO: CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES
, CUSTOS ADMINISTRATIVOS, SERVIÇOS , ENCARGOS SOCIAIS , TRABALHISTAS,
LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE
EDITAL E SEUS ANEXOS.
DECLARAMOS QUE OS NOSSOS PRODUTOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 10:23:53 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.398 CPF:66666872487

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6250
Rub.

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023

Folha: 60264/0002
Data: 09/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 036/2023 PEF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a ç a o ---------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -------Total

DECLARAMOS QUE ASSUMIREMOS INTEIRA E COMPLETA
RESPONSABILIDADE PELA
PERFEITA ENTREGA DOS PRODUTOS E ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS
AS NORMAS
DO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS.
obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS DE MEDICAMENTOS ,conforme Art.
10 da
Resolução RDC nº 80/2006
"Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de
que
trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias
devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância
sanitária competentes, segundo a legislação vigente".
Declaramos que os produtos ofertados serão entregues com o
prazo
equivalente a, no mínimo 75% de sua validade, contados da
data de
sua fabricação.CONFORME ORIENTAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE
CONSTANTE
NO MANUAL TÉCNICO DE AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA
ASSINTÊNCIA
FARMACÊUTICA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Declaramos que por estarmos enfrentando diariamente efeitos
instáveis
de fornecimento nos materiais-médicos e medicamentos devido
a pandemia
e falta de suprimentos das indústrias fabricantes,
solicitamos previamente
que ao efetuar pedido entrar em contato conosco para
verificarmos se
conseguiremos atender o pedido/empenho em sua plenitude.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 10:24:31 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.399 CPF:66666872487

Montebello
Medicamentos Material Hospitalar

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6251
Rub.

Montebello

Medicamentos • Material Hospitalar

Cliente.: 4971-MUNICIPIO DE PEDREIRAS
Att.: A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 1209001/2023

Folha: 67264/2001
Data: 06/11/2023

PREGAO ELETRONICO No. 036/2023 PEF
Abertura: 06/11/2023 Hora: 08:00

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a c a o ---------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -------Total

Informamos que o nosso Faturamento minimo: R$1.000,00.

Montebello
Medicamentos Material Hospitalar

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Assinado de forma digital por JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66666872487
Dados: 2023.11.22 10:25:23 -03'00'

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
JORGE LUIZ A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.498 CPF:66666872487

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6252
Rub.

Processo Administrativo nº **1209001/2023**
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 038/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de Medicamentos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

PROPOSTA FINAL DA EMPRESA:

YBM DISTRIBUIDORA LTDA

ProMed Hospitalar

DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, SEDIADA NA R FRANCISCO PRADO , Nº 199, BAIRRO SÃO JOÃO, CIDADE DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

OBJETO DA PROPOSTA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, CONFORME AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS – MA.

ITENS EXCLUSIVOS PARA ME e EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL	
1	1500	FR	ACERROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 ML	PRATI	PRATI	125680159	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 14,14	quatorze reais e quatorze centavos	R$ 21.210,00	vinte e um mil, duzentos e dez reais
2	2000	FR	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	GERMED	EMS	105830972	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R$ 16,18	dezesseis reais e dezoito centavos	R$ 32.360,00	trinta e dois mil, trezentos e sessenta reais
3	2400	CP	ACICLOVIR 200 MG	PHARLAB	PHARLAB	141070097	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,58	cinquenta e oito centavos de real	R$ 1.392,00	mil trezentos e noventa e dois reais
4	800	TB	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	PRATI	PRATI	125680111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,57	cinco reais e cinquenta e sete centavos	R$ 4.456,00	quatro mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais
5	12000	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	143810104	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais
6	2400	FR	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	NATULAB	NATULAB	139410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R$ 3,30	três reais e trinta centavos	R$ 7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais
8	7200	CP	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CIMED	CIMED	143810187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R$ 0,82	oitenta e dois centavos de real	R$ 5.904,00	cinco mil, novecentos e quatro reais
9	75600	CAP	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	EMS	MULTILAB	102350455	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$ 33.264,00	trinta e três mil, duzentos e sessenta e quatro reais
10	4000	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150ML	CIMED	CIMED	143810111	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R$ 19,34	dezenove reais e trinta e quatro centavos	R$ 77.360,00	setenta e sete mil, trezentos e sessenta reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 20001/2023
FLS. 083
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:55:25 -03'00'

ProMed Hospitalar

11	600	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	EMS S/A02	EMS S/A02	102350819	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 41,74	quarenta e um reais e setenta e quatro centavos	R$ 25.044,00	vinte e cinco mil e quarenta e quatro reais
13	5000	CP	ANLODIPINO 10 MG	PRATI	PRATI	125680197	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 550,00	quinhentos e cinquenta reais
16	6000	CP	ATENOLOL 50 MG	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260136	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais
17	1440	FR	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 15ML	PRATI	PRATI	125680185	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,72	doze reais e setenta e dois centavos	R$ 18.316,80	dezoito mil, trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos
18	24000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	PHARLAB	141070610	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,29	um real e vinte e nove centavos	R$ 30.960,00	trinta mil, novecentos e sessenta reais
19	720	FR	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA - 100ML	PHARMASCIENCE	PHARMASCIENCE	117170002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,03	treze reais e três centavos	R$ 9.381,60	nove mil, trezentos e oitenta e um reais e sessenta centavos
20	1200	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	BELFAR	BELFAR	105710125	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,16	dez reais e dezesseis centavos	R$ 12.192,00	doze mil, cento e noventa e dois reais
21	3600	CP	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680180	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R$ 1.296,00	mil duzentos e noventa e seis reais
22	800	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - 20ML	CIMED	CIMED	143810259	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,01	quatro reais e um centavo	R$ 3.208,00	três mil, duzentos e oito reais
23	5000	CP	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680153	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,13	treze centavos de real	R$ 650,00	seiscentos e cinquenta reais
24	2200	FR	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100ML	BRAINFARMA	NORTIS	155840294	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,33	dezoito reais e trinta e três centavos	R$ 40.326,00	quarenta mil, trezentos e vinte e seis reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1200001/2023
FLS. 6254
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:55:33 -03'00'

ProMed Hospitalar

25	15000	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	183260093	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais
26	2300	TB	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGIO – 30G	HIPOLABOR	HIPOLABOR	113430131	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,29	cinco reais e vinte e nove centavos	R$ 12.167,00	doze mil, cento e sessenta e sete reais
27	2400	TB	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -	BELFAR	BELFAR	105710149	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,44	dezesseis reais e quarenta e quatro centavos	R$ 39.456,00	trinta e nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais
28	18000	CP	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	EUROFARMA	100431236	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,82	um real e oitenta e dois centavos	R$ 32.760,00	trinta e dois mil, setecentos e sessenta reais
29	4000	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700402	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,61	sessenta e um centavos de real	R$ 2.440,00	dois mil, quatrocentos e quarenta reais
30	36000	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351366	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais
31	1000	CP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102350482	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,64	três reais e sessenta e quatro centavos	R$ 3.640,00	três mil, seiscentos e quarenta reais
32	2800	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO – 120ML	EMS	EMS	102351221	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,53	quatro reais e cinquenta e três centavos	R$ 12.684,00	doze mil, seiscentos e oitenta e quatro reais
34	20000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais
35	36000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680151	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 9.720,00	nove mil, setecentos e vinte reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/202 3
FLS. 625
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:55:41 -03'00'

36	200	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 120ML	CIMED	CIMED	143810162	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,00	três reais	R$ 600,00	seiscentos reais
37	6000	CP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700691	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais
39	1000	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840164	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R$ 320,00	trezentos e vinte reais
40	5000	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR- 120ML	GEOLAB	GEOLAB	154230073	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 30.000,00	trinta mil reais
41	3150	TB	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	CIMED	CIMED	143810145	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,81	três reais e oitenta e um centavos	R$ 12.001,50	doze mil e um reais e cinquenta centavos
42	3000	CP	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	GERMED	EMS	105830879	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R$ 2.430,00	dois mil, quatrocentos e trinta reais
43	300	FR	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	GERMED	EMS	105830327	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,83	sete reais e oitenta e três centavos	R$ 2.349,00	dois mil, trezentos e quarenta e nove reais
44	12000	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	102351113	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 3.000,00	três mil reais
45	200	FR	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	REYMER	REYMER	80329380002	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 29,47	vinte e nove reais e quarenta e sete centavos	R$ 5.894,00	cinco mil, oitocentos e noventa e quatro reais
46	24000	CP	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	GEOLAB	154230288	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais

PREFEITURA PEDREIRAS/MA
Proc. 120000/2023
FLS. 6056
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:55:49 -03'00'

ProMed Hospitalar

47	2400	FR	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - 10ML	TEUTO	TEUTO	103700307	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,74	um real e setenta e quatro centavos	R$ 4.176,00	quatro mil, cento e setenta e seis reais
48	18000	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730457	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
49	960	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	EUROFARMA	EUROFARMA	100431163	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 23,37	vinte e três reais e trinta e sete centavos	R$ 22.435,20	vinte e dois mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos
50	200	UNID	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	SANOFI	SANOFI	103260363	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R$ 14.210,00	quatorze mil, duzentos e dez reais
51	1000	FR	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	PRATI	PRATI	125680214	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,96	cinco reais e noventa e seis centavos	R$ 5.960,00	cinco mil, novecentos e sessenta reais
52	2000	CP	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680208	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$ 8.440,00	oito mil, quatrocentos e quarenta reais
53	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO - 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,67	doze reais e sessenta e sete centavos	R$ 45.612,00	quarenta e cinco mil, seiscentos e doze reais
54	3600	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	INFAN	INFAN	115570015	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 12,86	doze reais e oitenta e seis centavos	R$ 46.296,00	quarenta e seis mil, duzentos e noventa e seis reais
55	6000	CP	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700354	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,77	setenta e sete centavos de real	R$ 4.620,00	quatro mil, seiscentos e vinte reais
56	1200	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 5ML	PRATI	PRATI	125680129	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,00	vinte reais	R$ 24.000,00	vinte e quatro mil reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 2009001 /2023
FLS. 6257
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:55:57 -03'00'

ProMed Hospitalar

58	36000	CP	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	SANOFI	SANOFI	183260028	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
60	2600	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	EMS S/A	EMS S/A	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 7,88	sete reais e oitenta e oito centavos	R$ 20.488,00	vinte mil, quatrocentos e oitenta e oito reais
61	2400	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30ML	NATULAB	NATULAB	138410033	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R$ 8.568,00	oito mil, quinhentos e sessenta e oito reais
63	300	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 ML	BELFAR	BELFAR	RDC Nº 199 - 06	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,46	dez reais e quarenta e seis centavos	R$ 3.138,00	três mil, cento e trinta e oito reais
64	3000	CP	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840611	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,57	um real e cinquenta e sete centavos	R$ 4.710,00	quatro mil, setecentos e dez reais
65	800	FR	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE – 120ML	ABBOTT	ABBOTT	105530338	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,08	onze reais e oito centavos	R$ 8.864,00	oito mil, oitocentos e sessenta e quatro reais
66	7000	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	RANBAXY	SUN	123520079	PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 - DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,18	dezoito centavos de real	R$ 1.260,00	mil duzentos e sessenta reais
68	10000	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais
69	30000	CP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	LEGRAND	EMS S/A	167730461	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,17	dezessete centavos de real	R$ 5.100,00	cinco mil e cem reais
70	3600	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	TEUTO	TEUTO	103700309	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,00	seis reais	R$ 21.600,00	vinte e um mil e seiscentos reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 020001/2023
FLS. 0968
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:56:06 -03'00'

ProMed Hospitalar

71	12000	CP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840276	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.320,00	mil trezentos e vinte reais
72	12000	CP	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	102980263	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,71	setenta e um centavos de real	R$ 8.520,00	oito mil, quinhentos e vinte reais
73	1000	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO - 30 ML	BELFAR	BELFAR	105710141	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,49	dois reais e quarenta e nove centavos	R$ 2.490,00	dois mil, quatrocentos e noventa reais
74	2400	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL - 50 G	PRATI	PRATI	125680043	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,84	dez reais e oitenta e quatro centavos	R$ 26.016,00	vinte e seis mil e dezesseis reais
76	12000	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700714	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,56	cinquenta e seis centavos de real	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais
77	3600	TB	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL - 50 G	TEUTO	TEUTO	103700007	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 16,09	dezesseis reais e nove centavos	R$ 57.924,00	cinquenta e sete mil, novecentos e vinte e quatro reais
78	40000	CP	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	PRATI	125680265	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,00	um real	R$ 40.000,00	quarenta mil reais
79	700	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS- 15ML	VITAMEDIC	VITAMEDIC	103920175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,14	quatro reais e quatorze centavos	R$ 2.898,00	dois mil, oitocentos e noventa e oito reais
80	1800	TB	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓGICA - 60G	PRATI	PRATI	125680140	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,78	treze reais e setenta e oito centavos	R$ 24.804,00	vinte e quatro mil, oitocentos e quatro reais
81	700	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	EMS S/A	EMS S/A	102350505	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 10,18	dez reais e dezoito centavos	R$ 7.126,00	sete mil, cento e vinte e seis reais
82	1500	TB	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL - 60G	PRATI	PRATI	125680045	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 11,71	onze reais e setenta e um centavos	R$ 17.565,00	dezessete mil, quinhentos e sessenta e cinco reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 204001/2023
FLS. 6259
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142 Dados: 2023.12.01 17:56:13 -03'00'

ProMed Hospitalar

83	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO - 80G	CIMED	CIMED	143810021	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 5,60	cinco reais e sessenta centavos	R$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais
84	1200	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL - 80G	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 13,17	treze reais e dezessete centavos	R$ 15.804,00	quinze mil, oitocentos e quatro reais
85	600	FR	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30ML	TEUTO	TEUTO	103700241	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,40	quatro reais e quarenta centavos	R$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais
86	2000	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 20,87	vinte reais e oitenta e sete centavos	R$ 41.740,00	quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais
91	860	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO-60ML	PRATI	PRATI	125680240	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,49	quatro reais e quarenta e nove centavos	R$ 3.861,40	três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos
92	1800	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15ML	SANOFI	SANOFI	183260175	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,63	dois reais e sessenta e três centavos	R$ 4.734,00	quatro mil, setecentos e trinta e quatro reais
93	200	TB	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL - 20G	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	RDC Nº 199, 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 18,04	dezoito reais e quatro centavos	R$ 3.608,00	três mil, seiscentos e oito reais
94	2000	FR	POLIVITAMINICO XAROPE -120ML	NATULAB	NATULAB	138410065	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,99	quatro reais e noventa e nove centavos	R$ 9.980,00	nove mil, novecentos e oitenta reais
95	12500	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,05	um real e cinco centavos	R$ 13.125,00	treze mil, cento e vinte e cinco reais
96	1500	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840078	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 285,00	duzentos e oitenta e cinco reais

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6260
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:56:20 -03'00'

ProMed Hospitalar

97	3600	PC	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	NATULAB	138410049	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R$ 12.528,00	doze mil, quinhentos e vinte e oito reais
98	8000	CP	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	GLOBO SA.	GLOBO SA.	105350187	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,32	dois reais e trinta e dois centavos	R$ 18.560,00	dezoito mil, quinhentos e sessenta reais
99	4000	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	MULTILAB	MULTILAB	RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 880,00	oitocentos e oitenta reais
100	1800	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS – 10ML	PRATI	PRATI	125680137	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R$ 4.266,00	quatro mil, duzentos e sessenta e seis reais
101	12000	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais
102	6000	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	109740084	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais
103	5400	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	103700315	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 1.890,00	mil oitocentos e noventa reais
104	800	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	TEUTO	TEUTO	103700638	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 6,94	seis reais e noventa e quatro centavos	R$ 5.552,00	cinco mil, quinhentos e cinquenta e dois reais
105	3600	TB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA – 15G	CIMED	CIMED	143810121	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R$ 15.120,00	quinze mil, cento e vinte reais
106	300	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	PRATI	PRATI	125680030	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 3,16	três reais e dezesseis centavos	R$ 948,00	novecentos e quarenta e oito reais

PREFEITURA/SMA
Proc. 12000/2023
FLS. 661
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:56:28 -03'00'

ProMed Hospitalar

107	120	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL – 120ML	TEUTO	TEUTO	103700096	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 17,47	dezessete reais e quarenta e sete centavos	R$ 2.096,40	dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos
108	600	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL – 30ML	NATULAB	NATULAB	138410004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 2,04	dois reais e quatro centavos	R$ 1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais
110	600	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100ML	BELFAR LTDA	BELFAR LTDA	105710004	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,00	quatro reais	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
111	45000	CP	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	EMS S/A	EMS S/A	102351340	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,15	quinze centavos de real	R$ 6.750,00	seis mil, setecentos e cinquenta reais
112	2700	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL – 100ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	RDC nº 240/2018.	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais
VALOR TOTAL ----------->>											R$	1.176.163,90
um milhão, cento e setenta e seis mil, cento e sessenta e três reais e noventa centavos												

25% COTA RESERVADA A ME E EPP

ITENS	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROCEDENCIA	ACONDICIONAMENTO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL	
113	12000	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	NATULAB	NATULAB	138410018	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,14	quatorze centavos de real	R$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais
114	17750	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	NEO QUÍMICA	155840271	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 0,20	vinte centavos de real	R$ 3.550,00	três mil, quinhentos e cinquenta reais
115	22000	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CIMED	UNIÃO QUÍMICA	143810191	PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS	ENTRE 15 E 30ºC	R$ 1,01	um real e um centavo	R$ 22.220,00	vinte e dois mil, duzentos e vinte reais
VALOR TOTAL ----------->>											R$	27.450,00
vinte e sete mil, quatrocentos e cinquenta reais												

VALOR TOTAL ----------->>		R$	1.207.613,90
um milhão, duzentos e três mil, seiscentos e treze reais e noventa centavos			

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1209001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 030/2023

PEDREIRAS/MA
Proc. 1209001/2023
FLS. 6262
Rub.

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:56:36 -03'00'

ABERTURA: 06/11/2023
HORARIO: 08:00:00
PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11023-3
RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO Nº038-2023 – MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS *FINS*, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.
IMPORTANTE:

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 01 DE DEZEMBRO DE 2023

YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142
Dados: 2023.12.01 17:56:45 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360
Assinado de forma digital por EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL:60396976360
Dados: 2023.12.01 17:56:54 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA
EDNA NAGELA DA SILVA MACIEL
FARMACÊUTICA
CPF nº. 033.921.283-76 e CRF nº. 3093

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376
Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:03392128376
Dados: 2023.12.01 17:57:01 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

PEDREIRAS/MA
Proc. 000001/2023
FLS. 0263
Rub.

MUNICÍPIO DE PEDREIRAS/MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 1209001/2023

Vencedor(es) do(s) Item(s)

LICITANET

Fornecedor: YBM DISTRIBUIDORA LTDA - 28.527.734/0001-42

Item	Quant.	Un	Descrição	Marca	Modelo	Valor Lance	Total Lance	Valor Orçado	Total Orçado	Econ. %	Economia R$
1	1.500,00	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 ML	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 MLPRATI PRATI 125680159PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZVALIDADE MINIMA 60 DIAS	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE – 120 MLPRATI PRATI 125680159PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZVALIDADE MINIMA 60 DIAS	R$ 14,14	R$ 21.210,00	R$ 17,60	R$ 26.400,00	19,65 %	R$ 3,46
2	2.000,00	FR	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 ML	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 MLGERMED EMS 105830972PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE – 120 MLGERMED EMS 105830972PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 16,18	R$ 32.360,00	R$ 17,18	R$ 34.360,00	5,82 %	R$ 1,00
3	2.400,00	CP	ACICLOVIR 200 MG	ACICLOVIR 200 MGPHARLAB PHARLAB 141070097PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ACICLOVIR 200 MGPHARLAB PHARLAB 141070097PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,58	R$ 1.392,00	R$ 1,14	R$ 2.736,00	49,12 %	R$ 0,56
4	800,00	TB	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREMEPRATI PRATI 125680111PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREMEPRATI PRATI 125680111PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,57	R$ 4.456,00	R$ 13,80	R$ 11.040,00	59,63 %	R$ 8,23
5	12.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDOCIMED CIMED 143810104PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDOCIMED CIMED 143810104PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,11	R$ 1.320,00	R$ 0,47	R$ 5.640,00	76,59 %	R$ 0,36
6	2.400,00	FR	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20MLNATULAB NATULAB 138410018PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20MLNATULAB NATULAB 138410018PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,30	R$ 7.920,00	R$ 6,35	R$ 15.240,00	48,03 %	R$ 3,05
8	7.200,00	CP	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVELCIMED CIMED 143810187PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVELCIMED CIMED 143810187PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,82	R$ 5.904,00	R$ 1,99	R$ 14.328,00	58,79 %	R$ 1,17
9	75.600,00	CAP	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAEMS MULTILAB 102350455PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAEMS MULTILAB 102350455PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,44	R$ 33.264,00	R$ 0,61	R$ 46.116,00	27,86 %	R$ 0,17
10	4.000,00	FR	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150ML	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150MLCIMED CIMED 143810111PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 150MLCIMED CIMED 143810111PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 19,34	R$ 77.360,00	R$ 19,34	R$ 77.360,00	0,00 %	R$ 0,00
11	600,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 ML	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 MLEMS S/A EMS S/A 102350819PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - 05 MLEMS S/A EMS S/A 102350819PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 41,74	R$ 25.044,00	R$ 48,33	R$ 28.998,00	13,63 %	R$ 6,59
13	5.000,00	CP	ANLODIPINO 10 MG	ANLODIPINO 10 MGPRATIPRATI125680197PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ANLODIPINO 10 MGPRATIPRATI125680197PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,11	R$ 550,00	R$ 0,24	R$ 1.200,00	54,16 %	R$ 0,13
16	6.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG	ATENOLOL 50 MGSANOFI MEDLEYSANOFI MEDLEY183260136PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ATENOLOL 50 MGSANOFI MEDLEYSANOFI MEDLEY183260136PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,14	R$ 840,00	R$ 0,22	R$ 1.320,00	36,36 %	R$ 0,[illegible]
17	1.440,00	FR	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – 15ML	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – 15MLPRATI PRATI 125680185PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – 15MLPRATI PRATI 125680185PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE	R$ 12,72	R$ 18.316,80	R$ 13,67	R$ 19.684,80	6,94 %	R$ 0,95

PEDREIRAS/MA
Proc. /2023
FLS.
Rub.

				15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ						
18	24.000,00	CP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOPHARLAB PHARLAB 141070610PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOPHARLAB PHARLAB 141070610PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,29	R$ 30.960,00	R$ 1,72	R$ 41.280,00	25,00 %	R$ 0,43
19	720,00	FR	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA – 100ML	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA – 100MLPHARMASCIENCEPHARMASCIENCE117170002PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML EMULSAO TÓPICA – 100MLPHARMASCIENCEPHARMASCIENCE117170002PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 13,03	R$ 9.381,60	R$ 13,39	R$ 9.640,80	2,68 %	R$ 0,36
20	1.200,00	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100MLBELFAR BELFAR 105710125PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100MLBELFAR BELFAR 105710125PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 10,16	R$ 12.192,00	R$ 10,16	R$ 12.192,00	0,00 %	R$ 0,00
21	3.600,00	CP	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680180PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680180PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,36	R$ 1.296,00	R$ 0,39	R$ 1.404,00	7,69 %	R$ 0,03
22	800,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20MLCIMED CIMED 143810259PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	BROMOPRIDA 4MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20MLCIMED CIMED 143810259PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,01	R$ 3.208,00	R$ 4,01	R$ 3.208,00	0,00 %	R$ 0,00
23	5.000,00	CP	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680153PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680153PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,13	R$ 650,00	R$ 1,77	R$ 8.850,00	92,65 %	R$ 1,64
24	2.200,00	FR	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100MLBRAINFARMA NORTIS 155840294PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100MLBRAINFARMA NORTIS 155840294PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 18,33	R$ 40.326,00	R$ 18,33	R$ 40.326,00	0,00 %	R$ 0,00
25	15.000,00	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDOSANOFI MEDLEYSANOFI MEDLEY183260093PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDOSANOFI MEDLEYSANOFI MEDLEY183260093PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,27	R$ 4.050,00	R$ 0,56	R$ 8.400,00	51,78 %	R$ 0,29
26	2.300,00	TB	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓCIO – 30G	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓCIO – 30GHIPOLABOR HIPOLABOR 113430131PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓCIO – 30GHIPOLABOR HIPOLABOR 113430131PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,29	R$ 12.167,00	R$ 7,75	R$ 17.825,00	31,74 %	R$ 2,46
27	2.400,00	TB	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA- TOLÓGICO -	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -BELFAR BELFAR 105710149PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASO-NA+NEOMICINA 20MG/G+0,54/G+2,5MG/G CREME DERMA-TOLÓGICO -BELFAR BELFAR 105710149PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 16,44	R$ 39.456,00	R$ 16,44	R$ 39.456,00	0,00 %	R$ 0,00
28	18.000,00	CP	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDOEUROFARMAEUROFARMA100431236PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDOEUROFARMAEUROFARMA100431236PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,82	R$ 32.760,00	R$ 1,82	R$ 32.760,00	0,00 %	R$ 0,00
29	4.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700402PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700402PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,61	R$ 2.440,00	R$ 1,77	R$ 7.080,00	65,53 %	R$ 1,16
30	36.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDOEMS EMS 102351366PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDOEMS EMS 102351366PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,32	R$ 11.520,00	R$ 0,32	R$ 11.520,00	0,00 %	R$ 0,00
31	1.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOEMS EMS 102350482PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOEMS EMS 102350482PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,64	R$ 3.640,00	R$ 5,09	R$ 5.090,00	28,48 %	R$ 1,45
32	2.800,00	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO – 120MLEMS EMS 102351221PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE PEDIATRICO – 120MLEMS EMS 102351221PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE	R$ 4,53	R$ 12.684,00	R$ 6,81	R$ 19.068,00	33,48 %	R$ 2,28

PEDREIRASIMA
Proc. 000001/2023
FLS. 6365
Rub.

			- 120ML	MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ						
34	20.000,00	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDOPRATIPRATI125680151PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDOPRATIPRATI125680151PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,18	R$ 3.600,00	R$ 0,99	R$ 19.800,00	81,81 %	R$ 0,81
35	36.000,00	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDOPRATIPRATI125680151PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDOPRATIPRATI125680151PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,27	R$ 9.720,00	R$ 0,77	R$ 27.720,00	64,93 %	R$ 0,50
36	200,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 120ML	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 120MLCIMEDCIMED143810162PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 120MLCIMEDCIMED143810162PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,00	R$ 600,00	R$ 4,49	R$ 898,00	33,18 %	R$ 1,49
37	6.000,00	CP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700691PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700691PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,50	R$ 3.000,00	R$ 1,50	R$ 9.000,00	66,66 %	R$ 1,00
39	1.000,00	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840164PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840164PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,32	R$ 320,00	R$ 0,43	R$ 430,00	25,58 %	R$ 0,11
40	5.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120ML	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120MLGEOLAB GEOLAB 154230073PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR-120MLGEOLAB GEOLAB 154230073PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 6,00	R$ 30.000,00	R$ 9,25	R$ 46.250,00	35,13 %	R$ 3,25
41	3.150,00	TB	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMA	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMACIMED CIMED 143810145PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO- 10 GRAMACIMED CIMED 143810145PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,81	R$ 12.001,50	R$ 3,81	R$ 12.001,50	0,00 %	R$ 0,00
42	3.000,00	CP	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDOGERMED EMS 105830879PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDOGERMED EMS 105830879PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,81	R$ 2.430,00	R$ 0,81	R$ 2.430,00	0,00 %	R$ 0,00
43	300,00	FR	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20ML	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20MLGERMED EMS 105830327PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 20MLGERMED EMS 105830327PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 7,83	R$ 2.349,00	R$ 10,07	R$ 3.021,00	22,24 %	R$ 2,24
44	12.000,00	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDOEMS EMS 102351113PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDOEMS EMS 102351113PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,25	R$ 3.000,00	R$ 1,01	R$ 12.120,00	75,24 %	R$ 0,76
45	200,00	FR	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 ML	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 MLREYMER REYMER 80329380002PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO - 1000 MLREYMER REYMER 80329380002PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 29,47	R$ 5.894,00	R$ 29,47	R$ 5.894,00	0,00 %	R$ 0,00
46	24.000,00	CP	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDOGEOLAB GEOLAB 154230288PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDOGEOLAB GEOLAB 154230288PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,14	R$ 3.360,00	R$ 0,66	R$ 15.840,00	78,78 %	R$ 0,52
47	2.400,00	FR	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10ML	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10MLTEUTO TEUTO 103700307PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – 10MLTEUTO TEUTO 103700307PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,74	R$ 4.176,00	R$ 2,14	R$ 5.136,00	18,69 %	R$ 0,40
48	18.000,00	CP	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDOLEGRAND EMS S/A167730457PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDOLEGRAND EMS S/A167730457PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,30	R$ 5.400,00	R$ 0,75	R$ 13.500,00	60,00 %	R$ 0,45
49	960,00	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORALEUROFARMA EUROFARMA 100431163PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORALEUROFARMA EUROFARMA 100431163PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE	R$ 23,37	R$ 22.435,20	R$ 23,37	R$ 22.435,20	0,00 %	R$ 0,00

Proc. 0001/2023
FLS. 6866
RUB. [illegible]
PEDREIRAS/MA

				MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ						
50	200,00	UNID	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOS	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOSSANOFI SANOFI 183260363PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ROVAMICINA 1,5MUI - CAIXA COM 16 COMPRIMIDOSSANOFI SANOFI 183260363PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 71,05	R$ 14.210,00	R$ 71,05	R$ 14.210,00	0,00 %	R$ 0,00
51	1.000,00	FR	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60MLPRATI PRATI 125680214PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60MLPRATI PRATI 125680214PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,96	R$ 5.960,00	R$ 5,96	R$ 5.960,00	0,00 %	R$ 0,00
52	2.000,00	CP	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680208PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680208PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,22	R$ 8.440,00	R$ 4,22	R$ 8.440,00	0,00 %	R$ 0,00
53	3.600,00	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05ML	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05MLINFAN INFAN 115570015PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	FLORAX (Saccharomyces cereviseae) 100MILHÕES/ML ADULTO – 05MLINFAN INFAN 115570015PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 12,67	R$ 45.612,00	R$ 12,67	R$ 45.612,00	0,00 %	R$ 0,00
54	3.600,00	FR	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05ML	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05MLINFAN INFAN 115570015PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	FLORAX (Saccharomyces cereviseae)50MILHÕES/ML PEDIATRICO 05MLINFAN INFAN 115570015PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 12,86	R$ 46.296,00	R$ 12,86	R$ 46.296,00	0,00 %	R$ 0,00
55	6.000,00	CP	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700354PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700354PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,77	R$ 4.620,00	R$ 1,62	R$ 9.720,00	52,46 %	R$ 0,85
56	1.200,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 5ML	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 5MLPRATI PRATI 125680129PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	FOSFATO DISSÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 5MLPRATI PRATI 125680129PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 20,00	R$ 24.000,00	R$ 34,81	R$ 41.772,00	42,54 %	R$ 14,81
58	36.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOSANOFI SANOFI 183260028PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOSANOFI SANOFI 183260028PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,15	R$ 5.400,00	R$ 0,75	R$ 27.000,00	80,00 %	R$ 0,60
60	2.600,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 MLEMS S/AEMS S/ARDC Nº 199 - 06PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 120 MLEMS S/AEMS S/ARDC Nº 199 - 06PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 7,68	R$ 20.488,00	R$ 9,88	R$ 25.688,00	20,24 %	R$ 2,00
61	2.400,00	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30ML	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30MLNATULAB NATULAB 138410033PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS – 30MLNATULAB NATULAB 138410033PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,57	R$ 8.568,00	R$ 5,21	R$ 12.504,00	31,47 %	R$ 1,64
63	300,00	FR	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 ML	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 MLBELFAR BELFAR RDC Nº 199 - 06PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML XAROPE – 100 MLBELFAR BELFAR RDC Nº 199 - 06PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 10,46	R$ 3.138,00	R$ 16,38	R$ 4.914,00	36,14 %	R$ 5,92
64	3.000,00	CP	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840611PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840611PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,57	R$ 4.710,00	R$ 1,57	R$ 4.710,00	0,00 %	R$ 0,00
65	800,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE – 120ML	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE – 120MLABBOTT ABBOTT 105530338PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE – 120MLABBOTT ABBOTT 105530338PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 11,08	R$ 8.864,00	R$ 17,18	R$ 13.744,00	35,50 %	R$ 6,10
66	7.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDORANBAXY SUN 123520079PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 - DIASENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDORANBAXY SUN 123520079PROCEDENCIA IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 - DIASENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,18	R$ 1.260,00	R$ 0,55	R$ 3.850,00	67,27 %	R$ 0,37
68	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDO	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDOLEGRAND EMS S/A167730461PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12	LOSARTANA POTASSICA 100 MG COMPRIMIDOLEGRAND EMS S/A167730461PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12	R$ 0,56	R$ 5.600,00	R$ 0,76	R$ 7.600,00	26,31 %	R$ 0,20

PEDREIRAS/MA
Proc. 200001/2023
FLS. 636
Rub.

				MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ							
69	30.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDOLEGRAND EMS S/A167730461PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDOLEGRAND EMS S/A167730461PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,17	R$ 5.100,00	R$ 0,17	R$ 5.100,00	0,00 %	R$ 0,00
70	3.600,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 ML	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 MLTEUTO TEUTO 103700309PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE – 120 MLTEUTO TEUTO 103700309PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 6,00	R$ 21.600,00	R$ 11,40	R$ 41.040,00	47,36 %	R$ 5,40
71	12.000,00	CP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840276PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840276PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,11	R$ 1.320,00	R$ 0,11	R$ 1.320,00	0,00 %	R$ 0,00
72	12.000,00	CP	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDOCRISTÁLIA CRISTÁLIA 102980263PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDOCRISTÁLIA CRISTÁLIA 102980263PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,71	R$ 8.520,00	R$ 0,71	R$ 8.520,00	0,00 %	R$ 0,00
73	1.000,00	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 ML	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 MLBELFAR BELFAR 105710141PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO – 30 MLBELFAR BELFAR 105710141PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,49	R$ 2.490,00	R$ 3,21	R$ 3.210,00	22,42 %	R$ 0,72
74	2.400,00	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 G	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 GPRATI PRATI 125680043PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL – 50 GPRATI PRATI 125680043PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 10,84	R$ 26.016,00	R$ 13,59	R$ 32.616,00	20,23 %	R$ 2,75
76	12.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700714PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700714PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,56	R$ 6.720,00	R$ 1,58	R$ 18.960,00	64,55 %	R$ 1,02
77	3.600,00	TB	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL – 50 G	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL – 50 GTEUTO TEUTO 103700007PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL – 50 GTEUTO TEUTO 103700007PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 16,09	R$ 57.924,00	R$ 21,35	R$ 76.860,00	24,63 %	R$ 5,26
78	40.000,00	CP	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680265PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDOPRATI PRATI 125680265PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,00	R$ 40.000,00	R$ 1,15	R$ 46.000,00	13,04 %	R$ 0,15
79	700,00	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS-15ML	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS-15MLVITAMEDIC VITAMEDIC 103920175PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS-15MLVITAMEDIC VITAMEDIC 103920175PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,14	R$ 2.898,00	R$ 6,54	R$ 4.578,00	36,69 %	R$ 2,40
80	1.800,00	TB	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓCIGA – 60G	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓCIGA – 60GPRATI PRATI 125680140PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NISTATINA 100.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA DERMATOLÓCIGA – 60GPRATI PRATI 125680140PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 13,78	R$ 24.804,00	R$ 15,21	R$ 27.378,00	9,40 %	R$ 1,43
81	700,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50ML	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50MLEMS S/A EMS S/A 102350505PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL -50MLEMS S/A EMS S/A 102350505PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 10,18	R$ 7.126,00	R$ 11,05	R$ 7.735,00	7,87 %	R$ 0,87
82	1.500,00	TB	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL – 60G	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL – 60GPRATI PRATI 125680045PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL – 60GPRATI PRATI 125680045PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 11,71	R$ 17.565,00	R$ 11,71	R$ 17.565,00	0,00 %	R$ 0,00
83	1.200,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLÓGICO – 80G	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80GCIMED CIMED 143810021PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLOGICO – 80GCIMED CIMED 143810021PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 5,60	R$ 6.720,00	R$ 11,50	R$ 13.800,00	51,30 %	R$ 5,90
84	1.200,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL –	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL – 80GTEUTO TEUTO 103700241PROCEDENCIA NACIONAL -	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL – 80GTEUTO TEUTO 103700241PROCEDENCIA NACIONAL -	R$ 13,17	R$ 15.804,00	R$ 20,66	R$ 24.792,00	36,25 %	R$ 7,49

PEDREIRAS/MA
Proc. 00001/2023
FLS. 668
Rub.

			80G	VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ						
85	600,00	FR	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30ML	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30MLTEUTO TEUTO 103700241PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) LOÇÃO -30MLTEUTO TEUTO 103700241PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,40	R$ 2.640,00	R$ 4,40	R$ 2.640,00	0,00 %	R$ 0,00
86	2.000,00	FR	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 ML	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 MLNATULAB NATULAB 138410065PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO DE VITAMINAS E MINERAIS JUNIOR 120 MLNATULAB NATULAB 138410065PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 20,87	R$ 41.740,00	R$ 34,04	R$ 68.080,00	38,68 %	R$ 13,17
91	860,00	FR	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO- 60ML	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO- 60MLPRATI PRATI 125680240PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO- 60MLPRATI PRATI 125680240PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,49	R$ 3.861,40	R$ 7,11	R$ 6.114,60	36,84 %	R$ 2,62
92	1.800,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15ML	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15MLSANOFI SANOFI 183260175PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS- 15MLSANOFI SANOFI 183260175PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,63	R$ 4.734,00	R$ 6,32	R$ 11.376,00	58,38 %	R$ 3,69
93	200,00	TB	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL – 20G	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL – 20GUNIÃO QUÍMICAUNIÃO QUÍMICA RDC Nº 199, 2006PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) (FN) GEL – 20GUNIÃO QUÍMICAUNIÃO QUÍMICA RDC Nº 199, 2006PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 18,04	R$ 3.608,00	R$ 18,04	R$ 3.608,00	0,00 %	R$ 0,00
94	2.000,00	FR	POLIVITAMINICO XAROPE -120ML	POLIVITAMINICO XAROPE -120MLBELFAR LTDA BELFAR LTDA 105710005PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	POLIVITAMINICO XAROPE -120MLBELFAR LTDA BELFAR LTDA 105710005PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,99	R$ 9.980,00	R$ 6,77	R$ 13.540,00	26,29 %	R$ 1,78
95	12.500,00	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840078PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840078PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,05	R$ 13.125,00	R$ 1,43	R$ 17.875,00	26,57 %	R$ 0,38
96	1.500,00	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840078PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA BRAINFARMA 155840078PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,19	R$ 285,00	R$ 0,19	R$ 285,00	0,00 %	R$ 0,00
97	3.600,00	PC	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA- TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA- TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORALNATULAB NATULAB 138410049 PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO,GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRA- TADO) PÓ PARA SOLUÇÃO ORALNATULAB NATULAB 138410049 PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,48	R$ 12.528,00	R$ 3,48	R$ 12.528,00	0,00 %	R$ 0,00
98	8.000,00	CP	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDOGLOBO SA. GLOBO SA. 105350187PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDOGLOBO SA. GLOBO SA. 105350187PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,32	R$ 18.560,00	R$ 3,33	R$ 26.640,00	30,33 %	R$ 1,01
99	4.000,00	CP	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDOMULTILABMULTILABRDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDOMULTILABMULTILABRDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,22	R$ 880,00	R$ 0,56	R$ 2.240,00	60,71 %	R$ 0,34
100	1.800,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS – 10ML	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS – 10MLPRATI PRATI 125680137PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS – 10MLPRATI PRATI 125680137PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,37	R$ 4.266,00	R$ 4,74	R$ 8.532,00	50,00 %	R$ 2,37
101	12.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDOBIOLAB BIOLAB 109740084PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDOBIOLAB BIOLAB 109740084PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,30	R$ 3.600,00	R$ 0,80	R$ 9.600,00	62,50 %	R$ 0,50
102	6.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDOBIOLAB BIOLAB 109740084PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDOBIOLAB BIOLAB 109740084PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,25	R$ 1.500,00	R$ 0,93	R$ 5.580,00	73,11 %	R$ 0,68
103	5.400,00	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700315PROCEDENCIA NACIONAL	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDOTEUTO TEUTO 103700315PROCEDENCIA NACIONAL	R$ 0,35	R$ 1.890,00	R$ 0,35	R$ 1.890,00	0,00 %	R$ 0,00

PREFEITURA/MA
Proc. 00100/2023
FLS. 6269
Rub.

			MG COMPRIMIDO	- VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	- VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ							
104	800,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100MLTEUTO TEUTO 103700638PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100MLTEUTO TEUTO 103700638PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 6,94	R$ 5.552,00	R$ 7,13	R$ 5.704,00	2,66 %	R$ 0,19
105	3.600,00	TB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA – 15G	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA – 15GCIMED CIMED 143810121PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCÍCA 250UI/G POMADA – 15GCIMED CIMED 143810121PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,20	R$ 15.120,00	R$ 5,46	R$ 19.656,00	23,07 %	R$ 1,26
106	300,00	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -PRATI PRATI 125680030PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE -PRATI PRATI 125680030PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 3,16	R$ 948,00	R$ 3,16	R$ 948,00	0,00 %	R$ 0,00
107	120,00	TB	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL – 120ML	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL – 120MLTEUTO TEUTO 103700096PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MICROGRAMAS/DOSE AEROSSOL ORAL – 120MLTEUTO TEUTO 103700096PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 17,47	R$ 2.096,40	R$ 17,47	R$ 2.096,40	0,00 %	R$ 0,00
108	600,00	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL – 30ML	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL – 30MLNATULAB NATULAB 138410004PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL – 30MLNATULAB NATULAB 138410004PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 2,04	R$ 1.224,00	R$ 4,10	R$ 2.460,00	50,24 %	R$ 2,06
110	600,00	FR	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100ML	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100MLBELFAR LTDA BELFAR LTDA 105710004PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR) XAROPE – 100MLBELFAR LTDA BELFAR LTDA 105710004PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,00	R$ 2.400,00	R$ 5,98	R$ 3.588,00	33,11 %	R$ 1,98
111	45.000,00	CP	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDO	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDOEMS S/A EMS S/A 102351340PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) COMPRIMIDOEMS S/A EMS S/A 102351340PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,15	R$ 6.750,00	R$ 1,30	R$ 58.500,00	88,46 %	R$ 1,15
112	2.700,00	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL – 100ML	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL – 100MLARTE NATIVAARTE NATIVA RDC nº 240/2018.PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6,B12) SOLUÇÃO ORAL – 100MLARTE NATIVAARTE NATIVA RDC nº 240/2018.PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 4,50	R$ 12.150,00	R$ 5,33	R$ 14.391,00	15,57 %	R$ 0,83
113	12.000,00	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDONATULAB NATULAB 138410018PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDONATULAB NATULAB 138410018PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,14	R$ 1.680,00	R$ 2,30	R$ 27.600,00	93,91 %	R$ 2,16
114	17.750,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA NEO QUÍMICA 155840271PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDOBRAINFARMA NEO QUÍMICA 155840271PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 0,20	R$ 3.550,00	R$ 1,17	R$ 20.767,50	82,90 %	R$ 0,97
115	22.000,00	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULACIMED UNIÃO QUÍMICA143810191PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULACIMED UNIÃO QUÍMICA143810191PROCEDENCIA NACIONAL - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS ENTRE 15 E 30ºC CONSERVAR EM LOCAL FRESCO SECO PROTEGER DA LUZ	R$ 1,01	R$ 22.220,00	R$ 1,20	R$ 26.400,00	15,83 %	R$ 0,19
							Total R$ 1.203.613,90		**Total Orçado R$ 1.713.131,80**		**29,74%**	**R$ 509.517,90**

PEDREIRAS/MA
Proc. 10000/2023
FLS. 6290
Rub.

Fornecedor: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - 28.492.207/0001-40

Item	Quant.	Un	Descrição	Marca	Modelo	Valor Lance	Total Lance	Valor Orçado	Total Orçado	Econ. %	Economia R$
7	3.600,00	FR	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 10 ML	GEOLAB/GEOLAB	ORAL- 10 ML-ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL- 10 ML-24 MESES-154230044	R$ 2,12	R$ 7.632,00	R$ 2,16	R$ 7.776,00	1,85 %	R$ 0,04
12	5.700,00	CP	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG+125 MG	E MS/E MS	G COMPRIMIDO-AMOXICILINA+CLAVULANATO DEPOTÁSSIO 875 MG+125 MG COMPRIMIDO-24 MESES-102350845	R$ 4,11	R$ 23.427,00	R$ 4,11	R$ 23.427,00	0,00 %	R$ 0,00

Item	Quant.	Un	Descrição	Marca	Modelo	Valor Lance	Total Lance	Valor Orçado	Total Orçado	Econ. %	Economia R$
			COMPRIMIDO								
14	5.000,00	CP	ANLODIPINO 5 MG	E MS/E MS	ODIPINO 5 MG-ANLODIPINO 5 MG-24 MESES-102350536	R$ 0,13	R$ 650,00	R$ 1,59	R$ 7.950,00	91,82 %	R$ 1,46
15	6.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG*	PRATI/GEOLAB	NOLOL 25 MG*-ATENOLOL 25 MG*-24 MESES-154230268	R$ 0,12	R$ 720,00	R$ 0,40	R$ 2.400,00	70,00 %	R$ 0,28
33	2.800,00	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE ADULTO	NATULAB/NATULAB	AROPE ADULTO-CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/MLXAROPE ADULTO-24 MESES-138410023	R$ 5,60	R$ 15.680,00	R$ 7,50	R$ 21.000,00	25,33 %	R$ 1,90
38	4.400,00	CP	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	PHARLAB/PHARLAB	MGCOMPRIMIDO-CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MGCOMPRIMIDO-24 MESES-141070065	R$ 0,09	R$ 396,00	R$ 1,14	R$ 5.016,00	92,10 %	R$ 1,05
57	25.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	PRATI/PRATI	G COMPRIMIDO-FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO-24 MESES-125680195	R$ 0,10	R$ 2.500,00	R$ 0,91	R$ 22.750,00	89,01 %	R$ 0,81
59	24.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA/MEDQUIMICA	G COMPRIMIDO-HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO-24 MESES-109170093	R$ 0,07	R$ 1.680,00	R$ 0,63	R$ 15.120,00	88,88 %	R$ 0,56
62	72.000,00	CP	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	GEOLAB/GEOLAB	G COMPRIMIDO-IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO-24 MESES-154230134	R$ 0,36	R$ 25.920,00	R$ 0,61	R$ 43.920,00	40,98 %	R$ 0,25
67	1.200,00	FR	LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML	PRATI/PRATI	OPE – 100 ML-LORATADINA 1MG/ML XAROPE – 100 ML-24 MESES-125680080	R$ 5,88	R$ 7.056,00	R$ 14,70	R$ 17.640,00	60,00 %	R$ 8,82
75	15.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	PRATI/PRATI	G COMPRIMIDO-METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO-24 MESES-125680182	R$ 0,33	R$ 4.950,00	R$ 0,34	R$ 5.100,00	2,94 %	R$ 0,01
87	600,00	FR	OLEO MINERAL PARA USO ORAL	IMEC/IMEC	ARA USO ORAL-OLEO MINERAL PARA USO ORAL-24 MESES-RDC Nº 199/2006	R$ 6,34	R$ 3.804,00	R$ 7,00	R$ 4.200,00	9,42 %	R$ 0,66
88	60.000,00	CP	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	HIPOLABOR/HIPOLABOR	0 MG CÁPSULA-OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA-24 MESES-113430173	R$ 0,12	R$ 7.200,00	R$ 0,14	R$ 8.400,00	14,28 %	R$ 0,02
89	50.000,00	CP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	PRATI/PRATI	G COMPRIMIDO-PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO-24 MESES-125680050	R$ 0,22	R$ 11.000,00	R$ 0,76	R$ 38.000,00	71,05 %	R$ 0,54
90	12.000,00	CP	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	PRATI/PRATI	G COMPRIMIDO-PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO-24 MESES-125680050	R$ 0,30	R$ 3.600,00	R$ 0,89	R$ 10.680,00	66,29 %	R$ 0,59
109	91.000,00	CP	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	BELFAR/BELFAR	) COMPRIMIDO-SULFATO FERROSO 40MG (FERROELEMENTAR) COMPRIMIDO-24 MESES-138410004	R$ 0,08	R$ 7.280,00	R$ 0,54	R$ 49.140,00	85,18 %	R$ 0,46
116	24.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI/PRATI	G COMPRIMIDO-DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO-24 MESES-125680041	R$ 0,28	R$ 6.720,00	R$ 0,98	R$ 23.520,00	71,42 %	R$ 0,70
							Total R$ 130.215,00		**Total Orçado R$ 306.039,00**	**57,45%**	**R$ 175.824,00**

Fornecedor: MAIS SAUDE LTDA - 10.436.813/0001-82

Item	Quant.	Un	Descrição	Marca	Modelo	Valor Lance	Total Lance	Valor Orçado	Total Orçado	Econ. %	Economia R$
117	36.000,00	CP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMPRIMIDO	AIRELA	CP - ANVISA - 1449300310041 -VALIDADE- 24 MESES	R$ 0,17	R$ 6.120,00	R$ 2,30	R$ 82.800,00	92,60 %	R$ 2,13
118	53.250,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	CP - ANVISA - 1134301590016 -VALIDADE- 24 MESES	R$ 0,05	R$ 2.662,50	R$ 1,17	R$ 62.302,50	95,72 %	R$ 1,12
							Total R$ 8.782,50		**Total Orçado R$ 145.102,50**	**93,95%**	**R$ 136.320,00**

Fornecedor: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40

Item	Quant.	Un	Descrição	Marca	Modelo	Valor Lance	Total Lance	Valor Orçado	Total Orçado	Econ. %	Economia R$
119	66.000,00	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	R$ 0,56	R$ 36.960,00	R$ 1,20	R$ 79.200,00	53,33 %	R$ 0,64
120	72.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	R$ 0,14	R$ 10.080,00	R$ 0,98	R$ 70.560,00	85,71 %	R$ 0,84
							Total R$ 47.040,00		**Total Orçado R$ 149.760,00**	**68,59%**	**R$ 102.720,00**

Fornecedor(es) participante(s)

Fornecedor	CNPJ	Item(s) Vencido(s)	Total Geral	Total Orçado	Econ. %	Economia R$

PEDREIRAS/MA
Proc. 300001/2023
FLS. 6291

YBM DISTRIBUIDORA LTDA	**28.527.734/0001-42**	**1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 8 - 9 - 10 - 11 - 13 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 34 - 35 - 36 - 37 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 58 - 60 - 61 - 63 - 64 - 65 - 66 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115**	R$1.203.613,90	R$ 1.713.131,80	29,74%	R$ 509.517,90
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	**28.492.207/0001-40**	**7 - 12 - 14 - 15 - 33 - 38 - 57 - 59 - 62 - 67 - 75 - 87 - 88 - 89 - 90 - 109 - 116**	R$130.215,00	R$ 306.039,00	57,45%	R$ 175.824,00
MAIS SAUDE LTDA	**10.436.813/0001-82**	**117 - 118**	R$8.782,50	R$ 145.102,50	93,95%	R$ 136.320,00
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	**08.674.752/0001-40**	**119 - 120**	R$47.040,00	R$ 149.760,00	68,59%	R$ 102.720,00
Total Geral			**R$ 1.389.651,40**	**R$ 2.314.033,30**	**39,95%**	**R$ 924.381,90**

PEDREIRAS/MA
Proc. 120001/2023
FLS. 6222
Rub.