CRISTIANO DUTRA VALE:33096473234 Assinado de forma digital por CRISTIANO DUTRA VALE:33096473234 Versão do Adobe Acrobat Reader: 2025.001.20756

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9763

PROVOCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 04.873.618-0001/17
Rua Lauro Sodré S/N, Centro, CEP: 68.620-000 – Viseu – Pará
cpl@viseu.pa.gov.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9764 FLS Rubrica

Ofício nº 1.037/2025/GS/SEMUS/PMV Viseu/PA, 27 de junho de 2025.

Ao

Departamento de Licitação e Contratos Administrativos – DLCA
Sr. Joao Paulo Pinheiro Barros
Agente de Contratação

Assunto**: Solicitação de Reequilíbrio Econômico Contratual de Preços.**
Ref.: Ata de Registro de Preços n° 375/2024/DLCA, Pregão Eletrônico nº 014/2024-SRP.

Prezado Senhor,

Vimos cordialmente, a presença de V. S. ª, encaminhar, o **Pedido de Reequilíbrio Econômico Contratual de Preços** da Empresa MEDNORDESTE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ: 14.202.227/0001-24, referente ao Pregão Eletrônico nº 014/2024-SRP, constante ao Contrato nº 233/2025/DLCA, cujo objeto e Fornecimento de Medicamentos Básicos (farmácia básica, injetáveis e psicotrópicos) e materiais técnicos, em atendimento às necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico, vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Viseu, e anexo, para vosso conhecimento e providências.

Atenciosamente,

KATIANE SARRAF D. MARQUES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 004/2025

MEDNORDESTE
Hospitalar

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FL. 0765
Rubrica

Capanema-PA, 24 de JUNHO de 2025.

SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

Á PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA
ATT.: SR. PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO.
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024 - CONTRATO No 233/2025 - DLCA

A empresa **MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica sob o nº **14.202.227/0001-24**, sediada em **Passagem 19 de Junho, S/N, Centro, Capanema, CEP 68.700-065**, por meio de seu representante legal, **LUIS CARLOS DO ROSÁRIO SILVA**, portador da Carteira de Identidade nº **8874918 – PCDI/PA**, 08-02-2018, e inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº **375.744.772-72**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, residente e domiciliado em AV. BARÃO DE CAPANEMA, AREIA BRANCA, CAPANEMA, CEP 68.700-000, vem por meio deste solicitar REALINHAMENTO DE PREÇOS, a fim de manter o equilíbrio econômico financeiro dos itens ganhos no Preg. Eletrônico Nº 014/2024 Contrato Nº 233/2025-DLCA.

Fato é que durante a execução do contrato, o aumento nos preços dos produtos, refletiu diretamente no preço contratado, ademais, é notória e pública a alteração nos preços, em face ao momento de instabilidade econômica em que o mundo se encontra.

Logo, faz-se necessário o realinhamento a fim de manter o equilíbrio econômico financeiro conforme notas fiscais que comprovam o preço de custo dos dias de hoje, se não vejamos a brusca alteração . Acreditamos que assim , conseguiremos honrar com os compromissos firmados na execução do contrato.

Por oportuno , segue anexo a este, a Proposta de Reequilibrio Economico Financeiro e comprovações de custos.

Sem mais para o momento , colocamo-nos a disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:14202227000124
Assinado de forma digital por MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:14202227000124
Dados: 2025.06.24 09:26:22 -03'00'

MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 14.202.227/0001-24

MEDNORDESTE
Hospitalar

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9766 FLS Rubrica

PROPOSTA DE REALINHAMENTO DE PREÇOS

Licitação: Nº 014/2024
Modalidade: PREGÃO ELETRONICO
Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM
Consumidor: PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU - (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.)
Licitante: MEDNORDESTE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

A licitante **MEDNORDESTE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ **14.202.227/0001-24**, localizada a **Pass. 19 de junho, s/n, Centro, Cidade Capanema/PA**, vem através deste solicitar realinhamento de preços dos itens abaixo relacionados devido a reajuste de preços dos produtos , conforme notas fiscais anexas .

OBJETO : Registro de preço para futura e eventual Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos básicos (farmácia básica, injetáveis e psicotrópicos) emateriais técnicos, em atendimento às necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico, vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Viseu.

ITEM	FARMÁCIA BÁSICA	MARCA	APRES.	QUANT.	CONTRATO No 233/2025	P. UNIT	P. TOTAL	REALINHAMENTO PREÇO SUJERIDO
1	ACICLOVIR CREME 50 MG/G	GENERICO/PRATIDONADUZZI	TUBO	5880	2.940	2,99	17.581,20	**3,74**
2	ACIDO FÓLICO 5 MG	HIPOFOL/HIPOLABOR	COMPRIMIDO	141641	70.820	0,04	5.665,64	**0,05**
3	ALBENDAZOL 400 MG	GENERICO/PRATIDONADUZZI	COMPRIMIDO	26040	13.020	0,46	11.978,40	**0,58**
4	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	GENERICO/PRATIDONADUZZI	FRASCO	9408	4.704	1,30	12.230,40	**2,25**
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 15MG/ML (120ML) FRASCO	GENERICO/FARMACE	FRASCO	9677	4.838	2,80	27.095,60	**3,50**
10	AMOXICILINA SUSPENSÃo ORAL 250 MG/ 5MIL	GENERICO/PRATIDONADUZZI	FRASCO	11172	5.586	4,11	45.916,92	**5,14**
16	BENZOATO DE BENZILA SOLUÇÃO 250MG/ML (100ML) FRASCO	SARNERICO/BELFAR/	FRASCO	5057	2.528	7,03	35.550,71	**8,79**
21	BUTIL ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG	BELSPAN COMPOSTO/BELFAR	COMPRIMIDO	27216	13.608	0,36	9.797,76	**0,45**
30	CETOCONAZOL 200MG	GENERICO/PRATIDONADUZZI/	COMPRIMIDO	60900	30.450	0,36	21.924,00	**0,45**
31	CETOCONAZOL CREME 20MG/G (30 G) TUBO	GENERICO/HIPOLABOR	BISNAGA	8820	4.410	2,98	26.283,60	**3,73**
41	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	GENERICO/BELFAR	COMPRIMIDO	43680	21.840	0,07	3.057,60	**0,09**
47	DEXAMETASONA CREME 15 MG/G (30 G)	/GENERICO/PRATIDONADUZZI/	TUBO	11340	5.670	1,66	18.824,40	**2,10**
49	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	SODIX/GEOLAB	COMPRIMIDO	84672	42.336	0,06	5.080,32	**0,08**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9767 FLS RUBRICA

MEDNORDESTE Hospitalar

50	DICLOFENACO POTASSIO 50MG	POLTAX/GEOLAB	COMPRIMIDO	67637	33.818	0,09	6.087,33	0,11
52	DIGOXINA 0,25 MG	GENERICO/PHARLAB	COMPRIMIDO	6000	3.000	0,19	1.140,00	0,24
54	DIPIRONA 500MG	GENERICO /PRATIDONADUZZI	COMPRIMIDO	120792	60.396	0,13	15.702,96	0,18
55	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 500MG/ML (10ML) FRASCO	GENERICO/FARMACE	FRASCO	7006	3.503	1,22	8.547,32	1,53
62	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO ORAL 6% (100ML) FRASCO	GENERICO/AIRELA	FRASCO	6149	3.074	2,41	14.819,09	3,01
68	IVERMECTINA 6MG	GENERICO/VITAMEDIC	COMPRIMIDO	8736	4.368	0,74	6.464,64	0,93
76	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML	GENERICO /AIRELA	VIDRO	6502	3.251	3,18	20.676,36	3,98
80	MEBENDAZOL 100 MG	BELMIRAX/ALTEFAR	COMPRIMIDO	30576	15.288	0,27	8.255,52	0,37
83	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL	GENERICO/PRATIDONADUZZI	TUBO	7745	3.872	4,99	38.647,55	8,95
85	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML (120ML) FRASCO	FLAGIMAX/BELFAR	FRASCO	7056	3.528	5,18	36.550,08	7,90
87	NEOMICINA + BACITRACINA ZINCA POMADA	GENERICO/BELFAR	TUBO	6384	3.192	2,04	13.023,36	2,60
89	NIMESULIDA GOTAS	NISOFLAN/GEOLAB	FRASCO	8148	4.074	1,59	12.955,32	1,99
92	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000 UI/ML	GENERICO/PRATIDONADUZZI	FRASCO	3528	1.764	4,29	15.135,12	6,26
93	NITRATO DE MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 2%	GENERICO/HIPOLABOR	TUBO	6250	3.125	2,79	17.437,50	3,49
96	PANTOPRAZOL 40 MG	GENERICO/PRATIDONADUZZI	COMPRIMIDO	51408	25.704	0,25	12.852,00	0,32
98	PARACETAMOL 750 MG	GENERICO/PRATIDONADUZZI	COMPRIMIDO	123144	61.572	0,19	23.397,36	0,19
100	PASTA D'ÁGUA 100G	GENERICO/BELFAR	PTS	2520	1.260	6,47	16.304,40	8,09
109	SECNIDAZOL 1G	GENERICO/GLOBO	COMPRIMIDO	20076	10.038	1,01	20.276,76	1,53
110	SIMETICONA 40 MG	FLATICONA/BELFAR	COMPRIMIDO	57204	28.602	0,13	7.436,52	0,16
111	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (20ML) FRASCO	GENERICO/HIPOLABOR	FRASCO	10248	5.124	1,95	19.983,60	1,95
115	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE 5 MG/ML	GENERICO/PRATIDONADUZZI	FRASCO	5527	2.763	2,42	13.375,34	3,03
117	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 25 MG/ML GTS	SULFERMAX/AIRELA	FRASCO	5057	2.528	1,27	6.422,39	1,59
118	SULFATO FERROSO XAROPE 5 MG/ML	SULFERBEL/BELFAR	VIDRO	5023	2.511	2,74	13.763,02	3,44
121	ATENOLOL 25 MG	GENERICO/PRATIDONADUZZI	COMPRIMIDO	40656	20.328	0,05	2.032,80	0,06
122	BESILATO DE ANLODIPIDO 5 MG	BESILAPIN/GEOLAB	COMPRIMIDO	46368	23.184	0,05	2.318,40	0,05
123	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	BESILAPIN/GEOLAB	COMPRIMIDO	63000	31.500	0,05	3.150,00	0,09
131	FUROSEMIDA 40 MG	GENERICO/PRATIDONADUZZI	COMPRIMIDO	48132	24.066	0,05	2.406,60	0,06
139	NIFEDIPINO 20 MG	NEO QUIMICA/ NEO FEDIPINA	COMPRIMIDO	30240	15.120	0,10	3.024,00	0,13
140	SINVASTATINA 20MG	GENERICO/GLOBO	COMPRIMIDO	59304	29.652	0,09	5.337,36	0,14
142	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML	GENERICO/HIPOLABOR	AMPOLA	6770	3.385	3,92	26.538,40	4,90

MEDNORDESTE
Hospitalar

148	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	GENERICO /FARMACE	AMPOLA	5510	2.755	1,38	7.603,80	**1,73**
149	CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML	HYCIMET/HYPOFARMA	AMPOLA	6000	3.000	1,07	6.420,00	**1,50**
152	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	FRASCO	9055	4.527	4,09	37.034,95	**5,63**
153	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	FRASCO	12650	6.325	5,13	64.894,50	**7,25**
154	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	AMPOLA	7106	3.553	0,39	2.771,34	**0,71**
157	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ ML	METOCLOSANTISA/SANTISA	AMPOLA	9005	4.502	0,66	5.943,30	**0,83**
168	FOSFATO DE CLIDAMICINA 150 MG/ML	GENERICO/HIPOLABOR	AMPOLA	4200	2.100	2,78	11.676,00	**3,48**
169	FOSFATO DE SODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML	GENERICO/FARMACE	AMPOLA	16565	8.282	1,29	21.368,85	**1,61**
180	SORO GLICOSADO 5% 100 ML	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	FRASCO	3091	1.545	3,72	11.498,52	**5,12**
181	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	FRASCO	3410	1.705	4,18	14.253,80	**6,44**
[illegible]	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	FRASCO	9391	4.695	4,99	46.861,09	**8,43**
190	CARBAMAZEPINA 2% SUSP. ORAL	GENERICO/HIPOLABOR	VIDRO	4200	2.100	8,44	35.448,00	**8,44**
192	CLONAZEPAN 2,5MG/ML 20ML	ZILEPAM/GEOLAB	FRASCO	1210	605	2,45	2.964,50	**3,06**
196	DIAZEPAN 10MG	SANTIAZEPAM/SANTISA	COMPRIMIDO	6000	3.000	0,06	360,00	**0,08**
197	DIAZEPAN 5MG	SANTIAZEPAM/SANTISA	COMPRIMIDO	8190	4.095	0,06	491,40	**0,08**
211	QUETIAPINA 100 MG	GENERICO/GEOLAB	COMPRIMIDO	31752	15.876	0,68	21.591,36	**0,68**
219	MIDAZOLAM 15 MG/3ML	GENERICO/HIPOLABOR	AMPOLA	3000	1.500	2,78	8.340,00	**2,78**
241	AGULHA DESCARTAVEL 13X0, 45MM	TKL/ ZHEJIANG KANGKANG MEDICAL-DEVICES CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA	UNIDADE	19500	9.750	0,10	1.950,00	**0,12**
249	AGULHA DESCARTAVEL 40X12MM	TKL/ ZHEJIANG KANGKANG MEDICAL-DEVICES CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA	UNIDADE	30765	15.382	0,09	2.768,85	**0,12**
257	APARELHO DE GLICEMIA – GLICOCIMETRO	MEDLEVENSOHN/ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	UNIDADE	300	150	24,42	7.326,00	**56,84**
263	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10CM X 1,8M PCT C/ 12 UNIDADES	ANDREONI / LUDAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	PACOTE	5813	2.906	3,99	23.193,87	**7,37**
264	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 12CMX1,8M PCT C/ 12 UNIDADES	ANDREONI / LUDAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	PACOTE	1042	521	6,72	7.002,24	**8,85**
278	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 14	TKL/ LARS MEDICARE PVT LTD - ÍNDIA	UNIDADE	3000	1.500	0,83	2.490,00	**1,30**
287	CATGUT CROMADO Nº 0 CX COM 24 UNID. FIO PARA SUTURA	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	375	187	86,99	32.621,25	**108,75**
288	CATGUT CROMADO Nº 1 CX COM 24 UNID. FIO PARA SUTURA	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	180	90	86,99	15.658,20	**108,75**
291	CATGUT SIMPLES Nº 2 CX COM 24 UNID. FIO PARA SUTURA	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	165	82	80,00	13.200,00	**108,75**
300	COMPRESSA DE GAZE HIFROFILA DE 13 FIOS 7,5X7,5CM COM 8 DOBRAS (500 UNID POR EMBALAGEM)	BIOTEXTIL / BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL	PACOTE	2265	1.132	20,79	47.089,35	**20,79**
309	EQUIPO MICROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL	MEDIX/ JIANGSU KANGHUA MEDICAL EQUIPAMENT CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	UNIDADE	5655	2.827	1,16	6.559,80	**1,56**
310	EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ PINÇA ROLETE INJETOR	TKL/ HUBEI FUXIN MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	UNIDADE	10440	5.220	0,87	9.082,80	**1,20**

MEDNORDESTE
Hospitalar

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9769 FLS Rubrica

320	FIO PARA SUTURA DE NYLON CROMADO 1-0 COM AGULHA 1,0CM CAIXA COM 24 UNIDADES	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	200	100	41,99	8.398,00	**41,99**
323	FIO PARA SUTURA NYLON 3-0 COM AGULHA 3,0CM CAIXA COM 24 UNIDADES	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	255	127	40,75	10.391,25	**40,75**
326	FIO PARA SUTURA DE NYLON 0-0 COM AGULHA 3,0CM	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	375	187	39,98	14.992,50	**39,98**
327	FIO PARA SUTURA DE NYLON 0-0 COM AGULHA 3,0CM	TECHNOFIO/ ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL	CAIXA	225	112	38,92	8.757,00	**38,92**
329	FITA ADESIVA MICROPOROSA 2,5 CM X 10M	MISSNER/ Missner & Missner ltda - BRASIL	UNIDADE	1600	800	3,26	5.216,00	**4,08**
341	KIT NEBULIZAÇÃO ADULTO	DORJA INDÚSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL	KIT	360	180	14,49	5.216,40	**20,44**
[illegible]2	KIT NEBULIZAÇAO INFANTIL	DORJA INDÚSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL	KIT	300	150	13,99	4.197,00	**20,44**
352	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO G LÁTEX COM TALCO, CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX/ SRI TRANG GLOVES (THAILAND) CO., LTD - TAILÂNDIA, REINO DA	CAIXA	2150	1.075	19,79	42.548,50	**25,65**
353	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO M LÁTEX COM TALCO CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX/ SRI TRANG GLOVES (THAILAND) CO., LTD - TAILÂNDIA, REINO DA	CAIXA	2025	1.012	19,79	40.074,75	**25,65**
355	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.0	MEDIX/ TG MEDICAL - MALÁSIA	UNIDADE	1425	712	1,15	1.638,75	**1,50**
356	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	MEDIX/ TG MEDICAL - MALÁSIA	UNIDADE	1290	645	1,15	1.483,50	**1,50**
372	PROPE PACOTE COM 50 UNIDADES	MEDIX/ MEDIX BRASIL INDUSTRIA DE DESCARTÁVEIS HOSPITALARES LTDA - LTDA -	PACOTE	150	75	5,41	811,50	**6,76**
377	SCALP 25G	TKL/ JIANGSU JICHUN MEDICAL DEVICES CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	UNIDADE	17925	8.962	0,22	3.943,50	**0,30**
378	SCALP 27G	DESCARPACK/ Jiangsu Jichun Medical Devices Co., Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	UNIDADE	13272	6.636	0,23	3.052,56	**0,31**
[illegible]0	SERINGA DE (1 ML)	TKL/JIANGSU KANGYOU MEDICAL INSTRUMENTS CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA	UNIDADE	4305	2.152	0,14	602,70	**0,25**
394	SONDA FOLEY Nº 10	TKL/STERIMED MEDICAL DEVICES PVT. LTD. - ÍNDIA	UNIDADE	100	50	2,15	215,00	**4,27**
395	SONDA FOLEY Nº 14	TKL/STERIMED MEDICAL DEVICES PVT. LTD. - ÍNDIA	UNIDADE	100	50	2,15	215,00	**3,16**
396	SONDA FOLEY Nº 16	TKL/STERIMED MEDICAL DEVICES PVT. LTD. - ÍNDIA	UNIDADE	100	50	2,15	215,00	**3,16**
397	SONDA FOLEY Nº 18	TKL/STERIMED MEDICAL DEVICES PVT. LTD. - ÍNDIA	UNIDADE	100	50	2,00	200,00	**3,16**
398	SONDA FOLEY Nº 20	TKL/STERIMED MEDICAL DEVICES PVT. LTD. - ÍNDIA	UNIDADE	100	50	2,15	215,00	**3,16**
VALOR TOTAL							**1.255.895,33**	

MEDNORDESTE
Hospitalar

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9770
FLS

NOS PREÇOS SUJERIDOS NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS E DESPESAS , TAIS COMO: CUSTO DIRETOS E INDIRETOS , TRIBUTOS E INCIDENTES , TAXAS DE ADMINISTRAÇÃO , SERVIÇOS E ENCARGOS SOCIAIS , TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS , COMERCIAIS , FISCAIS , TAXAS , FRETES , SEGUROS , TRINAMENTO , LUCRO TRANSPORTES , DESLOCAMENTO DE PESSOAL , GARANTIA E QUALQUER OUTROS ÔNUS QUE INCIDAM OU VENHA INCIDIR SOBRE O OBJETO LICITADO E CONSTANTE DA PROPOSTA E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO .

CAPANEMA - PA , 24 DE JUNHO DE 2025.

MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:14202227000124

Assinado de forma digital por MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:14202227000124
Dados: 2025.06.24 14:50:36 -03'00'

MEDNORDESTE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ 14.202.227/0001-24

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9771
Fls

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP		Valor da NF: 27.990,62
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

NF-e
Nº 997899
Série 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 997899
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, GALPAO A-B,COND G6
Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP
(08) 00702-1331

Chave de acesso
35241273856593001138550010009978991928129686

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135242994264684**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
398052521111		**73.856.593/0011-38**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	**14.202.227/0001-24**	**153465840**	**20/12/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PC DEZENOVE DE JUNHO, SN,	**CENTRO**	**68.700-065**	**20/12/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		**PA**	**09:32:28**

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/01/2025	6.997,66	002	29/01/2025	6.997,66	003	10/02/2025	6.997,66	004	18/02/2025	6.997,64

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
27.990,62	**1.959,35**	**0,00**	**0,00**	**27.990,62**

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**	**27.990,62**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	**0 - Emitente**				**18233211003406**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	**GUARULHOS**	**SP**	**796744590115**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
49	**VOLUME**			**230.772**	**61.764**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADACI 0 % - FCI BA0B5C36-E463-4F6C-BB25-B6E4F9504478|Lt. 24H686 Val. 06.08.2026 Qt. 2.000,000 | LT: 24H686 Val: 08/2026	30041012	500	6102	FR	2.000,00	3,58	7.160,00	7.160,00	501,20	0,00	7,00	0,00
012647	+ AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINACI 0 % - FCI 46338211-FF94-4B89-B258-F0F772DD0577|Lt. 24I683 Val. 21.08.2026 Qt. 40,000 | LT: 24I683 Val: 08/2026	30041011	500	6102	CAP	40,00	0,47726	19,0904	16.035,93	1.122,52	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
+ (Positiva): 27990,62 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Cliente: 0000187548 Fatura: 0097632918 Rem.: 0088835497 Ov.: 0007771864 Vol.: 00049 Cubagem: 0,695 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9772
NF-e
Nº 997899
Série 1

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 27.990,62
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP		
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 997899
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, GALPAO A-B,COND G6
Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP
(08) 00702-1331

Chave de acesso
35241273856593001138550010009978991928129686

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135242994264684**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
398052521111		**73.856.593/0011-38**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
006097	+ CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP / GEN CETOCONAZOLCI 0 % - FCI F2219133-B9C6-45CE-A6F0-BCA7CFCF6506|Lt. 24J41G Val. 26.09.2026 Qt. 24,000 | LT: 24J41G Val: 09/2026	30049077	500	6102	CP	24,00	0,238619	5,726856	2.577,09	180,40	0,00	7,00	0,00
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND)CI 0 % - FCI E6459712-8FA3-427F-9C53-A794D32CEA47|Lt. 24G64K Val. 07.06.2026 Qt. 36,000 | LT: 24G64K Val: 06/2026	30049099	500	6102	CP	36,00	0,22	7,92	2.217,60	155,23	0,00	7,00	0,00

NF-e

Nº 997904

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

prati donaduzzi

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151

GALPAO A-B,COND G6 - JARDIM ALVORADA

JANDIRA - SP - CEP: 06612270

Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 997904

SÉRIE 1 **FL 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1273 8565 9300 1138 5500 1000 9979 0413 9369 8623

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.receb.de terceiros	135242994265210 20/12/2024 09:32:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	**14.202.227/0001-24**	20/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PC DEZENOVE DE JUNHO SN	CENTRO	68700-065	**20/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(091) 3462-3249	PA	153465840	**09:32:30**

DUP

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	20/01/2025	4.888,06	002	29/01/2025	4.888,06	003	10/02/2025	4.888,06	004	18/02/2025	4.888,05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.373,65	1.356,16	0,00	0,00	19.552,23

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	**19.552,23**

TRANSPORTADOR VOL.TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	VOLUME			329,024	257,960

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR CI 0 % - FCI A9AA6C5C-11AC-49A8-8F3B-8CB2EB524D11 Lt. 24J52V Val. 22.10.2026 Qt. 800,000	30049069	520	6102	BN	0,00	800,0000	2,3900	1.912,00			1.733,42	0,00	0,00	121,34		7,00	
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI B9B332E1-8107-4292-9C80-EEBA7D1F9C93 Lt. 24J593 Val. 02.10.2026 Qt. 108,000	30049063	500	6102	CP	0,00	10.800,0000	0,4176	4.510,08			4.510,08	0,00	0,00	315,71		7,00	
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 83B50541-1FD1-4F41-BA0D-8879881DD686 Lt. 24K416 Val. 22.10.2026 Qt. 156,000	30049049	500	6102	CP	0,00	62.400,0000	0,1312	8.190,00			8.190,00	0,00	0,00	573,30		7,00	
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI B9386870-270C-4F9C-BC28-891409FD6121 Lt. 24I1B5 Val. 12.09.2026 Qt. 72,000	30049079	500	6102	CP	0,00	25.200,0000	0,0895	2.255,15			2.255,15	0,00	0,00	157,86		7,00	
012787	+ SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP / GEN SULFATO DE SALBUTAMOL / (ND) CI 0 % - FCI 140E5BC5-4833-4A13-9262-990D6760FE42 Lt. 24H9D8 Val. 28.08.2026 Qt. 1.500,000	30049039	500	6102	FR	0,00	1.500,0000	1,7900	2.685,00			2.685,00	0,00	0,00	187,95		7,00	

CÁL ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 17640,23 , - (Negativo): 1912,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Cliente: 0000187548 Fatura: 0097632925 Rem.: 0088835498 Ov.: 0007771864 Vol.: 00063 Cubagem: 1,019 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9773

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9774

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	Valor da NF: 27.990,62	Nº 997899
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 997899

SERIE: 1

Página: 1 de 2

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, GALPAO A-B,COND G6
Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP
(08) 00702-1331

Chave de acesso
35241273856593001138550010009978991928129686

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135242994264684

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	14.202.227/0001-24	153465840	20/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PC DEZENOVE DE JUNHO, SN,	CENTRO	68.700-065	20/12/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	09:32:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/01/2025	6.997,66	002	29/01/2025	6.997,66	003	10/02/2025	6.997,66	004	18/02/2025	6.997,64

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
27.990,62	1.959,35	0,00	0,00	27.990,62

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	27.990,62

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	0 - Emitente				18233211003406

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	GUARULHOS	SP	796744590115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
49	VOLUME			230.772	61.764

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADACI 0 % - FCI BA0B5C36-E463-4F6C-BB25-B6E4F9504478|Lt. 24H686 Val. 06.08.2026 Qt. 2.000,000 | LT: 24H686 Val: 08/2026	30041012	500	6102	FR	2.000,00	3,58	7.160,00	7.160,00	501,20	0,00	7,00	0,00
012647	+ AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINACI 0 % - FCI 46338211-FF94-4B89-B258-F0F772DD0577|Lt. 24I683 Val. 21.08.2026 Qt. 40,000 | LT: 24I683 Val: 08/2026	30041011	500	6102	CAP	40,00	0,47726	19,0904	16.035,93	1.122,52	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
+ (Positiva): 27990,62 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Cliente: 0000187548 Fatura: 0097632918 Rem.: 0088835497 Ov.: 0007771864 Vol.: 00049 Cubagem: 0,695 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE|Resoluc ao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva n o canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|	

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP		Valor da NF: 27.990,62
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9775
Nº 997899
Série 1 Rubrica

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 997899
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
35241273856593001138550010009978991928129686

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

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, GALPAO A-B,COND G6
Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP
(08) 00702-1331

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135242994264684**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
398052521111		**73.856.593/0011-38**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
006097	+ CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP / GEN CETOCONAZOLCI 0 % - FCI F2219133-B9C6-45CE-A6F0-BCA7CFCF6506|Lt. 24J41G Val. 26.09.2026 Qt. 24,000 | LT: 24J41G Val: 09/2026	30049077	500	6102	CP	24,00	0,238619	5,726856	2.577,09	180,40	0,00	7,00	0,00
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND)CI 0 % - FCI E6459712-8FA3-427F-9C53-A794D32CEA47|Lt. 24G64K Val. 07.06.2026 Qt. 36,000 | LT: 24G64K Val: 06/2026	30049099	500	6102	CP	36,00	0,22	7,92	2.217,60	155,23	0,00	7,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9776
FLS
Rubrica

Farmace
Indústria Químico-Farmacêutica Ltda.
Fone:. (88) 3532 7000
SAC:. 0800 2802828

C B DA SILVA - ME - VENDEDOR: ROBERTO PEREIRA - DATA: 15/06/2025

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO/PEDIDO

Cliente: 001995-**DISTRIBUIDORA MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ Nº: 14.202.227/0001-24

Condição de pagamento: 30 DD

Condições de entrega: DE IMEDIATO

Valor total do pedido: **R$ 18.092,00**

Medicamento	Apresentação	Quantidade	Preço	Valor total	Data ultima compra
Água para Injeção de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Potássio a 10% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Potássio a 19,1% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Sol.Linezolida 2mg/ml 300ml - S/F	CX C/10			R$ -	
Cloreto de Sódio a 0,9% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Sódio a 0,9% de 20 ml	CX C/100			R$ -	
Cloreto de Sódio a 10% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Sódio a 20% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Glicose a 25% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Glicose a 50% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
DicloFarma 3 mL (Diclofenaco de Sódio 75mg/3mL)(S)	CX C/100			R$ -	
DipiFarma 2 mL (Dipirona Sódica 500/mL)(S)	CX C/100			R$ -	
Metrofarma 2 mL (Metoclopramida 10mg/2mL)(S)	CX C/100			R$ -	
Fluconazol 0,2% 100ml	CX C/60			R$ -	
Atrofarma 1mL (Atropina 0,25mg/1mL)(S)	CX C/100			R$ -	
Bicarbonato de Sódio 8,4% 10mL (E)	CX C/100			R$ -	
Bicarbonato de Sódio 10% 10mL (E)	CX C/100			R$ -	
Aminofilina 24mg/mL amp 10mL (G)	CX C/100			R$ -	
Hioscina Simples 1ml injetavel	Cx.C/100	5000	R$ 1,30	R$ 6.500,00	
Butilb. de Escopolamina + Dipirona Sódica(20mg + 2,5g) 5mL (G)	CX C/100			R$ -	
Vitamina C 500mg/5mL (E)	CX C/100			R$ -	
Fosf. Dissódico de Dexametasona 2mg/mL amp 1mL (G)	CX C/100			R$ -	
Fosf. Dissódico de Dexametasona 4mg/mL amp 2,5mL(G)	CX C/100			R$ -	
Água para Injeção de 100 ml	CX C/60			R$ -	
Água para Injeção de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Cloreto de Sódio 0,9% 100mL	CX C/60			R$ -	
Cloreto de Sódio 0,9% de 250ml	CX C/50			R$ -	
Cloreto Sódio a 0,9% de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Cloreto de Sódio 0,9% 1000mL	CX C/12			R$ -	
Glicose 5% 100mL	CX C/60			R$ -	
Glicose a 5% de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Glicose a 5% de 250 ml	CX C/50			R$ -	
Glicose a 10% de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Glico-Fisiológico 1:1 500mL	CX C/24			R$ -	
METRONIDAL INJ DE 100ML	CX C/60			R$ -	
Oleo mineral 100ml	CX C/60			R$ -	
RINGER SIMPLES DE 500ML	CX C/24			R$ -	
Ringer com Lactato 500mL	CX C/24			R$ -	
Dipirona 500mg/mL 20mL (G)	CX C/100			R$ -	
Paracetamol 200mg/mL 15mL (G) - LINHA FARMA	CX C/100			R$ -	
Paracetamol 200mg/mL 10mL (G)	CX C/100			R$ -	
Dexametasona elixir 0,1mg/mL 100 Ml (G)	CX C/60			R$ -	
Dexametasona elixir 0,1mg/mL 120 mL (G)	CX C/60			R$ -	
Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL 100mL (G)	CX C/60			R$ -	
Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL 120mL (G)	CX C/60			R$ -	
Cloridrato de Ambroxol 3mg/ml xpe 100ml(G)	CX C/60			R$ -	
Cloridrato de Ambroxol 3mg/ml xpe 120ml(G)	CX C/60	5040	R$ 2,30	R$ 11.592,00	
Cloridrato de Ambroxol 6mg/ml xpe 100ml(G)	CX C/60			R$ -	
Cloridrato de Ambroxol 6mg/ml xpe 120ml(G)	CX C/60			R$ -	
CPHD - FRAÇÃO ACIDA 5.000ML	CX C/4			R$ -	
CPHD - FRAÇÃO BASICA 5000ML	CX C/4			R$ -	
CPHD - FRAÇÃO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5000ML	CX C/4			R$ -	
				R$ 18.092,00	

prati donaduzzi

F011 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - JANDIRA

COTAÇÃO
011639280
17/06/2025

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE....: 187548 - MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI
ENDEREÇO...: PC DEZENOVE DE JUNHO - SN
BAIRRO.....: CENTRO
CONTATO....: LUIZ CARLOS OU CONCEICAO
E-MAIL.....: mednordeste@yahoo.com.br
OBSERVAÇÃO.:

CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24
INSC. EST: 153465840
CEP: 68700-065
CIDADE/UF: CAPANEMA - PA
TEL: (091) 3462-3249
FAX:

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9777 FLS Rubrica

INFORMAÇÕES DO PEDIDO

TIPO.....: N - NORMAL
VENDA POR..: EMPRESA
TIPO FATURA: A - COBRANÇA SIMPLES
REPRES.....: JESSICA MALACARNE - APOIO
COND.PAGTO.: 30/60 DIAS
VENCIMENTOS: 17/07/2025 R$ 14.798,45 | 16/08/2025 R$ 14.798,45 |

PEDIDO CLIENTE:
OP. LOGÍSTICO:
ORIGEM: ESFERA
USUÁRIO: Jessica Malacarne
REDE:

DATA PEDIDO: 17/06/2025
ENTREGA: 22/08/2025
MULTA A PARTIR: //
VAL. PROPOSTA: 20/06/2025
VAL. CONTRATO: //

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UM	QUANTIDADE	UNITÁRIO	PRC. DIST.	TOTAL	% DESC
N 000268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200	FR	5.000,00	1,79000	2,70390	8.950,00	33,80
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	BN	1.800,00	7,16000	330,53000	12.888,00	97,83
N 000302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	FR	1.000,00	5,01000	8,64220	5.010,00	42,03
N 023769	PARACETAMOL 750MG 48X10 (480)CPS REV-VP	CP	23.040,00	0,11931	308,64000	2.748,90	81,44
			VALOR TOTAL (SEM IMPOSTOS) ->			29.596,90	97,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL ENTR..:
TRANSP.....: 0000028578 - TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
OBS. PEDIDO.: Validade mínima dos produtos 15 meses / Não fracionar solidos e semissolidos
OBS. NOTA...:
OBS.PRODUÇÃO:
COPO MEDIDA.:

VLR. FRETE: 1.574,56 **S.T.:** 0,00
REDESPACHO: 0000068954 - FL BRASIL HOLDING, LOG

Prezado Cliente esta é uma cotação para compra imediata.
Solicitamos que confira todos os itens de sua cotação (produtos, quantidades, preços unitários, valor total, impostos, prazo, forma de pagamento e local de entrega). Caso esteja de acordo, confirmar via e-mail ao vendedor responsável para que seu pedido de venda seja efetivado. Informamos que a partir de sua confirmação, qualquer alteração ou devolução solicitada poderá incidir despesas e custos que ficarão a cargo do cliente.
Solicitamos ainda que caso haja impossibilidade de recebimento nos próximos 50 dias, a partir da data de faturamento (envio arquivo xml), comunicar para que seja agendada a entrega, evitando custos e taxas adicionais. Caso não esteja recebendo os arquivos xml, atualizar e-mail junto ao vendedor responsável.

Assinatura (com carimbo) e data.(opcional)

Informamos que os preços referentes a esta proposta poderão sofrer alterações sem aviso prévio.

BELFAR
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

ORÇAMENTO DE VENDAS

Número	Emissão	Entrega	Vendedor
110169	**17/06/2025**	**17/06/2025**	**CARLOS A. BENTO E SILVA (HOSP - PA - AP)**

Operação	Condição	Prazo	Tabela
VENDA	**BOLETO**	**49-63-70**	**146-TABELA HOSPITALAR 04.2025**

Cliente	CNPJ/CPF
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**

Cidade	UF
Capanema	**PA**

ITENS

Seq	Tab	Código	Produto	SubTipo	Qtde	Prc Tab	Prc Vda	Desconto	DescNF	Total	VIC	IQV
1	146	161	SARNERICO EMU DERM 250MG/ML 100ML	OUTROS	1.540 UN	6,64	6,64	0,00 [0,00%]	0,00%	10.225,60	N	***
2	146	102	BELSPAN COM REV C/500	SIMILAR	40 UN	115,45	115,45	0,00 [0,00%]	0,00%	4.618,00	N	***
3	146	9	BELMIRAX COM C/6	SIMILAR	1.667 UN	1,75	1,75	0,00 [0,00%]	0,00%	2.917,25	N	***
4	146	146	FLATICONA COM C/20	OUTROS	800 UN	2,09	2,09	0,00 [0,00%]	0,00%	1.672,00	N	***
5	146	198	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN COM C/500	GENERICO	30 UN	29,40	29,40	0,00 [0,00%]	0,00%	882,00	N	***
6	146	203	FLAGIMAX SUS OR 100ML	SIMILAR	1.050 UN	6,29	6,29	0,00 [0,00%]	0,00%	6.604,50	N	***

TRANSPORTADORA
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Frete	Vlr.Frete	Volumes	Mercadoria	Desc NF	IPI	ICMS Sub	Total	IQV
1-CIF PRÓPRIO	**R$ 0,00**	**5.127**	**R$ 26.919,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.919,35**	***

Data/Hora: 23/06/2025 09:44:33
***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9778
RUBRICA

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9779

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — Valor da NF: 17.262,00	NF-e Nº 128437 Série 6
Data de recebimento / Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 128437

SERIE: 6

Página: 1 de 2

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263,
Cep: 39.404-621, DISTRITO INDUSTRIAL, MONTES CLAROS - MG
(31) 3408-1800

Chave de acesso
31250419570720000706550060001284371062288066

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO	**131256573535709**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	**14.202.227/0001-24**	**153465840**	**04/04/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
PSG 19 DE JUNHO,, S/N,	**CENTRO**	**68.700-065**	**04/04/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
CAPANEMA	**9134623249**	**PA**	**15:30:20**

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/05/2025	4.315,50	002	19/05/2025	4.315,50	003	03/06/2025	4.315,50	004	18/06/2025	4.315,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
17.262,00	**1.208,34**	**0,00**	**0,00**	**17.262,00**

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**	**17.262,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	**0 - Emitente**				**18233211006685**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	**MONTES CLAROS**	**MG**	**0030970100264**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
10	**CAIXA(S)**	**HIPOLABOR FARMACEUTI**	**10**	**75.895**	**75.895**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML 07-04-2025|CON PMC: 0 Lote: BD-067/24 Qte: 15 | LT: BD-067/24 Val: 08/2026	30049099	500	6101	CX	15,00	360,00	5.400,00	5.400,00	378,00	0,00	7,00	0,00
10010003	ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-018/24M Qte: 10 | LT: D-018/24M Val: 02/2026	30049099	500	6101	CX	10,00	85,00	850,00	850,00	59,50	0,00	7,00	0,00
10010004	AMINOFILINA 24MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML PMC: 0 Lote: E-007/24M Qte: 5, | LT: E-007/24M Val: 05/2026	30049099	000	6101	CX	5,00	190,00	950,00	950,00	66,50	0,00	7,00	0,00
10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1) PMC: 0 Lote: 0149/25 Qte: 3,00 | LT: 0149/25 Val: 01/2027	30049069	500	6101	CX	3,00	416,00	1.248,00	1.248,00	87,36	0,00	7,00	0,00
10010027	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A2) PMC: 0 Lote: AW-069/24M Qte: 2 | LT: AW-069/24M Val: 08/2026	30039049	500	6101	CX	20,00	100,00	2.000,00	2.000,00	140,00	0,00	7,00	0,00
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-003/25M Qte: 4 | LT: AY-003/25M Val: 01/2027	30049065	500	6101	CX	4,00	231,00	924,00	924,00	64,68	0,00	7,00	0,00
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM (ACIDO FOLICO) PMC: 0 Lote: 1584/24M Qte: 84, | LT: 1584/24M Val: 10/2026	30049099	500	6101	CX	84,00	15,00	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010033,10020084 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.	

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Valor da NF: 17.262,00
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
978
NF-e
Nº 128437
Séria

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263, Cep: 39.404-621, DISTRITO INDUSTRIAL, MONTES CLAROS - MG (31) 3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 128437 SERIE: 6 Página: 2 de 2	Chave de acesso 31250419570720000706550060001284371062288066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO	131256573535709

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
5674258990235		19.570.720/0007-06

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10020084	METILDOPA 250MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 1671/24M Qte: 10, | LT: 1671/24M Val: 10/2026	30049035	000	6101	CX	10,00	175,00	1.750,00	1.750,00	122,50	0,00	7,00	0,00
10010044	SULF MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A1) PMC: 0 Lote: AZ-010/24M Qte: 1 | LT: AZ-010/24M Val: 09/2026	30049099	500	6101	CX	12,00	240,00	2.880,00	2.880,00	201,60	0,00	7,00	0,00

NF-e

Nº 997904

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

prati donaduzzi

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151

GALPAO A-B,COND G6 - JARDIM ALVORADA

JANDIRA - SP - CEP: 06612270

Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 997904

SÉRIE 1 **FL 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1273 8565 9300 1138 5500 1000 9979 0413 9369 8623

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.receb.de terceiros	**135242994265210 20/12/2024 09:32:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	**14.202.227/0001-24**	20/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PC DEZENOVE DE JUNHO SN	CENTRO	68700-065	**20/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(091) 3462-3249	PA	153465840	**09:32:30**

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	20/01/2025	4.888,06	002	29/01/2025	4.888,06	003	10/02/2025	4.888,06	004	18/02/2025	4.888,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.373,65	1.356,16	0,00	0,00	19.552,23

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	**19.552,23**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	VOLUME			329,024	257,960

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR CI 0 % - FCI A9AA6C5C-11AC-49A8-8F3B-8CB2EB524D11 Lt. 24J52V Val. 22.10.2026 Qt. 800,000	30049069	520	6102	BN	0,00	800,0000	2,3900	1.912,00			1.733,42	0,00	0,00	121,34		7,00	
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI B9B332E1-8107-4292-9C80-EEBA7D1F9C93 Lt. 24J593 Val. 02.10.2026 Qt. 108,000	30049063	500	6102	CP	0,00	10.800,0000	0,4176	4.510,08			4.510,08	0,00	0,00	315,71		7,00	
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 83B50541-1FD1-4F41-BA0D-8879881DD686 Lt. 24K416 Val. 22.10.2026 Qt. 156,000	30049049	500	6102	CP	0,00	62.400,0000	0,1312	8.190,00			8.190,00	0,00	0,00	573,30		7,00	
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI B9386870-270C-4F9C-8C28-891409FD6121 Lt. 24I1B5 Val. 12.09.2026 Qt. 72,000	30049079	500	6102	CP	0,00	25.200,0000	0,0895	2.255,15			2.255,15	0,00	0,00	157,86		7,00	
012787	+ SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP / GEN SULFATO DE SALBUTAMOL / (ND) CI 0 % - FCI 140E5BC5-4833-4A13-9262-990D6760FE42 Lt. 24H9D8 Val. 28.08.2026 Qt. 1.500,000	30049039	500	6102	FR	0,00	1.500,0000	1,7900	2.685,00			2.685,00	0,00	0,00	187,95		7,00	

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 17640,23 , - (Negativo): 1912,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Cliente: 0000187548 Fatura: 0097632925 Rem.: 0088835498 Ov.: 0007771864 Vol.: 00063 Cubagem: 1,019 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Rubrica
9781

NF-e

Nº 997904

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
GALPAO A-B,COND G6 - JARDIM ALVORADA
JANDIRA - SP - CEP: 06612270
Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 997904

SÉRIE 1 **FL 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1273 8565 9300 1138 5500 1000 9979 0413 9369 8623

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.receb.de terceiros	**135242994265210 20/12/2024 09:32:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	**14.202.227/0001-24**	20/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PC DEZENOVE DE JUNHO SN	CENTRO	68700-065	**20/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(091) 3462-3249	PA	153465840	**09:32:30**

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	20/01/2025	4.888,06	002	29/01/2025	4.888,06	003	10/02/2025	4.888,06	004	18/02/2025	4.888,05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.373,65	1.356,16	0,00	0,00	19.552,23

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	**19.552,23**

TRANSPORTADOR VOL.TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	VOLUME			329,024	257,960

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR CI 0 % - FCI A9AA6C5C-11AC-49A8-8F3B-8CB2EB524D11 Lt. 24J52V Val. 22.10.2026 Qt. 800,000	30049069	520	6102	BN	0,00	800,0000	2,3900	1.912,00			1.733,42	0,00	0,00	121,34		7,00	
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI B9B332E1-8107-4292-9C80-EEBA7D1F9C93 Lt. 24J593 Val. 02.10.2026 Qt. 108,000	30049063	500	6102	CP	0,00	10.800,0000	0,4176	4.510,08			4.510,08	0,00	0,00	315,71		7,00	
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 83B50541-1FD1-4F41-BA0D-8879881DD686 Lt. 24K416 Val. 22.10.2026 Qt. 156,000	30049049	500	6102	CP	0,00	62.400,0000	0,1312	8.190,00			8.190,00	0,00	0,00	573,30		7,00	
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI B9386870-270C-4F9C-8C28-891409FD6121 Lt. 24I1B5 Val. 12.09.2026 Qt. 72,000	30049079	500	6102	CP	0,00	25.200,0000	0,0895	2.255,15			2.255,15	0,00	0,00	157,86		7,00	
012787	+ SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP / GEN SULFATO DE SALBUTAMOL / (ND) CI 0 % - FCI 140E5BC5-4833-4A13-9262-990D6760FE42 Lt. 24H9D8 Val. 28.08.2026 Qt. 1.500,000	30049039	500	6102	FR	0,00	1.500,0000	1,7900	2.685,00			2.685,00	0,00	0,00	187,95		7,00	

CÁL. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 17640,23 , - (Negativo): 1912,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Cliente: 0000187548 Fatura: 0097632925 Rem.: 0088835498 Ov.: 0007771864 Vol.: 00063 Cubagem: 1,019 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Rubrica
9782

NF-e
Nº 997899
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

prati donaduzzi

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
GALPAO A-B,COND G6 - JARDIM ALVORADA
JANDIRA - SP - CEP: 06612270
Fone: 0800 702 1331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 997899
SÉRIE 1 **FL 1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1273 8565 9300 1138 5500 1000 9978 9919 2812 9686

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242994264684 20/12/2024 09:32:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 398052521111
INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP
CNPJ/CPF: **14.202.227/0001-24**
DATA DA EMISSÃO: 20/12/2024

ENDEREÇO: PC DEZENOVE DE JUNHO SN
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 68700-065
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **20/12/2024**

MUNICÍPIO: CAPANEMA
FONE/FAX: (091) 3462-3249
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153465840
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: **09:32:28**

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	20/01/2025	6.997,66	002	29/01/2025	6.997,66	003	10/02/2025	6.997,66	004	18/02/2025	6.997,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.990,62	1.959,35	0,00	0,00	27.990,62

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	**27.990,62**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: 18.233.211/0034-06

ENDEREÇO: CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353
MUNICÍPIO: GUARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	VOLUME			230,772	61,764

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA CI 0 % - FCI BA0B5C36-E463-4F6C-BB25-B6E4F9504478 Lt. 24H686 Val. 06.08.2026 Qt. 2.000,000	30041012	500	6102	FR	0,00	2.000,0000	3,5800	7.160,00			7.160,00	0,00	0,00	501,20		7,00	
012647	+ AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINA CI 0 % - FCI 46338211-FF94-4B89-B258-F0F772DD0577 Lt. 24I683 Val. 21.08.2026 Qt. 40,000	30041011	500	6102	CAP	0,00	33.600,0000	0,4773	16.035,93			16.035,93	0,00	0,00	1.122,52		7,00	
006097	+ CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP / GEN CETOCONAZOL CI 0 % - FCI F2219133-B9C6-45CE-A6F0-BCA7CFCF6506 Lt. 24J41G Val. 26.09.2026 Qt. 24,000	30049077	500	6102	CP	0,00	10.800,0000	0,2386	2.577,09			2.577,09	0,00	0,00	180,40		7,00	
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND) CI 0 % - FCI E6459712-8FA3-427F-9C53-A794D32CEA47 Lt. 24G64K Val. 07.06.2026 Qt. 36,000	30049099	500	6102	CP	0,00	10.080,0000	0,2200	2.217,60			2.217,60	0,00	0,00	155,23		7,00	

CAL. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 27990,62 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Cliente: 0000187548 Fatura: 0097632918 Rem.: 0088835497 Ov.: 0007771864 Vol.: 00049 Cubagem: 0,695 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9783

BELFAR
INDUSTRIA FARMACÊUTICA

ORÇAMENTO DE VENDAS

Número	Emissão	Entrega	Vendedor
110169	**17/06/2025**	**17/06/2025**	**CARLOS A. BENTO E SILVA (HOSP - PA - AP)**

Operação	Condição	Prazo	Tabela
VENDA	**BOLETO**	**49-63-70**	**146-TABELA HOSPITALAR 04.2025**

Cliente	CNPJ/CPF
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**

Cidade	UF
Capanema	**PA**

ITENS

Seq	Tab	Código	Produto	SubTipo	Qtde	Prc Tab	Prc Vda	Desconto	DescNF	Total	VIC	IQV
1	146	161	SARNERICO EMU DERM 250MG/ML 100ML	OUTROS	1.540 UN	6,64	6,64	0,00 [0,00%]	0,00%	10.225,60	N	***
2	146	102	BELSPAN COM REV C/500	SIMILAR	40 UN	115,45	115,45	0,00 [0,00%]	0,00%	4.618,00	N	***
3	146	9	BELMIRAX COM C/6	SIMILAR	1.667 UN	1,75	1,75	0,00 [0,00%]	0,00%	2.917,25	N	***
4	146	146	FLATICONA COM C/20	OUTROS	800 UN	2,09	2,09	0,00 [0,00%]	0,00%	1.672,00	N	***
5	146	198	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN COM C/500	GENERICO	30 UN	29,40	29,40	0,00 [0,00%]	0,00%	882,00	N	***
6	146	203	FLAGIMAX SUS OR 100ML	SIMILAR	1.050 UN	6,29	6,29	0,00 [0,00%]	0,00%	6.604,50	N	***

TRANSPORTADORA
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Frete	Vlr.Frete	Volumes	Mercadoria	Desc NF	IPI	ICMS Sub	Total	IQV
1-CIF PRÓPRIO	**R$ 0,00**	**5.127**	**R$ 26.919,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.919,35**	***

Data/Hora: 23/06/2025 09:44:33
***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9784
Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9785
Rubrica

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		Valor da NF: 5.093,25
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

NF-e
Nº 71044
Série 2

BELFAR MATOZINHOS
MG 424, 45,
Cep: 35.720-000, Distrito Industrial, Matozinhos - MG
(21) 05-1100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 71044
SERIE: 2
Página: 1 de 1

Chave de acesso
31250518324343000509550020000710441061557074

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131256656430218

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	16/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
DEZENOVE DE JUNHO, SN,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623249	PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2025	1.697,75	002	18/07/2025	1.697,75	003	25/07/2025	1.697,75

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
4.617,54	323,23	0,00	0,00	5.093,25

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	5.093,25

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18233211002930

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
SAGITARIO	Contagem	MG	0030970100000

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
20				202,550	202,550

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
94	PASTA D AGUA PAST 80G [LT: 045567 Val: 04/2027	30049099	020	6101	UN	425,00	5,19	2.205,75	1.999,73	139,98	0,00	7,00	0,00
108	SULFERBEL XPE 100ML [LT: 035271 Val: 03/2027	30049099	020	6101	UN	1.050,00	2,75	2.887,50	2.617,81	183,25	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Val aprox Tributos R$1341.05(26.33%) Fonte:IBPT PEDIDO:85388 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 106953 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 3415/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 5093.25 Valor BC ICMS = 4617.54 Valor ICMS = 323.23) - Art. 872. RICMS/MG	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9786
FLS
Rubrica

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		Valor da NF: 5.093,25
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

NF-e
Nº 71044
Série 2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída 1

Nº 71044
SERIE: 2
Página: 1 de 1

BELFAR MATOZINHOS

MG 424, 45,
Cep: 35.720-000, Distrito Industrial, Matozinhos - MG
(21) 05-1100

Chave de acesso
31250518324343000509550020000710441061557074

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131256656430218

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	16/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
DEZENOVE DE JUNHO, SN,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623249	PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2025	1.697,75	002	18/07/2025	1.697,75	003	25/07/2025	1.697,75

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
4.617,54	323,23	0,00	0,00	5.093,25

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	5.093,25

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18233211002930

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
SAGITARIO	Contagem	MG	0030970100000

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
20				202,550	202,550

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
94	PASTA D AGUA PAST 80G [LT: 045567 Val: 04/2027	30049099	020	6101	UN	425,00	5,19	2.205,75	1.999,73	139,98	0,00	7,00	0,00
108	SULFERBEL XPE 100ML [LT: 035271 Val: 03/2027	30049099	020	6101	UN	1.050,00	2,75	2.887,50	2.617,81	183,25	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Val aprox Tributos R$1341.05(26.33%) Fonte:IBPT PEDIDO:85388 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 106953 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 3415/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 5093.25 Valor BC ICMS = 4617.54 Valor ICMS = 323.23) - Art. 872. RICMS/MG	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9787

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 138976 Série 2
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	Valor da NF: 14.986,08	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 138976

SERIE: 2

Página: 1 de 1

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA

Rod. SC 390 KM 459, 500,
Cep: 88.720-000, Ilhota, Pedras Grandes - SC
(48) 3659-0682

Chave de acesso
42241201858973000129550020001389761374444372

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda producao do estabelecimento	242240300431099

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
253422086		01.858.973/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	18/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/02/2025	7.493,04	002	16/02/2025	7.493,04

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
13.586,38	951,05	0,00	0,00	14.986,08

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	14.986,08

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA	0 - Emitente				04503660004214

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RODOVIA BR 101 9395	ITAJAI	SC	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
113				759.528	741.456

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000000000001205	HIDROXIDO ALU AIRELA 100ML SUS OR 50F HP | LT: 24J0033 Val: 10/2026	30049099	020	6101	UN	2.000,00	2,25	4.500,00	4.079,70	285,58	0,00	7,00	0,00
0000000000000001888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48FR HP | LT: 24K0028 Val: 11/2026	30049099	020	6101	UN	1.872,00	3,17	5.934,24	8.690,74	608,35	0,00	7,00	0,00
0000000000000001888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48FR HP | LT: 24L0082 Val: 12/2026	30049099	020	6101	UN	1.152,00	3,17	3.651,84	8.690,74	608,35	0,00	7,00	0,00
0000000000000001009	SULFERMAX 30ML SOL GTS 1FR X 100FR HOSP | LT: 24K0341 Val: 11/2026	30049099	020	6101	UN	1.000,00	0,90	900,00	815,94	57,12	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Reducao ICMS conforme Regulamento ICMS SC Anexo II, Artigo 103, I 1 e 2. IPI COM ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 3777/01 Ordem Nr.: 0000032857 Fatura Nr.: 0090138693 Cliente Nr.: 0000101132 Canal Distribuicao. 10 Setor:05.. ;	

BELFAR
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

ORÇAMENTO DE VENDAS

Número	Emissão	Entrega	Vendedor
110169	**17/06/2025**	**17/06/2025**	**CARLOS A. BENTO E SILVA (HOSP - PA - AP)**

Operação	Condição	Prazo	Tabela
VENDA	**BOLETO**	**49-63-70**	**146-TABELA HOSPITALAR 04.2025**

Cliente	CNPJ/CPF
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**

Cidade	UF
Capanema	**PA**

ITENS

Seq	Tab	Código	Produto	SubTipo	Qtde	Prc Tab	Prc Vda	Desconto	DescNF	Total	VIC	IQV
1	146	161	SARNERICO EMU DERM 250MG/ML 100ML	OUTROS	1.540 UN	6,64	6,64	0,00 [0,00%]	0,00%	10.225,60	N	***
2	146	102	BELSPAN COM REV C/500	SIMILAR	40 UN	115,45	115,45	0,00 [0,00%]	0,00%	4.618,00	N	***
3	146	9	BELMIRAX COM C/6	SIMILAR	1.667 UN	1,75	1,75	0,00 [0,00%]	0,00%	2.917,25	N	***
4	146	146	FLATICONA COM C/20	OUTROS	800 UN	2,09	2,09	0,00 [0,00%]	0,00%	1.672,00	N	***
5	146	198	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN COM C/500	GENERICO	30 UN	29,40	29,40	0,00 [0,00%]	0,00%	882,00	N	***
6	146	203	FLAGIMAX SUS OR 100ML	SIMILAR	1.050 UN	6,29	6,29	0,00 [0,00%]	0,00%	6.604,50	N	***

TRANSPORTADORA

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Frete	Vlr.Frete	Volumes	Mercadoria	Desc NF	IPI	ICMS Sub	Total	IQV
1-CIF PRÓPRIO	**R$ 0,00**	**5.127**	**R$ 26.919,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.919,35**	***

Data/Hora: 23/06/2025 09:44:33

***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9788
Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9789
Rubrica

Solicito Orçamento

De: Med Nordeste (mednordeste@yahoo.com.br)

Para: fgllbesp@gmail.com

Data: terça-feira, 17 de junho de 2025 às 16:35 BRT

OK. RECEBIDO

----- Mensagem encaminhada -----
De: FABIO SILVA <fglbesp@gmail.com>
Para: Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br>
Enviado: terça-feira, 17 de junho de 2025 às 15:26:22 BRT
Assunto: Re: Solicito Orçamento

Boa Tarde Conceição.
Segue os valores
Secnidazol 1g c/2 - R$ 2,45

Sinvastatina 20 mg c/30 - R$ 3,25

Em ter., 17 de jun. de 2025 15:23, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu: Ao

Laboratório Globo
Att.: Setor de Vendas

Solicito orçamento :

- 10.000 comp Secnidazol 1g - Secnimax c/2 comp
- 15.000 comp Sinvastatina 20mg Generico c/30 comp

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Valor da NF: 5.093,25
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 71044
Série 2

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Rubrica

BELFAR MATOZINHOS

MG 424, 45,
Cep: 35.720-000, Distrito Industrial, Matozinhos - MG
(21) 05-1100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 71044
SERIE: 2
Página: 1 de 1

Chave de acesso
31250518324343000509550020000710441061557074

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131256656430218

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	16/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
DEZENOVE DE JUNHO, SN,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623249	PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2025	1.697,75	002	18/07/2025	1.697,75	003	25/07/2025	1.697,75

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
4.617,54	323,23	0,00	0,00	5.093,25

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	5.093,25

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18233211002930

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
SAGITARIO	Contagem	MG	0030970100000

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
20				202.550	202.550

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
94	PASTA D AGUA PAST 80G | LT: 045567 Val: 04/2027	30049099	020	6101	UN	425,00	5,19	2.205,75	1.999,73	139,98	0,00	7,00	0,00
108	SULFERBEL XPE 100ML | LT: 035271 Val: 03/2027	30049099	020	6101	UN	1.050,00	2,75	2.887,50	2.617,81	183,25	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Val aprox Tributos R$1341.05(26.33%) Fonte:IBPT PEDIDO:85388 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 1069 53 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozin hos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, ca so nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-110 0 - Cliente Alvara - 3415/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 5093.25 Valor BC ICMS = 4617.54 Valor ICMS = 323.23) - Art. 872. RICMS/MG	

prati donaduzzi

F011 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - JANDIRA

COTAÇÃO
011496266
07/05/2025

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9791 FLS Rubrica

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE....: 187548 - MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI
ENDEREÇO...: PC DEZENOVE DE JUNHO - SN
BAIRRO.....: CENTRO
CONTATO....: LUIZ CARLOS OU CONCEICAO
E-MAIL.....: mednordeste@yahoo.com.br
OBSERVAÇÃO.:

CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24
INSC. EST: 153465840
CEP: 68700-065
CIDADE/UF: CAPANEMA - PA
TEL: (091) 3462-3249
FAX:

INFORMAÇÕES DO PEDIDO

TIPO.....: N - NORMAL
VENDA POR..: EMPRESA
TIPO FATURA: A - COBRANÇA SIMPLES
REPRES.....: JESSICA MALACARNE - APOIO
COND.PAGTO.: 30/40/50/60 DIAS
VENCIMENTOS: 06/06/2025 R$ 11.762,86 | 16/06/2025 R$ 11.762,86 | 26/06/2025 R$ 11.762,86 | 06/07/2025 R$ 11.762,86 |

PEDIDO CLIENTE:
OP. LOGÍSTICO:
ORIGEM: ESFERA
USUÁRIO: Jessica Malacarne
REDE:

DATA PEDIDO: 07/05/2025
ENTREGA: 01/08/2025
MULTA A PARTIR: //
VAL. PROPOSTA: 10/05/2025
VAL. CONTRATO: //

	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UM	QUANTIDADE	UNITÁRIO	PRC. DIST.	TOTAL	% DESC
N	002691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	BN	800,00	2,39000	19,97470	1.912,00	88,03
N	022618	ALBENDAZOL 400 MG 300 (30x10) COMP MAST - VP	CP	14.400,00	0,45340	1.678,36000	6.528,96	91,90
N	006558	AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP	CA	50.400,00	0,27443	709,17000	13.831,27	67,49
N	004788	ATENOLOL 25MG 30x20 (600 CPS)-VP	CP	7.200,00	0,02983	172,85000	214,78	89,65
N	006097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	CP	10.800,00	0,23862	364,05000	2.577,10	70,50
N	006278	FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	CP	12.000,00	0,04772	165,43000	572,64	85,58
N	018181	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS)	CP	161.280,00	0,04534	781,32000	7.312,44	94,43
N	025641	METRONIDAZOL 250MG 60X10 (600 CPS)-VP	CP	14.400,00	0,15000	142,31000	2.160,00	36,76
N	018151	PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP	CP	10.080,00	0,23864	2.221,31000	2.405,49	96,99
N	019159	RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	CP	14.400,00	0,20283	3.712,86000	2.920,75	98,36
N	012787	SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML X 50	FR	800,00	1,79000	190,68000	1.432,00	99,06
N	022801	SULFA+TRIMETO 400+80MG 24X10 (240) CPS-VP	CP	34.560,00	0,15000	154,28000	5.184,00	76,67
				VALOR TOTAL (SEM IMPOSTOS) ->			47.051,43	99,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL ENTR..:
TRANSP.....: 0000028578 - TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
OBS. PEDIDO.: Validade mínima dos produtos 15 meses / Não fracionar solidos e semissolidos
OBS. NOTA...:
OBS.PRODUÇÃO:
COPO MEDIDA.:

VLR. FRETE: 2.503,14 **S.T.:** 0,00
REDESPACHO: 0000068954 - FL BRASIL HOLDING, LOG

Prezado Cliente esta é uma cotação para compra imediata.
Solicitamos que confira todos os itens de sua cotação (produtos, quantidades, preços unitários, valor total, impostos, prazo, forma de pagamento e local de entrega). Caso esteja de acordo, confirmar via e-mail ao vendedor responsável para que seu pedido de venda seja efetivado. Informamos que a partir de sua confirmação, qualquer alteração ou devolução solicitada poderá incidir despesas e custos que ficarão a cargo do cliente.
Solicitamos ainda que caso haja impossibilidade de recebimento nos próximos 50 dias, a partir da data de faturamento (envio arquivo xml), comunicar para que seja agendada a entrega, evitando custos e taxas adicionais. Caso não esteja recebendo os arquivos xml, atualizar e-mail junto ao vendedor responsável.

Assinatura (com carimbo) e data.(opcional)

Informamos que os preços referentes a esta proposta poderão sofrer alterações sem aviso prévio.

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA.

RODOVIA BR 262, Nº 4.600
AARÃO REIS, BELO HORIZONTE-MG, 31950-640
C.G.C.: 19.570.720/0001-10 I.E.: 567.425.899-0073
FONE: (31) 3408 1800 - FAX: 3408 1802
email: hipolabor@hipolabor.com.br

hipolabor
www.hipolabor.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9792 Rubrica

sexta-feira, 20 de junho de 2025

FORMULÁRIO DE ORÇAMENTOS DA LINHA HOSPITALAR

MED NORDESTE
Att: Sr. Luiz Carlos
Fone: (091) 3462-2273

Cód: H: 1933 / S:33605
e-mail: mednordeste@yahoo.com.br
Fax:
CNPJ: 14.202.227/0001-24

Ref.: compra imediata										
ITEM	UND	CX	PRODUTO	FORM	NOME COMERCIAL	APRESENTAÇÃO	CÓD	VLR UNIT	VLR CAIXA	SUB TOTAL
01	3.000	60	MICONAZOL 20MG/G	CRM	GENÉRICO	CX C/ 50 BG X 28G	10040003	2,7800	139,00	R$ 8.340,00
01	1.500	15	MIDAZOLAM 5MG/ML	INJ	GENÉRICO	CX C/ 100 AP X 3ML	10010020	1,8500	185,00	R$ 2.775,00
Total Global ----------										**R$ 11.115,00**

Pedido Mínimo Hipolabor: R$30.000,00 (Trinta mil reais).
Pedido Mínimo Sanval: R$5.000,00(Cinco mil quinhentos reais).
FORMA DE PAGAMENTO HIPOLABOR:
FORMA DE PAGAMENTO SANVAL :
VALIDADE DA PROPOSTA: 20/06/2025

OBSERVAÇÕES!!!
O PEDIDO DEVERÁ SER CONFIRMADO DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE OFERECIDO.
OS PREÇOS SÃO VÁLIDOS PARA AS QUANTIDADES COTADAS.

ATENÇÃO: Toda e qualquer documentação para participação de licitações, deverá ser solicitada diretamente para o dep. de licitações de nosso laboratório, aos cuidados da **Sra. Miria dos Reis, pelo fone (31) 3408 1800 ou e-mail licitacoes04@hipolabor.com.br (sempre com cópia para licitacoes03@hipolabor.com.br)** . Para agilização da confecção destes documentos, será de extrema importância que estes sejam solicitados em papel timbrado da empresa, e enviados com no mínimo **5 dias** de antecedência a data de início do evento e seguido os seguintes procedimentos de acordo com o tipo de credenciamento:

Para **Credenciamento Específico** será necessário o envio de todos os dados da licitação, incluído os itens que serão cotados (de nossa fabricação), para que estes constem na declaração, é obrigatorio o envio do cartão de CNPJ e o alvára sanitario:

Paulo José Cartaxo Ribeiro
Representante Comercial PA/AP
(91) 8223 2888 /8807 0217/ 3246 5711
pcartaxo05@yahoo.com.br

prati donaduzzi

F011 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - JANDIRA

COTAÇÃO
011639280
17/06/2025

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9793 FLS

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE....: 187548 - MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI
ENDEREÇO...: PC DEZENOVE DE JUNHO - SN
BAIRRO.....: CENTRO
CONTATO....: LUIZ CARLOS OU CONCEICAO
E-MAIL.....: mednordeste@yahoo.com.br
OBSERVAÇÃO.:

CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24
INSC. EST: 153465840
CEP: 68700-065
CIDADE/UF: CAPANEMA - PA
TEL: (091) 3462-3249
FAX:

INFORMAÇÕES DO PEDIDO

TIPO.....: N - NORMAL
VENDA POR..: EMPRESA
TIPO FATURA: A - COBRANÇA SIMPLES
REPRES.....: JESSICA MALACARNE - APOIO
COND.PAGTO.: 30/60 DIAS
VENCIMENTOS: 17/07/2025 R$ 14.798,45 | 16/08/2025 R$ 14.798,45 |

PEDIDO CLIENTE:
OP. LOGÍSTICO:
ORIGEM: ESFERA
USUÁRIO: Jessica Malacarne
REDE:

DATA PEDIDO: 17/06/2025
ENTREGA: 22/08/2025
MULTA A PARTIR: //
VAL. PROPOSTA: 20/06/2025
VAL. CONTRATO: //

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UM	QUANTIDADE	UNITÁRIO	PRC. DIST.	TOTAL	% DESC
N 000268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200	FR	5.000,00	1,79000	2,70390	8.950,00	33,80
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	BN	1.800,00	7,16000	330,53000	12.888,00	97,83
N 000302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	FR	1.000,00	5,01000	8,64220	5.010,00	42,03
N 023769	PARACETAMOL 750MG 48X10 (480)CPS REV-VP	CP	23.040,00	0,11931	308,64000	2.748,90	81,44
				VALOR TOTAL (SEM IMPOSTOS) ->		29.596,90	97,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL ENTR..:
TRANSP.....: 0000028578 - TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
OBS. PEDIDO.: Validade mínima dos produtos 15 meses / Não fracionar solidos e semissolidos
OBS. NOTA...:
OBS.PRODUÇÃO:
COPO MEDIDA.:

VLR. FRETE: 1.574,56 **S.T.:** 0,00
REDESPACHO: 0000068954 - FL BRASIL HOLDING, LOG

Prezado Cliente esta é uma cotação para compra imediata.
Solicitamos que confira todos os itens de sua cotação (produtos, quantidades, preços unitários, valor total, impostos, prazo, forma de pagamento e local de entrega). Caso esteja de acordo, confirmar via e-mail ao vendedor responsável para que seu pedido de venda seja efetivado. Informamos que a partir de sua confirmação, qualquer alteração ou devolução solicitada poderá incidir despesas e custos que ficarão a cargo do cliente.
Solicitamos ainda que caso haja impossibilidade de recebimento nos próximos 50 dias, a partir da data de faturamento (envio arquivo xml), comunicar para que seja agendada a entrega, evitando custos e taxas adicionais. Caso não esteja recebendo os arquivos xml, atualizar e-mail junto ao vendedor responsável.

Assinatura (com carimbo) e data.(opcional)

Informamos que os preços referentes a esta proposta poderão sofrer alterações sem aviso prévio.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9794

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 633545 Série 1
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	Valor da NF: 16.890,60	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N,
Cep: 75.132-085, DAIA, ANÁPOLIS - GO
(06) 24015-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 633545
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
52250503485572000104550010006335451178890208

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda produção do estabelecimento	**152258897558643**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
103233270		**03.485.572/0001-04**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	**14.202.227/0001-24**	**153465840**	**13/05/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
PSG DEZENOVE DE JUNHO, S/N,	**CENTRO**	**68.700-065**	
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
CAPANEMA	**9134622273**	**PA**	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/06/2025	5.573,80	002	27/06/2025	5.573,90	003	12/07/2025	5.742,80

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
16.565,88	**1.987,90**	**0,00**	**0,00**	**16.890,60**

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**	**16.890,60**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	**0 - Emitente**				**58506155000931**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD BR-060 SN	**GOIANIA**	**GO**	**103132155**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
132				**177.104**	**177.104**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000000000501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10MLALBENDAZOL TIP. TRIBUT | LT: 2504975 Val: 04/2027	30049063	000	6101	UN	59,00	66,00	3.894,00	3.894,00	467,28	0,00	12,00	0,00
0000000000000505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMPBESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT | LT: 2504770 Val: 04/2027	30049069	000	6101	UN	36,00	14,00	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
0000000000000501089	GLICAMIN 5MG CX C/ 450COMPGLIBENCLAMIDA TIP. TRIBUT | LT: 2504544 Val: 04/2027	30049079	000	6101	UN	324,00	18,90	6.123,60	6.312,60	757,51	0,00	12,00	0,00
0000000000000501089	GLICAMIN 5MG CX C/ 450COMPGLIBENCLAMIDA TIP. TRIBUT | LT: 2504544 Val: 04/2027	30049079	000	6101	UN	10,00	18,90	189,00	6.312,60	757,51	0,00	12,00	0,00
0000000000000507000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1)HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT | LT: 2416216 Val: 11/2026	30049079	020	6101	UN	12,00	205,00	2.460,00	2.955,28	354,63	0,00	12,00	0,00
0000000000000507000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1)HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT | LT: 2416216 Val: 11/2026	30049079	020	6101	UN	4,00	205,00	820,00	2.955,28	354,63	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 AN ART. 8 INC. XXV RCTE GO ICMS DESONERADO CONFORME IN 1563 23 DE 20 DE JUNHO DE 2023	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9795

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA — Valor da NF: 16.890,60		NF-e Nº 633545 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A V PRINCIPAL 1-B, S/N, Cep: 75.132-085, DAIA, ANÁPOLIS - GO (06) 24015-4000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 **Nº 633545** SERIE: 1 Página: 2 de 2	Chave de acesso 52250503485572000104550010006335451178890208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda produção do estabelecimento	**152258897558643**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
103233270		**03.485.572/0001-04**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
00000000000506544	NISOFLAN 50 MG/ML X 50 FR DE 15 MLNIMESULIDA TIP. TRIBUT | LT: 2500460 Val: 01/2027	30049079	000	6101	UN	40,00	72,50	2.900,00	2.900,00	348,00	0,00	12,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9796
FLS

RECEBEMOS DE **BELFAR MATOZINHOS - Matozinhos - 18.324.343/0005-09**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 10.865,92 DATA DE EMISSÃO: 30/05/2025	NF-e Nº 072398 SÉRIE 2

BELFAR
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

BELFAR MATOZINHOS

MG 424, 45 - Distrito Industrial
Matozinhos - MG - CEP: 35.720-000 - FONE: 2105-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72398
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3125 0518 3243 4300 0509 5500 2000 0723 9817 3646 1519

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
6101 - Venda de producao do estabelecimento		131256686699958 30/05/2025 19:19:09

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0621527970280		18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				14.202.227/0001-24	30/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
DEZENOVE DE JUNHO, SN		CENTRO		68.700-065	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	PA	Brasil	(91)3462-3249	153465840	

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
72398	10.865,92	0,00	10.865,92

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/07/2025	3.621,97	002	01/08/2025	3.621,97	003	08/08/2025	3.621,98

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	10.865,92		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.851,04	689,57	0,00	0,00	10.865,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,87	10.865,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	REMETENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRESIDENTEDUTRAKM222,500	Guarulhos	SP	796621736119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				87,100	87,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68	**BACITRACINA + NEOMICINA GEN POM 10G C/50** **Lt: 055050 | Qnt: 26.0 | Fab: 05/05/2025 | Val: 05/05/2027 | VPMC: 547.23** **Lt: 055049 | Qnt: 78.0 | Fab: 05/05/2025 | Val: 05/05/2027 | VPMC: null**	30042079	0 / 20	6101	UN	104,0000	104,4800		10.865,92	3.486,87	9.851,04	689,57		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val aprox Tributos R$3486.87(32.09%) Fonte:IBPT PEDIDO:86669 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 106698 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 3415/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 10865.92 Valor BC ICMS = 9851.04 Valor ICMS = 689.57) - Art. 872. RICMS/MG	

BELFAR
INDUSTRIA FARMACÊUTICA

ORÇAMENTO DE VENDAS

Número	Emissão	Entrega	Vendedor
110169	**17/06/2025**	**17/06/2025**	**CARLOS A. BENTO E SILVA (HOSP - PA - AP)**

Operação	Condição	Prazo	Tabela
VENDA	**BOLETO**	**49-63-70**	**146-TABELA HOSPITALAR 04.2025**

Cliente	CNPJ/CPF
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**

Cidade	UF
Capanema	**PA**

ITENS

Seq	Tab	Código	Produto	SubTipo	Qtde	Prc Tab	Prc Vda	Desconto	DescNF	Total	VIC	IQV
1	146	161	SARNERICO EMU DERM 250MG/ML 100ML	OUTROS	1.540 UN	6,64	6,64	0,00 [0,00%]	0,00%	10.225,60	N	***
2	146	102	BELSPAN COM REV C/500	SIMILAR	40 UN	115,45	115,45	0,00 [0,00%]	0,00%	4.618,00	N	***
3	146	9	BELMIRAX COM C/6	SIMILAR	1.667 UN	1,75	1,75	0,00 [0,00%]	0,00%	2.917,25	N	***
4	146	146	FLATICONA COM C/20	OUTROS	800 UN	2,09	2,09	0,00 [0,00%]	0,00%	1.672,00	N	***
5	146	198	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN COM C/500	GENERICO	30 UN	29,40	29,40	0,00 [0,00%]	0,00%	882,00	N	***
6	146	203	FLAGIMAX SUS OR 100ML	SIMILAR	1.050 UN	6,29	6,29	0,00 [0,00%]	0,00%	6.604,50	N	***

TRANSPORTADORA

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Frete	Vlr.Frete	Volumes	Mercadoria	Desc NF	IPI	ICMS Sub	Total	IQV
1-CIF PRÓPRIO	**R$ 0,00**	**5.127**	**R$ 26.919,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.919,35**	***

Data/Hora: 23/06/2025 09:44:33

***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

prati donaduzzi

F011 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - JANDIRA

COTAÇÃO
011639280
17/06/2025

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9798 FLS Ruerica

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE....: 187548 - MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI
ENDEREÇO...: PC DEZENOVE DE JUNHO - SN
BAIRRO.....: CENTRO
CONTATO....: LUIZ CARLOS OU CONCEICAO
E-MAIL.....: mednordeste@yahoo.com.br
OBSERVAÇÃO.:

CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24
INSC. EST: 153465840
CEP: 68700-065
CIDADE/UF: CAPANEMA - PA
TEL: (091) 3462-3249
FAX:

INFORMAÇÕES DO PEDIDO

TIPO.....: N - NORMAL
VENDA POR..: EMPRESA
TIPO FATURA: A - COBRANÇA SIMPLES
REPRES.....: JESSICA MALACARNE - APOIO
COND.PAGTO.: 30/60 DIAS
VENCIMENTOS: 17/07/2025 R$ 14.798,45 | 16/08/2025 R$ 14.798,45 |

PEDIDO CLIENTE:
OP. LOGÍSTICO:
ORIGEM: ESFERA
USUÁRIO: Jessica Malacarne
REDE:

DATA PEDIDO: 17/06/2025
ENTREGA: 22/08/2025
MULTA A PARTIR: //
VAL. PROPOSTA: 20/06/2025
VAL. CONTRATO: //

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UM	QUANTIDADE	UNITÁRIO	PRC. DIST.	TOTAL	% DESC
N 000268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200	FR	5.000,00	1,79000	2,70390	8.950,00	33,80
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	BN	1.800,00	7,16000	330,53000	12.888,00	97,83
N 000302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	FR	1.000,00	5,01000	8,64220	5.010,00	42,03
N 023769	PARACETAMOL 750MG 48X10 (480)CPS REV-VP	CP	23.040,00	0,11931	308,64000	2.748,90	81,44
				VALOR TOTAL (SEM IMPOSTOS) ->		29.596,90	97,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL ENTR..:
TRANSP.....: 0000028578 - TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
OBS. PEDIDO.: Validade mínima dos produtos 15 meses / Não fracionar solidos e semissolidos
OBS. NOTA...:
OBS.PRODUÇÃO:
COPO MEDIDA.:

VLR. FRETE: 1.574,56 **S.T.:** 0,00
REDESPACHO: 0000068954 - FL BRASIL HOLDING, LOG

Prezado Cliente esta é uma cotação para compra imediata.
Solicitamos que confira todos os itens de sua cotação (produtos, quantidades, preços unitários, valor total, impostos, prazo, forma de pagamento e local de entrega). Caso esteja de acordo, confirmar via e-mail ao vendedor responsável para que seu pedido de venda seja efetivado. Informamos que a partir de sua confirmação, qualquer alteração ou devolução solicitada poderá incidir despesas e custos que ficarão a cargo do cliente.
Solicitamos ainda que caso haja impossibilidade de recebimento nos próximos 50 dias, a partir da data de faturamento (envio arquivo xml), comunicar para que seja agendada a entrega, evitando custos e taxas adicionais. Caso não esteja recebendo os arquivos xml, atualizar e-mail junto ao vendedor responsável.

Assinatura (com carimbo) e data.(opcional)

Informamos que os preços referentes a esta proposta poderão sofrer alterações sem aviso prévio.

BELFAR
INDUSTRIA FARMACÊUTICA

ORÇAMENTO DE VENDAS

Número	Emissão	Entrega	Vendedor
110169	**17/06/2025**	**17/06/2025**	**CARLOS A. BENTO E SILVA (HOSP - PA - AP)**

Operação	Condição	Prazo	Tabela
VENDA	**BOLETO**	**49-63-70**	**146-TABELA HOSPITALAR 04.2025**

Cliente	CNPJ/CPF
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**

Cidade	UF
Capanema	**PA**

ITENS

Seq	Tab	Código	Produto	SubTipo	Qtde	Prc Tab	Prc Vda	Desconto	DescNF	Total	VIC	IQV
1	146	161	SARNERICO EMU DERM 250MG/ML 100ML	OUTROS	1.540 UN	6,64	6,64	0,00 [0,00%]	0,00%	10.225,60	N	***
2	146	102	BELSPAN COM REV C/500	SIMILAR	40 UN	115,45	115,45	0,00 [0,00%]	0,00%	4.618,00	N	***
3	146	9	BELMIRAX COM C/6	SIMILAR	1.667 UN	1,75	1,75	0,00 [0,00%]	0,00%	2.917,25	N	***
4	146	146	FLATICONA COM C/20	OUTROS	800 UN	2,09	2,09	0,00 [0,00%]	0,00%	1.672,00	N	***
5	146	198	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN COM C/500	GENERICO	30 UN	29,40	29,40	0,00 [0,00%]	0,00%	882,00	N	***
6	146	203	FLAGIMAX SUS OR 100ML	SIMILAR	1.050 UN	6,29	6,29	0,00 [0,00%]	0,00%	6.604,50	N	***

TRANSPORTADORA
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Frete	Vlr.Frete	Volumes	Mercadoria	Desc NF	IPI	ICMS Sub	Total	IQV
1-CIF PRÓPRIO	**R$ 0,00**	**5.127**	**R$ 26.919,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.919,35**	***

Data/Hora: 23/06/2025 09:44:33
***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9800

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	Valor da NF: 14.986,08	NF-e Nº 138976 Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 138976

SERIE: 2

Página: 1 de 1

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA

Rod. SC 390 KM 459, 500,
Cep: 88.720-000, Ilhota, Pedras Grandes - SC
(48) 3659-0682

Chave de acesso
42241201858973000129550020001389761374444372

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda producao do estabelecimento	242240300431099

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
253422086		01.858.973/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	18/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/02/2025	7.493,04	002	16/02/2025	7.493,04

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
13.586,38	951,05	0,00	0,00	14.986,08

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	14.986,08

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA	0 - Emitente				04503660004214

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RODOVIA BR 101 9395	ITAJAI	SC	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
113				759.528	741.456

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
000000000000001205	HIDROXIDO ALU AIRELA 100ML SUS OR 50F HP | LT: 24J0033 Val: 10/2026	30049099	020	6101	UN	2.000,00	2,25	4.500,00	4.079,70	285,58	0,00	7,00	0,00
000000000000001888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48FR HP | LT: 24K0028 Val: 11/2026	30049099	020	6101	UN	1.872,00	3,17	5.934,24	8.690,74	608,35	0,00	7,00	0,00
000000000000001888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48FR HP | LT: 24L0082 Val: 12/2026	30049099	020	6101	UN	1.152,00	3,17	3.651,84	8.690,74	608,35	0,00	7,00	0,00
000000000000001009	SULFERMAX 30ML SOL GTS 1FR X 100FR HOSP | LT: 24K0341 Val: 11/2026	30049099	020	6101	UN	1.000,00	0,90	900,00	815,94	57,12	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Reducao ICMS conforme Regulamento ICMS SC Anexo II, Artigo 103, I 1 e 2. IPI COM ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 3777/01 Ordem Nr.: 0000032857 Fatura Nr.: 0090138693 Cliente Nr.: 0000101132 Canal Distribuicao. 10 Setor:05.. ;	

Re: Cotação de preços para compra imediata.

De: Francisco Silveira (admvendas47@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 09:52 BRT

Bom dia **Conceição,**

Segue abaixo preços para sua cotação:

AIRELA

Produtos Hospitalares	Substância	Preço Tabela	Quantid.	Total
HIDROXIDO ALU AIRELA 100ML SUS OR 50F HP	Hidroxido de Aluminio 100ml	R$ 2,2500	2000	R$ 4.500,00
LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48CT HOSP	Loratadina	R$ 3,1700	3000	R$ 9.510,00
SULFERMAX 30ML SOL GTS 1FR X 100FR HOSP	Sulfato Ferroso 30ml sol. Gts 125mg/ml (Sulfermax)	R$ 0,9000	1000	R$ 900,00
			TOTAL:	R$ 14.910,00

VITAMEDIC

SUBSTÂNCIA	Quant	R$ UNID	Valor Total
IVERMECTINA 6MG COM C/ 125X4 GENERICO	6.000	R$ 0,6772	R$ 4.063,44
NIMESULIDA 100MG CP	25.200	R$ 0,1043	R$ 2.628,00
		Total:	R$ 6.691,44

Favor confirmar o recebimento deste!

Att.,

Francisco José Timbó Silveira (Franzé)
RCA PA/AP
Polipharma Representação de Medicamentos.
Polipharma
Representação de Medicamentos Ltda
(91) 3266-2274
(91)98171.7031

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9802

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	Valor da NF: 14.986,08	NF-e Nº 138976 Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 138976

SERIE: 2

Página: 1 de 1

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA

Rod. SC 390 KM 459, 500,
Cep: 88.720-000, Ilhota, Pedras Grandes - SC
(48) 3659-0682

Chave de acesso
42241201858973000129550020001389761374444372

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda producao do estabelecimento	242240300431099

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
253422086		01.858.973/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	18/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/02/2025	7.493,04	002	16/02/2025	7.493,04

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
13.586,38	951,05	0,00	0,00	14.986,08

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	14.986,08

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA	0 - Emitente				04503660004214

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RODOVIA BR 101 9395	ITAJAI	SC	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
113				759.528	741.456

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000000000001205	HIDROXIDO ALU AIRELA 100ML SUS OR 50F HP | LT: 24J0033 Val: 10/2026	30049099	020	6101	UN	2.000,00	2,25	4.500,00	4.079,70	285,58	0,00	7,00	0,00
0000000000000001888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48FR HP | LT: 24K0028 Val: 11/2026	30049099	020	6101	UN	1.872,00	3,17	5.934,24	8.690,74	608,35	0,00	7,00	0,00
0000000000000001888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48FR HP | LT: 24L0082 Val: 12/2026	30049099	020	6101	UN	1.152,00	3,17	3.651,84	8.690,74	608,35	0,00	7,00	0,00
0000000000000001009	SULFERMAX 30ML SOL GTS 1FR X 100FR HOSP | LT: 24K0341 Val: 11/2026	30049099	020	6101	UN	1.000,00	0,90	900,00	815,94	57,12	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Reducao ICMS conforme Regulamento ICMS SC Anexo II, Artigo 103, I 1 e 2. IPI COM ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 3777/01 Ordem Nr.: 0000032857 Fatura Nr.: 0090138693 Cliente Nr.: 0000101132 Canal Distribuicao. 10 Setor:05.. ;	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9803

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 57.685,00	Nº 338093
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 338093

SERIE: 0

Página: 1 de 2

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN, KM 02
Cep: 63.091-215, TUPINAMBA, BARBALHA - CE
(08) 83532-7000

Chave de acesso
23250106628333000146550000003380931126377965

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	223250004307624

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
068480075		06.628.333/0001-46

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	14/01/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N, SN,	CENTRO	68.700-065	14/01/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	15:16:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/02/2025	19.228,33	002	28/02/2025	19.228,33	003	15/03/2025	19.228,34

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
57.685,00	6.538,20	0,00	0,00	57.685,00

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	57.685,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	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
266	CAIXA			3123.200	2847.200

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP | LT: CA24M516 Val: 11/2026	30039099	000	6101	UN	1.500,00	2,35	3.525,00	3.525,00	423,00	0,00	12,00	0,00
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) | LT: DC24L077 Val: 10/2026	30039047	300	6101	UN	6.000,00	0,80	4.800,00	4.800,00	192,00	0,00	4,00	0,00
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP | LT: DS24L523 Val: 10/2026	30039099	000	6101	UN	2.000,00	1,20	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | LT: DX24L143 Val: 10/2026	30039099	000	6101	UN	10.000,00	1,20	12.000,00	12.000,00	1.440,00	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 15655 LOCAL ENTREGA: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N BAIRRO: CENTRO MUN.: CAPANEMA UF: PA CEP: 68700065 Cart: S2 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: 171258. Cliente: 001995 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls 0804

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 338093 Série 0
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 57.685,00	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN, KM 02
Cep: 63.091-215, TUPINAMBA, BARBALHA - CE
(08) 83532-7000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 338093
SERIE: 0
Página: 2 de 2

Chave de acesso
23250106628333000146550000003380931126377965

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	223250004307624

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
068480075		06.628.333/0001-46

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF | LT: 25A0003H Val: 12/2026	30039099	000	6101	UN	3.000,00	3,68	11.040,00	11.040,00	1.324,80	0,00	12,00	0,00
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF | LT: 24M16599F Val: 11/2026	30039099	000	6101	UN	2.000,00	4,46	8.920,00	8.920,00	1.070,40	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF | LT: 25A12009E Val: 11/2026	30039099	000	6101	UN	3.000,00	5,00	15.000,00	15.000,00	1.800,00	0,00	12,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9805
Rubrica

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	Valor da NF: 39.454,23	Nº 1010374
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série 1

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, GALPAO A-B,COND G6
Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP
(08) 00702-1331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 1010374
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
35250273856593001138550010010103741968709968

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250315490190

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	14.202.227/0001-24	153465840	03/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PC DEZENOVE DE JUNHO, SN,	CENTRO	68.700-065	03/02/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA	09134623249	PA	17:55:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/03/2025	9.863,56	002	17/03/2025	9.863,56	003	25/03/2025	9.863,56	004	04/04/2025	9.863,55

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
39.454,23	2.613,98	0,00	0,00	39.454,23

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	39.454,23

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PENA & MENEGHITTI 2006 TRANSPORTES	0 - Emitente				08004247000198

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ENDEREÇO RODOVIA PRESIDENTE DUT 175	BARRA MANSA	RJ	78145153

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
61	VOLUME			232.876	151.884

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
006558	+ AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADACI 0 % - FCI 654DCC94-7551-4F3F-891C-289624E1B859|Lt. 24E823 Val. 04.05.2026 Qt. 60,000 | LT: 24E823 Val: 05/2026	30041012	500	6102	CAP	60,00	0,27443	16,4658	13.831,27	968,19	0,00	7,00	0,00
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOLCI 0 % - FCI AB161F92-6ACC-449B-A5A9-3CF66CBF1913|Lt. 24L918 Val. 21.11.2026 Qt. 24,000 | LT: 24L918 Val: 11/2026	30049042	500	6102	CP	24,00	0,056	1,344	806,40	56,45	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
+ (Positiva): 27950,19 , - (Negativo): 11504,04 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Cliente: 0000187548 Fatura: 0097719991 Rem.: 0088924702 Ov.: 0007847689 Vol.: 00061 Cubagem: 0,299 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI |Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9806

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	Valor da NF: 39.454,23	Nº 1010374 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, GALPAO A-B,COND G6
Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP
(08) 00702-1331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 1010374
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
35250273856593001138550010010103741968709968

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250315490190

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDACI 0 % - FCI E41CD502-243C-4E0A-BB6D-86A2A6776657|Lt. 24J8K5 Val. 21.10.2026 Qt. 48,000 | LT: 24J8K5 Val: 10/2026	30049076	500	6102	CP	48,00	0,04772	2,29056	1.145,28	80,17	0,00	7,00	0,00
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND)CI 50 % - FCI 68F88AD9-E8D1-445B-A72E-E4B55D0CB305|Lt. 24L983 Val. 19.11.2026 Qt. 120,000 | LT: 24L983 Val: 11/2026	30049069	300	6102	CP	120,00	0,04277118055	5,13254166	4.927,24	197,09	0,00	4,00	0,00
025641	+ METRONIDAZOL 250MG 60X10 CPS-VP / GEN METRONIDAZOLLt. 24J1F0 Val. 18.10.2026 Qt. 36,000 | LT: 24J1F0 Val: 10/2026	30049066	000	6102	CP	36,00	0,15	5,40	3.240,00	226,80	0,00	7,00	0,00
002698	+ NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML-VP / GEN NISTATINACI 0 % - FCI E6DEA92D-1658-4380-B225-C7E3C8C05F71|Lt. 25A555 Val. 03.07.2026 Qt. 1.000,000 | LT: 25A555 Val: 07/2026	30042099	500	6102	FR	1.000,00	4,00	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00	0,00
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND)CI 0 % - FCI 3317D010-1F5F-4E6B-8B6C-B13E90058C74|Lt. 24J4B0 Val. 07.10.2026 Qt. 444,000 | LT: 24J4B0 Val: 10/2026	30049069	500	6102	CP	444,00	0,12955	57,5202	11.504,04	805,28	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.418,40 DESTINATÁRIO: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - PSG 19 DE JUNHO, S/N, SN CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.128.052
Série 001

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 7807 Rubrica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

RODOVIA MG 170 KM, 28 - TRECHO DO RIO JACARE
IGNORADO - 35592-332
LAGOA DA PRATA - MG Fone/Fax: 03732619090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.128.052
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1202 5012 9700 0528 5500 1000 1280 5215 6111 9296

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	**131246372346286 - 18/12/2024 10:31:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
3727380010319			**02.501.297/0005-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			**14.202.227/0001-24**	**18/12/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PSG 19 DE JUNHO, S/N, SN	**CENTRO**		**68700-214**	**18/12/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	**PA**	**09134623249**	**153465840**	**10:21:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	15/01/2025	Venc.	22/01/2025	Venc.	29/01/2025
Valor	R$ 1.472,80	Valor	R$ 1.472,80	Valor	R$ 1.472,80

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.054,14	**283,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**86,83**	**4.418,40**
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**	**409,33**	**4.418,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0002-46**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445	**CONTAGEM**			**MG**	**1863627670020**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**VOLUMES**			**26,800**	**25,530**

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
02010355	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/30 COMP - LOTE: 243858 - VLD: 31/07/2026 - G(+) / PMC : 19.36 / REP : 66.89 66.89 Lote: 243858 Quant: 90.000 Fab: 17/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 19.36	30049079	000	6101	UN	90,0000	5,7600	518,40	0,00	518,40	36,29		7,00	
02010350	SECNIDAZOL 1000MG - CX C/2 COMP - LOTE: A10G01224 - VLD: 24/08/2026 - G(-) / PMC : 23.14 / REP : 503.23 503.23 Lote: A10G01224 Quant: 2000.000 Fab: 24/08/2024 Val: 24/08/2026 PMC: 23.14 pRedBC=9,34%	30049069	020	6101	UN	2.000,0000	1,9500	3.900,00	0,00	3.535,74	247,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DIFAL: Nao se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 11 Anexo I parte 2 item 2 subitem 2.1 RICMS MG . ICMS ST: Nao se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO:Aliquota: Artigo 1º letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3º lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000 Decreto nº 6.066 de 21 de marco de 2007.IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. PIS/COFINS: Artigo 1º letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000.ALVARA SANITARIO: 069. . Pedido(s) Pharlab: 079359. Email do Destinatário: MEDNORDESTE@YAHOO.COM.BR gdiq@braspress.com.br	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		NF-e No. 609839 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9808 Rubrica

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 609839
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 1203 4855 7200 0104 5500 1000 6098 3915 4603 6883

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			152248342854515 18.12.2024 10:58:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	
103233270		03.485.572/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
12190-MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA			14.202.227/0001-24	18.12.2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N		CENTRO	68700-065	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91-3462-2273	PA	153465840	00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Fatur[illegible]0592559 Venc.: 17.01.2025 Valor: 3.839,55 / Fatura: 90592559 Venc.: 01.02.2025 Valor: 3.839,55 / Fatura: 90592559 Venc.: 16.02.2025 Valor: 3.955,[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
10.842,51	1.301,11	0,00	0,00	11.635,00

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	11.635,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				58.506.155/0009-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 SN	GOIANIA	GO	103132155

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00039		0,3371646 M3		64,588 KG	64,588 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
501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20	3004.90.37	000	6101	UN	20	40,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 21/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026 PMC: 72,00 Nr.LT: 2411206 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: DICLOFENACO POTÁSSICO Vol: 42186.000 CM3												
505807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	20	35,00	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 07/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026 PMC: 67,50 Nr.LT: 2410696 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 42186.000 CM3												
506544	NISOFLAN 50 MG/ML X 50 FR DE 15 ML	3004.90.79	000	6101	UN	30	71,00	2.130,00	2.130,00	255,60	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 31/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026 PMC: 135,00 Nr.LT: 2410848 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: NIMESULIDA Vol: 122016.000 CM3												
506625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM	3004.90.69	020	6101	UN	30	37,50	1.125,00	1.013,63	121,64	0,00	12,00	0,00
	Dt.[illegible] 24/10/2024 Dt.Val.: 31/10/2026 PMC: 67,50 Nr.LT: 2415051 Tip. Tribut.: NEG Princ Ativ: LORATADINA Vol: 63279.000 CM3												
5070[illegible]	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1)	3004.90.79	020	6101	UN	32	215,00	6.880,00	6.198,88	743,87	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 19/09/2024 Dt.Val.: 30/09/2026 PMC: 405,00 Nr.LT: 2412898 Tip. Tribut.: NEG Princ Ativ: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA Vol: 67497.600 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:0001264965 BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO No. REMESSA: 0080563048	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9809
Rubrica

Re: Orçãmento para compra imediata.

De: Francisco Silveira (admvendas47@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 16:42 BRT

Boa tarde **Conceição,**

Segue abaixo preço para sua cotação:

GEOLAB - LINHA HOSPITALAR				R$ 3.475,000	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PRINCÍPIO ATIVO	Valor Uni	Quantidade	Total
507232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1)	CLONAZEPAN	R$ 2,100	1000	R$ 2.100,000
506864	SODIX 50 MG CX C/ 500 CPR REV	DICLOFENACO SÓDICO	R$ 0,055	25000	R$ 1.375,000

Aguardo seu pedido para faturamento.

Favor confirmar o recebimento deste!

Att.,

Francisco José Timbó Silveira (Franzé)
RCA PA/AP
Polipharma Representação de Medicamentos.
Polipharma
Representação de Medicamentos Ltda
(91) 3266-2274
(91)98171.7031

Em qua., 18 de jun. de 2025 às 16:32, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A Setor de vendas Geolab

Solicito preços para compra imediata:

- Clonazepam 2,5mg/ml 20 ml ..... 1.000 frasco
- Diclofenaco sódico 50 mg .....25.000 comp

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

NF-e

N° 1010350

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

prati donaduzzi

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151

GALPAO A-B,COND G6 - JARDIM ALVORADA

JANDIRA - SP - CEP: 06612270

Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 1010350

SÉRIE 1 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0273 8565 9300 1138 5500 1001 0103 5010 0929 9718

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.receb.de terceiros	135250309716652 03/02/2025 17:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	14.202.227/0001-24	03/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PC DEZENOVE DE JUNHO SN	CENTRO	68700-065	03/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(091) 3462-3249	PA	153465840	17:55:35

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	05/03/2025	9.078,34	002	17/03/2025	9.078,34	003	25/03/2025	9.078,34	004	04/04/2025	9.078,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.313,36	2.541,94	0,00	0,00	36.313,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**36.313,36**

TRANSPORTADOR/VOL.TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PENA & MENEGHITTI 2006 TRANSPORTES	0 - Emitente				08.004.247/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RODOVIA PRESIDENTE DUT 175	BARRA MANSA	RJ	78145153

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96	VOLUME			359,352	231,176

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000259	+ DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA CI 0 % - FCI 507E94C7-F8F0-4F7B-B01A-1DECA63F0E45 Lt. 25A01H Val. 11.01.2027 Qt. 5.000,000	30043999	500	6102	BN	0,00	5.000,0000	1,6700	8.350,00			8.350,00	0,00	0,00	584,50		7,00	
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 4581805B-FDAC-4B09-BB37-4C8DF5209B32 Lt. 24K09F Val. 01.11.2026 Qt. 252,000	30049049	500	6102	CP	0,00	100.800,0000	0,1167	11.763,36			11.763,36	0,00	0,00	823,44		7,00	
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 35118A43-44F9-4692-A8FC-0CAEC087EB54 Lt. 24L45F Val. 30.11.2026 Qt. 600,000	30049049	500	6102	CP	0,00	120.000,0000	0,1350	16.200,00			16.200,00	0,00	0,00	1.134,00		7,00	

CÁL. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 36313,36 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Cliente: 0000187548 Fatura: 0097719966 Rem.: 0088924701 Ov.: 0007847689 Vol.: 00096 Cubagem: 1,395 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO Fls 6810 Rubrica

BELFAR
INDUSTRIA FARMACÊUTICA

ORÇAMENTO DE VENDAS

Número	Emissão	Entrega	Vendedor
110169	**17/06/2025**	**17/06/2025**	**CARLOS A. BENTO E SILVA (HOSP - PA - AP)**

Operação	Condição	Prazo	Tabela
VENDA	**BOLETO**	**49-63-70**	**146-TABELA HOSPITALAR 04.2025**

Cliente	CNPJ/CPF
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**

Cidade	UF
Capanema	**PA**

ITENS

Seq	Tab	Código	Produto	SubTipo	Qtde	Prc Tab	Prc Vda	Desconto	DescNF	Total	VIC	IQV
1	146	161	SARNERICO EMU DERM 250MG/ML 100ML	OUTROS	1.540 UN	6,64	6,64	0,00 [0,00%]	0,00%	10.225,60	N	***
2	146	102	BELSPAN COM REV C/500	SIMILAR	40 UN	115,45	115,45	0,00 [0,00%]	0,00%	4.618,00	N	***
3	146	9	BELMIRAX COM C/6	SIMILAR	1.667 UN	1,75	1,75	0,00 [0,00%]	0,00%	2.917,25	N	***
4	146	146	FLATICONA COM C/20	OUTROS	800 UN	2,09	2,09	0,00 [0,00%]	0,00%	1.672,00	N	***
5	146	198	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN COM C/500	GENERICO	30 UN	29,40	29,40	0,00 [0,00%]	0,00%	882,00	N	***
6	146	203	FLAGIMAX SUS OR 100ML	SIMILAR	1.050 UN	6,29	6,29	0,00 [0,00%]	0,00%	6.604,50	N	***

TRANSPORTADORA
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Frete	Vlr.Frete	Volumes	Mercadoria	Desc NF	IPI	ICMS Sub	Total	IQV
1-CIF PRÓPRIO	**R$ 0,00**	**5.127**	**R$ 26.919,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.919,35**	***

Data/Hora: 23/06/2025 09:44:33
***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000123953 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9812 FLS Rubrica

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000123953
SÉRIE 6
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1239 5318 4536 5100

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	131246336806497 02/12/2024 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			14.202.227/0001-24	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PSG 19 DE JUNHO,, S/N	CENTRO		68700-065	02/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623249	PA	153465840	16:41:21

FATURA

001 01/01/2025 11.912,00	002 16/01/2025 11.912,00	003 31/01/2025 11.912,00	004 15/02/2025 11.912,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47.648,00	3.335,36	0,00	0,00	47.648,00

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	47.648,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
72	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	72	441,300	441,300

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
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM (ACIDO FOLICO) PM C: 0 Lote: 1277/24M Qte : 60,	30049099	500	6101	CX	60,0000	15,0000	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00%	0,00%
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ ML GEN CX 100AMP X 5ML PM C: 0 Lote: BD-040/24 Qt e: 30	30049099	500	6101	CX	30,0000	360,0000	10.800,00	10.800,00	756,00	0,00	7,00%	0,00%
10010006	CLORID BUPIVACAINA + GL ICOSE GEN CX 100AMP X 4 ML PM C: 0 Lote: AR-007/24 Qt e: 5,	30049061	500	6101	CX	5,0000	290,0000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7,00%	0,00%
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL	30049069	000	6101	CX	30,0000	300,0000	9.000,00	9.000,00	630,00	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131246336806497 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030055 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.	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
0813
01
Rubrica

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000123953
SÉRIE 6
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1239 5318 4536 5100

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	131246336806497 02/12/2024 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

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
	20MG/ML GEN CX 50FR X 1 00ML (C1) TH PMC : 0 Lote: 1281/24 Qte: 30,0												
10040001	CETOCONAZOL CREM GEN CX 100BG X 30G PMC : 0 Lote: 393/24 Qte: 2 0,00	30049099	500	6101	CX	20,0000	285,0000	5.700,00	5.700,00	399,00	0,00	7,00%	0,00%
0035	FOSF CLINDAMICINA 600MG /4ML GEN CX 100AMP X 4M L PM C: 0 Lote: AA-077/24 Qt e: 10	30032099	500	6101	CX	10,0000	260,0000	2.600,00	2.600,00	182,00	0,00	7,00%	0,00%
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROM ETAZINA) 25MG/ML CX 100 AMP X 2ML TH PM C: 0 Lote: BL-036/24 Qt e: 30	30049079	000	6101	CX	30,0000	325,0000	9.750,00	9.750,00	682,50	0,00	7,00%	0,00%
10010027	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A2) PMC : 0 Lote: AW-036/24M Qt e: 3	30039049	500	6101	CX	30,0000	100,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%	0,00%
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5 ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) PM C: 0 Lote: 1619/24 Qte: 8,00	30049099	500	6101	CX	8,0000	346,0000	2.768,00	2.768,00	193,76	0,00	7,00%	0,00%
10030025	SIMETICONA GT GEN CX 20 0FR X 10ML 02-12-2024|C ONSULTA:@ 29-1 PM C: 0 Lote: 1182/24 Qte: 7,00	30049099	500	6101	CX	7,0000	240,0000	1.680,00	1.680,00	117,60	0,00	7,00%	0,00%

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9814
Rubrica

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itajai-SC)

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	13/06/25 10:34
Representante	CARLOS HENRIQUE PISSOLATO				

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
01110-007	4%	KGK-AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERM ICA TKL	10000	20.000	0,0560	1.120,00	89,60	1.209,60	0	2,0	23,700	43,0	45,0	47,0	0,182	54,567
01110-001	4%	KGK-AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	10000	30.000	0,0600	1.800,00	144,00	1.944,00	0	3,0	45,810	43,0	45,0	47,0	0,273	81,850
05100-030	7%	JIC-JEMA06-BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-REG-INJ-SLIP-1.5M-INF.GRAV-TKL	400	10.000	0,6900	6.900,00	0,00	6.900,00	0	25,0	250,000	38,0	31,0	58,0	1,708	512,430
04000-010	4%	JIC-25G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	20.000	0,1600	3.200,00	0,00	3.200,00	0	10,0	75,000	38,0	26,0	53,0	0,524	157,092
04000-011	4%	JIC-27G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	10.000	0,1800	1.800,00	0,00	1.800,00	0	5,0	37,500	38,0	26,0	53,0	0,262	78,546
02250-001	4%	KGY-1ML 26G 1/2"(0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA DESCONECTAVEL	3200	6.400	0,1500	960,00	0,00	960,00	0	2,0	30,976	42,0	32,0	70,0	0,188	56,448
02900-009	7%	STE-10FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 3-5ML	600	100	3,0500	305,00	0,00	305,00	0	0,2	2,350	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-003	7%	STE-16FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,500	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-005	7%	STE-20FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,780	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
				Totais:		16.537,00	233,60	**16.770,60**		47,6	470,616		3,197			959,036

Observações Gerais

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora: **Frete** Fob

Redespacho :

Data		Visto		Visto		Data		NF	

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itajai-

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	13/06/25 10:34
Representante	CARLOS HENRIQUE PISSOLATO				

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
01110-007	4%	KGK-AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERM ICA TKL	10000	20.000	0,0560	1.120,00	89,60	1.209,60	0	2,0	23,700	43,0	45,0	47,0	0,182	54,567
01110-001	4%	KGK-AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	10000	30.000	0,0600	1.800,00	144,00	1.944,00	0	3,0	45,810	43,0	45,0	47,0	0,273	81,850
05100-030	7%	JIC-JEMA06-BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-REG-INJ-SLIP-1.5M-INF.GRAV-TKL	400	10.000	0,6900	6.900,00	0,00	6.900,00	0	25,0	250,000	38,0	31,0	58,0	1,708	512,430
04000-010	4%	JIC-25G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	20.000	0,1600	3.200,00	0,00	3.200,00	0	10,0	75,000	38,0	26,0	53,0	0,524	157,092
04000-011	4%	JIC-27G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	10.000	0,1800	1.800,00	0,00	1.800,00	0	5,0	37,500	38,0	26,0	53,0	0,262	78,546
02250-001	4%	KGY-1ML 26G 1/2"(0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA DESCONECTAVEL	3200	6.400	0,1500	960,00	0,00	960,00	0	2,0	30,976	42,0	32,0	70,0	0,188	56,448
02900-009	7%	STE-10FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 3-5ML	600	100	3,0500	305,00	0,00	305,00	0	0,2	2,350	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-003	7%	STE-16FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,500	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-005	7%	STE-20FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,780	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
				Totais:		16.537,00	233,60	**16.770,60**		47,6	470,616		3,197			959,036

Observações Gerais

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora:

Redespacho :

Frete Fob (12 %)

Data	Visto	Visto	Data	NF

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0815 Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls 9816
Rubrica

MEDIX BRASIL LTDA
Rodovia SC 417, 10535, Modulo 1 a 4, CEP 89248-000
GARUVA - SC
Telefone: 45-3039-4242

CNPJ: 10.268.780/0002-90 Insc. Est: 256245630

ORCAMENTO **Nº:** 167.011 **Data Pedido:** 13/06/25 **Impressão:** 13/06/2025 9:53:27

Cliente: 59.832 MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24 **Inscrição:** 153465840 **Suframa:**
Endereço: PSG DEZENOVE DE JUNHO **Nº:** SN **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **CEP:** 68700065
E-mail: mednordeste@yahoo.com.br
Televendas: 0 **Representante:** 15 PAULO JOSE CARTAXO (PA) HOSP

Cód.	Produto	Un de Venda	Caixa Master	% IPI	Qtde	Valor Unit	Total	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX	CARTUCHO	CAIXA C/ 10CT	0,00	800	20,5000	16.400,00	E
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX	CARTUCHO	CAIXA C/ 10CT	0,00	500	20,5000	10.250,00	E
5.600	PROPE DESCARTAVEL MEDIX 100UN	PACOTE	CAIXA C/ 20PC	0,00	80	10,0000	800,00	E
5.917	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR	PAR	CAIXA C/ 500PR	0,00	1.500	1,2000	1.800,00	E
5.929	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR	PAR	CAIXA C/ 500PR	0,00	1.500	1,2000	1.800,00	E
6.278	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	UNIDADE	CAIXA C/ 400UN	0,00	3.200	1,2500	4.000,00	S

Tipo Frete: EMITENTE CIF **Cotar Frete:** NAO
Transportadora: 0
Condição Pgto: 30,45,60
Dados Adicionais:

Volume: 148,00
Peso: 997,900
Cubagem M3: 3,67
Valor IPI: 0,00
Valor Total: 35.050,00

Informações Importantes:

* Para pedidos "À VISTA ANTECIPADO", na conta para deposito, verifique se o nome do Favorecido "Medix Brasil LTDA" está correto. EXPRESSAMENTE PROIBIDO DEPOSITAR EM CONTA DE TERCEIROS.
* A Medix Brasil nunca envia boletos por e-mail. Portando, se você receber um título por esse canal ou de outra maneira que não seja acompanhado da mercadoria, desconsidere-o e por favor entre em contato conosco imediatamente através dos canais: cobranca@medixbrasil.com.br <mailto:cobranca@medixbrasil.com.br> | (45) 3039-4242;
* Sempre que receber um boleto acompanhado da mercadoria, verifique se o nome "Medix Brasil LTDA" está correto e se os dados do boleto são compatíveis com os que temos em nossos registros.
* O valor de frete está vinculado com a tabela Medix, caso o cliente tenha tabela cadastrada com a transportadora automaticamente ficará válida a tabela do cliente.
* Após faturamento: temos um prazo de 5 dias úteis para solicitar a coleta com a transportadora.
* A Medix Brasil não aceita devoluções, trocas e não concede prorrogação de títulos.
* Produtos importados sujeitos a alteração de preço sem aviso prévio.
* Compra faturada mediante análise de crédito.
* Nosso CD localiza-se em: Garuva (SC).

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9817
Rubrica

MEDIX BRASIL LTDA
Rodovia SC 417, 10535, Modulo 1 a 4, CEP 89248-000
GARUVA - SC
Telefone: 45-3039-4242

CNPJ: 10.268.780/0002-90 Insc. Est: 256245630

ORCAMENTO **Nº:** 167.011 **Data Pedido:** 13/06/25 **Impressão:** 13/06/2025 9:53:27

Cliente: 59.832 MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24 **Inscrição:** 153465840 **Suframa:**
Endereço: PSG DEZENOVE DE JUNHO **Nº:** SN **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **CEP:** 68700065
E-mail: mednordeste@yahoo.com.br
Televendas: 0 **Representante:** 15 PAULO JOSE CARTAXO (PA) HOSP

Cód	Produto	Un de Venda	Caixa Master	% IPI	Qtde	Valor Unit	Total	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX	CARTUCHO	CAIXA C/ 10CT	0,00	800	20,5000	16.400,00	E
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX	CARTUCHO	CAIXA C/ 10CT	0,00	500	20,5000	10.250,00	E
5.600	PROPE DESCARTAVEL MEDIX 100UN	PACOTE	CAIXA C/ 20PC	0,00	80	10,0000	800,00	E
5.917	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR	PAR	CAIXA C/ 500PR	0,00	1.500	1,2000	1.800,00	E
5.929	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR	PAR	CAIXA C/ 500PR	0,00	1.500	1,2000	1.800,00	E
6.278	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	UNIDADE	CAIXA C/ 400UN	0,00	3.200	1,2500	4.000,00	S

Tipo Frete: EMITENTE CIF **Cotar Frete:** NAO
Transportadora: 0
Condição Pgto: 30,45,60
Dados Adicionais:

Volume: 148,00
Peso: 997,900
Cubagem M3: 3,67
Valor IPI: 0,00
Valor Total: 35.050,00

Informações Importantes:

* Para pedidos "À VISTA ANTECIPADO", na conta para deposito, verifique se o nome do Favorecido "Medix Brasil LTDA" está correto. EXPRESSAMENTE PROIBIDO DEPOSITAR EM CONTA DE TERCEIROS.
* A Medix Brasil nunca envia boletos por e-mail. Portando, se você receber um título por esse canal ou de outra maneira que não seja acompanhado da mercadoria, desconsidere-o e por favor entre em contato conosco imediatamente através dos canais: cobranca@medixbrasil.com.br <mailto:cobranca@medixbrasil.com.br> | (45) 3039-4242;
* Sempre que receber um boleto acompanhado da mercadoria, verifique se o nome "Medix Brasil LTDA" está correto e se os dados do boleto são compatíveis com os que temos em nossos registros.
* O valor de frete está vinculado com a tabela Medix, caso o cliente tenha tabela cadastrada com a transportadora automaticamente ficará válida a tabela do cliente.
* Após faturamento: temos um prazo de 5 dias úteis para solicitar a coleta com a transportadora.
* A Medix Brasil não aceita devoluções, trocas e não concede prorrogação de títulos.
* Produtos importados sujeitos a alteração de preço sem aviso prévio.
* Compra faturada mediante análise de crédito.
* Nosso CD localiza-se em: Garuva (SC).

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9818 FLS

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 66.377,70	Nº 180615
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 180615

SERIE: 1

Página: 1 de 2

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535,
Cep: 89.248-000, MINA VELHA, GARUVA - SC
(45) 3039-4242

Chave de acesso
42241210268780000290550010001806151924215506

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	242240311956034

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
256245630		10.268.780/0002-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	31/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN,	CENTRO	68.700-065	31/12/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	10:10:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/01/2025	13.275,54	002	14/02/2025	13.275,54	003	01/03/2025	13.275,54	004	16/03/2025	13.275,54	005	31/03/2025	13.275,54

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
66.340,00	3.218,50	0,00	0,00	66.340,00

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	37,70	66.377,70

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente				08408736000105

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	MARITUBA	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
268	CAIXA			1877.000	1577.500

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
8968	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER SLIPCod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 58,00 - Cofins: 267,17 | LT: 20240707 Val: 06/2029	90189010	600	6102	UN	4.500,00	0,84	3.780,00	3.780,00	264,60	0,00	7,00	0,00
8968	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER SLIPCod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 19,33 - Cofins: 89,06 | LT: 20240716 Val: 09/2029	90189010	600	6102	UN	1.500,00	0,84	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	7,00	0,00
8968	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER SLIPCod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 116,01 - Cofins: 534,34 | LT: 240801 Val: 08/2029	90189010	600	6102	UN	9.000,00	0,84	7.560,00	7.560,00	529,20	0,00	7,00	0,00
6278	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LUER SLIPCod Barras (cEan): 7898652370465;Pis: 49,41 - Cofins: 227,59 | LT: 230731 Val: 07/2028	90189010	700	6102	UN	2.800,00	1,15	3.220,00	3.220,00	225,40	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Pedido: 159990 (8,23 m3);Pis: 333,23 - Cofins: 1534,92;ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Val aprox dos tributos R$ 23.213,22 (34,97%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(29, 30, 42, 6535, 6547, 6572, 9817);WMS: 178688	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 180615 Série 1
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — Valor da NF: 66.377,70		
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9819 Ruerica

MEDIX BRASIL LTDA
RODOVIA SC 417, 10535,
Cep: 89.248-000, MINA VELHA, GARUVA - SC
(45) 3039-4242

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 180615
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
42241210268780000290550010001806151924215506

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	242240311956034

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
256245630		10.268.780/0002-90

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
9817	FIO DE SUTURA NYLON 1 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UNCod Barras (cEan): 7898652374258 | LT: 230516 Val: 05/2026	30061090	200	6102	CT	25,00	27,00	675,00	675,00	27,00	0,00	4,00	0,00
9817	FIO DE SUTURA NYLON 1 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UNCod Barras (cEan): 7898652374258 | LT: 240504 Val: 05/2029	30061090	200	6102	CT	25,00	27,00	675,00	675,00	27,00	0,00	4,00	0,00
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIXCod Barras (cEan): 7898947170046 | LT: SRI258/24 LL Val: 05/2029	40151200	100	6102	CT	400,00	20,50	8.200,00	8.200,00	328,00	0,00	4,00	0,00
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIXCod Barras (cEan): 7898947170039 | LT: SRI262/24 MM Val: 05/2029	40151200	100	6102	CT	800,00	20,50	16.400,00	16.400,00	656,00	0,00	4,00	0,00
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIXCod Barras (cEan): 7898947170022 | LT: SRI277/24 SS Val: 06/2029	40151200	100	6102	CT	800,00	20,50	16.400,00	16.400,00	656,00	0,00	4,00	0,00
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXACod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 63,36 - Cofins: 291,84 | LT: 20240625 FMW Val: 06/2029	63079010	100	6102	CT	800,00	5,00	4.000,00	4.000,00	160,00	0,00	4,00	0,00
5600	PROPE DESCARTAVEL MEDIX 100UNCod Barras (cEan): 7898947170091;Pis: 8,75 - Cofins: 40,29 | LT: 5600/0003 Val: 09/2029	63079010	000	6102	PC	60,00	9,50	570,00	570,00	39,90	0,00	7,00	0,00
6535	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 10 FR 3-5ML MEDIXCod Barras (cEan): 7898652370946 | LT: 2316010 Val: 03/2028	90183921	700	6102	UN	100,00	2,20	220,00	220,00	15,40	0,00	7,00	0,00
6547	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 12 FR 15-30ML MEDIXCod Barras (cEan): 7898652370953 | LT: 23136 Val: 04/2028	90183921	700	6102	UN	500,00	1,85	925,00	925,00	64,75	0,00	7,00	0,00
672	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML MEDIXCod Barras (cEan): 7898652370984 | LT: 23111 Val: 04/2028	90183921	700	6102	UN	700,00	1,85	1.295,00	1.295,00	90,65	0,00	7,00	0,00
6498	TORNEIRA 3 VIAS (LUER SLIP) MEDIXCod Barras (cEan): 7898652371714;Pis: 18,37 - Cofins: 84,63 | LT: 22331/141 Val: 07/2029	84818099	100	6102	UN	2.000,00	0,58	1.160,00	1.160,00	46,40	37,70	4,00	3,25

DORJA IND. E COM. DE EQUIP. MÉD. LTDA.
Rua Marcos Max Guerra D´Avila, 23 - 13312-703 - Itu - SP - Brasil
Fone: (11) 3872.4266
CNPJ: 50.208.271/0001-05
www.dorja.com.br / vendas@jamir.com.br

ORÇAMENTO
1662/25
17/06/2025

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9820 Rubrica

Dados do cliente

Razão Social	**MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. (21137)**
CNPJ	**14.202.227/0001-24**
Endereço	**PSG DEZENOVE DE JUNHO, S/N**
Cidade / UF	**CAPANEMA / PA**
Nome	**SR. LUIZ CARLOS**
Fone	**91 98104.0083**
E-mail	**mednordeste@yahoo.com.br**

Conforme solicitação enviada, VB-SR(A)., segue abaixo orçamento:

Item	Qtd	Referência	Descrição	IPI	Valor Unit (R$)	Valor Total com IPI (R$)
01	100	MD1100	KIT DE NEBULIZAÇÃO ADULTO, CONTENDO MÁSCARA TAMANHO ADULTO EM PVC MACIO E ATÓXICO, MANGUEIRA COM 1,5 M DE COMPRIMENTO EM PVC ATÓXICO, COPINHO PARA NEBULIZAÇÃO. EMBALADO EM SACO PLÁSTICO MARCA: MEDICATE FABRICANTE:- DORJA - IND. E COM.DE EQUIP. MED. LTDA Procedência:- nacional. Registro Anvisa:- 10332170019	1,3	14,39	1.457,71
02	100	MD1200	KIT DE NEBULIZAÇÃO INFANTIL, CONTENDO MÁSCARA TAMANHO INFANTIL EM PVC MACIO E ATÓXICO, MANGUEIRA COM 1,5 M DE COMPRIMENTO EM PVC ATÓXICO, COPINHO PARA NEBULIZAÇÃO. EMBALADO EM SACO PLÁSTICO MARCA: MEDICATE FABRICANTE:- DORJA - IND. E COM.DE EQUIP. MED. LTDA Procedência:- nacional. Registro Anvisa:- 10332170022	1,3	14,39	1.457,71

Condições Gerais		**Total Produtos**	**2.878,00**
Condição Pagamento	ANTECIPADO LIQUIDO	**Total IPI**	**37,42**
Validade	27/06/2025		
Entrega	10 DIAS	**Total Orçamento**	**2.915,42**
Frete	FOB		
Faturamento Mínimo	R$ 1.200,00		

Observações

Emitido por DANUBIA LIMA SANTANA 17/06/2025 | **Aprovado por**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9821
FLS

RECEBEMOS DE MISSNER & MISSNER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Valor da NF: 11.982,96
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

NF-e
Nº 136275 Rubrica
Série 1

MISSNER & MISSNER LTDA ROD.BR.470 KM 54,6, 2870, Cep: 89.065-800, SALTO DO NORTE, BLUMENAU - SC (08) 00047-0015	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 **Nº 136275** SERIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso 42250403225411000173550010001362751380331516 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242250129212010

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
253902363		03.225.411/0001-73

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	14.202.227/0001-24	153465840	07/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG 19 DE JUNHO, S/N,	CENTRO	68.700-214	07/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA	9134623249	PA	08:40:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/05/2025	3.994,32	002	22/05/2025	3.994,32	003	06/06/2025	3.994,32

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
11.982,96	838,81	0,00	0,00	11.982,96

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	11.982,96

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES	0 - Emitente				58506155001741

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA ARI BARROSO, 1165 ARMAZEM D/E	BLUMENAU	SC	253861888

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
53	VOLUMES		1	180.480	180.480

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
PA.0029	ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10cm X 4,5m ; LOTE: ASH05701Resolução do Senado Federal nº 13/12, Valor da Parcela Importada R$ 0,41, Número da FCI 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121, Conteúdo de Importação 8,20%, Valor da Importação R$ 0,41 | LT: ASH05701 Val: 03/2027	30051090	500	6101	UN	1.200,00	9,57	11.484,00	11.484,00	803,88	0,00	7,00	0,00
PA.0384	FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5cm X 10m ; LOTE: AAM06601Resolução do Senado Federal nº 13/12, Valor da Parcela Importada R$ 0,27, Número da FCI E74EFD04-3B38-4456-A947-253D852BF7E7, Conteúdo de Importação 16,46%, Valor da Importação R$ 0,27 | LT: AAM06601 Val: 03/2027	30051090	500	6101	UN	216,00	2,31	498,96	498,96	34,93	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
PAGAMENTO FEITO POR - BOLETO68700214 - CAPANEMA - PA	

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itajai-

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	13/06/25 10:34
Representante	CARLOS HENRIQUE PISSOLATO				

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
01110-007	4%	KGK-AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERM ICA TKL	10000	20.000	0,0560	1.120,00	89,60	1.209,60	0	2,0	23,700	43,0	45,0	47,0	0,182	54,567
01110-001	4%	KGK-AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	10000	30.000	0,0600	1.800,00	144,00	1.944,00	0	3,0	45,810	43,0	45,0	47,0	0,273	81,850
05100-030	7%	JIC-JEMA06-BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-REG-INJ-SLIP-1.5M-INF.GRAV-TKL	400	10.000	0,6900	6.900,00	0,00	6.900,00	0	25,0	250,000	38,0	31,0	58,0	1,708	512,430
04000-010	4%	JIC-25G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	20.000	0,1600	3.200,00	0,00	3.200,00	0	10,0	75,000	38,0	26,0	53,0	0,524	157,092
04000-011	4%	JIC-27G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	10.000	0,1800	1.800,00	0,00	1.800,00	0	5,0	37,500	38,0	26,0	53,0	0,262	78,546
02250-001	4%	KGY-1ML 26G 1/2"(0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA DESCONECTAVEL	3200	6.400	0,1500	960,00	0,00	960,00	0	2,0	30,976	42,0	32,0	70,0	0,188	56,448
02900-009	7%	STE-10FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 3-5ML	600	100	3,0500	305,00	0,00	305,00	0	0,2	2,350	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-003	7%	STE-16FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,500	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-005	7%	STE-20FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,780	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
				Totais:		16.537,00	233,60	**16.770,60**		47,6	470,616		3,197			959,036

Observações Gerais

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora: **Frete** Fob

Redespacho :

Data		Visto		Visto		Data		NF	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9822 Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9823

MEDIX BRASIL LTDA

Rodovia SC 417, 10535, Modulo 1 a 4, CEP 89248-000
GARUVA - SC
Telefone: 45-3039-4242

Pg: 1 / 1 CNPJ: 10.268.780/0002-90 Insc. Est: 256245630

ORCAMENTO **Nº:** 167.011 **Data Pedido:** 13/06/25 **Impressão:** 13/06/2025 9:53:27

Cliente: 59.832 MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24 **Inscrição:** 153465840 **Suframa:**
Endereço: PSG DEZENOVE DE JUNHO **Nº:** SN **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **CEP:** 68700065
E-mail: mednordeste@yahoo.com.br
Televendas: 0 **Representante:** 15 PAULO JOSE CARTAXO (PA) HOSP

Cód	Produto	Un de Venda	Caixa Master	% IPI	Qtde	Valor Unit	Total	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX	CARTUCHO	CAIXA C/ 10CT	0,00	800	20,5000	16.400,00	E
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX	CARTUCHO	CAIXA C/ 10CT	0,00	500	20,5000	10.250,00	E
5.600	PROPE DESCARTAVEL MEDIX 100UN	PACOTE	CAIXA C/ 20PC	0,00	80	10,0000	800,00	E
5.917	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR	PAR	CAIXA C/ 500PR	0,00	1.500	1,2000	1.800,00	E
5.929	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR	PAR	CAIXA C/ 500PR	0,00	1.500	1,2000	1.800,00	E
6.278	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	UNIDADE	CAIXA C/ 400UN	0,00	3.200	1,2500	4.000,00	S

Tipo Frete: EMITENTE CIF **Cotar Frete:** NAO
Transportadora: 0
Condição Pgto: 30,45,60
Dados Adicionais:

Volume: 148,00
Peso: 997,900
Cubagem M3: 3,67
Valor IPI: 0,00
Valor Total: 35.050,00

Informações Importantes:

* Para pedidos "À VISTA ANTECIPADO", na conta para deposito, verifique se o nome do Favorecido "Medix Brasil LTDA" está correto. EXPRESSAMENTE PROIBIDO DEPOSITAR EM CONTA DE TERCEIROS.
* A Medix Brasil nunca envia boletos por e-mail. Portando, se você receber um título por esse canal ou de outra maneira que não seja acompanhado da mercadoria, desconsidere-o e por favor entre em contato conosco imediatamente através dos canais: cobranca@medixbrasil.com.br <mailto:cobranca@medixbrasil.com.br> | (45) 3039-4242;
* Sempre que receber um boleto acompanhado da mercadoria, verifique se o nome "Medix Brasil LTDA" está correto e se os dados do boleto são compatíveis com os que temos em nossos registros.
* O valor de frete está vinculado com a tabela Medix, caso o cliente tenha tabela cadastrada com a transportadora automaticamente ficará válida a tabela do cliente.
* Após faturamento: temos um prazo de 5 dias úteis para solicitar a coleta com a transportadora.
* A Medix Brasil não aceita devoluções, trocas e não concede prorrogação de títulos.
* Produtos importados sujeitos a alteração de preço sem aviso prévio.
* Compra faturada mediante análise de crédito.
* Nosso CD localiza-se em: Garuva (SC).

Cotação

Não válido como documento fiscal / garantia

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9824
Rubrica

TECHNOFIO

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Telefone: 6232821620

Endereço : RUA 7 N 46 QD 38 LT 02/03
Bairro : JARDIM SANTO ANTONIO CEP : 74853200
Cidade : GOIANIA UF : GO
CNPJ : 02.400.787/0001-04 Insc Estadual : 10.304.321-7

Pedido : 0130550 Data : 23/06/2025
Vendedor : ANNYE KAROLINE LOURENÇO OLIVEIRA ZORZI Portador : SAFRA
Cliente : MEDNORDESTE COM DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF : 14.202.227/0001-24 Insc Estadual : 153465840
Fantasia : MEDNORDESTE HOSPITALAR Código : 4635
Endereço : PASSAGEM 19 DE JUNHO S/N
Complemento :
Bairro : CENTRO Telefone : 91 981040083
CEP : 68700-065 Cidade: CAPANEMA Estado : PA
Transportadora : ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
OBS :

ITEM	QTDE	UND	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
0001	25	CX	0000363	CATEGUTE CROMADO 0 CR 30	R$72,00	R$1.800,00

Condição : 30/45/60 Total Produtos: R$1.800,00
Total Itens 25 Total Desconto: R$0,00
Peso Bruto : 3,25 Sub-Total: R$1.800,00
Peso Líquido 0 Frete: R$0,00
Total: R$1.800,00

OBSERVAÇÕES
CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO COTAÇÕES LICITAÇÕES:
FATURAMENTO: SERÁ DEFINIDO MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO;
NCM: 30061090
ENTREGA: PROGRAMADA DE ACORDO COM A PRODUÇÃO E DISPONIBILIDADE DOS FIOS;
PEDIDO MÍNIMO R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) + FRETE CIF;
EMBALAGEM: CAIXAS COM 24 ENVELOPES **OBS:** NÃO TRABALHAMOS COM AGULHAS ESTRIADAS.
VALIDADE PREÇOS: A EMPRESA PODERÁ REAJUSTAR SEUS PREÇOS CONFORME NECESSIDADE.
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS A PARTIR DE SUA EMISSÃO;
NÃO POSSUIMOS LAUDO DO INMETRO, FAVOR DESCONSIDERAR CASO O MESMO SEJA NESCESSÁRIO.
NÚMERO REGISTROS PRODUTOS MS – ANVISA

ALGODÃO	103.783.300-11	VAL. VIGENTE
SEDA	103.783.300-12	VAL. VIGENTE
NYLON (POLIAMIDA)	103.783.300-22	VAL. VIGENTE
CATEGUTE CROMADO	103.783.300-15	VAL. VIGENTE
CATEGUETE SIMPLES	103.783.300-16	VAL. VIGENTE
POLIPROPILENO	103.783.300-17	VAL. VIGENTE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fl/9825

RECEBEMOS DE ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Destinatário: MEDNORDESTE COM DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 11.880,00	Nº 69079
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série 1

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA 7 N 46, ., Cep: 74.853-200, SANTO ANTONIO, GOIANIA - GO (62) 3282-1620	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 **Nº 69079** SERIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso 52241202400787000104550010000690791001005634 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA INTERESTADUAL IMPORTADO\VENDA INTERESTADUAL FABRICACAO	152248288268631

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
103043217		02.400.787/0001-04

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COM DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	04/12/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PASSAGEM 19 DE JUNHO S/N, .,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA	91981040083	PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/01/2025	2.970,00	002	13/01/2025	2.970,00	003	23/01/2025	2.970,00	004	02/02/2025	2.970,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
11.880,00	936,00	0,00	0,00	11.880,00

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	11.880,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48740351001218

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA DOS YPES QD R3 LT 02	GOIANIA	GO	103952543

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
6	CX.PAPELAO		6	40.000	40.000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
C17CR30	CATEGUTE CROMADO 1 CR 30 | LT: 24240824 Val: 06/2029	30061090	000	6101	CX	40,00	72,00	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0,00
CS27CR30	CATEGUTE SIMPLES 2-0 CR 30 | LT: 25240858 Val: 07/2029	30061090	000	6101	CX	40,00	72,00	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0,00
NY04CT30	NYLON 0 CT 30 SUT | LT: 240602 Val: 08/2029	30061090	100	6102	CX	70,00	25,50	1.785,00	1.785,00	71,40	0,00	4,00	0,00
NY24CT30	NYLON 2-0 CT 30 SUT | LT: 240606 Val: 08/2029	30061090	100	6102	CX	50,00	25,50	1.275,00	1.275,00	51,00	0,00	4,00	0,00
NY34CT30	NYLON 3-0 CT 30 SUT | LT: 240613 Val: 08/2029	30061090	100	6102	CX	100,00	25,50	2.550,00	2.550,00	102,00	0,00	4,00	0,00
NY44CT30	NYLON 4-0 CT 30 SUT | LT: 240621 Val: 08/2029	30061090	100	6102	CX	20,00	25,50	510,00	510,00	20,40	0,00	4,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Cliente: 4635-MEDNORDESTE HOSPITALAR;Pedido: 100563;Carga: 0 Vendedor:7738;Pagamento: BO-DUP 30/40/50/60 DIAS;CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.	

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itajaí-SC)

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	10/06/25 14:38
Representante					

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
03150-006	4%	LAR-24G CATETER IV SIMPLES (FEP) TKL	1000	4.000	0,7700	3.080,00	0,00	3.080,00	0	4,0	21,200	29,0	18,0	54,0	0,113	33,826
03150-005	4%	LAR-22G CATETER IV SIMPLES (FEP) TKL	1000	3.000	0,6500	1.950,00	0,00	1.950,00	0	3,0	15,900	29,0	18,0	54,0	0,085	25,369
03150-004	4%	LAR-20G CATETER IV SIMPLES (FEP) TKL	1000	3.000	0,6500	1.950,00	0,00	1.950,00	0	3,0	16,500	29,0	18,0	54,0	0,085	25,369
03150-002	4%	LAR-16G CATETER IV SIMPLES(FEP) TKL	1000	1.000	0,7970	797,00	0,00	797,00	0	1,0	5,800	29,0	18,0	54,0	0,028	8,456
03150-001	4%	LAR-14G CATETER IV SIMPLES (FEP) TKL	1000	1.000	0,9130	913,00	0,00	913,00	0	1,0	5,840	29,0	18,0	54,0	0,028	8,456
		Totais:				8.690,00	0,00	**8.690,00**		12,0	65,240				0,338	101,477

Observações Gerais

Data : **Visto :**

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora:

Redespacho :

Frete: FOB (12 %)

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9826 Folha Rubrica

Data	Visto	Visto	Data	NF

COLARES & OLIVEIRA
REPRESENTAÇÕES LTDA

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9827
FLS
Ruarles

ORÇAMENTO: 18062025

ORÇAMENTO COMPRA DIRETA (IMEDIATA) - MEDNORDESTE

FRETE CIF.

CRÉDITO ICMS: 12%

FATURAMENTO MINIMO R$ 6.000,00

VALIDADE DESTE ORÇAMENTO: 25/06/2025

DATA: 18/06/2025

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	PREÇO	MARCA
1	ATADURA DE CREPE 10CM 13 FIOS 1,80M C/ 12 UNIDADES	PCT C/ 12 UNID	2.500	**5,89**	PÉROLA
2	ATADURA DE CREPE 12CM 13 FIOS 1,80M C/ 12 UNIDADES	PCT C/ 12 UNID	1.000	**7,07**	PÉROLA

COLARES E OLIVEIRA REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 07.631.983/0001-03

ANNE COLARES
REPRESENTANTE COMERCIAL
Fone: (91) 98156-8759 | (91) 3038-3257
Email: colaresoliveira2019@gmail.com

COLARES & OLIVEIRA
REPRESENTAÇÕES LTDA

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9828 FLS

ORÇAMENTO: 18062025

ORÇAMENTO COMPRA DIRETA (IMEDIATA) - MEDNORDESTE

FRETE CIF.

CRÉDITO ICMS: 12%

FATURAMENTO MINIMO R$ 6.000,00

VALIDADE DESTE ORÇAMENTO: 25/06/2025

DATA: 18/06/2025

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	PREÇO	MARCA
1	ATADURA DE 10CM 13 FIOS 1,80M C/ 12 UNIDADES	PCT C/ 12 UNID	2.500	**5,89**	PÉROLA
2	ATADURA DE GAZE 13 FIOS 12CM 1,80M C/ 12 UNIDADES	PCT C/ 12 UNID	1.000	**7,07**	PÉROLA

COLARES E OLIVEIRA REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 07.631.983/0001-03

ANNE COLARES
REPRESENTANTE COMERCIAL
Fone: (91) 98156-8759 | (91) 3038-3257
Email: colaresoliveira2019@gmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9829
FLS
Rubrica

MedLevensohn

Formulário de Solicitação de Pedido GERAL

DATA DE EMISSÃO: 18 junho. 25

Dados para Faturamento:

Razão Social:	1002719 - MedNordeste Comercio de Medicamentos Eireli	
CNPJ:	14.202.227/0001-24	Cond. de Pag.
Pessoa de contato: Telefone:	Luiz Carlos - (91) 98104-0083	30 DIAS
Endereço Entrega:	Passagem 19 de Junho S/N - Centro - Capanema-PA	
E-Mail - DANFE	mednordeste@yahoo.com.br	
Seguimento:	Distribuidor Hospitalar	

Observações:

Cod.	Qtd.	Unid.	PRODUTOS	Preço Líquido		%	Preço Total
				Unitário	Total	IPI	R$
1791	-	Unid.	Tira Reagente Frasco - 50 unidades				-
1793	-	Unid.	Tira Reagente Individualizada - 25 unidades		-		-
657	200	Unid.	Monitor Glicose Simples OCP II	45,47	9.094,00		9.094,00
448	-	Unid.	Tiras Colesterol c/ 10 Wellion Luna		-		-
243		Unid.	Lanceta Simples 28G Azul c/ 100		-		-
240	-	Unid.	Lanceta de Segurança 28G Medlevensohn ML04 c/100		-		-
174	-	Unid.	Agulha para Caneta de Insulina ML01 nº 4mm cx c/ 100		-		-
141	-	Unid.	Agulha para Caneta de Insulina ML01 nº 5mm cx c/ 100		-		-
152	-	Unid.	Agulha para Caneta de Insulina ML01 nº 6mm cx c/ 100		-		-
163	-	Unid.	Agulha para Caneta de Insulina ML01 nº 8mm cx c/ 100		-		-
104	-	Unid.	Colchão Pressão Alter Bolha J001 110v Sem Capa		-		-
431	-	Unid.	Termômetro Digital Medlevensohn ML01 – Mod. DT 11-A		-		-
434	-	Unid.	Termômetro Dual Mode IFR1DU1		-		-
339	-	Unid.	Aparelho Presão pulso Prata BPW100		-		-
382	-	Unid.	Oxímetro Dedo Medlevensohn		-		-
466	-	Unid.	Umidificador Ultrassônico 4 em 1 Preto		-		-
677	-	Unid.	Nebulizador Portátil Medlevensohn ML01 Portatil NB-812B		-		-
651	-	Unid.	Monitor Colesterol Mission Ultra Ref. C111-5041		-		-
449	-	Unid.	Tira Colest Total Individ. cx. c/5 Mission Ultra Ref. C131-5011		-		-
			Testes Rápidos				
591	-	Unid.	Covid-19 AG antigeno ref INCP-c81 cx/25un		-		-
594	-	Unid.	Covid-19 IgG/IgM ref Ingm-mn42 cx/25un		-		-
775	-	Unid.	Covid 19 FLOWFLEX – Detecção de Antigeno		-		-
599	-	Unid.	Dengue IgG/IgM cx/25un iden-c42		-		-
1497	-	Unid.	N-Medteste HCG REFWHCG-S2125MIU cx c/100		-		-
766	-	Unid.	HBSAG ML-02 cx c/25 ref Ihbsg-c41		-		-
614	-	Unid.	Influenza A+B (H1N1) cx c/25un IFLU-c82		-		-
					Total do Pedido	R$	9.094,00

Representante:	Celso Lobo - Medical Belém - (91) 98824-8797

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itajai-SC)

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	13/06/25 10:34
Representante	CARLOS HENRIQUE PISSOLATO				

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
01110-007	4%	KGK-AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERM ICA TKL	10000	20.000	0,0560	1.120,00	89,60	1.209,60	0	2,0	23,700	43,0	45,0	47,0	0,182	54,567
01110-001	4%	KGK-AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	10000	30.000	0,0600	1.800,00	144,00	1.944,00	0	3,0	45,810	43,0	45,0	47,0	0,273	81,850
05100-030	7%	JIC-JEMA06-BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-REG-INJ-SLIP-1.5M-INF.GRAV-TKL	400	10.000	0,6900	6.900,00	0,00	6.900,00	0	25,0	250,000	38,0	31,0	58,0	1,708	512,430
04000-010	4%	JIC-25G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	20.000	0,1600	3.200,00	0,00	3.200,00	0	10,0	75,000	38,0	26,0	53,0	0,524	157,092
04000-011	4%	JIC-27G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	10.000	0,1800	1.800,00	0,00	1.800,00	0	5,0	37,500	38,0	26,0	53,0	0,262	78,546
02250-001	4%	KGY-1ML 26G 1/2"(0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA DESCONECTAVEL	3200	6.400	0,1500	960,00	0,00	960,00	0	2,0	30,976	42,0	32,0	70,0	0,188	56,448
02900-009	7%	STE-10FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 3-5ML	600	100	3,0500	305,00	0,00	305,00	0	0,2	2,350	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-003	7%	STE-16FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,500	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-005	7%	STE-20FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,780	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
		Totais:				16.537,00	233,60	**16.770,60**		47,6	470,616		3,197			959,036

Observações Gerais

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora: **Frete** Fob

Redespacho :

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9830 Rubrica

Data	Visto	Visto	Data	NF

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9831 Folha

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 48792 Série 1
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 4.121,20	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 48792

SERIE: 1

Página: 1 de 2

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTRADA CURUCAMBA, 50,
Cep: 67.146-263, CURUCAMBA, ANANINDEUA - PA
(91) 4042-0747

Chave de acesso
15250621581445000182550010000487921255240492

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250028679064

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	10/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO,	CENTRO	68.700-065	10/06/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA	91981040083	PA	09:34:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/07/2025	1.373,74	002	25/07/2025	1.373,73	003	09/08/2025	1.373,73

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
692,00	131,48	0,00	0,00	4.121,20

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	4.121,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
10			10	1091.125	1091.125

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
106	AMITRIPTILINA CLR 25MG GEN (C1) (C1)CX C/200CP QTD. 14.00 CPN LT. B24L1547 DATA FAB.: 12/05/24 DATA VAL.: 12/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 | LT: B24L1547 Val: 12/2026	30049039	060	5403	CP	2.800,00	0,06	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	AMITRIPTILINA CLR 25MG GEN (C1) (C1)CX C/200CP QTD. 36.00 CPN LT. B24L1548 DATA FAB.: 12/16/24 DATA VAL.: 12/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 | LT: B24L1548 Val: 12/2026	30049039	060	5403	CP	7.200,00	0,06	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
269	CARBONATO DE LITIO 300MG GEN (C1) (B1)CX C/500CP QTD. 10.00 CPN LT. 0332/25M DATA FAB.: 03/18/25 DATA VAL.: 02/28/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 75AFFA05-0C34-4A8C-89F7-42ACCF926A16 | LT: 0332/25M Val: 02/2027	30049099	060	5403	CP	5.000,00	0,27	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
TRANSACAO WINTHOR: 10755//CLIENTE: 974 - MEDNORDESTE HOSPITALAR//COD. COB.:422-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002818 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		Valor da NF: 4.121,20
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
NF-e 9832
Nº 48792
Série 1
Rubrica

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTRADA CURUCAMBA, 50,
Cep: 67.146-263, CURUCAMBA, ANANINDEUA - PA
(91) 4042-0747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 48792
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250621581445000182550010000487921255240492

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250028679064

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
14	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/ OXIGENIO PC C/20UN QTD. 15.00 UNN LT. BW-C3-010524 DATA FAB.: 05/01/24 DATA VAL.: 05/30/28 | LT: BW-C3-010524 Val: 05/2028	90183929	200	5102	UN	300,00	1,24	372,00	372,00	70,68	0,00	19,00	0,00
2634	DIAZEPAM 5MG (B1) (SANTIAZEPAM) CX C/500CP QTD. 8.00 CPN LT. 30901124 DATA FAB.: 09/30/24 DATA VAL.: 09/30/26 | LT: 30901124 Val: 09/2026	30039074	060	5403	CP	4.000,00	0,06	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3671	FRALDA DESC. ADT TAM. M (PLUS) PC/8UN QTD. 40.00 UNN LT. S24G0026 DATA FAB.: 01/31/24 DATA VAL.: 01/30/27 | LT: S24G0026 Val: 01/2027	96190000	060	5403	UN	320,00	2,625	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1054	OMEPRAZOL 40MG PO+10ML DIL. GEN CX C/20FA QTD. 2.00 FAN LT. 25011708 DATA FAB.: 01/09/25 DATA VAL.: 01/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692 | LT: 25011708 Val: 01/2027	30049069	060	5403	FA	40,00	9,98	399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1279	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 UN QTD. 500.00 UNN LT. 7228 DATA FAB.: 04/14/25 DATA VAL.: 04/30/29 | LT: 7228 Val: 04/2029	90183929	000	5102	UN	500,00	0,64	320,00	320,00	60,80	0,00	19,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9833
Rubrica

Re: Orçãmento para compra imediata.

De: Francisco Silveira (admvendas47@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 16:42 BRT

Boa tarde **Conceição,**

Segue abaixo preço para sua cotação:

GEOLAB - LINHA HOSPITALAR				R$ 3.475,000	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PRINCÍPIO ATIVO	Valor Unit	Quantidade	Total
507232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1)	CLONAZEPAN	R$ 2,100	1000	R$ 2.100,000
506864	SODIX 50 MG CX C/ 500 CPR REV	DICLOFENACO SÓDICO	R$ 0,055	25000	R$ 1.375,000

Aguardo seu pedido para faturamento.

Favor confirmar o recebimento deste!

Att.,

Francisco José Timbó Silveira (Franzé)
RCA PA/AP
Polipharma Representação de Medicamentos.
Polipharma
Representação de Medicamentos Ltda
(91) 3266-2274
(91)98171.7031

Em qua., 18 de jun. de 2025 às 16:32, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A Setor de vendas Geolab

Solicito preços para compra imediata:

- Clonazepam 2,5mg/ml 20 ml ..... 1.000 frasco
- Diclofenaco sódico 50 mg .....25.000 comp

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9834 Ruorica

Re: Solicito orçamento

De: Iru Bezerra (irubezerra.rep@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 10:41 BRT

Bom dia

Segue cotação Halexistar

HalexIstar Indústria Farmacêutica S.A
Rodovia BR 153 Km 03, Chácara Retiro, Conjunto Caiçara
Fone: +55 (62) 3265-6500
Fax: +55 (62) 3265-6505
CEP: 74.775 — 027 , Goiânia, Goiás – Brasil.

Data: 18/06/2025

Seguimento: BP01 / Atacado / Hospitalar
Cliente: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA **CNPJ:** 14.202.227/0001-24 **Cód.:** 505858
Endereço:PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N **Bairro:** CENTRO
CEP: 68700-065 **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **Fone:** 91 3462-3249
Representada por: IRU BEZERRA REPRESENTACOES LTDA

COTAÇÃO COMPRA IMEDIATA

Item	Código	Especificação do Material	Un.	Quant.	Valores Unitário	Valores Total
1	4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML	UN	6000	R$4.500	R$27.000,00
2	4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML	UN	6000	R$5.800	R$34.800,00
3	40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML	UN	3000	R$4.100	R$12.300,00
4	40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML UN		3000	R$5.150	R$15.450,00
5	40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML	UN	5010	R$6.750	R$33.817,50
6	40000145	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP	UN	5000	R$0.570	R$2.850,00

Total dos Produtos:R$126.217,50

Frete CIF
Entrega 14dd

Grata
Rita MAtni-vendas
IruBezerra Representações Ltda
Representante Comercial PA/AP
Cel: 91-991147316
irubezerra.rep@gmail.com

HALEXISTAR eggedicone

Em ter., 17 de jun. de 2025 às 17:06, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A
Att.: Setor de Vendas

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9835
Rubrica

Sr. Iru Bezerra / Sra. Rita.
Solicito orçamento de preços para dos produtos abaixo relacionados :

PRODUTO	UNID	QUANT
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMPOLA	5.000
SORO GLICOSADO 5% 100 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	5.000

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

Não contém vírus.www.avast.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9836
Ruores

Re: Solicito orçamento

De: Iru Bezerra (irubezerra.rep@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 10:41 BRT

Bom dia

Segue cotação Halexistar

HalexIstar Indústria Farmacêutica S.A
Rodovia BR 153 Km 03, Chácara Retiro, Conjunto Caiçara
Fone: +55 (62) 3265-6500
Fax: +55 (62) 3265-6505
CEP: 74.775 — 027 , Goiânia, Goiás – Brasil.

Data: 18/06/2025

Seguimento: BP01 / Atacado / Hospitalar
Cliente: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA **CNPJ:** 14.202.227/0001-24 **Cód.:** 505858
Endereço:PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N **Bairro:** CENTRO
CEP: 68700-065 **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **Fone:** 91 3462-3249
Representada por: IRU BEZERRA REPRESENTACOES LTDA

COTAÇÃO COMPRA IMEDIATA

Item	Código	Especificação do Material	Un.	Quant.	Valores Unitário	Valores Total
1	4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML	UN	6000	R$4.500	R$27.000,00
2	4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML	UN	6000	R$5.800	R$34.800,00
3	40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML	UN	3000	R$4.100	R$12.300,00
4	40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML UN		3000	R$5.150	R$15.450,00
5	40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML	UN	5010	R$6.750	R$33.817,50
6	40000145	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP	UN	5000	R$0.570	R$2.850,00

Total dos Produtos:R$126.217,50

Frete CIF
Entrega 14dd

Grata
Rita MAtni-vendas
IruBezerra Representações Ltda
Representante Comercial PA/AP
Cel: 91-991147316
irubezerra.rep@gmail.com

HALEXISTAR edicone

Em ter., 17 de jun. de 2025 às 17:06, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A
Att.: Setor de Vendas

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9837
Rubrica

Sr. Iru Bezerra / Sra. Rita.
Solicito orçamento de preços para dos produtos abaixo relacionados :

PRODUTO	UNID	QUANT
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMPOLA	5.000
SORO GLICOSADO 5% 100 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	5.000

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

Não contém vírus.www.avast.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9838 Ruorica

Re: Solicito orçamento

De: Iru Bezerra (irubezerra.rep@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 10:41 BRT

Bom dia

Segue cotação Halexistar

HalexIstar Indústria Farmacêutica S.A
Rodovia BR 153 Km 03, Chácara Retiro, Conjunto Caiçara
Fone: +55 (62) 3265-6500
Fax: +55 (62) 3265-6505
CEP: 74.775 — 027 , Goiânia, Goiás – Brasil.

Data: 18/06/2025

Seguimento: BP01 / Atacado / Hospitalar
Cliente: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA **CNPJ:** 14.202.227/0001-24 **Cód.:** 505858
Endereço:PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N **Bairro:** CENTRO
CEP: 68700-065 **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **Fone:** 91 3462-3249
Representada por: IRU BEZERRA REPRESENTACOES LTDA

COTAÇÃO COMPRA IMEDIATA

Item	Código	Especificação do Material	Un.	Quant.	Valores Unitário	Total
1	4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML	UN	6000	R$4.500	R$27.000,00
2	4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML	UN	6000	R$5.800	R$34.800,00
3	40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML	UN	3000	R$4.100	R$12.300,00
4	40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML UN		3000	R$5.150	R$15.450,00
5	40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML	UN	5010	R$6.750	R$33.817,50
6	40000145	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP	UN	5000	R$0.570	R$2.850,00

Total dos Produtos:R$126.217,50

Frete CIF
Entrega 14dd

Grata
Rita MAtni-vendas
IruBezerra Representações Ltda
Representante Comercial PA/AP
Cel: 91-991147316
irubezerra.rep@gmail.com

HALEXISTAR edicone

Em ter., 17 de jun. de 2025 às 17:06, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A
Att.: Setor de Vendas

Sr. Iru Bezerra / Sra. Rita.
Solicito orçamento de preços para dos produtos abaixo relacionados :

PRODUTO	UNID	QUANT
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMPOLA	5.000
SORO GLICOSADO 5% 100 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	5.000

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

Não contém vírus.www.avast.com

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		Valor da NF: 57.685,00
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9840
NF-e
Nº 338093
Série 0 Rubrica

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN, KM 02 Cep: 63.091-215, TUPINAMBA, BARBALHA - CE (08) 83532-7000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 **Nº 338093** SERIE: 0 Página: 1 de 2	Chave de acesso 23250106628333000146550000003380931126377965 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**223250004307624**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
068480075		**06.628.333/0001-46**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**14.202.227/0001-24**	**153465840**	**14/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N, SN,	**CENTRO**	**68.700-065**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
CAPANEMA		**PA**	**15:16:00**

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/02/2025	19.228,33	002	28/02/2025	19.228,33	003	15/03/2025	19.228,34

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
57.685,00	**6.538,20**	**0,00**	**0,00**	**57.685,00**

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**	**57.685,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	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
266	**CAIXA**			**3123,200**	**2847,200**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP | LT: CA24M516 Val: 11/2026	30039099	000	6101	UN	1.500,00	2,35	3.525,00	3.525,00	423,00	0,00	12,00	0,00
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) | LT: DC24L077 Val: 10/2026	30039047	300	6101	UN	6.000,00	0,80	4.800,00	4.800,00	192,00	0,00	4,00	0,00
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP | LT: DS24L523 Val: 10/2026	30039099	000	6101	UN	2.000,00	1,20	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML | LT: DX24L143 Val: 10/2026	30039099	000	6101	UN	10.000,00	1,20	12.000,00	12.000,00	1.440,00	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 15655 LOCAL ENTREGA: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N BAIRRO: CENTRO MUN.: CAPANEMA UF: PA CEP: 68700065 Cart: S2 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: 171258. Cliente: 001995 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD2453018.	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9841
FLS

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 338093 Série 0
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 57.685,00	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 338093
SERIE: 0
Página: 2 de 2

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN, KM 02
Cep: 63.091-215, TUPINAMBA, BARBALHA - CE
(08) 83532-7000

Chave de acesso
23250106628333000146550000003380931126377965

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	223250004307624

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
068480075		06.628.333/0001-46

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF | LT: 25A0003H Val: 12/2026	30039099	000	6101	UN	3.000,00	3,68	11.040,00	11.040,00	1.324,80	0,00	12,00	0,00
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF | LT: 24M16599F Val: 11/2026	30039099	000	6101	UN	2.000,00	4,46	8.920,00	8.920,00	1.070,40	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF | LT: 25A12009E Val: 11/2026	30039099	000	6101	UN	3.000,00	5,00	15.000,00	15.000,00	1.800,00	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000123953 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9842 FLS 01 Rubrica

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000123953
SÉRIE 6
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1239 5318 4536 5100

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	131246336806497 02/12/2024 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		14.202.227/0001-24		02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PSG 19 DE JUNHO,, S/N	CENTRO		68700-065	02/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623249	PA	153465840	16:41:21

FATURA

001 01/01/2025 11.912,00	002 16/01/2025 11.912,00	003 31/01/2025 11.912,00	004 15/02/2025 11.912,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47.648,00	3.335,36	0,00	0,00	47.648,00

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	47.648,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
72	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	72	441,300	441,300

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
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM (ACIDO FOLICO) PM C: 0 Lote: 1277/24M Qte : 60,	30049099	500	6101	CX	60,0000	15,0000	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00%	0,00%
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ ML GEN CX 100AMP X 5ML PM C: 0 Lote: BD-040/24 Qt e: 30	30049099	500	6101	CX	30,0000	360,0000	10.800,00	10.800,00	756,00	0,00	7,00%	0,00%
10010006	CLORID BUPIVACAINA + GL ICOSE GEN CX 100AMP X 4 ML PM C: 0 Lote: AR-007/24 Qt e: 5,	30049061	500	6101	CX	5,0000	290,0000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7,00%	0,00%
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL	30049069	000	6101	CX	30,0000	300,0000	9.000,00	9.000,00	630,00	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131246336806497 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030055 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.	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9843
Rubrica

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000123953
SÉRIE 6
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1239 5318 4536 5100

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	131246336806497 02/12/2024 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

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
	20MG/ML GEN CX 50FR X 1 00ML (C1) TH PMC : 0 Lote: 1281/24 Qte: 30,0												
10040001	CETOCONAZOL CREM GEN CX 100BG X 30G PMC : 0 Lote: 393/24 Qte: 2 0,00	30049099	500	6101	CX	20,0000	285,0000	5.700,00	5.700,00	399,00	0,00	7,00%	0,00%
10010035	FOSF CLINDAMICINA 600MG /4ML GEN CX 100AMP X 4M L PM C: 0 Lote: AA-077/24 Qt e: 10	30032099	500	6101	CX	10,0000	260,0000	2.600,00	2.600,00	182,00	0,00	7,00%	0,00%
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROM ETAZINA) 25MG/ML CX 100 AMP X 2ML TH PM C: 0 Lote: BL-036/24 Qt e: 30	30049079	000	6101	CX	30,0000	325,0000	9.750,00	9.750,00	682,50	0,00	7,00%	0,00%
10010027	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A2) PMC : 0 Lote: AW-036/24M Qt e: 3	30039049	500	6101	CX	30,0000	100,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%	0,00%
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5 ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) PM C: 0 Lote: 1619/24 Qte: 8,00	30049099	500	6101	CX	8,0000	346,0000	2.768,00	2.768,00	193,76	0,00	7,00%	0,00%
10030025	SIMETICONA GT GEN CX 20 0FR X 10ML 02-12-2024|C ONSULTA:@ 29-1 PM C: 0 Lote: 1182/24 Qte: 7,00	30049099	500	6101	CX	7,0000	240,0000	1.680,00	1.680,00	117,60	0,00	7,00%	0,00%

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9844
FLS
Rubrica

Re: Solicito orçamento

De: Iru Bezerra (irubezerra.rep@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 10:41 BRT

Bom dia

Segue cotação Halexistar

HalexIstar Indústria Farmacêutica S.A
Rodovia BR 153 Km 03, Chácara Retiro, Conjunto Caiçara
Fone: +55 (62) 3265-6500
Fax: +55 (62) 3265-6505
CEP: 74.775 — 027 , Goiânia, Goiás – Brasil.

Data: 18/06/2025

Seguimento: BP01 / Atacado / Hospitalar
Cliente: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA **CNPJ:** 14.202.227/0001-24 **Cód.:** 505858
Endereço:PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N **Bairro:** CENTRO
CEP: 68700-065 **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **Fone:** 91 3462-3249
Representada por: IRU BEZERRA REPRESENTACOES LTDA

COTAÇÃO COMPRA IMEDIATA

Item	Código	Especificação do Material	Un.	Quant.	Valores Unitário	Valores Total
1	4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML	UN	6000	R$4.500	R$27.000,00
2	4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML	UN	6000	R$5.800	R$34.800,00
3	40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML	UN	3000	R$4.100	R$12.300,00
4	40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML UN		3000	R$5.150	R$15.450,00
5	40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML	UN	5010	R$6.750	R$33.817,50
6	40000145	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP	UN	5000	R$0.570	R$2.850,00

Total dos Produtos:R$126.217,50

Frete CIF
Entrega 14dd

Grata
Rita MAtni-vendas
IruBezerra Representações Ltda
Representante Comercial PA/AP
Cel: 91-991147316
irubezerra.rep@gmail.com

HALEXISTAR edicone

Em ter., 17 de jun. de 2025 às 17:06, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A
Att.: Setor de Vendas

Sr. Iru Bezerra / Sra. Rita.
Solicito orçamento de preços para dos produtos abaixo relacionados :

PRODUTO	UNID	QUANT
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMPOLA	5.000
SORO GLICOSADO 5% 100 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	5.000

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

Não contém vírus.www.avast.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9846
FLS
Rubrica

Re: Solicito orçamento

De: Iru Bezerra (irubezerra.rep@gmail.com)

Para: mednordeste@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 10:41 BRT

Bom dia

Segue cotação Halexistar

HalexIstar Indústria Farmacêutica S.A
Rodovia BR 153 Km 03, Chácara Retiro, Conjunto Caiçara
Fone: +55 (62) 3265-6500
Fax: +55 (62) 3265-6505
CEP: 74.775 — 027 , Goiânia, Goiás – Brasil.

Data: 18/06/2025

Seguimento: BP01 / Atacado / Hospitalar
Cliente: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA **CNPJ:** 14.202.227/0001-24 **Cód.:** 505858
Endereço:PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N **Bairro:** CENTRO
CEP: 68700-065 **Cidade:** CAPANEMA **UF:** PA **Fone:** 91 3462-3249
Representada por: IRU BEZERRA REPRESENTACOES LTDA

COTAÇÃO COMPRA IMEDIATA

Item	Código	Especificação do Material	Un.	Quant.	Valores Unitário	Total
1	4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML	UN	6000	R$4.500	R$27.000,00
2	4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML	UN	6000	R$5.800	R$34.800,00
3	40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML	UN	3000	R$4.100	R$12.300,00
4	40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML UN		3000	R$5.150	R$15.450,00
5	40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML	UN	5010	R$6.750	R$33.817,50
6	40000145	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP	UN	5000	R$0.570	R$2.850,00

Total dos Produtos:R$126.217,50

Frete CIF
Entrega 14dd

Grata
Rita MAtni-vendas
IruBezerra Representações Ltda
Representante Comercial PA/AP
Cel: 91-991147316
irubezerra.rep@gmail.com

HALEXISTAR edicone

Em ter., 17 de jun. de 2025 às 17:06, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu:

A HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A
Att.: Setor de Vendas

Sr. Iru Bezerra / Sra. Rita.
Solicito orçamento de preços para dos produtos abaixo relacionados :

PRODUTO	UNID	QUANT
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRASCO	6.000
CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMPOLA	5.000
SORO GLICOSADO 5% 100 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FRASCO	3.000
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	5.000

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

Não contém vírus.www.avast.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9848
Rubrica

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 425858
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA	Valor da NF: 25.324,20	Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 425858

SERIE: 2

Página: 1 de 1

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

RODOVIA BR 153 KM 03, S/N,
Cep: 74.775-027, CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES, GOIANIA - GO
(08) 00646-6500

Chave de acesso
52241101571702000198550020004258581051182888

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda produção do estabelecimento	152248263126080

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
100016219		01.571.702/0001-98

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	28/11/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO, S/N,	CENTRO	68.700-065	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/12/2024	6.331,05	002	12/01/2025	6.331,05	003	27/01/2025	6.331,05	004	11/02/2025	6.331,05

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
25.324,20	3.038,90	0,00	0,00	25.324,20

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	25.324,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Emitente				03094114000136

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE	RS	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
128	CX	HI		1972,980	1802,520

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000000000004130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 MLANVISA: 1031100111683 , Qtde. Caixas: 60 | LOTE: 0000197180 , QUANT: 3.000 , DT VAL: 22/10/2026 MARCA: HALEXISTAR | LT: 0000197180 Val: 10/2026	30049099	000	6101	UN	3.000,00	4,46	13.380,00	13.380,00	1.605,60	0,00	12,00	0,00
0000000000000004191	RINGER C/LACTATO SF 500 MLANVISA: 1031100890313 , Qtde. Caixas: 34 | LOTE: 0000196816 , QUANT: 1.020 , DT VAL: 15/10/2026 MARCA: HALEXISTAR | LT: 0000196816 Val: 10/2026	30049099	000	6101	UN	1.020,00	5,95	6.069,00	6.069,00	728,28	0,00	12,00	0,00
0000000000000004181	RINGER SIMPLES SF 500 MLANVISA: 1031100090554 , Qtde. Caixas: 34 | LOTE: 0000195862 , QUANT: 1.020 , DT VAL: 17/09/2026 MARCA: HALEXISTAR | LT: 0000195862 Val: 09/2026	30049099	000	6101	UN	1.020,00	5,76	5.875,20	5.875,20	705,02	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
| CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 | Remessa: 0080526193 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 5.713,14 ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saida tributada com aliquota zero	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9849
Rubrica

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 46162 Série 1
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 4.803,00	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 46162
SERIE: 1
Página: 1 de 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

ESTRADA CURUCAMBA, 50,
Cep: 67.146-263, CURUCAMBA, ANANINDEUA - PA
(91) 4042-0747

Chave de acesso
15250221581445000182550010000461621649115110

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250009611914

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	25/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO,	CENTRO	68.700-065	25/02/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA	91981040083	PA	18:25:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/03/2025	1.601,00	002	11/04/2025	1.601,00	003	26/04/2025	1.601,00

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.803,00

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	4.803,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
9			9	2769.801	2769.801

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
354	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML IV (HYCIMET) CX C/100AM QTD. 2.00 AMN LT. 24101835 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/26 | LT: 24101835 Val: 10/2026	30049062	060	5102	AM	200,00	1,20	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML IV (HYCIMET) CX C/100AM QTD. 28.00 AMN LT. 24101834 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/26 | LT: 24101834 Val: 10/2026	30049062	060	5102	AM	2.800,00	1,20	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP QTD. 134.00 CPN LT. B24H2432 DATA FAB.: 01/01/25 DATA VAL.: 08/30/27 | LT: B24H2432 Val: 08/2027	30049062	060	5102	CP	4.020,00	0,10	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016	NIFEDIPINO 20MG (NEO FEDIPINA) QTD. 8010.00N LT. B24E2467 DATA FAB.: 06/01/24 DATA VAL.: 06/30/27 | LT: B24E2467 Val: 06/2027	30049062	060	5102	CP	8.010,00	0,10	801,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
ORDEM DE COMPRA://CLIENTE: 974 - MEDNORDESTE HOSPITALAR//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7000471 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9850
FLS
Rubrica

Farmace
Indústria Químico-Farmacêutica Ltda.
Fone:. (88) 3532.7000
SAC 0800.2802828

C B DA SILVA - ME - VENDEDOR: ROBERTO PEREIRA - DATA: 15/06/2025

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO/PEDIDO

Cliente: 001995-**DISTRIBUIDORA MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ Nº: 14.202.227/0001-24

Condição de pagamento: 30 DD

Condições de entrega: DE IMEDIATO

Valor total do pedido: **R$ 18.092,00**

Medicamento	Apresentação	Quantidade	Preço	Valor total	Data ultima compra
Água para Injeção de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Potássio a 10% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Potássio a 19,1% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Sol.Linezolida 2mg/ml 300ml - S/F	CX C/10			R$ -	
Cloreto de Sódio a 0,9% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Sódio a 0,9% de 20 ml	CX C/100			R$ -	
Cloreto de Sódio a 10% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Cloreto de Sódio a 20% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Glicose a 25% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
Glicose a 50% de 10 ml	CX C/200			R$ -	
DicloFarma 3 mL (Diclofenaco de Sódio 75mg/3mL)(S)	CX C/100			R$ -	
DipiFarma 2 mL (Dipirona Sódica 500/mL)(S)	CX C/100			R$ -	
Metrofarma 2 mL (Metoclopramida 10mg/2mL)(S)	CX C/100			R$ -	
Fluconazol 0,2% 100ml	CX C/60			R$ -	
Atrofarma 1mL (Atropina 0,25mg/1mL)(S)	CX C/100			R$ -	
Bicarbonato de Sódio 8,4% 10mL (E)	CX C/100			R$ -	
Bicarbonato de Sódio 10% 10mL (E)	CX C/100			R$ -	
Aminofilina 24mg/mL amp 10mL (G)	CX C/100			R$ -	
Hioscina Simples 1ml injetavel	Cx.C/100	5000	R$ 1,30	R$ 6.500,00	
Butilb. de Escopolamina + Dipirona Sódica(20mg + 2,5g) 5mL (G)	CX C/100			R$ -	
Vitamina C 500mg/5mL (E)	CX C/100			R$ -	
Fosf. Dissódico de Dexametasona 2mg/mL amp 1mL (G)	CX C/100			R$ -	
Fosf. Dissódico de Dexametasona 4mg/mL amp 2,5mL(G)	CX C/100			R$ -	
Água para Injeção de 100 ml	CX C/60			R$ -	
Água para Injeção de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Cloreto de Sódio 0,9% 100mL	CX C/60			R$ -	
Cloreto de Sódio 0,9% de 250ml	CX C/50			R$ -	
Cloreto Sódio a 0,9% de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Cloreto de Sódio 0,9% 1000mL	CX C/12			R$ -	
Glicose 5% 100mL	CX C/60			R$ -	
Glicose a 5% de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Glicose a 5% de 250 ml	CX C/50			R$ -	
Glicose a 10% de 500 ml	CX C/24			R$ -	
Glico-Fisiológico 1:1 500mL	CX C/24			R$ -	
METRONIDAL INJ DE 100ML	CX C/60			R$ -	
Oleo mineral 100ml	CX C/60			R$ -	
RINGER SIMPLES DE 500ML	CX C/24			R$ -	
Ringer com Lactato 500mL	CX C/24			R$ -	
Dipirona 500mg/mL 20mL (G)	CX C/100			R$ -	
Paracetamol 200mg/mL 15mL (G) - LINHA FARMA	CX C/100			R$ -	
Paracetamol 200mg/mL 10mL (G)	CX C/100			R$ -	
Dexametasona elixir 0,1mg/mL 100 Ml (G)	CX C/60			R$ -	
Dexametasona elixir 0,1mg/mL 120 mL (G)	CX C/60			R$ -	
Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL 100mL (G)	CX C/60			R$ -	
Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL 120mL (G)	CX C/60			R$ -	
Cloridrato de Ambroxol 3mg/ml xpe 100ml(G)	CX C/60			R$ -	
Cloridrato de Ambroxol 3mg/ml xpe 120ml(G)	CX C/60	5040	R$ 2,30	R$ 11.592,00	
Cloridrato de Ambroxol 6mg/ml xpe 100ml(G)	CX C/60			R$ -	
Cloridrato de Ambroxol 6mg/ml xpe 120ml(G)	CX C/60			R$ -	
CPHD - FRAÇÃO ACIDA 5.000ML	CX C/4			R$ -	
CPHD - FRAÇÃO BASICA 5000ML	CX C/4			R$ -	
CPHD - FRAÇÃO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5000ML	CX C/4			R$ -	
				R$ 18.092,00	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9851
FLS
Rubrica

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000123953 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000123953
SÉRIE 6
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1239 5318 4536 5100

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	131246336806497 02/12/2024 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		14.202.227/0001-24		02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PSG 19 DE JUNHO,, S/N	CENTRO		68700-065	02/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623249	PA	153465840	16:41:21

FATURA

001 01/01/2025 11.912,00	002 16/01/2025 11.912,00	003 31/01/2025 11.912,00	004 15/02/2025 11.912,00					

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
47.648,00	3.335,36	0,00	0,00	47.648,00

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	47.648,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
72	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	72	441,300	441,300

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
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM (ACIDO FOLICO) PM C: 0 Lote: 1277/24M Qte : 60,	30049099	500	6101	CX	60,0000	15,0000	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00%	0,00%
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ ML GEN CX 100AMP X 5ML PM C: 0 Lote: BD-040/24 Qt e: 30	30049099	500	6101	CX	30,0000	360,0000	10.800,00	10.800,00	756,00	0,00	7,00%	0,00%
10010006	CLORID BUPIVACAINA + GL ICOSE GEN CX 100AMP X 4 ML PM C: 0 Lote: AR-007/24 Qt e: 5,	30049061	500	6101	CX	5,0000	290,0000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7,00%	0,00%
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL	30049069	000	6101	CX	30,0000	300,0000	9.000,00	9.000,00	630,00	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131246336806497 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030055 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.	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9852
Rubrica

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000123953
SÉRIE 6
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1239 5318 4536 5100

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	131246336806497 02/12/2024 16:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

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
	20MG/ML GEN CX 50FR X 1 00ML (C1) TH PMC : 0 Lote: 1281/24 Qte: 30,0												
10040001	CETOCONAZOL CREM GEN CX 100BG X 30G PMC : 0 Lote: 393/24 Qte: 2 0,00	30049099	500	6101	CX	20,0000	285,0000	5.700,00	5.700,00	399,00	0,00	7,00%	0,00%
10010035	FOSF CLINDAMICINA 600MG /4ML GEN CX 100AMP X 4M L PM C: 0 Lote: AA-077/24 Qt e: 10	30032099	500	6101	CX	10,0000	260,0000	2.600,00	2.600,00	182,00	0,00	7,00%	0,00%
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROM ETAZINA) 25MG/ML CX 100 AMP X 2ML TH PM C: 0 Lote: BL-036/24 Qt e: 30	30049079	000	6101	CX	30,0000	325,0000	9.750,00	9.750,00	682,50	0,00	7,00%	0,00%
10010027	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A2) PMC : 0 Lote: AW-036/24M Qt e: 3	30039049	500	6101	CX	30,0000	100,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%	0,00%
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5 ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) PM C: 0 Lote: 1619/24 Qte: 8,00	30049099	500	6101	CX	8,0000	346,0000	2.768,00	2.768,00	193,76	0,00	7,00%	0,00%
10030025	SIMETICONA GT GEN CX 20 0FR X 10ML 02-12-2024|C ONSULTA:@ 29-1 PM C: 0 Lote: 1182/24 Qte: 7,00	30049099	500	6101	CX	7,0000	240,0000	1.680,00	1.680,00	117,60	0,00	7,00%	0,00%

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9853
FLS
Rubrica

Solicito Orçamento

De: Med Nordeste (mednordeste@yahoo.com.br)

Para: fgllbesp@gmail.com

Data: terça-feira, 17 de junho de 2025 às 16:35 BRT

OK. RECEBIDO

----- Mensagem encaminhada -----
De: FABIO SILVA <fglbesp@gmail.com>
Para: Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br>
Enviado: terça-feira, 17 de junho de 2025 às 15:26:22 BRT
Assunto: Re: Solicito Orçamento

Boa Tarde Conceição.
Segue os valores
Secnidazol 1g c/2 - R$ 2,45

Sinvastatina 20 mg c/30 - R$ 3,25

Em ter., 17 de jun. de 2025 15:23, Med Nordeste <mednordeste@yahoo.com.br> escreveu: Ao

Laboratório Globo
Att.: Setor de Vendas

Solicito orçamento :

- 10.000 comp Secnidazol 1g - Secnimax c/2 comp
- 15.000 comp Sinvastatina 20mg Generico c/30 comp

Atenciosamente,
Conceição
Mednordeste Comércio de Medicamentos LTDA.
Mednordeste Hospitalar
Fone: (91) 98104-0083

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9854

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Destinatário: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Valor da NF: 4.803,00	NF-e Nº 46162 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 46162

SERIE: 1

Página: 1 de 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

ESTRADA CURUCAMBA, 50,
Cep: 67.146-263, CURUCAMBA, ANANINDEUA - PA
(91) 4042-0747

Chave de acesso
15250221581445000182550010000461621649115110

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250009611914

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14.202.227/0001-24	153465840	25/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
PSG DEZENOVE DE JUNHO,	CENTRO	68.700-065	25/02/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA	91981040083	PA	18:25:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/03/2025	1.601,00	002	11/04/2025	1.601,00	003	26/04/2025	1.601,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.803,00

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	4.803,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
9			9	2769.801	2769.801

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
354	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML IV (HYCIMET) CX C/100AM QTD. 2.00 AMN LT. 24101835 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/26 | LT: 24101835 Val: 10/2026	30049062	060	5102	AM	200,00	1,20	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML IV (HYCIMET) CX C/100AM QTD. 28.00 AMN LT. 24101834 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/26 | LT: 24101834 Val: 10/2026	30049062	060	5102	AM	2.800,00	1,20	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP QTD. 134.00 CPN LT. B24H2432 DATA FAB.: 01/01/25 DATA VAL.: 08/30/27 | LT: B24H2432 Val: 08/2027	30049062	060	5102	CP	4.020,00	0,10	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016	NIFEDIPINO 20MG (NEO FEDIPINA) QTD. 8010.00N LT. B24E2467 DATA FAB.: 06/01/24 DATA VAL.: 06/30/27 | LT: B24E2467 Val: 06/2027	30049062	060	5102	CP	8.010,00	0,10	801,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
ORDEM DE COMPRA://CLIENTE: 974 - MEDNORDESTE HOSPITALAR//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7000471 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO	

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itaja[illegible])

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	13/06/25 10:34
Representante	CARLOS HENRIQUE PISSOLATO				

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
01110-007	4%	KGK-AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERM ICA TKL	10000	20.000	0,0560	1.120,00	89,60	1.209,60	0	2,0	23,700	43,0	45,0	47,0	0,182	54,567
01110-001	4%	KGK-AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	10000	30.000	0,0600	1.800,00	144,00	1.944,00	0	3,0	45,810	43,0	45,0	47,0	0,273	81,850
05100-030	7%	JIC-JEMA06-BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-REG-INJ-SLIP-1.5M-INF.GRAV-TKL	400	10.000	0,6900	6.900,00	0,00	6.900,00	0	25,0	250,000	38,0	31,0	58,0	1,708	512,430
04000-010	4%	JIC-25G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	20.000	0,1600	3.200,00	0,00	3.200,00	0	10,0	75,000	38,0	26,0	53,0	0,524	157,092
04000-011	4%	JIC-27G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	10.000	0,1800	1.800,00	0,00	1.800,00	0	5,0	37,500	38,0	26,0	53,0	0,262	78,546
02250-001	4%	KGY-1ML 26G 1/2"(0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA DESCONECTAVEL	3200	6.400	0,1500	960,00	0,00	960,00	0	2,0	30,976	42,0	32,0	70,0	0,188	56,448
02900-009	7%	STE-10FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 3-5ML	600	100	3,0500	305,00	0,00	305,00	0	0,2	2,350	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-003	7%	STE-16FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,500	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-005	7%	STE-20FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,780	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
		Totais:				16.537,00	233,60	**16.770,60**		47,6	470,616		3,197			959,036

Observações Gerais

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora: **Frete** Fob

Redespacho :

Data		Visto		Visto		Data		NF	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9855 FLS Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9856
FLS
Rubrica

TKL Produtos Médicos e Hospitalares - Filial (Itajai-SC)

Pedido de Venda **N°**

Cliente	MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Cod. Interno**	3826	**Nº Interno**	
Endereço	PSG DEZENOVE DE JUNHO, SN	**Bairro**	CENTRO		
Cidade	CAPANEMA	**Cep**	68700065	**UF**	PA
Email	mednordeste@yahoo.com.br	**Telefone**	(91)3462-3249	**Contato**	LUIS CARLOS
Cnpj	14202227000124	**Insc. Estadual**	153465840	**Data**	13/06/25 10:34
Representante	CARLOS HENRIQUE PISSOLATO				

Código	ICMS	Descrição	Capacidade	Qtde (unid.)	Valor Unit.	Produtos	Vlr Ipi	Total Geral	Cod	CXs	Peso(Kg)	L.	A.	C.	Volume	P. Cub
01110-007	4%	KGK-AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERM ICA TKL	10000	20.000	0,0560	1.120,00	89,60	1.209,60	0	2,0	23,700	43,0	45,0	47,0	0,182	54,567
01110-001	4%	KGK-AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	10000	30.000	0,0600	1.800,00	144,00	1.944,00	0	3,0	45,810	43,0	45,0	47,0	0,273	81,850
05100-030	7%	JIC-JEMA06-BLISTER-EQUIPO-MACRO-AR-CAM.F LEX-FILT-REG-INJ-SLIP-1.5M-INF.GRAV-TKL	400	10.000	0,6900	6.900,00	0,00	6.900,00	0	25,0	250,000	38,0	31,0	58,0	1,708	512,430
04000-010	4%	JIC-25G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	20.000	0,1600	3.200,00	0,00	3.200,00	0	10,0	75,000	38,0	26,0	53,0	0,524	157,092
04000-011	4%	JIC-27G-POLIBAG-ESCALPE SIMPLES COM CONE CTOR LUER UNIVERSAL	2000	10.000	0,1800	1.800,00	0,00	1.800,00	0	5,0	37,500	38,0	26,0	53,0	0,262	78,546
02250-001	4%	KGY-1ML 26G 1/2"(0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA DESCONECTAVEL	3200	6.400	0,1500	960,00	0,00	960,00	0	2,0	30,976	42,0	32,0	70,0	0,188	56,448
02900-009	7%	STE-10FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 3-5ML	600	100	3,0500	305,00	0,00	305,00	0	0,2	2,350	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-003	7%	STE-16FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,500	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
02900-005	7%	STE-20FR SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML	600	100	2,2600	226,00	0,00	226,00	0	0,2	2,780	33,0	53,0	69,0	0,020	6,034
				Totais:		16.537,00	233,60	**16.770,60**		47,6	470,616			3,197		959,036

Observações Gerais

Observações Financeiras

Prazo Pagamento:

Observações Faturamento

Transportadora: **Frete** Fob

Redespacho :

Data	Visto	Visto	Data	NF

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9857
Rubrica

Ofício nº 1.039/2025/GS/SEMUS/PMV Viseu/PA, 27 de junho de 2025.

Ao

Departamento de Licitação e Contratos Administrativos – DLCA
Sr. Joao Paulo Pinheiro Barros
Agente de Contratação

Assunto**: Solicitação de Reequilíbrio Econômico Contratual de Preços.**
Ref.: Ata de Registro de Preços n° 375/2024/DLCA, Pregão Eletrônico nº 014/2024-SRP.

Prezado Senhor,

Vimos cordialmente, a presença de V. S. ª, encaminhar, o **Pedido de Reequilíbrio Econômico Contratual de Preços** da Empresa A J E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ: 10.897.117/0001-73, referente ao Pregão Eletrônico nº 014/2024-SRP, constante ao Contrato nº 236/2025/DLCA, cujo objeto e Fornecimento de Medicamentos Básicos (farmácia básica, injetáveis e psicotrópicos) e materiais técnicos, em atendimento às necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico, vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Viseu, e anexo, para vosso conhecimento e providências.

Atenciosamente,

KATIANE SARRAF D. MARQUES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 004/2025

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9858
Rubrica

À PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 375/2024/DLCA
TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA

A J E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA, CNPJ nº 10.897.117/0001-73, Endereço: Rua Raimundo Barbosa Santana, 212, Centro, 67200-000, Marituba/PA. Telefone: (91) 3256-3025 , por intermédio do seu representante legal o Sr. João Emílio Santana Pinto, portador da Carteira de Identidade nº 2582584 - SEGUP/PA e do CPF nº 661.514.492-15,, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar: **PEDIDO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO**

DOS FATOS:

Prezado (a) Sr. (a) A Empresa atua na comercialização de medicamentos, materiais técnicos hospitalares e produtos de consumo diversos. Assim sendo, dentro de sua esfera de atividade inclui-se o fornecimento de tais produtos aos órgãos da Administração Pública direta e indireta.

Neste contexto, exatamente, inclui-se a Prefeitura Municipal de Viseu / Pará, ente federativo no qual a ora postulante participou do certame licitatório, na modalidade Pregão Eletrônico nº 014/2024, cujo objeto destinava-se ao Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos diversos, para atender pelo período de 01 ano as necessidades deste órgão contratante.

Esta Recorrida participou do referido procedimento licitatório realizado no dia 10/10/2024 no portal de compras publicas, tendo sua proposta aprovada e habilitada e posteriormente adjudicados alguns itens em seu favor. A assinatura da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. 375/2024 ocorreu dia 12 de dezembro de 2024, dando início ao processo, com prazo de execução de 12 meses, que gerou o **CONTRATO N° 14/2024**, encerrado em 13/06/2025 e o **CONTRATO N° 236/2025-DLCA** com vigência até 12/12/2025.

Entretanto nesse meio tempo, ocorreu um caso fortuito ou de força maior, uma vez que os medicamentos tiveram uma alta considerável em razão da elevação do dólar bem como a falta de material prima, uma vez que a maioria dos medicamentos dependem da matéria prima importada. A crise econômica, desabastecimento de produtos e ainda em função das consequências, ainda oriundas da "Pandemia Mundial do Novo Corona Vírus", da Guerra Israel e o Hamas na Faixa de Gaza, e ainda à invasão russa contra a Ucrânia, já se vão mais de dois anos, fatos que contribuem de forma decisiva para o aumento de preços dos produtos que estão inseridos em nossa ARP. Não obstante o lapso temporal entre o início do pregão até o presente e ainda considerando que a partir de abril /2024, foi efetuado o reajuste dos medicamentos no percentual de 4,5%, acompanhando a inflação medida pelo Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA). levando em conta a inflação acumulada entre março do ano 2023 a fevereiro/2024. Além do ajuste anual, os remédios também subiram no ano por causa do aumento de impostos. Outra variável importante é que em 2024, já 11 estados da federação tiveram reajuste no ICMS, o que também irá impactar no custo final dos insumos, dentre estes o Estado do Pará. Já em 2025, a Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED) estabeleceu um teto de 5,06% para estes aumentos. Este reajuste aplica-se a medicamentos com alta concorrência no mercado (nível 1). Apesar deste ser o menor reajuste desde 2018, os medicamentos vieram sofrendo pequenos reajustes no decorrer do ano desde 2024, impactado pela variação do dólar.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9859
Rubrica

Ou seja, o reajuste em sentido estrito é a forma de manutenção do equilíbrio relacionada a eventos ordinários e esperados, notadamente aqueles decorrentes da passagem do tempo. Usualmente, ocorre inflação (perda do poder econômico pela desvalorização da moeda), mas também pode ocorrer em caso de deflação.

No que pertinente ao tema, interessante colacionar conceitos proferidos por ilustres doutrinadores. Celso Antônio Bandeira de Mello assim assevera:

> **"... o equilibro econômico-financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".**

No mesmo diapasão Hely Lopes Meirelles menciona:

> **"O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico, ou equação econômica, ou ainda equação financeira do contrato administrativo é a relação estabelecida inicialmente pelas partes entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do objeto do ajuste. Essa relação encargo-remuneração deve ser mantida durante toda a execução do contrato, a fim de que o contratado não venha a sofrer indevida redução nos lucros normais do empreendimento."**

Acerca da mesma matéria, Marçal Justen Filho expõe:

> **"Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade (...) deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente de acordo com a modificação ocorrida nos encargos do mesmo."**
>
> **"Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando viera a ser rompido. Se os encargos forem ampliados quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. (...) Significa que a administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Devendo-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba a remuneração originalmente prevista. Ampliado os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58, § 2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas se aplica a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira."**

Portanto, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da relação contratual é um direito das partes, uma vez que, sempre quando os encargos do contratado forem ampliados ou diminuídos a situação original constante na proposta estará modificada, cabendo o restabelecimento do contrato por meio de aditamento.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9860
FLS
Rubrica

Como claramente evidenciamos na planilha acima, a variação dos custos de compra dos itens em questão, tornou inviável a manutenção dos preços ora praticados por ocasião do início do processo licitatório Pregão Eletrônico SRP nº 014/2024 e que deu origem a Ata de Registro de Preços nº 375/2024. Trata-se de impeditivo para a requerente conseguir dar continuidade ao **CONTRATO N° 236/2025**, firmado com a **Prefeitura Municipal de Viseu,** através do **Fundo Municipal de Saúde,** tendo em vista que os preços originalmente propostos estão defasados e consequentemente, a contratada não tem como suportar tamanho prejuízo financeiro. Deste modo, resta evidente a necessidade do Reequilíbrio Econômico-Financeiro para a manutenção do contrato.

Deste modo, resta evidente a necessidade do Reequilíbrio Econômico-Financeiro para a manutenção do contrato. A proteção do equilíbrio econômico-financeiro dos ajustes administrativos, art. 124, da Lei nº 14.133/2021 é respaldada pela supremacia constitucional constante do art. 37, inc. XXI, da Constituição Federal de 1988.

DO DIREITO AO REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO DO CONTRATO

A questão que trazemos a atenção do Gerencia de Contratos deste Órgão Prefeitura Municipal de Viseu, afeta o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo e está previsto na Constituição da República, conforme depara-se no inciso XXI, do art. 37:

> **XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações."**

Abstrai-se do referido dispositivo que o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter as condições efetivas da proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por eventos futuros, incertos e excepcionais. Portanto trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo reconhecida pela própria Constituição no art. 37, inciso XXI ("mantidas as condições efetivas da proposta"), não podendo ser elidida quando o caso atender ao exigido pela lei.

A possibilidade de revisão do contrato também está prevista na Lei de Licitações e Contratos, veja-se:

O Reajuste em sentido estrito vem conceituado no artigo 6º, em seu inciso LVIII, na Lei nº 14.133 /2021, vejamos:

Art. 6º ...

LVIII - reajustamento em sentido estrito: forma de manutenção do equilíbrio econômico-financeiro de contrato consistente na aplicação do índice de correção monetária previsto no contrato, que deve retratar a variação efetiva do custo de produção, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais;

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana Nº 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9861
Rubrica

Desta forma, mediante o caso em tela pode-se afirmar perfeitamente que nossa solicitação de REALINHAMENTO ocorre por circunstâncias que transcenderam a vontade desta Recorrida, estando claramente demonstrado a ocorrência de "fato de terceiro e superveniência de fato excepcional", que é considerado uma modalidade peculiar de "Força Maior", o qual, sendo estranho a vontade das partes, acarreta a impossibilidade de execução dos termos avençados no contrato.

Posto isto, fica patente que, ocorrendo fatos imprevisíveis e alheios a vontade do fornecedor, este poderá solicitar o pedido de **REALINHAMENTO da ARP** firmada com a Administração Pública.

É completamente temerário manter a continuidade do contrato sem que a equação financeira prevaleça, dando espaço a preços irrisórios e insuficientes para manter as despesas mínimas da empresa contratada.

Resta demonstrada, a todas as luzes, "data vênia", o desequilíbrio na equação entre despesas e receitas, seja, o Contrato merece ser revisado, e o equilíbrio econômico

DOS PEDIDOS

Em face de todo o acima exposto, é a presente para **REQUERER** a esta **Prefeitura Municipal de Viseu,** através do **Fundo Municipal de Saúde** e que sejam conhecidas e no mérito providas as razões explanadas, a fim de "não **aplicar qualquer tipo de sanção",** devido a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a vontade desta **RECORRIDA** , aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, isentando-nos de qualquer tipo de penalidade administrativa, por ser de Direito e Justiça!

Portanto apelamos ao bom senso que deve existir nas relações entre fornecedores e Administração Pública, sendo desta forma acatado nosso. **PEDIDO DE REALINHAMENTO referente aos itens DO CONTRATO Nº 236/2025-DLCA**, evitando assim prejuízos para o Erário público. Assim, requer que esta ilustre julgadora, avaliando tudo aqui esposado, seja de cunho jurisprudencial quanto legislativo e doutrinário, pautado de sua razoabilidade, aceite o pedido de revisão financeira, sem prejuízo das penalidades na forma da lei e das previstas no edital, como já demonstrado cabalmente acima.

Nesses termos, pede-se deferimento

Marituba,Pa 27 de junho de 2025

J E COMERCIO E SERVICOS LTDA:10897117000173 Assinado de forma digital por J E COMERCIO E SERVICOS LTDA:10897117000173 Dados: 2025.06.27 13:14:58 -03'00'

J.E COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 10.897.117/0001-73

João Emílio Santana Pinto – Representante Legal
RG nº 2582584 SEGUP/PA e CPF nº 661.514.492-15

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana Nº 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9862
FLS
Rubrica

DO DESEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

Com a finalidade de comprovar o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato está requerente anexou documentos (Planilha de Custos e Formação de Preços, Memória de Cálculo e Resumo por Efetivo) que comprovam a elevação dos custos do objeto contratado, uma vez que as marcas originalmente cotadas, possuem atualmente custos bem superiores aos valores adjudicados e pactuados na ARP já mencionada. Junte-se a estes preços os **impostos tais como ICMS, impostos federais, despesas operacionais, frete, taxas de administração, encargos sociais, trabalhistas, seguro até o destino, lucro e demais encargos**. Dessa forma juntando todos os custos envolvidos, somente poderíamos fornecer os itens em questão se tivéssemos nosso pleito de **realinhamento concedido.**

,

Para dar sustentáculo as nossas alegações de não poder mais fornecer os produtos pelos preços anteriormente registrados, **juntamos nos autos, notas fiscais das compras, dos medicamentos de nossos fornecedores,** como comprovação do valor atual dos insumos, conforme podemos destacar na planilha de demonstração de Custos a seguir:

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS Rubrica

TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA VIGENCIA 13/12/2025
DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 014/2024

ITEM	DESCRICAO	UND	QUANT	V. LIC	V. COMPRA	CUSTOS ADMINIS. COMERCIAL E OUTROS 25%	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 3%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS	V. DE REALINHAMENTO PROPOSTO
9	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	45.931	0,31	0,34	0,085	0,0272	0,02244	0,0102	0,48484	0,68
11	AMPICILINA 500 MG	UNIDADE	37.556	0,46	0,64	0,16	0,0512	0,04224	0,0192	0,91264	1,28
22	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	1.470	4,50	6,6171	1,654275	0,529368	0,4367286	0,198513	9,4359846	13,22
27	CEFALOTINA 1 MG	AMPOLA	840	3,27	5,38	1,345	0,4304	0,35508	0,1614	7,67188	9,32
28	CEFTRIAXONA 1 G	AMPOLA	6.300	3,51	5,28	1,32	0,4224	0,34848	0,1584	7,52928	9,30
32	CETOCONAZOL XAMPU 20MG/G	FRASCO	2.898	7,70	5,87	1,4675	0,4696	0,38742	0,1761	8,37062	9,85
67	ITRACONAZOL 100 MG	UNIDADE	12.852	1,03	1,50	0,375	0,12	0,099	0,045	2,139	2,63
78	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	22.344	0,07	0,06	0,015	0,0048	0,00396	0,0018	0,08556	0,09
79	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4 MG/ML	VIDRO	4.746	2,54	2,28	0,57	0,1824	0,15048	0,0684	3,25128	3,40
91	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	BISNAGA	3.600	7,73	7,006	1,7515	0,56048	0,462396	0,21018	9,990556	12,36
94	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1.915	2,78	3,69	0,9225	0,2952	0,24354	0,1107	5,26194	6,24
103	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	25.116	0,16	0,184	0,046	0,01472	0,012144	0,00552	0,262384	0,31
104	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	23.016	0,08	0,05	0,0125	0,004	0,0033	0,0015	0,0713	0,08
105	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	17.640	0,17	0,25	0,0625	0,02	0,0165	0,0075	0,3565	0,43
107	SAIS P/ REIDRATAÇÃO	ENVELOPE	5.132	1,05	1,15	0,2875	0,092	0,0759	0,0345	1,6399	1,94
113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA SUSPENSÃO. 40 MG/ML + 80 MG/ML-SUS	FRASCO	4.401	3,00	4,48	1,12	0,3584	0,29568	0,1344	6,38848	6,90
129	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	64.680	0,14	0,14	0,035	0,0112	0,00924	0,0042	0,19964	0,24
135	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	150.906	0,06	0,048	0,012	0,00384	0,003168	0,00144	0,068448	0,08
141	ÁCIDO ASCÓBICO 100 MG/ML	AMPOLA	9.114	0,87	0,70	0,175	0,056	0,0462	0,021	0,9982	1,23
151	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML	FRASCO	3.536	3,55	2,90	0,725	0,232	0,1914	0,087	4,1354	4,98
160	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML	AMPOLA	9.240	0,77	0,75	0,1875	0,06	0,0495	0,0225	1,0695	1,20
161	DIPIRONA 500 MG/ML	AMPOLA	9.063	0,78	0,55	0,1375	0,044	0,0363	0,0165	0,7843	0,98
164	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2ML	AMPOLA	504	10,65	13,52	3,38	1,0816	0,89232	0,4056	19,27952	23,66
170	FUROSEMIDA 10 MG/ML	AMPOLA	4.116	0,94	0,884	0,221	0,07072	0,058344	0,02652	1,260584	1,56
179	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 100 ML	FRASCO	400	4,38	9,64	2,41	0,7712	0,63624	0,2892	13,74664	15,90
186	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG	AMPOLA	3.041	4,13	4,39	1,0975	0,3512	0,28974	0,1317	6,26014	7,62
194	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	15.750	0,24	0,45	0,1125	0,036	0,0297	0,0135	0,6417	0,79
199	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS 20ML	FRASCO	756	4,00	8,99	2,2475	0,7192	0,59334	0,2697	12,81974	15,70
202	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	25.200	0,18	0,20	0,05	0,016	0,0132	0,006	0,2852	0,34

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0053 Rubrica

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS
Rubrica

TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA VIGENCIA 13/12/2025
DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 014/2024

ITEM	DESCRICAO	UND	QUANT	V. LIC	V. COMPRA	CUSTOS ADMINIS. COMERCIAL E OUTROS 25%	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 3%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS	V. DE REALINHAMENTO PROPOSTO
213	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	1.500	0,35	0,59	0,1475	0,0472	0,03894	0,0177	0,84134	1,03
214	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	21.840	0,45	0,60	0,15	0,048	0,0396	0,018	0,8556	1,05
225	RISPERIDONA 1 MG/ML 30 ML	FRASCO	1.260	5,76	11,45	2,8625	0,916	0,7557	0,3435	16,3277	20,04
230	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMPRIMIDO	21.000	0,33	0,58	0,145	0,0464	0,03828	0,0174	0,82708	1,02
231	DIAZEPAN 10MG/2ML SOL. INJETAVEL	AMPOLA	600	0,95	0,71	0,1775	0,0568	0,04686	0,0213	1,01246	1,20
236	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMPRIMIDO	15.120	1,02	0,68	0,17	0,0544	0,04488	0,0204	0,96968	1,02
237	VALPROATO DE SÓDIO 25MG/5ML 100ML	FRASCO	420	4,73	9,54	2,385	0,7632	0,62964	0,2862	13,60404	16,70
238	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/ 100 UNIDADES	PACOTE	1.582	4,00	4,3572	1,0893	0,348576	0,2875752	0,130716	6,2133672	7,52
242	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55MM	UNIDADE	9.000	0,08	0,059	0,01475	0,00472	0,003894	0,00177	0,084134	0,08
265	ATADURA DE GESSO 10 CM (PEQUENO)	UNIDADE	252	2,01	0,58	0,145	0,0464	0,03828	0,0174	0,82708	2,01
267	ATADURA DE GESSO 20 CM (GRANDE)	UNIDADE	252	3,89	1,51	0,3775	0,1208	0,09966	0,0453	2,15326	3,89
285	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	UNIDADE	150	0,94	1,00	0,25	0,08	0,066	0,03	1,426	1,80
286	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL	UNIDADE	150	1,65	1,87	0,4675	0,1496	0,12342	0,0561	2,66662	3,28
292	CATGUT SIMPLES Nº 3 CX COM 24 UNID. FIO PARA SUTURA	CAIXA	90	79,68	119,9	29,975	9,592	7,9134	3,597	170,9774	280,01
306	ELETRODO PARA MULTIPARAMETRO ADULTO C/ 50 UNID	PACOTE	75	11,00	14,50	3,625	1,16	0,957	0,435	20,677	25,38
314	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CMX4,5M	UNIDADE	1.942	7,90	10,8151	2,703775	0,865208	0,7137966	0,324453	15,4223326	19,10
316	FILME 18X24 COM 100 UNIDADES	CAIXA	15	114,42	163,99	40,9975	13,1192	10,82334	4,9197	233,84974	327,98
317	FILME 24X30 COM 100 UNIDADES	CAIXA	15	200,00	289,80	72,45	23,184	19,1268	8,694	413,2548	578,00
318	FILME 30X40 COM 100 UNIDADES	CAIXA	22	300,00	456,00	114,00	36,48	30,096	13,68	650,256	820,80
336	GASE EM ROLO 91MM X 91M	PACOTE	1.005	30,80	29,59	7,3975	2,3672	1,95294	0,8877	42,19534	45,90
337	IODOPOLIVIDONA TOPICO SOLUÇÃO AQUOSA A 10% DE 1000 ML	FRASCO	502	35,00	54,20	13,55	4,336	3,5772	1,626	77,2892	81,10
340	KIT PARA PAPANICOLAU; CONTENDO UM ESPECULO VAGINAL, UMA ESPATULA DE AYRE, UMA ESCOVA CERVICAL, DUAS LUVAS. UMA CAIXA PORTA LÂMINA, UMA LÂMINA DE VIDRO COM BORDA FOSCA, USO UNICO, ESTERIL; TAMANHO. GRANDE EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA.	KIT	1.497	2,71	2,61	0,6525	0,2088	0,17226	0,0783	3,72186	3,98
344	LÂMINA DE BISTURI DE AÇO INOX ESTERIL DESCARTAVEL Nº 15 (CAIXA COM 100 UNID)	CAIXA	120	20,21	36,105	9,02625	2,8884	2,38293	1,08315	51,48573	62,10
345	LÂMINA DE BISTURI DE AÇO INOX ESTERIL DESCARTAVEL Nº 23 (CAIXA COM 100 UNID)	CAIXA	7	20,27	33,14	8,285	2,6512	2,18724	0,9942	47,25764	52,88

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 986
Rubrica

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana Nº 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS Rubrica

TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA VIGENCIA 13/12/2025
DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 014/2024

ITEM	DESCRICAO	UND	QUANT	V. LIC	V. COMPRA	CUSTOS ADMINIS. COMERCIAL E OUTROS 25%	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 3%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS	V. DE REALINHAMENTO PROPOSTO
354	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO P LÁTEX COM TALCO CAIXA, COM 100 UNIDADE	CAIXA	982	19,80	19,00	4,75	1,52	1,254	0,57	27,094	31,00
357	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8.0	UNIDADE	637	1,53	1,52	0,38	0,1216	0,10032	0,0456	2,16752	2,39
361	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO COR BRANCA	CAIXA	1.579	5,17	6,06	1,515	0,4848	0,39996	0,1818	8,64156	9,89
382	SERINGA DE (3 ML)	UNIDADE	18.187	0,11	0,0982	0,02455	0,007856	0,0064812	0,002946	0,1400332	0,18
419	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNIDADES	PACOTE	378	8,00	8,40	2,10	0,672	0,5544	0,252	11,9784	12,90

MARITUBA,PA 09 DE JULHO DE 2025

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9865 Rubrica

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 33.964,95 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212
CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9866 RUBRICA

NF-e
Nº. 000.067.731
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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 DENTRO DO ESTADO	**215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**04/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**17:01:48**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	04/07/2025	R$ 11.321,65
002	03/08/2025	R$ 11.321,65
003	02/09/2025	R$ 11.321,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.964,95

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	33.964,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB5525**	**PA**	**02.771.547/0001-16**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	**MARITUBA**	**PA**	**152190112**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001479	AMOXICILINA 500MG CX C/840CA LT. 24D8H0 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:0,34 Lote: 24D8H0 Quant: 6720.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2026 PMC: 0.54 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5405	CA	6.720,0000	0,3400	2.284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001318	CEFALOTINA 1000MG S/ DIL INJ. CX C/100FA LT. 25011129 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:5,38 Lote: 25011129 Quant: 300.000 Fab: 19/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 6.71 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042051	260	5405	FA	300,0000	5,3800	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4586	CEFTRIAXONA 1G IV S/DIL CX C/100FA LT. 25020362 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:5,28 Lote: 25020362 Quant: 1700.000 Fab: 07/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042059	560	5405	FA	1.700,0000	5,2800	8.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UA0054 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UA0054 Quant: 160.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	160,0000	3,8000	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UC1020 Val. 02/27 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UC1020 Quant: 1040.000 Fab: 02/03/2025 Val: 02/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	1.040,0000	3,8000	3.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 720.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	720,0000	2,2800	1.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 11.321,65|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125815-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193
Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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

FOLHA 9867

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-16

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
00003764	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/60FR LT. MD24D194 Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: MD24D194 Quant: 840.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	840,0000	2,2800	1.915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC24J071 Val. 09/26 V.Liq.Prod.R$:0,92 Lote: DC24J071 Quant: 2000.000 Fab: 25/10/2024 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039047	360	5405	AM	2.000,0000	0,9200	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003564	ESPARADRAPO C/ CAPA 10CM X 4,5M CX C/24RL LT. NSH27901 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:10,86 Lote: NSH27901 Quant: 504.000 Fab: 28/11/2024 Val: 28/11/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	560	5405	RL	504,0000	10,8600	5.473,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003143	MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. CX C/48FR LT. 74TF2554 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:9,64 Lote: 74TF2554 Quant: 240.000 Fab: 10/06/2024 Val: 10/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	240,0000	9,6400	2.313,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005351	METFORMINA 500MG CX C/30CP LT. 30002206 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:0,17 Lote: 30002206 Quant: 9990.000 Fab: 23/11/2024 Val: 23/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5405	CP	9.990,0000	0,1690	1.688,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 200.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	200,0000	3,6900	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005374	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL 27,90G CX C/50EN LT. 25C0129 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:1,15 Lote: 25C0129 Quant: 800.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	EN	800,0000	1,1500	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.075,20 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9868 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.699
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.048.699
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 9912 0816 9120
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250028067553 - 06/06/2025 08:37:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**06/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**06/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**08:37:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/07/2025
Valor	R$ 1.075,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			**1**	**19,201**	**19,201**

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
110	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 2.00 CA N LT. 24I683 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 24I683 Quant: 1680.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	060	5403	CA	1.680,0000	0,6400	1.075,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10582//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:033-30 DIAS//NR. PEDIDO: 7002775 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.256,85 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9869 FLS 01 Rubrica

NF-e
Nº. 000.051.778
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFAMED COMERCIAL LTDA
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA - 66087-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132772744

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.051.778
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0517 7810 0055 8409

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	**215250014349543 - 24/03/2025 15:33:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151971714			**02.275.673/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI	**10.897.117/0001-73**	**24/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**24/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**98081145**	**152872620**	**15:33:34**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 23/04/2025	Venc. 08/05/2025	Venc. 23/05/2025
Valor R$ 2.752,28	Valor R$ 2.752,28	Valor R$ 2.752,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.256,85

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	8.256,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	**0-Por conta do Rem**				**02.275.673/0001-80**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	**BELEM**	**PA**	**151971714**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					

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
00008463	AMOXICILINA 500MG GEN- TEUTO CX C/500CP LT. 92060300 Val. 12/25 Lote: 92060300 Quant: 7000.000 Fab: 01/12/2023 Val: 31/12/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	060	5405	CP	7.000,0000	0,2600	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008463	AMOXICILINA 500MG GEN- TEUTO CX C/500CP LT. 92060301 Val. 12/25 Lote: 92060301 Quant: 1500.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	060	5405	CP	1.500,0000	0,2600	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010151	ARARTAN 50MG CXC 450COMP REV - GEOLAB CX C/450CP LT. 2413623 Val. 10/26 Lote: 2413623 Quant: 9450.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5405	CP	9.450,0000	0,0520	491,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011773	BELSPAN COMPOSTO SOL ORAL GOT 20ML - BELFAR CX C/100UN LT. 114327 Val. 11/26 Lote: 114327 Quant: 200.000 Fab: 01/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	UN	200,0000	6,6171	1.323,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011777	FLUCOL CAP 150MG - BELFAR CX C/100CA LT. 025101 Val. 02/27 Lote: 025101 Quant: 500.000 Fab: 01/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5405	CA	500,0000	0,6613	330,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003077	GLICAMIN 5MG - GEOLAB CX C/450CP LT. 2408133 Val. 08/26 Lote: 2408133 Quant: 10350.000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	CP	10.350,0000	0,0468	484,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:3x R$ 2.752,28|BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216||Vend: 0028 - RICHTELLY|Fatura: 00055840-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 003800 Email do Destinatário: VMEDDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA - 66087-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132772744

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.051.778
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0517 7810 0055 8409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	**215250014349543 - 24/03/2025 15:33:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151971714			**02.275.673/0001-80**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00010292	IVERMECTINA 6MG 125X4 - GEN - VITAMEDIC CX C/500CP LT. 90024 Val. 05/26 Lote: 90024 Quant: 500.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049059	060	5405	CP	500,0000	0,5070	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008181	METRONIDAZOL 250MG CPS-VP - GEN. - PRATI, DONADUZZI CX C/600CP LT. 24E53L Val. 05/26 Lote: 24E53L Quant: 15000.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	29332912	560	5405	CP	15.000,0000	0,1953	2.929,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011560	SIMETICONA 40 MG CX COM C/20 - ALTEFAR CX C/20CP LT. 094350 Val. 09/26 Lote: 094350 Quant: 2000.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049059	060	5405	CP	2.000,0000	0,1170	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 33.964,95 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9871

NF-e
Nº. 000.067.731
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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 DENTRO DO ESTADO	**215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**04/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**17:01:48**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 04/07/2025	Venc. 03/08/2025	Venc. 02/09/2025
Valor R$ 11.321,65	Valor R$ 11.321,65	Valor R$ 11.321,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.964,95
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	33.964,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB5525**	**PA**	**02.771.547/0001-16**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DA PICARREIRA, 1915		**MARITUBA**		**PA**	**152190112**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001479	AMOXICILINA 500MG CX C/840CA LT. 24D8H0 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:0,34 Lote: 24D8H0 Quant: 6720.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2026 PMC: 0.54 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5405	CA	6.720,0000	0,3400	2.284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001318	CEFALOTINA 1000MG S/ DIL INJ. CX C/100FA LT. 25011129 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:5,38 Lote: 25011129 Quant: 300.000 Fab: 19/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 6.71 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042051	260	5405	FA	300,0000	5,3800	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004586	CEFTRIAXONA 1G IV S/DIL CX C/100FA LT. 25020362 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:5,28 Lote: 25020362 Quant: 1700.000 Fab: 07/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042059	560	5405	FA	1.700,0000	5,2800	8.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UA0054 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UA0054 Quant: 160.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	160,0000	3,8000	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UC1020 Val. 02/27 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UC1020 Quant: 1040.000 Fab: 02/03/2025 Val: 02/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	1.040,0000	3,8000	3.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 720.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	720,0000	2,2800	1.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 11.321,65|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125815-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193
Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3119 0425 8150

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-16

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
00003764	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/60FR LT. MD24D194 Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: MD24D194 Quant: 840.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	840,0000	2,2800	1.915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC24J071 Val. 09/26 V.Liq.Prod.R$:0,92 Lote: DC24J071 Quant: 2000.000 Fab: 25/10/2024 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039047	360	5405	AM	2.000,0000	0,9200	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003564	ESPARADRAPO C/ CAPA 10CM X 4,5M CX C/24RL LT. NSH27901 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:10,86 Lote: NSH27901 Quant: 504.000 Fab: 28/11/2024 Val: 28/11/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	560	5405	RL	504,0000	10,8600	5.473,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003143	MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. CX C/48FR LT. 74TF2554 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:9,64 Lote: 74TF2554 Quant: 240.000 Fab: 10/06/2024 Val: 10/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	240,0000	9,6400	2.313,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005351	METFORMINA 500MG CX C/30CP LT. 30002206 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:0,17 Lote: 30002206 Quant: 9990.000 Fab: 23/11/2024 Val: 23/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5405	CP	9.990,0000	0,1690	1.688,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 200.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	200,0000	3,6900	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005374	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL 27,90G CX C/50EN LT. 25C0129 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:1,15 Lote: 25C0129 Quant: 800.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	EN	800,0000	1,1500	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 33.964,95 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9873 Rubrica

NF-e
Nº. 000.067.731
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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 DENTRO DO ESTADO	**215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**04/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**17:01:48**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 04/07/2025	Venc. 03/08/2025	Venc. 02/09/2025
Valor R$ 11.321,65	Valor R$ 11.321,65	Valor R$ 11.321,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.964,95

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	33.964,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB5525**	**PA**	**02.771.547/0001-16**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	**MARITUBA**	**PA**	**152190112**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001479	AMOXICILINA 500MG CX C/840CA LT. 24D8H0 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:0,34 Lote: 24D8H0 Quant: 6720.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2026 PMC: 0.54 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5405	CA	6.720,0000	0,3400	2.284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001318	CEFALOTINA 1000MG S/ DIL INJ. CX C/100FA LT. 25011129 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:5,38 Lote: 25011129 Quant: 300.000 Fab: 19/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 6.71 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042051	260	5405	FA	300,0000	5,3800	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004586	CEFTRIAXONA 1G IV S/DIL CX C/100FA LT. 25020362 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:5,28 Lote: 25020362 Quant: 1700.000 Fab: 07/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042059	560	5405	FA	1.700,0000	5,2800	8.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UA0054 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UA0054 Quant: 160.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	160,0000	3,8000	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UC1020 Val. 02/27 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UC1020 Quant: 1040.000 Fab: 02/03/2025 Val: 02/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	1.040,0000	3,8000	3.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 720.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	720,0000	2,2800	1.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 11.321,65|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125815-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193
Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA - 66087-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132772744

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.782
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0517 8210 0055 8460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250014486715 - 25/03/2025 09:06:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151971714			**02.275.673/0001-80**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00011506	NOXX 20MG SOLUCAO INJETA•VEL 10 SERINGA 0,2 ML - BLAU CX C/10UN LT. 24111402 Val. 10/26 Lote: 24111402 Quant: 20.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	UN	20,0000	13,5200	270,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011732	NOXX 60MG/0,6ML SOL INJ. C/ SIST. SEGURANCA - BLAU CX C/10SR LT. 24100501 Val. 08/26 Lote: 24100501 Quant: 40.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	SR	40,0000	24,3455	973,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
7014

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.488,74 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9875

NF-e
Nº. 000.049.004
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.004
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0490 0416 8903 4640
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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250029996808 - 17/06/2025 11:03:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			10.897.117/0001-73	17/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO		67200-000	17/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	91996058028	152872620	11:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/07/2025	Venc.	01/08/2025	Venc.	16/08/2025
Valor	R$ 2.829,58	Valor	R$ 2.829,58	Valor	R$ 2.829,58

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
5.266,51	1.000,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,38	8.488,74

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	213,60	8.488,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16			16	537,917	948,417

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
131	ATADURA DE ALGODAO ORT 10CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 1.00 RL N LT. 13300125 DATA FAB.: 01/30/25 DATA VAL.: 01/30/30 Lote: 13300125 Quant: 12.000 Fab 30/01/2025 Val: 30/01/2030 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	12,0000	0,5938	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	ATADURA DE ALGODAO ORT 20CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 1.00 RL N LT. 16041124 DATA FAB.: 12/01/24 DATA VAL.: 11/30/29 Lote: 16041124 Quant: 12.000 Fab 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	12,0000	1,5117	18,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	BENZILPENICILINA BENZ. 600.000UI PO IM CX/50FA QTD. 2.00 FA N LT. 2501235 DATA FAB.: 05/03/24 DATA VAL.: 05/30/26 (BEPEBEN) CX C/IFA Lote: 2501235 Quant: 100.000 Fab: 03/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041013	060	5403	FA	100,0000	9,0200	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF CX C/48FR QTD. 1.00 FR N LT. 74UC1106 DATA FAB.: 03/09/25 DATA VAL.: 02/28/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F Lote: 74UC1106 Quant: 48.000 Fab: 09/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	48,0000	4,4392	213,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1157	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL AZUL CX C/100UN QTD. 5.00 UN N LT. 20220930 DATA FAB.: 09/30/22 DATA VAL.: 09/30/32 Lote: 20220930 Quant: 500.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2032 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269090	260	5403	UN	500,0000	0,3028	151,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 11132//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:422-30/45/60//NR. PEDIDO: 7003016 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.004
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0490 0416 8903 4640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250029996808 - 17/06/2025 11:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0876 FLS Rubrica

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
1159	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL ROSA CX C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. 20211021 DATA FAB.: 10/21/21 DATA VAL.: 10/21/31 Lote: 20211021 Quant: 300.000 Fab: 21/10/2021 Val: 21/10/2031 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269090	260	5403	UN	300,0000	0,3130	93,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 3,0MM 12FR CX C/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 28123121 DATA FAB.: 01/01/24 DATA VAL.: 12/30/28 Lote: 28123121 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/12/2028	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,0258	80,52	0,00	80,52	15,30	0,00	19,00	0,00
1314	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 6,5MM 26FR CX C/10UN QTD. 2.00 CX N LT. 28823121 DATA FAB.: 01/01/24 DATA VAL.: 12/30/28 Lote: 28823121 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/12/2028	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,0070	80,14	0,00	80,14	15,23	0,00	19,00	0,00
13	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 18 PC C/10UN QTD. 10.00 UN N LT. 18723 DATA FAB.: 07/01/22 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 18723 Quant: 100.000 Fab: 01/07/2022 Val: 30/06/2026	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,0074	100,74	0,00	100,74	19,14	0,00	19,00	0,00
1351	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 20 PC C/10UN QTD. 10.00 UN N LT. 6421 DATA FAB.: 04/01/23 DATA VAL.: 03/30/28 Lote: 6421 Quant: 100.000 Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,1962	119,62	0,00	119,62	22,73	0,00	19,00	0,00
1355	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08 PC C/20UN QTD. 10.00 UN N LT. 6816 DATA FAB.: 10/02/23 DATA VAL.: 09/30/28 Lote: 6816 Quant: 200.000 Fab: 02/10/2023 Val: 30/09/2028	90183929	000	5102	UN	200,0000	0,8636	172,73	0,00	172,73	32,82	0,00	19,00	0,00
1369	SONDA NUTRICAO ENTERAL N.12 C/GUIA CX/15UN QTD. 11.00 UN N LT. 24218 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 05/30/29 Lote: 24218 Quant: 165.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183921	200	5102	UN	165,0000	13,0909	2.160,00	0,00	2.160,00	410,40	0,00	19,00	0,00
1797	MASCARA VENTURI ADT ALONGADO UN QTD. 10.00 UN N LT. FY2401105 DATA FAB.: 03/20/24 DATA VAL.: 03/19/29 Lote: FY2401105 Quant: 10.000 Fab: 20/03/2024 Val: 19/03/2029	90192010	200	5102	UN	10,0000	13,0046	130,05	0,00	130,05	24,71	0,00	19,00	0,00
1921	ALMOTOLIA 250ML TRANSPARENTE BICO RETO FR QTD. 60.00 FR N LT. 190460 DATA FAB.: 08/06/24 DATA VAL.: 08/06/27 Lote: 190460 Quant: 60.000 Fab: 06/08/2024 Val: 06/08/2027	39269040	000	5102	FR	60,0000	5,6021	336,13	0,00	336,13	63,86	0,00	19,00	0,00
1933	ATADURA DE ALGODAO ORT 15CMX1MT N/E PC/12RL QTD. 1.00 RL N LT. 15041124 DATA FAB.: 12/01/24 DATA VAL.: 11/30/29 Lote: 15041124 Quant: 12.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	12,0000	1,1341	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BCO 10CMX4,5M RL QTD. 100.00 RL N LT. ASH07001 DATA FAB.: 03/28/25 DATA VAL.: 03/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 Lote: ASH07001 Quant: 100.000 Fab: 28/03/2025 Val: 30/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	100,0000	10,8151	1.081,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 3.00 AM N LT. 24050469 DATA FAB.: 05/30/24 DATA VAL.: 05/30/26 Lote: 24050469 Quant: 300.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039086	060	5403	AM	300,0000	0,8840	265,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2195	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 PC C/10UN QTD. 10.00 UN N LT. 7269 DATA FAB.: 05/08/25 DATA VAL.: 05/01/29 Lote: 7269 Quant: 100.000 Fab: 08/05/2025 Val: 01/05/2029	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,7825	178,25	0,00	178,25	33,87	0,00	19,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.004
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0490 0416 8903 4640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250029996808 - 17/06/2025 11:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

SEFAZ PA DFC 9877 FLS Rubrica

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
3206	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L AMARELO UN QTD. 40.00 UN N LT. LC2310507C DATA FAB.: 06/28/24 DATA VAL.: 06/27/29 Lote: LC2310507C Quant: 40.000 Fab: 28/06/2024 Val: 27/06/2029	48191000	000	5102	UN	40,0000	9,1363	365,45	0,00	365,45	69,44	0,00	19,00	0,00
3216	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16 PC C/20UN QTD. 10.00 UN N LT. 6791 DATA FAB.: 08/31/24 DATA VAL.: 08/30/28 Lote: 6791 Quant: 200.000 Fab: 31/08/2024 Val: 30/08/2028	90183929	000	5102	UN	200,0000	0,7612	152,24	0,00	152,24	28,93	0,00	19,00	0,00
3374	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CMX15M RL QTD. 40.00 RL N LT. 100581 DATA FAB.: 01/10/25 DATA VAL.: 01/10/30 Lote: 100581 Quant: 40.000 Fab: 10/01/2025 Val: 10/01/2030	60029010	000	5102	RL	40,0000	16,6195	664,78	0,00	664,78	126,31	0,00	19,00	0,00
4139	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 8,0MM 32FR 1UN QTD. 10.00 UN N LT. 29124051 DATA FAB.: 05/10/24 DATA VAL.: 05/09/29 Lote: 29124051 Quant: 10.000 Fab: 10/05/2024 Val: 09/05/2029	90183929	200	5102	UN	10,0000	4,4684	44,68	0,00	44,68	8,49	0,00	19,00	0,00
8544	PROMETAZINA CLR 25MG GEN CP QTD. 800.00 CP N LT. 24I2B4 DATA FAB.: 09/01/24 DATA VAL.: 09/30/26 Lote: 24I2B4 Quant: 800.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	800,0000	0,2403	192,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8558	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 UN QTD. 30.00 UN N LT. 26638 DATA FAB.: 01/13/25 DATA VAL.: 12/30/35 Lote: 26638 Quant: 30.000 Fab: 13/01/2025 Val: 30/12/2035	90192010	000	5102	UN	30,0000	17,6727	530,18	0,00	530,18	100,73	0,00	19,00	0,00
8751	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM N/E PC/10UN QTD. 8.00 UN N LT. BC12032530N DATA FAB.: 03/17/25 DATA VAL.: 03/30/30 Lote: BC12032530N Quant: 80.000 Fab: 17/03/2025 Val: 30/03/2030	39269030	000	5102	UN	80,0000	0,5100	40,80	0,00	40,80	7,75	0,00	19,00	0,00
8751	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM N/E PC/10UN QTD. 2.00 UN N LT. BC20032530N DATA FAB.: 03/21/25 DATA VAL.: 03/30/30 Lote: BC20032530N Quant: 20.000 Fab: 21/03/2025 Val: 30/03/2030	39269030	000	5102	UN	20,0000	0,5100	10,20	0,00	10,20	1,94	0,00	19,00	0,00
8827	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 3,5MM CX/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 2309012474 DATA FAB.: 09/24/24 DATA VAL.: 09/24/28 Lote: 2309012474 Quant: 20.000 Fab: 24/09/2024 Val: 24/09/2028	90183929	000	5102	UN	20,0000	4,9999	100,00	0,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00
8916	ONDANSETRONA CLR 2MG/ML 2ML IM/IV CX/50AM QTD. 4.00 AM N LT. 50016530 DATA FAB.: 07/12/24 DATA VAL.: 07/30/26 (NEUSEDRON) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote: 50016530 Quant: 200.000 Fab: 12/07/2024 Val: 30/07/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	AM	200,0000	1,4200	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.631.913
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

5225 0403 4855 7200 0104 5500 1000 6319 1313 5563 1175

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

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9878 FLS

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	**152258845105375 - 30/04/2025 20:44:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103233270	**46305**		**03.485.572/0001-04**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000506625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM LORATADINA TIP. TRIBUT Lote: 2500941 Quant: 10.000 Fab: 24/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 63.00 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	10,0000	32,5000	325,00	0,00	292,83	35,14		12,00	
00000000000507516	RISPERIDONA 1 MG C/30 COM REV (C1) INST RISPERIDONA TIP. TRIBUT Lote: 2503215 Quant: 300.000 Fab: 07/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 6.21	30049069	000	6101	UN	300,0000	3,3000	990,00	0,00	990,00	118,80		12,00	
00000000000507517	RISPERIDONA 2 MG C/30 COM REV (C1) INST RISPERIDONA TIP. TRIBUT Lote: 2504467 Quant: 300.000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 7.56	30049069	000	6101	UN	300,0000	3,9000	1.170,00	0,00	1.170,00	140,40		12,00	

ECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 36.700,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9879 FLS

NF-e
Nº. 000.343.740
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.343.740
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3437 4011 0995 5131
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 DO ESTABELECIMENTO	**223250050355366 - 23/05/2025 16:31:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
068480075		**155281461**	**06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP	**10.897.117/0001-73**	**23/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**23/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91993732525**	**152872620**	**16:01:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.	Num.
001	**002**	**003**	**004**	**005**
Venc. **22/06/2025**	Venc. **02/07/2025**	Venc. **12/07/2025**	Venc. **22/07/2025**	Venc. **01/08/2025**
Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36.700,00	**3.804,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**690,82**	**36.700,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.256,70**	**36.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
159	**CAIXA**			**1.419,900**	**1.351,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote: DC25B025 Quant: 10000.000 Fab: 10/03/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0	30049047	300	6101	UN	10.000,0000	0,7500	7.500,00	0,00	7.500,00	300,00		4,00	
07040014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML Lote: AA24J032 Quant: 10000.000 Fab: 02/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	10.000,0000	0,7000	7.000,00	0,00	7.000,00	840,00		12,00	
07060021	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML - HOSP Lote: MD25B072 Quant: 3000.000 Fab: 26/02/2025 Val: 26/01/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	1,6000	4.800,00	0,00	4.800,00	576,00		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote: 25E0211A Quant: 2520.000 Fab: 10/05/2025 Val: 10/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	2.520,0000	2,9000	7.308,00	0,00	7.308,00	876,96		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote: 25E0212A Quant: 3480.000 Fab: 11/05/2025 Val: 11/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.480,0000	2,9000	10.092,00	0,00	10.092,00	1.211,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 16980 - F. INTEGRAL LOCAL ENTREGA: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA 212 BAIRRO: CENTRO MUN.: MARITUBA UF: PA CEP: 67200000 Cart: S2 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 175387. Cliente: 005652 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.	

ECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.764,60 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9880 FLS Ruarte

NF-e
Nº. 000.631.913
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.631.913
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0403 4855 7200 0104 5500 1000 6319 1313 5563 1175
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	**152258845105375 - 30/04/2025 20:44:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103233270	**46305**		**03.485.572/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**30/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**9198081145**	**152872620**	

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 30/04/2025
Valor R$ 12.764,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.567,10	1.508,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,40	12.764,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,39	12.764,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**58.506.155/0001-84**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO QUIRINO 1090	**SAO PAULO**	**SP**	**115237721119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
59				112,166	112,166

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
000000000000501017	HYSTIN 2MG CX C/ 500COMP MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA TIP. TRIBUT Lote: 2416763 Quant: 20.000 Fab: 26/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 40.50 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	20,0000	20,5000	410,00	0,00	369,41	44,33		12,00	
000000000000501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML ALBENDAZOL TIP. TRIBUT Lote: 2504973 Quant: 17.000 Fab: 11/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 118.80	30049063	000	6101	UN	17,0000	60,0000	1.020,00	0,00	1.020,00	122,40		12,00	
000000000000501089	GLICAMIN 5MG CX C/ 450COMP GLIBENCLAMIDA TIP. TRIBUT Lote: 2503929 Quant: 100.000 Fab: 21/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 34.02	30049079	000	6101	UN	100,0000	16,2000	1.620,00	0,00	1.620,00	194,40		12,00	
000000000000501663	IBUVIX 300MG CX C/ 500 COMP IBUPROFENO TIP. TRIBUT Lote: 2409370 Quant: 24.000 Fab: 11/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 99.00 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	UN	24,0000	52,5000	1.260,00	0,00	1.135,26	136,23		12,00	
000000000000504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV LOSARTANA POTASSICA TIP. TRIBUT Lote: 2502421 Quant: 100.000 Fab: 23/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 42.12	30049069	000	6101	UN	100,0000	21,6000	2.160,00	0,00	2.160,00	259,20		12,00	
000000000000505880	ZILEPAM 0,5MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT Lote: 2415456 Quant: 10.000 Fab: 07/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 44.93	30049069	000	6101	UN	10,0000	23,5200	235,20	0,00	235,20	28,22		12,00	
000000000000505885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT Lote: 2418200 Quant: 10.000 Fab: 23/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 39.74	30049069	000	6101	UN	10,0000	20,6400	206,40	0,00	206,40	24,77		12,00	
000000000000506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC CAPTOPRIL TIP. TRIBUT Lote: 2417192 Quant: 32.000 Fab: 03/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 45.90	30049069	000	6101	UN	32,0000	24,0000	768,00	0,00	768,00	92,16		12,00	
000000000000506311	CLOR METFORMINA 850 MG C/500 COM (INST) CLORIDRATO DE METFORMINA TIP. TRIBUT Lote: 2504556 Quant: 40.000 Fab: 08/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 121.50	30049049	000	6101	UN	40,0000	65,0000	2.600,00	0,00	2.600,00	312,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ART. 8 INC. XXV RCTE GO ICMS DESONERADO CONFORME IN 1563 23 DE 20 DE JUNHO DE 2023 BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 AN	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.702
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0487 0211 3815 7192
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250028086987 - 06/06/2025 09:58:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
1468	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100ML GEN C1 CX C/50FR QTD. 4.00 FR N LT. 1718/24 DATA FAB.: 12/10/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5C14610F-4FD5-4AD5-B3AF-F8D14BAF7E09 Lote: 1718/24 Quant: 200.000 Fab: 10/12/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	200,0000	9,5400	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2184	SINVASTATINA 40MG GEN CX C/500CP QTD. 20.00 CP N LT. 241626 DATA FAB.: 04/30/24 DATA VAL.: 04/30/26 Lote: 241626 Quant: 10000.000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049059	060	5403	CP	10.000,0000	0,2000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4207	BIPERIDENO CLR 2MG (C1) (CINETOL) CX C/200CP QTD. 3.00 CP N LT. 50020570 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/27 Lote: 50020570 Quant: 600.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	600,0000	0,4200	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9881
5 FLS

ECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA NDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.981,80 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO ARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9882 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.702
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.048.702
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0487 0211 3815 7192
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250028086987 - 06/06/2025 09:50:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**06/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**06/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**09:50:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 06/07/2025	Venc. 21/07/2025	Venc. 05/08/2025
Valor R$ 3.993,94	Valor R$ 3.993,93	Valor R$ 3.993,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.981,80
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	11.981,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			14	4.497,313	11.087,313

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
168	BENZILPENICILINA BENZ. 600.000UI PO IM CX/50FA QTD. 12.00 FA N LT. 2501235 DATA FAB.: 05/03/24 DATA VAL.: 05/30/26 (BEPEBEN) Lote: 2501235 Quant: 600.000 Fab: 03/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041013	060	5403	FA	600,0000	8,9600	5.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
773	HALOPERIDOL 1MG (HALO) (C1) (C1)CX/200CP QTD. 3.00 CP N LT. 50019056 DATA FAB.: 09/09/24 DATA VAL.: 09/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BB281BB3-6CF4-43D6-9077-831EA4025646 Lote: 50019056 Quant: 600.000 Fab: 09/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	600,0000	0,2400	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/400CP QTD. 25.00 CP N LT. 24I26G DATA FAB.: 09/30/24 DATA VAL.: 09/30/26 Lote: 24I26G Quant: 10000.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5403	CP	10.000,0000	0,1400	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP QTD. 334.00 CP N LT. B25A1906 DATA FAB.: 09/28/24 DATA VAL.: 09/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Lote: B25A1906 Quant: 10020.000 Fab: 28/09/2024 Val: 30/09/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049062	060	5403	CP	10.020,0000	0,0900	901,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10591//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:033-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002728 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
1401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 10 FR QTD. 1600.00 FR N LT. 30000787 DATA FAB.: 08/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 30000787 Quant: 1600.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	1.600,0000	4,4800	7.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795	PROMETAZINA CLR 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP QTD. 33.00 CP N LT. 50015874 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 50015874 Quant: 6600.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049075	060	5403	CP	6.600,0000	0,2500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEPTO DE LICITAÇÃO 9883 FLS

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.454,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9884 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.643
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416
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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			10.897.117/0001-73	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO		67200-000	04/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	91996058028	152872620	16:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	002	003	004
Venc. 04/07/2025	Venc. 19/07/2025	Venc. 03/08/2025	Venc. 18/08/2025
Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.242,00	805,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43			43	16.270,869	16.270,869

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
110	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 7.00 CA N LT. 24I683 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 24I683 Quant: 5880.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	060	5403	CA	5.880,0000	0,6400	3.763,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP QTD. 109.00 CP N LT. B24H1103 DATA FAB.: 08/13/24 DATA VAL.: 08/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 Lote: B24H1103 Quant: 2180.000 Fab: 13/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	CP	2.180,0000	0,0600	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	ITRACONAZOL 100MG (TRAXONOL) CX C/250CA QTD. 12.00 CA N LT. 2309710 DATA FAB.: 07/31/23 DATA VAL.: 07/30/25 Lote: 2309710 Quant: 3000.000 Fab: 31/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CA	3.000,0000	1,5000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 256.00 UN N LT. D06-10 DATA FAB.: 02/10/25 DATA VAL.: 02/10/30 Lote: D06-10 Quant: 12800.000 Fab: 10/02/2025 Val: 10/02/2030	63079010	000	5102	UN	12.800,0000	0,1212	1.551,36	0,00	1.551,36	294,76	0,00	19,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 444.00 UN N LT. D07-10 DATA FAB.: 02/17/25 DATA VAL.: 02/17/30 Lote: D07-10 Quant: 22200.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030	63079010	000	5102	UN	22.200,0000	0,1212	2.690,64	0,00	2.690,64	511,22	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10463//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60/75//NR. PEDIDO: 7002726 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

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
00003764	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/60FR LT. MD24D194 Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: MD24D194 Quant: 840.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	840,0000	2,2800	1.915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC24J071 Val. 09/26 V.Liq.Prod.R$:0,92 Lote: DC24J071 Quant: 2000.000 Fab: 25/10/2024 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039047	360	5405	AM	2.000,0000	0,9200	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003564	ESPARADRAPO C/ CAPA 10CM X 4,5M CX C/24RL LT. NSH27901 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:10,86 Lote: NSH27901 Quant: 504.000 Fab: 28/11/2024 Val: 28/11/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	560	5405	RL	504,0000	10,8600	5.473,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003143	MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. CX C/48FR LT. 74TF2554 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:9,64 Lote: 74TF2554 Quant: 240.000 Fab: 10/06/2024 Val: 10/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	240,0000	9,6400	2.313,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005351	METFORMINA 500MG CX C/30CP LT. 30002206 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:0,17 Lote: 30002206 Quant: 9990.000 Fab: 23/11/2024 Val: 23/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5405	CP	9.990,0000	0,1690	1.688,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 200.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	200,0000	3,6900	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005374	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL 27,90G CX C/50EN LT. 25C0129 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:1,15 Lote: 25C0129 Quant: 800.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	EN	800,0000	1,1500	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 30885

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 33.964,95 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9886 Rubrica

NF-e
Nº. 000.067.731
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150
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 DENTRO DO ESTADO	215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	10.897.117/0001-73	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67200-000	04/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	PA	9132563025	152872620	17:01:48

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	04/07/2025	Venc.	03/08/2025	Venc.	02/09/2025
Valor	R$ 11.321,65	Valor	R$ 11.321,65	Valor	R$ 11.321,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.964,95

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	33.964,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Por conta do Rem		QEB5525	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001479	AMOXICILINA 500MG CX C/840CA LT. 24D8H0 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:0,34 Lote: 24D8H0 Quant: 6720.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2026 PMC: 0.54 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5405	CA	6.720,0000	0,3400	2.284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001318	CEFALOTINA 1000MG S/ DIL INJ. CX C/100FA LT. 25011129 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:5,38 Lote: 25011129 Quant: 300.000 Fab: 19/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 6.71 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042051	260	5405	FA	300,0000	5,3800	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005386	CEFTRIAXONA 1G IV S/DIL CX C/100FA LT. 25020362 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:5,28 Lote: 25020362 Quant: 1700.000 Fab: 07/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042059	560	5405	FA	1.700,0000	5,2800	8.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UA0054 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UA0054 Quant: 160.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	160,0000	3,8000	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UC1020 Val. 02/27 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UC1020 Quant: 1040.000 Fab: 02/03/2025 Val: 02/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	1.040,0000	3,8000	3.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 720.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	720,0000	2,2800	1.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 11.321,65|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4|LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125815-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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	ALÍQ IPI
1401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 10 FR QTD. 1600.00 FR N LT. 30000787 DATA FAB.: 08/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 30000787 Quant: 1600.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	1.600,0000	4,4800	7.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795	PROMETAZINA CLR 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP QTD. 33.00 CP N LT. 50015874 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 50015874 Quant: 6600.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049075	060	5403	CP	6.600,0000	0,2500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.454,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9888 Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.643
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416
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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212		**CENTRO**	**67200-000**	**04/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**16:40:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	002	003	004
Venc. 04/07/2025	Venc. 19/07/2025	Venc. 03/08/2025	Venc. 18/08/2025
Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.242,00	805,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,0(
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	21.454,0(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43			43	16.270,869	16.270,869

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
110	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 7.00 CA N LT. 24I683 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 24I683 Quant: 5880.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	060	5403	CA	5.880,0000	0,6400	3.763,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP QTD. 109.00 CP N LT. B24H1103 DATA FAB.: 08/13/24 DATA VAL.: 08/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 Lote: B24H1103 Quant: 2180.000 Fab: 13/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	CP	2.180,0000	0,0600	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	ITRACONAZOL 100MG (TRAXONOL) CX C/250CA QTD. 12.00 CA N LT. 2309710 DATA FAB.: 07/31/23 DATA VAL.: 07/30/25 Lote: 2309710 Quant: 3000.000 Fab: 31/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CA	3.000,0000	1,5000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 256.00 UN N LT. D06-10 DATA FAB.: 02/10/25 DATA VAL.: 02/10/30 Lote: D06-10 Quant: 12800.000 Fab: 10/02/2025 Val: 10/02/2030	63079010	000	5102	UN	12.800,0000	0,1212	1.551,36	0,00	1.551,36	294,76	0,00	19,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 444.00 UN N LT. D07-10 DATA FAB.: 02/17/25 DATA VAL.: 02/17/30 Lote: D07-10 Quant: 22200.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030	63079010	000	5102	UN	22.200,0000	0,1212	2.690,64	0,00	2.690,64	511,22	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10463//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60/75//NR. PEDIDO: 7002726 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 15/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.410,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9889 FLS 01 Rubrica

NF-e
Nº. 000.130.443
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. 000.130.443
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0519 5707 2000 0706 5500 6000 1304 4317 9929 5016

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**131256654430932 - 15/05/2025 14:09:25**

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

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI	**10.897.117/0001-73**	**15/05/2025**

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67201-130**	**15/05/2025**

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**11:40:38**

ATURA / DUPLICATA

um.	001	Num.	002	Num.	003
enc.	14/06/2025	Venc.	29/06/2025	Venc.	14/07/2025
alor	R$ 2.469,75	Valor	R$ 2.469,75	Valor	R$ 2.470,50

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO 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
7.410,00	518,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,72	7.410,0(
ALOR 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	682,24	7.410,0(

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
L BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-Por conta do Rem				18.233.211/0066-85

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

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	3	16,050	16,05(

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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
10020055	FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0366/25M Qte: 20, Lote: 0366/25M Quant: 20.000 Fab: 07/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 FCI:8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664	30049065	500	6101	CX	20,0000	92,0000	1.840,00	0,00	1.840,00	128,80		7,00	
10010010	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 2ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-048/25M Qte: 1 Lote: AS-048/25M Quant: 10.000 Fab: 24/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 FCI:9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06	30049099	500	6101	CX	10,0000	116,0000	1.160,00	0,00	1.160,00	81,20		7,00	
1002	PREDNISONA 5MG GEN CX 500 COM TR200 PMC: 0 Lote: 0383/25M Qte: 10, Lote: 0383/25M Quant: 10.000 Fab: 14/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	10,0000	25,0000	250,00	0,00	250,00	17,50		7,00	
10020055	FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0366/25M Qte: 20, Lote: 0366/25M Quant: 20.000 Fab: 07/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 FCI:8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664	30049065	500	6101	CX	20,0000	92,0000	1.840,00	0,00	1.840,00	128,80		7,00	
10010010	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 2ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-048/25M Qte: 2 Lote: AS-048/25M Quant: 20.000 Fab: 24/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 FCI:9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06	30049099	500	6101	CX	20,0000	116,0000	2.320,00	0,00	2.320,00	162,40		7,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020055,10010010 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020083 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 71460 Email do Destinatário: FINANCEIRO@VMEDHOSPITALAR.COM.BR	

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. 000.128.101
Série 006
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1281 0112 2448 4270

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

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9890 FLS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256558805508 - 28/03/2025 15:26:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10030021	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY GEN CT X 50ML 31-03-2025|CO PMC: 0 Lote: BB-004/24 Qte: 60 Lote: BB-004/24 Quant: 60.000 Fab: 07/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	6101	CX	60,0000	42,0000	2.520,00	0,00	2.520,00	176,40		7,00	
10020084	METILDOPA 250MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 1671/24M Qte: 8,0 Lote: 1671/24M Quant: 8.000 Fab: 28/11/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00	30049035	000	6101	CX	8,0000	175,0000	1.400,00	0,00	1.400,00	98,00		7,00	
10010044	SULF MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A1) PMC: 0 Lote: AZ-010/24M Qte: 1 Lote: AZ-010/24M Quant: 10.000 Fab: 07/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	6101	CX	10,0000	240,0000	2.400,00	0,00	2.400,00	168,00		7,00	
10020079	PREDNISONA 20MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0156/25M Qte: 20, Lote: 0156/25M Quant: 20.000 Fab: 19/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	20,0000	92,0000	1.840,00	0,00	1.840,00	128,80		7,00	
10010028	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML(A2) PMC: 0 Lote: AW-016/25M Qte: 2 Lote: AW-016/25M Quant: 20.000 Fab: 26/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	500	6101	CX	20,0000	110,0000	2.200,00	0,00	2.200,00	154,00		7,00	

CEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 28/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 18.665,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAIMUNDO BARBOSA NTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9891

NF-e
Nº. 000.128.101
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. 000.128.101
Série 006
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1281 0112 2448 4270
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	131256558805508 - 28/03/2025 15:26:46

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
5674258990235			19.570.720/0007-06

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI			10.897.117/0001-73	28/03/2025
IDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
UA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO		67201-130	28/03/2025
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IARITUBA	PA	9132563025	152872620	15:23:56

ATURA / DUPLICATA

m.	001	Num.	002	Num.	003
nc.	27/04/2025	Venc.	12/05/2025	Venc.	27/05/2025
lor	R$ 6.221,04	Valor	R$ 6.221,04	Valor	R$ 6.222,92

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO 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
18.665,00	1.306,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,55	18.665,00
ALOR 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	1.718,49	18.665,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-Por conta do Rem				18.233.211/0066-85
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS			MG	0030970100264

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	6	60,030	60,030

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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
10010002	ADENOSINA GEN CX 50AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BC-013/24M Qte: 3 Lote: BC-013/24M Quant: 3.000 Fab: 01/11/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	6101	CX	3,0000	450,0000	1.350,00	0,00	1.350,00	94,50		7,00	
10010003	ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-017/24M Qte: 10 Lote: D-017/24M Quant: 10.000 Fab: 06/09/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	6101	CX	10,0000	85,0000	850,00	0,00	850,00	59,50		7,00	
1001[redacted]	AMINOFILINA 24MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML PMC: 0 Lote: E-007/24M Qte: 5, Lote: E-007/24M Quant: 5.000 Fab: 14/06/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	5,0000	190,0000	950,00	0,00	950,00	66,50		7,00	
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-013/25 Qte: 10 Lote: BG-013/25 Quant: 10.000 Fab: 18/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	6101	CX	10,0000	120,0000	1.200,00	0,00	1.200,00	84,00		7,00	
10010035	FOSF CLINDAMICINA 600MG/4ML GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AA-007/25 Qte: 5, Lote: AA-007/25 Quant: 5.000 Fab: 12/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	6101	CX	5,0000	260,0000	1.300,00	0,00	1.300,00	91,00		7,00	
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-002/25M Qte: 5 Lote: AY-002/25M Quant: 5.000 Fab: 27/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	6101	CX	5,0000	231,0000	1.155,00	0,00	1.155,00	80,85		7,00	
10010009	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 10ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-086/24M Qte: 1 Lote: AS-086/24M Quant: 10.000 Fab: 10/12/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	6101	CX	10,0000	150,0000	1.500,00	0,00	1.500,00	105,00		7,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010033,10010009,10020084 fabricado em escala industrial ao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria o Cod./Produto 10010057 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR ARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 71460 Email do Destinatário: INANCEIRO@VMEDHOSPITALAR.COM.BR	

CEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 17/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.167,74 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212
NTRO MARITUBA-PA

9892

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.067.853
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.853
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0678 5310 0125 9400
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**215250030026510 - 17/06/2025 13:12:10**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**17/06/2025**
IDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**17/06/2025**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**13:11:10**

ATURA / DUPLICATA

Num.	**001**	**Num.**	**002**	**Num.**	**003**
Venc.	**17/07/2025**	**Venc.**	**16/08/2025**	**Venc.**	**15/09/2025**
Valor	**R$ 3.389,25**	**Valor**	**R$ 3.389,25**	**Valor**	**R$ 3.389,24**

ÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.167,74**
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**	**10.167,74**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB9317**	**PA**	**02.771.547/0001-16**
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DA PICARREIRA, 1915	**MARITUBA**			**PA**	**152190112**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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
00000003	AGUA P/ INJ. 10ML CX C/200AM LT. 2432977 Val. 10/26 V.Liq.Prod.R$:0,24 Lote: 2432977 Quant: 1200.000 Fab: 27/10/2024 Val: 26/10/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	AM	1.200,0000	0,2400	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005311	CETOCONAZOL CREM DERM 20MG/G 30G CX C/50BN LT. 064427 Val. 06/26 V.Liq.Prod.R$:3,87 Lote: 064427 Quant: 700.000 Fab: 25/06/2024 Val: 25/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049077	060	5405	BN	700,0000	3,8700	2.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000[illegible]	COMPLEXO B 2 ML INJ. IM/IV CX C/100AM LT. 24070884 Val. 07/26 V.Liq.Prod.R$:1,56 Lote: 24070884 Quant: 2000.000 Fab: 28/10/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039019	060	5405	AM	2.000,0000	1,5600	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 1008.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	1.008,0000	2,2800	2.298,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005283	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/50BN LT. B24M0856 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:7,84 Lote: B24M0856 Quant: 200.000 Fab: 10/01/2025 Val: 01/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049043	560	5405	BN	200,0000	7,8400	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 50.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	50,0000	3,6900	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 3.389,25|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125940-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.917
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0489 1711 1112 7148

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250029391516 - 13/06/2025 10:02:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DE LICITAÇÃO
FLS 0893
Ruarica

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
8439	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS GEN. CX/200FR QTD. 1.00 FR N LT. 24J6C9 DATA FAB.: 10/23/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B7EF7656-D319-499D-8415-73095FF43E12 Lote: 24J6C9 Quant: 200.000 Fab: 23/10/2024 Val: 30/10/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049045	060	5403	FR	200,0000	2,9700	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8899	CARBONATO DE CA+COLECALCIFEROL 500+400 FR/60CP QTD. 1.00 CP N LT. 25C0119 DATA FAB.: 03/01/25 DATA VAL.: 03/30/27 Lote: 25C0119 Quant: 60.000 Fab: 01/03/2025 Val: 30/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30045090	060	5403	CP	60,0000	0,3200	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.048.917
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0489 1711 1112 7148
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250029391516 - 13/06/2025 10:03:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
964	METOCLOPRAMIDA CLR 4MG/ML 10ML GEN FR QTD. 30.00 FR N LT. 064607 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 064607 Quant: 30.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049041	060	5403	FR	30,0000	1,9800	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP QTD. 102.00 CP N LT. B25A1906 DATA FAB.: 09/28/24 DATA VAL.: 09/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Lote: B25A1906 Quant: 3060.000 Fab: 28/09/2024 Val: 30/09/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049062	060	5403	CP	3.060,0000	0,1000	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1022	NISTATINA CRM VAG 25.000UI/G 50G GEN CX C/50BG QTD. 1.00 BG N LT. 24J1L7 DATA FAB.: 10/31/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BBC24BB4-C914-4BF6-A9D9-799303642474 Lote: 24J1L7 Quant: 50.000 Fab: 31/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042099	060	5403	BG	50,0000	7,0060	350,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1731	LORATADINA 10MG (LORASLIV) CX C/12CP QTD. 42.00 CP N LT. 89949 DATA FAB.: 05/30/24 DATA VAL.: 05/30/26 Lote: 89949 Quant: 504.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	504,0000	0,1167	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1910	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML (CISTEIL) CX C/24FR QTD. 10.00 FR N LT. 2408628 DATA FAB.: 07/30/24 DATA VAL.: 07/30/26 Lote: 2408628 Quant: 240.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049059	060	5403	FR	240,0000	6,8903	1.653,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2111	IBUPROFENO 600MG GEN CX C/500CP QTD. 2.00 CP N LT. 25A78E DATA FAB.: 12/26/24 DATA VAL.: 12/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 83930725-133B-467C-9B64-15A16B21E007 Lote: 25A78E Quant: 1000.000 Fab: 26/12/2024 Val: 30/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049029	060	5403	CP	1.000,0000	0,2220	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2473	SALBUTAMOL SFT 100MCG/DOSE 200 DOSES+ADP TB QTD. 60.00 TB N LT. 07642963. DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 (AERODINI) Lote: 07642963. Quant: 60.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049039	060	5403	TB	60,0000	19,7700	1.186,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	PREDNISOLONA FFT-SDC 3MG/ML 60ML GEN FR QTD. 200.00 FR N LT. 30000103 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 30000103 Quant: 200.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043999	060	5403	FR	200,0000	6,3600	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3841	DIPIRONA SODICA MONO 500MG (DORALEX) CX C/200CP QTD. 15.00 CP N LT. 30000382 DATA FAB.: 07/30/24 DATA VAL.: 07/30/26 Lote: 30000382 Quant: 3000.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	3.000,0000	0,2000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3935	RIVAROXABANA 20MG GEN CX C/60CP QTD. 52.00 CP N LT. 24I87M DATA FAB.: 09/30/24 DATA VAL.: 09/30/26 Lote: 24I87M Quant: 3120.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CP	3.120,0000	0,5600	1.747,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9894
FLS
Ruarica

ECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.644,28 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO ARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9895 Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.917
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.917
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0489 1711 1112 7148
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250029391516 - 13/06/2025 10:03:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**13/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**		**13/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**10:03:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	13/07/2025	Venc.	28/07/2025	Venc.	12/08/2025
Valor	R$ 3.548,10	Valor	R$ 3.548,09	Valor	R$ 3.548,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.644,28
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	10.644,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23			23	3.279,649	4.722,045

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
143	ATENOLOL 100MG GEN CX C/600CP QTD. 4.00 CP N LT. 24F2D6 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 24F2D6 Quant: 2400.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049042	060	5403	CP	2.400,0000	0,1800	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	BETAMETASONA ACT+BETAMETASONA FFTDI-SDC AM QTD. 50.00 AM N LT. B24E2007 DATA FAB.: 02/29/24 DATA VAL.: 02/28/26 3+3MG/ML 1ML C/SER PRE. (CELESTONE SOLUSPAN) Lote: B24E2007 Quant: 50.000 Fab: 29/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043210	060	5403	AM	50,0000	9,4700	473,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	CARBAMAZEPINA 400MG (TEGRETARD) (C1) (A1)CX C/200CP QTD. 2.00 CP N LT. 50016810 DATA FAB.: 07/19/24 DATA VAL.: 07/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2BFE7445-7907-439B-8E99-2AF296A11140 Lote: 50016810 Quant: 400.000 Fab: 19/07/2024 Val: 30/07/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	400,0000	0,8000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
594	FENOBARBITAL 100MG (B1) (FENOCRIS) (C1)CX C/200CP QTD. 25.00 CP N LT. 50022938 DATA FAB.: 12/16/24 DATA VAL.: 12/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CBEADD4C-141C-4C47-B277-19150BE6DF44 Lote: 50022938 Quant: 5000.000 Fab: 16/12/2024 Val: 30/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	5.000,0000	0,2700	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10984//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002876 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

ECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.167,74 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9896 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.067.853
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.853
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0678 5310 0125 9400
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 DENTRO DO ESTADO	**215250030026510 - 17/06/2025 13:12:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**17/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**17/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**13:11:10**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/07/2025	Venc.	16/08/2025	Venc.	15/09/2025
Valor	R$ 3.389,25	Valor	R$ 3.389,25	Valor	R$ 3.389,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.167,74
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	10.167,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB9317**	**PA**	**02.771.547/0001-16**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DA PICARREIRA, 1915		**MARITUBA**	**PA**	**152190112**	

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00000003	AGUA P/ INJ. 10ML CX C/200AM LT. 2432977 Val. 10/26 V.Liq.Prod.R$:0,24 Lote: 2432977 Quant: 1200.000 Fab: 27/10/2024 Val: 26/10/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	AM	1.200,0000	0,2400	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005311	CETOCONAZOL CREM DERM 20MG/G 30G CX C/50BN LT. 064427 Val. 06/26 V.Liq.Prod.R$:3,87 Lote: 064427 Quant: 700.000 Fab: 25/06/2024 Val: 25/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049077	060	5405	BN	700,0000	3,8700	2.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000	COMPLEXO B 2 ML INJ. IM/IV CX C/100AM LT. 24070884 Val. 07/26 V.Liq.Prod.R$:1,56 Lote: 24070884 Quant: 2000.000 Fab: 28/10/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039019	060	5405	AM	2.000,0000	1,5600	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 1008.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	1.008,0000	2,2800	2.298,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005283	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/50BN LT. B24M0856 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:7,84 Lote: B24M0856 Quant: 200.000 Fab: 10/01/2025 Val: 01/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049043	560	5405	BN	200,0000	7,8400	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 50.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	50,0000	3,6900	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 3.389,25|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125940-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DE LICITAÇÃO 9897 FLS Expedito

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
1401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 10 FR QTD. 1600.00 FR N LT. 30000787 DATA FAB.: 08/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 30000787 Quant: 1600.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	1.600,0000	4,4800	7.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795	PROMETAZINA CLR 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP QTD. 33.00 CP N LT. 50015874 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 50015874 Quant: 6600.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049075	060	5403	CP	6.600,0000	0,2500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.454,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO ARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9898 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.643
Série 001

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**04/06/2025**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**16:40:00**

ATURA / DUPLICATA

m.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
nc.	04/07/2025	Venc.	19/07/2025	Venc.	03/08/2025	Venc.	18/08/2025
lor	R$ 5.363,50	Valor	R$ 5.363,50	Valor	R$ 5.363,50	Valor	R$ 5.363,50

ÁLCUL O IMPOSTO

SE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.242,00	**805,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.454,0(**
ALOR 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**	**21.454,0(**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43			**43**	**16.270,869**	**16.270,869**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
110	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 7.00 CA N LT. 24I683 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 24I683 Quant: 5880.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	060	5403	CA	5.880,0000	0,6400	3.763,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP QTD. 109.00 CP N LT. B24H1103 DATA FAB.: 08/13/24 DATA VAL.: 08/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 Lote: B24H1103 Quant: 2180.000 Fab: 13/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	CP	2.180,0000	0,0600	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	ITRACONAZOL 100MG (TRAXONOL) CX C/250CA QTD. 12.00 CA N LT. 2309710 DATA FAB.: 07/31/23 DATA VAL.: 07/30/25 Lote: 2309710 Quant: 3000.000 Fab: 31/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CA	3.000,0000	1,5000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 256.00 UN N LT. D06-10 DATA FAB.: 02/10/25 DATA VAL.: 02/10/30 Lote: D06-10 Quant: 12800.000 Fab: 10/02/2025 Val: 10/02/2030	63079010	000	5102	UN	12.800,0000	0,1212	1.551,36	0,00	1.551,36	294,76	0,00	19,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 444.00 UN N LT. D07-10 DATA FAB.: 02/17/25 DATA VAL.: 02/17/30 Lote: D07-10 Quant: 22200.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030	63079010	000	5102	UN	22.200,0000	0,1212	2.690,64	0,00	2.690,64	511,22	0,00	19,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
af. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10463//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. OB.:001-30/45/60/75//NR. PEDIDO: 7002726 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do estinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br alor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027732590 - 04/06/2025 16:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DE LICITAÇÃO 0899 FLS

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
1401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 10 FR QTD. 1600.00 FR N LT. 30000787 DATA FAB.: 08/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 30000787 Quant: 1600.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	1.600,0000	4,4800	7.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795	PROMETAZINA CLR 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP QTD. 33.00 CP N LT. 50015874 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 50015874 Quant: 6600.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049075	060	5403	CP	6.600,0000	0,2500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.454,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO ARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9900 FLS Ruerica

NF-e
Nº. 000.048.643
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416
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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**04/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**16:40:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	04/07/2025	R$ 5.363,50
002	19/07/2025	R$ 5.363,50
003	03/08/2025	R$ 5.363,50
004	18/08/2025	R$ 5.363,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.242,00	805,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43			43	16.270,869	16.270,869

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
110	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 7.00 CA N LT. 24I683 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 24I683 Quant: 5880.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	060	5403	CA	5.880,0000	0,6400	3.763,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP QTD. 109.00 CP N LT. B24H1103 DATA FAB.: 08/13/24 DATA VAL.: 08/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 Lote: B24H1103 Quant: 2180.000 Fab: 13/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	CP	2.180,0000	0,0600	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	ITRACONAZOL 100MG (TRAXONOL) CX C/250CA QTD. 12.00 CA N LT. 2309710 DATA FAB.: 07/31/23 DATA VAL.: 07/30/25 Lote: 2309710 Quant: 3000.000 Fab: 31/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CA	3.000,0000	1,5000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 256.00 UN N LT. D06-10 DATA FAB.: 02/10/25 DATA VAL.: 02/10/30 Lote: D06-10 Quant: 12800.000 Fab: 10/02/2025 Val: 10/02/2030	63079010	000	5102	UN	12.800,0000	0,1212	1.551,36	0,00	1.551,36	294,76	0,00	19,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 444.00 UN N LT. D07-10 DATA FAB.: 02/17/25 DATA VAL.: 02/17/30 Lote: D07-10 Quant: 22200.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030	63079010	000	5102	UN	22.200,0000	0,1212	2.690,64	0,00	2.690,64	511,22	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10463//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60/75//NR. PEDIDO: 7002726 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.046.781
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0467 8112 2799 2368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014321046 - 24/03/2025 13:56:43

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9901 FLS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

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
472	DEXCLORFENIRAMINA MLT 0,4MG/ML 100ML CX C/48FR QTD. 2.00 FR N LT. 24F0400 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 DEXCLORFENIRAMINA MLT 0,4MG/ML 100ML (POLARAX) Lote: 24F0400 Quant: 96.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	96,0000	2,9000	278,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS (B1) (C1)CX C/10FR QTD. 10.00 FR N LT. 50019940 DATA FAB.: 10/01/24 DATA VAL.: 10/30/26 (FENOCRIS) Lote: 50019940 Quant: 100.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	100,0000	7,3800	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	GAZE EM ROLO 91x91M 09F N/E (ANE) RL QTD. 210.00 RL N LT. D07-7 DATA FAB.: 02/17/25 DATA VAL.: 02/17/30 Lote: D07-7 Quant: 210.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	060	5403	RL	210,0000	23,9800	5.035,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 10 FR QTD. 400.00 FR N LT. 84872 DATA FAB.: 12/31/23 DATA VAL.: 12/30/25 Lote: 84872 Quant: 400.000 Fab: 31/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	400,0000	4,4800	1.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1467	VALPROATO DE SODIO 500MG (C1) (EPILENIL) (C1)CX C/50CP QTD. 60.00 CP N LT. 40906523 DATA FAB.: 11/30/24 DATA VAL.: 11/30/26 Lote: 40906523 Quant: 3000.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049029	060	5403	CP	3.000,0000	0,7500	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1719	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML (RISPERIDON) C1 (A1)CX C/10FR QTD. 20.00 FR N LT. 50020803 DATA FAB.: 10/22/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3BC3E97F-9520-4652-9E15-1DCADAD2DC74 Lote: 50020803 Quant: 200.000 Fab: 22/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	12,4200	2.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC C/50UN QTD. 70.00 UN N LT. CN20240306BR DATA FAB.: 03/15/24 DATA VAL.: 03/15/29 Lote: CN20240306BR Quant: 3500.000 Fab: 15/03/2024 Val: 15/03/2029	63079010	200	5102	UN	3.500,0000	0,1000	350,00	0,00	350,00	66,50	0,00	19,00	0,00
2860	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100ML GEN CX C/80UN QTD. 4.00 UN N LT. 240136 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 240136 Quant: 320.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049077	060	5403	UN	320,0000	5,8700	1.878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.456,68 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DO ESTADO DE LICITAÇÕES
FLS 9902

NF-e
Nº. 000.046.781
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.046.781
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0467 8112 2799 2368
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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250014321046 - 24/03/2025 13:56:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**24/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**24/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**13:56:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	002	003	004
Venc. 23/04/2025	Venc. 08/05/2025	Venc. 23/05/2025	Venc. 07/06/2025
Valor R$ 5.364,17	Valor R$ 5.364,17	Valor R$ 5.364,17	Valor R$ 5.364,17

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
350,00	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,09	21.456,68

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	0,00	382,72	21.456,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34			34	3.884,519	3.838,514

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
107	AMOXICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 14.00 CA N LT. 24G33A DATA FAB.: 07/30/24 DATA VAL.: 07/30/26 Lote: 24G33A Quant: 11760.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5403	CA	11.760,0000	0,2580	3.034,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	CEFTRIAXONA DI-SDC 1G PO IV (CEFTRIONA) CX C/50FA QTD. 12.00 FA N LT. 78TI4441 DATA FAB.: 10/04/24 DATA VAL.: 10/04/26 Lote: 78TI4441 Quant: 600.000 Fab: 04/10/2024 Val: 04/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042059	060	5403	FA	600,0000	4,9400	2.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
404	CLORPROMAZINA CLR 25MG (C1) (LONGACTIL) (C1)CX C/200CP QTD. 3.00 CP N LT. 50022101 DATA FAB.: 11/22/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 54006DAA-B3A8-4990-BB41-A2842235AA67 Lote: 50022101 Quant: 600.000 Fab: 22/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CP	600,0000	0,4100	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP QTD. 350.00 CP N LT. B24F2124 DATA FAB.: 06/27/24 DATA VAL.: 06/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 Lote: B24F2124 Quant: 7000.000 Fab: 27/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 FCI:451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02	30049099	560	5403	CP	7.000,0000	0,0580	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 5443//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:033-30/45/60/75//NR. PEDIDO: 7001010 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

ECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 36.700,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA PP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9903 FLS

NF-e
Nº. 000.343.740
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.343.740
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3437 4011 0995 5131
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**223250050355366 - 23/05/2025 16:31:17**

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
068480075		**155281461**	**06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP	**10.897.117/0001-73**	**23/05/2025**

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**23/05/2025**

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91993732525**	**152872620**	**16:01:00**

ATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	22/06/2025	R$ 7.340,00
002	02/07/2025	R$ 7.340,00
003	12/07/2025	R$ 7.340,00
004	22/07/2025	R$ 7.340,00
005	01/08/2025	R$ 7.340,00

CÁLCULO 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
36.700,00	3.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,82	36.700,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,70	36.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
159	CAIXA			1.419,900	1.351,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote: DC25B025 Quant: 10000.000 Fab: 10/03/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0	30049047	300	6101	UN	10.000,0000	0,7500	7.500,00	0,00	7.500,00	300,00		4,00	
07040014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML Lote: AA24J032 Quant: 10000.000 Fab: 02/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	10.000,0000	0,7000	7.000,00	0,00	7.000,00	840,00		12,00	
07060021	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML - HOSP Lote: MD25B072 Quant: 3000.000 Fab: 26/02/2025 Val: 26/01/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	1,6000	4.800,00	0,00	4.800,00	576,00		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote: 25E0211A Quant: 2520.000 Fab: 10/05/2025 Val: 10/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	2.520,0000	2,9000	7.308,00	0,00	7.308,00	876,96		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote: 25E0212A Quant: 3480.000 Fab: 11/05/2025 Val: 11/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.480,0000	2,9000	10.092,00	0,00	10.092,00	1.211,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 16980 - F. INTEGRAL LOCAL ENTREGA: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA 212 BAIRRO: CENTRO MUN.: MARITUBA UF: PA CEP: 67200000 Cart: S2 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 175387. Cliente: 005652 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 57.090,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA PP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.344.999
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.344.999
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0606 6283 3300 0146 5500 0000 3449 9918 6902 1541
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**223250061730527 - 25/06/2025 09:34:33**

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
068480075		**155281461**	**06.628.333/0001-46**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP			**10.897.117/0001-73**	**25/06/2025**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**25/06/2025**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91993732525**	**152872620**	**08:30:00**

ATURA / DUPLICATA

um.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
enc.	25/07/2025	Venc.	04/08/2025	Venc.	14/08/2025	Venc.	24/08/2025	Venc.	03/09/2025
alor	R$ 11.418,00	Valor	R$ 11.418,00	Valor	R$ 11.418,00	Valor	R$ 11.418,00	Valor	R$ 11.418,00

ÁLCU O IMPOSTO

ASE 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
57.090,00	6.850,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,02	57.090,0(
ALOR 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	4.973,68	57.090,0(

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
203	CAIXA			1.381,800	1.282,50(

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO 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
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote: DP25A006 Quant: 40000.000 Fab: 15/01/2025 Val: 31/12/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	40.000,0000	0,5500	22.000,00	0,00	22.000,00	2.640,00		12,00	
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF Lote: 25E16253F Quant: 500.000 Fab: 25/05/2025 Val: 25/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	500,0000	3,8000	1.900,00	0,00	1.900,00	228,00		12,00	
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF Lote: 25E16254F Quant: 1300.000 Fab: 25/05/2025 Val: 25/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	1.300,0000	3,8000	4.940,00	0,00	4.940,00	592,80		12,00	
0704	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML Lote: HS25C012 Quant: 7000.000 Fab: 29/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	7.000,0000	0,9000	6.300,00	0,00	6.300,00	756,00		12,00	
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR(20MG+2,5G) 5ML Lote: HC25E046 Quant: 7000.000 Fab: 08/05/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	7.000,0000	1,2500	8.750,00	0,00	8.750,00	1.050,00		12,00	
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML Lote: DX25C034 Quant: 8000.000 Fab: 19/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	8.000,0000	0,9000	7.200,00	0,00	7.200,00	864,00		12,00	
07010026	AGUA PARA INJECAO 10ML - SF Lote: 25E10420D Quant: 3800.000 Fab: 02/05/2025 Val: 02/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.800,0000	0,2000	760,00	0,00	760,00	91,20		12,00	
07010026	AGUA PARA INJECAO 10ML - SF Lote: 25E10421D Quant: 26200.000 Fab: 02/05/2025 Val: 02/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	26.200,0000	0,2000	5.240,00	0,00	5.240,00	628,80		12,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 17378 - F.INTEGRAL OCAL ENTREGA: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA 212 AIRRO: CENTRO MUN.: MARITUBA UF: PA CEP: 67200000 Cart: S2 Email do Destinatário: inanceiro@vmedhospitalar.com.br
nf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO NCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE NCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 176323. Cliente: 005652 R

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.932,79 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DO ESTADO DE LICITAÇÃO FLS 9905 Kundes

NF-e
Nº 000.051.782
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFAMED COMERCIAL LTDA
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA - 66087-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132772744

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.051.782
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0517 8210 0055 8460

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	**215250014486715 - 25/03/2025 09:06:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151971714			02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI			10.897.117/0001-73	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO		67200-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	98081145	152872620	09:04:07

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	24/04/2025	Venc.	09/05/2025	Venc.	24/05/2025
Valor	R$ 1.977,60	Valor	R$ 1.977,60	Valor	R$ 1.977,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.932,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.932,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0-Por conta do Rem				02.275.673/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARQUES DE HERVAL 2106		BELEM		PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00007063	ADENOSINA INJ AMP. 3MG/ML 2ML GEN. - HIPOLABOR CX C/50AM LT. BC-012/24M Val. 09/26 Lote: BC-012/24M Quant: 100.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049024	060	5405	AM	100,0000	13,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004281	ERGOMETRIN 0,2MG/ML 1ML I.M / E.V / S.C - UNIAO QUIMICA CX C/50AM LT. 2503309 Val. 01/27 Lote: 2503309 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	AM	50,0000	2,1109	105,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009799	FENITOINA 100MG - C1 - GEN. - HIPOLABOR CX C/500CP LT. 0949/24M Val. 06/26 Lote: 0949/24M Quant: 500.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	CP	500,0000	0,2340	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009799	FENITOINA 100MG - C1 - GEN. - HIPOLABOR CX C/500CP LT. 0954/24M Val. 06/26 Lote: 0954/24M Quant: 4500.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	CP	4.500,0000	0,2340	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005066	LEVOZINE 25MG 20BLX10 - C1 - CRISTALIA CX C/200CP LT. 50017970 Val. 08/26 Lote: 50017970 Quant: 1800.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5405	CP	1.800,0000	0,7254	1.305,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011643	MALEATO ENALAPRIL GEN 20MG CX 500CP HIPOLABOR CX C/500CP LT. 0401/24M Val. 03/26 Lote: 0401/24M Quant: 13500.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039077	060	5405	CP	13.500,0000	0,0598	807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:3x R$ 1.977,60|BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 05884216||Vend: 0028 - RICHTELLY|Fatura: 00055846-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 003800 Email do Destinatário: VMEDDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 36.700,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9906 Rubrica

NF-e
Nº. 000.343.740
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.343.740
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3437 4011 0995 5131
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 DO ESTABELECIMENTO	**223250050355366 - 23/05/2025 16:31:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
068480075		**155281461**	**06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP			**10.897.117/0001-73**	**23/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**23/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91993732525**	**152872620**	**16:01:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.	Num.
001	**002**	**003**	**004**	**005**
Venc. **22/06/2025**	Venc. **02/07/2025**	Venc. **12/07/2025**	Venc. **22/07/2025**	Venc. **01/08/2025**
Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**	Valor **R$ 7.340,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36.700,00	**3.804,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**690,82**	**36.700,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.256,70**	**36.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
159	**CAIXA**			**1.419,900**	**1.351,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote: DC25B025 Quant: 10000.000 Fab: 10/03/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0	30049047	300	6101	UN	10.000,0000	0,7500	7.500,00	0,00	7.500,00	300,00		4,00	
07040014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML Lote: AA24J032 Quant: 10000.000 Fab: 02/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	10.000,0000	0,7000	7.000,00	0,00	7.000,00	840,00		12,00	
07060021	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML - HOSP Lote: MD25B072 Quant: 3000.000 Fab: 26/02/2025 Val: 26/01/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	1,6000	4.800,00	0,00	4.800,00	576,00		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote: 25E0211A Quant: 2520.000 Fab: 10/05/2025 Val: 10/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	2.520,0000	2,9000	7.308,00	0,00	7.308,00	876,96		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote: 25E0212A Quant: 3480.000 Fab: 11/05/2025 Val: 11/04/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.480,0000	2,9000	10.092,00	0,00	10.092,00	1.211,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 16980 - F. INTEGRAL LOCAL ENTREGA: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA 212 BAIRRO: CENTRO MUN.: MARITUBA UF: PA CEP: 67200000 Cart: S2 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 175387. Cliente: 005652 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-46

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
00003764	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/60FR LT. MD24D194 Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: MD24D194 Quant: 840.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	840,0000	2,2800	1.915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC24J071 Val. 09/26 V.Liq.Prod.R$:0,92 Lote: DC24J071 Quant: 2000.000 Fab: 25/10/2024 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039047	360	5405	AM	2.000,0000	0,9200	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003564	ESPARADRAPO C/ CAPA 10CM X 4,5M CX C/24RL LT. NSH27901 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:10,86 Lote: NSH27901 Quant: 504.000 Fab: 28/11/2024 Val: 28/11/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	560	5405	RL	504,0000	10,8600	5.473,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003143	MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. CX C/48FR LT. 74TF2554 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:9,64 Lote: 74TF2554 Quant: 240.000 Fab: 10/06/2024 Val: 10/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	240,0000	9,6400	2.313,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005351	METFORMINA 500MG CX C/30CP LT. 30002206 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:0,17 Lote: 30002206 Quant: 9990.000 Fab: 23/11/2024 Val: 23/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5405	CP	9.990,0000	0,1690	1.688,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 200.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	200,0000	3,6900	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005374	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL 27,90G CX C/50EN LT. 25C0129 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:1,15 Lote: 25C0129 Quant: 800.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	EN	800,0000	1,1500	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 33.964,95 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9908 Rubrica

NF-e
Nº 000.067.731
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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 DENTRO DO ESTADO	**215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**04/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**17:01:48**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	04/07/2025	Venc.	03/08/2025	Venc.	02/09/2025
Valor	R$ 11.321,65	Valor	R$ 11.321,65	Valor	R$ 11.321,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.964,95
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	33.964,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB5525**	**PA**	**02.771.547/0001-16**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DA PICARREIRA, 1915		**MARITUBA**	**PA**	**152190112**	

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001479	AMOXICILINA 500MG CX C/840CA LT. 24D8H0 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:0,34 Lote: 24D8H0 Quant: 6720.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2026 PMC: 0.54 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5405	CA	6.720,0000	0,3400	2.284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001318	CEFALOTINA 1000MG S/ DIL INJ. CX C/100FA LT. 25011129 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:5,38 Lote: 25011129 Quant: 300.000 Fab: 19/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 6.71 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042051	260	5405	FA	300,0000	5,3800	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004586	CEFTRIAXONA 1G IV S/DIL CX C/100FA LT. 25020362 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:5,28 Lote: 25020362 Quant: 1700.000 Fab: 07/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042059	560	5405	FA	1.700,0000	5,2800	8.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UA0054 Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UA0054 Quant: 160.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	160,0000	3,8000	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004166	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/80FR LT. 74UC1020 Val. 02/27 V.Liq.Prod.R$:3,80 Lote: 74UC1020 Quant: 1040.000 Fab: 02/03/2025 Val: 02/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	1.040,0000	3,8000	3.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005376	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/48FR LT. 25A0089 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: 25A0089 Quant: 720.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	720,0000	2,2800	1.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 11.321,65|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4|LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125815-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.731
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3110 0125 8150

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250027740550 - 04/06/2025 17:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 1909

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
00003764	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/60FR LT. MD24D194 Val. 03/26 V.Liq.Prod.R$:2,28 Lote: MD24D194 Quant: 840.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	840,0000	2,2800	1.915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC24J071 Val. 09/26 V.Liq.Prod.R$:0,92 Lote: DC24J071 Quant: 2000.000 Fab: 25/10/2024 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039047	360	5405	AM	2.000,0000	0,9200	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003564	ESPARADRAPO C/ CAPA 10CM X 4,5M CX C/24RL LT. NSH27901 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:10,86 Lote: NSH27901 Quant: 504.000 Fab: 28/11/2024 Val: 28/11/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	560	5405	RL	504,0000	10,8600	5.473,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003143	MANITOL 20% 250ML SIST.FECH. CX C/48FR LT. 74TF2554 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:9,64 Lote: 74TF2554 Quant: 240.000 Fab: 10/06/2024 Val: 10/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5405	FR	240,0000	9,6400	2.313,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005351	METFORMINA 500MG CX C/30CP LT. 30002206 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:0,17 Lote: 30002206 Quant: 9990.000 Fab: 23/11/2024 Val: 23/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5405	CP	9.990,0000	0,1690	1.688,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005288	OLEO MINERAL 100ML CX C/50FR LT. 24D0054 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R$:3,69 Lote: 24D0054 Quant: 200.000 Fab: 03/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	FR	200,0000	3,6900	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005374	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL 27,90G CX C/50EN LT. 25C0129 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:1,15 Lote: 25C0129 Quant: 800.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	EN	800,0000	1,1500	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 20.460,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9910 Rubrica

NF-e
Nº. 000.168.747
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua CONDE DO ARCO, 200
35. BI - 44094-588
Feira de Santana - BA Fone/Fax: 7540097171

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.168.747
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 0605 4000 0600 0170 5500 1000 1687 4714 2108 3677
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 MERC OUTRA UF	**129251865543712 - 10/06/2025 15:28:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
58699102			**05.400.006/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**10/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**10/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**		**152872620**	**15:28:24**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 10/07/2025
Valor R$ 20.460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.460,00	**2.455,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.460,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.460,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0067-91**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR 316 N. 5100 KM 05 GALPAO03 E 04		**ANANINDEUA**			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				**117,050**	**117,050**

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
171	AMPICILINA SODICA 1G INJ IM/IV C/50 G 2 | TEUTO | Lote: 9215320 | 1037002990231 | Desconto de ICMS: R$ 174,53 Lote: 9215320 Quant: 500.000 Fab: 16/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 11.95	30049099	000	6102	FA	500,0000	3,9800	1.990,00	0,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00	0,00
160	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ IM/IV C/50 [ANDROCORTIL] 2 | TEUTO | Lote: 2595787 | 1037004630046 | Desconto de ICMS: R$ 479,38 Lote: 2595787 Quant: 2000.000 Fab: 16/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 4.03	30043933	000	6102	FA	2.000,0000	2,6500	5.300,00	0,00	5.300,00	636,00	0,00	12,00	0,00
192	HIDROCORTISONA 500MG PO INJ IM/IV C/50 [ANDROCORTIL] 2 | TEUTO | Lote: 25961893 | 1037004630062 | Desconto de ICMS: R$ 1.184,70 Lote: 25961893 Quant: 3000.000 Fab: 26/03/2025 Val: 30/03/2027 PMC: 9.70	30049099	000	6102	FA	3.000,0000	4,3900	13.170,00	0,00	13.170,00	1.580,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REGIME ESPECIAL: DISPENSADO DE RECOLHIMENTO ICMS ST CONFORME REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N. 00234/24 VALIDADE 25/09/2025 PROCESSO N. 7020243605081845 MONOFASICO DE PIS COFINS ALIQUOTA 0 CONF. LEI 10147 2000 Email do Destinatário: vmeddistribuidora@gmail.com Inf. fisco: DISPENSADO DE RECOLHIMENTO ICMSST CONFORME PROCESSO	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.284,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9911 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.647
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**05/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**05/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**08:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/07/2025	R$ 1.761,34
002	20/07/2025	R$ 1.761,33
003	04/08/2025	R$ 1.761,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			**4**	**74,967**	**74,967**

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
404	CLORPROMAZINA CLR 25MG (C1) (LONGACTIL) (C1)CX C/200CP QTD. 9.00 CP N LT. 50022101 DATA FAB.: 11/22/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 54006DAA-B3A8-4990-BB41-A2842235AA67 Lote: 50022101 Quant: 1800.000 Fab: 22/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CP	1.800,0000	0,4500	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS (B1) (C1)CX/10FR QTD. 20.00 FR N LT. 50023599 DATA FAB.: 01/09/25 DATA VAL.: 01/30/27 (FENOCRIS) Lote: 50023599 Quant: 200.000 Fab: 09/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	8,9900	1.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML GTS GEN (C1) (C1)CX C/100FR QTD. 2.00 FR N LT. 25A8G2 DATA FAB.: 01/21/25 DATA VAL.: 01/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AE894653-5532-4DE1-A92D-B3FE3CABFF55 Lote: 25A8G2 Quant: 200.000 Fab: 21/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	11,4500	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	IMIPRAMINA CLR 25MG (C1) (IMIPRA) (B1)CX C/200CP QTD. 1.00 CP N LT. 50020649 DATA FAB.: 10/18/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6F4D0747-4484-48FD-B4E4-B90988FCA196 Lote: 50020649 Quant: 200.000 Fab: 18/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	200,0000	0,5900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10475//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002590 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.047.630
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0476 3011 5020 5441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250020164717 - 25/04/2025 09:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DE LICITAÇÃO 9912

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
141	ATADURA GESSADA 15CMX3M RL QTD. 160.00 RL N LT. 012025 DATA FAB.: 01/02/25 DATA VAL.: 12/30/28 Lote: 012025 Quant: 160.000 Fab: 02/01/2025 Val: 30/12/2028	90211020	000	5102	RL	160,0000	4,4300	708,80	0,00	708,80	134,67	0,00	19,00	0,00
142	ATADURA GESSADA 20CMX4M RL QTD. 80.00 RL N LT. 112024 DATA FAB.: 12/02/23 DATA VAL.: 11/30/28 Lote: 112024 Quant: 80.000 Fab: 02/12/2023 Val: 30/11/2028	90211020	000	5102	RL	80,0000	7,3400	587,20	0,00	587,20	111,57	0,00	19,00	0,00
1028	NITROPRUSSETO SDC 25MG/ML 2ML (NITROP) CX C/5AM QTD. 10.00 AM N LT. 24112429 DATA FAB.: 11/30/24 DATA VAL.: 11/30/26 Lote: 24112429 Quant: 50.000 Fab 30/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5403	AM	50,0000	23,2200	1.161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SUXAMETONIO CLR 500MG PO INJ IV/IM (SUCC CX C/10FA QTD. 6.00 FA N LT. 24020434 DATA FAB.: 02/29/24 DATA VAL.: 02/28/26 Lote: 24020434 Quant: 60.000 Fab 29/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FA	60,0000	31,0300	1.861,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1933	ATADURA DE ALGODAO ORT 15CMX1MT N/E PC C/12UN QTD. 5.00 UN N LT. 15041124 DATA FAB.: 12/01/24 DATA VAL.: 11/30/29 Lote: 15041124 Quant: 60.000 Fab 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	PC	60,0000	1,1300	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3470	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CMX15M RL QTD. 10.00 RL N LT. 100580 DATA FAB.: 06/11/24 DATA VAL.: 06/10/29 Lote: 100580 Quant: 10.000 Fab: 11/06/2024 Val: 10/06/2029	60029010	000	5102	RL	10,0000	24,8800	248,80	0,00	248,80	47,27	0,00	19,00	0,00
3568	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06CMX15M RL QTD. 10.00 RL N LT. 100581 DATA FAB.: 01/10/24 DATA VAL.: 01/10/30 Lote: 100581 Quant: 10.000 Fab: 10/01/2024 Val: 10/01/2030	60029010	000	5102	RL	10,0000	8,2300	82,30	0,00	82,30	15,64	0,00	19,00	0,00
3571	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CMX15M RL QTD. 10.00 RL N LT. 100581 DATA FAB.: 01/10/24 DATA VAL.: 01/10/30 Lote: 100581 Quant: 10.000 Fab: 10/01/2024 Val: 10/01/2030	60029010	000	5102	RL	10,0000	12,4900	124,90	0,00	124,90	23,73	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.525,02 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9913 Rubrica

NF-e
Nº. 000.192.575
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO

RUA DO RETIRO, 2020
JD DAS HORTENCIAS - 13209-355
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 1121521366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.192.575
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0550 9387 4500 0174 5500 2000 1925 7515 5578 2617

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 DO ESTABELEC	135251325589750 - 19/05/2025 09:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
407023125116			50.938.745/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA			10.897.117/0001-73	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO		67200-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	911226963	152872620	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/05/2025
Valor	R$ 1.525,02

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
1.525,02	106,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,40	1.525,02
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	107,79	1.525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BUSSOLA LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				08.185.296/0001-74
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.LAURO DE GUSMAO SILVEIRA, 94, 941		GUARULHOS		SP	336590478112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	SC PLAST ABAIX 50X100		1/7	78,085	75,754

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
56015	ABAIXADOR LINGUA 50X100 THEOTO	44219900	000	6101	CX	7,0000	217,8600	1.525,02	0,00	1.525,02	106,75		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE MERCADORIAS SEM PREVIO AVISO. PEDIDO: 503444 NR. ORDEM DE MONTAGEM: 252201	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.702
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0487 0211 3815 7192

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250028086987 - 06/06/2025 09:50:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

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
1468	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100ML GEN C1 CX C/50FR QTD. 4.00 FR N LT. 1718/24 DATA FAB.: 12/10/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5C14610F-4FD5-4AD5-B3AF-F8D14BAF7E09 Lote: 1718/24 Quant: 200.000 Fab: 10/12/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	200,0000	9,5400	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2184	SINVASTATINA 40MG GEN CX C/500CP QTD. 20.00 CP N LT. 241626 DATA FAB.: 04/30/24 DATA VAL.: 04/30/26 Lote: 241626 Quant: 10000.000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049059	060	5403	CP	10.000,0000	0,2000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4207	BIPERIDENO CLR 2MG (C1) (CINETOL) CX C/200CP QTD. 3.00 CP N LT. 50020570 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/27 Lote: 50020570 Quant: 600.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	600,0000	0,4200	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.981,80 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA DE BELÉM COMISSÃO DE LICITAÇÃO FL. 9915

NF-e
Nº. 000.048.702
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.702
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0487 0211 3815 7192
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250028086987 - 06/06/2025 09:50:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	10.897.117/0001-73	06/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67200-000	06/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	PA	91996058028	152872620	09:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	06/07/2025	R$ 3.993,94
002	21/07/2025	R$ 3.993,93
003	05/08/2025	R$ 3.993,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.981,80

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	11.981,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			14	4.497,313	11.087,313

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
168	BENZILPENICILINA BENZ. 600.000UI PO IM CX/50FA QTD. 12.00 FA N LT. 2501235 DATA FAB.: 05/03/24 DATA VAL.: 05/30/26 (BEPEBEN) Lote: 2501235 Quant: 600.000 Fab: 03/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041013	060	5403	FA	600,0000	8,9600	5.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
773	HALOPERIDOL 1MG (HALO) (C1) (C1)CX/200CP QTD. 3.00 CP N LT. 50019056 DATA FAB.: 09/09/24 DATA VAL.: 09/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BB281BB3-6CF4-43D6-9077-831EA4025646 Lote: 50019056 Quant: 600.000 Fab: 09/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	600,0000	0,2400	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
957	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/400CP QTD. 25.00 CP N LT. 24I26G DATA FAB.: 09/30/24 DATA VAL.: 09/30/26 Lote: 24I26G Quant: 10000.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049049	060	5403	CP	10.000,0000	0,1400	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP QTD. 334.00 CP N LT. B25A1906 DATA FAB.: 09/28/24 DATA VAL.: 09/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Lote: B25A1906 Quant: 10020.000 Fab: 28/09/2024 Val: 30/09/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049062	060	5403	CP	10.020,0000	0,0900	901,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10591//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:033-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002728 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE MM LOBATO COM. E REP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.102,90 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9916 Ruarica

NF-e
Nº. 000.178.457
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MM LOBATO COM. E REP. LTDA

RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00, 1331
CAMPINA DE ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 9132011000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.178.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 1093 8400 0107 5500 1000 1784 5712 2795 2422

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 SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	**215250026603444 - 29/05/2025 19:06:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151130515			**05.109.384/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**29/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**29/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**		**152872620**	**19:06:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 28/06/2025	Venc. 13/07/2025	Venc. 28/07/2025
Valor R$ 2.367,64	Valor R$ 2.367,63	Valor R$ 2.367,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.102,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.102,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	6,567	11,357

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
1683	LEVOZINE 25MG (C1) (C1) N LT. 50017030 DATA FAB.: 23/07/24 DATA VAL.: 23/07/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F08C1E8C-63F3-4465-8132-91EC2256AD94 Lote: 50017030 Quant: 1.000 Fab: 23/07/2024 Val: 23/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5405	CX	1,0000	123,4300	123,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1683	LEVOZINE 25MG (C1) (C1) N LT. 50019483 DATA FAB.: 17/09/24 DATA VAL.: 17/09/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F08C1E8C-63F3-4465-8132-91EC2256AD94 Lote: 50019483 Quant: 29.000 Fab: 17/09/2024 Val: 17/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5405	CX	29,0000	123,4300	3.579,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2644	EPILENIL 500MG C1 (C1) N LT. 41107793 DATA FAB.: 14/04/25 DATA VAL.: 30/04/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 Lote: 41107793 Quant: 100.000 Fab: 14/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049029	060	5405	CX	100,0000	34,0000	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA: 2651-VMED DISTRIBUIDORA//NR. PEDIDO:1004818//COD. COB.:422-PRAZO:30/45/60 DIAS//PONTO REF.:X//ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207 ANEXO I RICMS/PA E REG TRIBUTARIO DIFERENCIADO 248/2010 DE 14/12/2010//ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 114 ANEXO I RICMS-PA Email do Destinatário: emailnfe@emailnfe.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.976,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SECRETARIA DE LICITAÇÃO
FLS 9917

NF-e
Nº. 000.025.799
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA
RUA MONSENHOR CLARO, 690
CENTRO - 17015-130
BAURU - SP Fone/Fax: 1421084900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.025.799
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 0993 9500 0182 5500 1000 0257 9916 2792 7566
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 PROD IND	**135251412878427 - 27/05/2025 14:48:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
209309121112	**76265**		**04.099.395/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**27/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**		**27/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**9198081145**	**152872620**	**14:46:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 26/06/2025	Venc. 11/07/2025	Venc. 26/07/2025
Valor R$ 4.992,00	Valor R$ 4.992,00	Valor R$ 4.992,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
14.375,25	**1.006,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**293,36**	**14.976,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.383,00**	**14.976,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA	**0-Por conta do Rem**				**18.233.211/0027-79**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV INACIO CONCEICAO VIEIRA 135		**BAURU**	**SP**	**ISENTO**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12	**CX**			**103,200**	**44,688**

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
000500003	DIAZEPAM 5MG/ML INJ 2ML P344-B1 CT100 AMP DIAZEPAM - Lote:20100825 - Val:18/02/2027 Lote: 20100825 Quant: 16.000 Fab: 25/02/2025 Val: 18/02/2027	30039074	000	6101	CT	16,0000	71,0000	1.136,00	0,00	1.136,00	79,52		7,00	
000500002	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML CT100 AMP DIPIRONA MONOIDRATADA - Lote:20711325 - Val:03/04/2027 Lote: 20711325 Quant: 80.000 Fab: 15/04/2025 Val: 03/04/2027 pRedBC=9,34%	30039099	020	6101	CT	80,0000	58,0000	4.640,00	0,00	4.206,62	294,46		7,00	
000500005	METOCLOSANTISA 5MG/ML 2ML CT100 AMP CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - Lote:12502125 - Val:15/04/2027 Lote: 12502125 Quant: 32.000 Fab: 29/04/2025 Val: 15/04/2027 pRedBC=9,34%	30039051	020	6101	CT	32,0000	56,0000	1.792,00	0,00	1.624,63	113,73		7,00	
000500016	SANTIAZEPAM 10MG STR10 P344-B1 CT500 COM DIAZEPAM - Lote:31001624 - Val:11/09/2026 Lote: 31001624 Quant: 60.000 Fab: 08/10/2024 Val: 11/09/2026	30039074	000	6101	CT	60,0000	38,0000	2.280,00	0,00	2.280,00	159,60		7,00	
000500015	SANTIAZEPAM 5MG STR10 P344-B1 CT500 COM DIAZEPAM - Lote:30900225 - Val:22/01/2027 Lote: 30900225 Quant: 60.000 Fab: 14/02/2025 Val: 22/01/2027	30039074	000	6101	CT	60,0000	38,0000	2.280,00	0,00	2.280,00	159,60		7,00	
000500006	SULF GENTAMICINA 40MG/ML INJ 2ML CT100 AMP SULFATO DE GENTAMICINA - Lote:20501125 - Val:04/03/2027 Lote: 20501125 Quant: 32.000 Fab: 17/03/2025 Val: 04/03/2027	30032061	000	6101	CT	32,0000	89,0000	2.848,00	0,00	2.848,00	199,36		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Reducao na base de calculo do ICMS conforme Convenio ICMS-34/06 / VENDEDOR: 135-REPR.COM.JEFERSON DE FREITAS / PEDIDO: 002180 - A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega, em caso de divergencia, ligar imediatamente para (14)99109-6535-Nao liberar o motorista ate conferencia. Email do Destinatário: vmeddistribuidora@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.237,80 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9918 Rubrica

NF-e
Nº. 000.067.819
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.819
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0678 1910 0125 9069

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 DENTRO DO ESTADO	**215250029380179 - 13/06/2025 09:23:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**13/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**13/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**09:22:14**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	13/07/2025	Venc.	12/08/2025
Valor	R$ 2.118,90	Valor	R$ 2.118,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.237,80

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	4.237,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB9317**	**PA**	**02.771.547/0001-16**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	**MARITUBA**	**PA**	**152190112**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00003114	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) CX C/25CA LT. 40710843 Val. 11/26 V.Liq.Prod.R$:0,58 Lote: 40710843 Quant: 2300.000 Fab: 27/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049029	560	5405	CA	2.300,0000	0,5800	1.334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003347	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML CX C/50FR LT. 24E715 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:4,89 Lote: 24E715 Quant: 200.000 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5405	FR	200,0000	4,8900	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]283	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/50BN LT. B24M0856 Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:7,84 Lote: B24M0856 Quant: 100.000 Fab: 10/01/2025 Val: 01/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049043	560	5405	BN	100,0000	7,8400	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005375	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE CX C/48FR LT. 25C0102 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:4,38 Lote: 25C0102 Quant: 240.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	FR	240,0000	4,3800	1.051,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001898	PROPRANOLOL 40MG CX C/500CP LT. 0360/25M Val. 02/27 V.Liq.Prod.R$:0,05 Lote: 0360/25M Quant: 1500.000 Fab: 26/03/2025 Val: 28/02/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049036	060	5405	CP	1.500,0000	0,0500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005324	SINVASTATINA 20MG CX C/30CP LT. A13A02424 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:0,13 Lote: A13A02424 Quant: 120.000 Fab: 25/05/2024 Val: 25/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039069	060	5405	CP	120,0000	0,1300	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:2x R$ 2.118,90|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125906-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
3163	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN (B1) CX C/100AM QTD. 2.00 AM N LT. 20100625 DATA FAB.: 02/25/25 DATA VAL.: 02/28/27 Lote: 20100625 Quant: 200.000 Fab: 25/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039074	060	5403	AM	200,0000	1,3400	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.284,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9920 Fls

NF-e
Nº. 000.048.647
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**05/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**		**05/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**08:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/07/2025	Venc. 20/07/2025	Venc. 04/08/2025
Valor R$ 1.761,34	Valor R$ 1.761,33	Valor R$ 1.761,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	74,967	74,967

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
404	CLORPROMAZINA CLR 25MG (C1) (LONGACTIL) (C1)CX C/200CP QTD. 9.00 CP N LT. 50022101 DATA FAB.: 11/22/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 54006DAA-B3A8-4990-BB41-A2842235AA67 Lote: 50022101 Quant: 1800.000 Fab: 22/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CP	1.800,0000	0,4500	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS (B1) (C1)CX/10FR QTD. 20.00 FR N LT. 50023599 DATA FAB.: 01/09/25 DATA VAL.: 01/30/27 (FENOCRIS) Lote: 50023599 Quant: 200.000 Fab: 09/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	8,9900	1.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML GTS GEN (C1) (C1)CX C/100FR QTD. 2.00 FR N LT. 25A8G2 DATA FAB.: 01/21/25 DATA VAL.: 01/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AE894653-5532-4DE1-A92D-B3FE3CABFF55 Lote: 25A8G2 Quant: 200.000 Fab: 21/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	11,4500	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	IMIPRAMINA CLR 25MG (C1) (IMIPRA) (B1)CX C/200CP QTD. 1.00 CP N LT. 50020649 DATA FAB.: 10/18/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6F4D0747-4484-48FD-B4E4-B90988FCA196 Lote: 50020649 Quant: 200.000 Fab: 18/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	200,0000	0,5900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10475//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002590 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE MM LOBATO COM. E REP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.800,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS LTDA - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9921

NF-e
Nº. 000.178.712
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MM LOBATO COM. E REP. LTDA

RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00, 1331
CAMPINA DE ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 9132011000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.178.712
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0605 1093 8400 0107 5500 1000 1787 1211 1010 2133

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 SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	**215250027689953 - 04/06/2025 14:25:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151130515			**05.109.384/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**04/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**		**152872620**	**14:25:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	04/07/2025	Venc.	03/08/2025
Valor	R$ 2.400,00	Valor	R$ 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,0(

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	4.800,0(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,200	2,92(

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
1683	LEVOZINE 25MG (C1) (C1) N LT. 50019483 DATA FAB.: 17/09/24 DATA VAL.: 17/09/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F08C1E8C-63F3-4465-8132-91EC2256AD94 Lote: 50019483 Quant: 40.000 Fab: 17/09/2024 Val: 17/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5405	CX	40,0000	120,0000	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FANTASIA: 2651-VMED DISTRIBUIDORA//NR. PEDIDO:1004897//COD. COB.:001-PRAZO:30/60 DIAS//PONTO REF.:X//ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207 ANEXO I RICMS/PA E REG TRIBUTARIO DIFERENCIADO 248/2010 DE 14/12/2010//ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 114 ANEXO I RICMS-PA Email do Destinatário: emailnfe@emailnfe.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
3163	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN (B1) CX C/100AM QTD. 2.00 AM N LT. 20100625 DATA FAB.: 02/25/25 DATA VAL.: 02/28/27 Lote: 20100625 Quant: 200.000 Fab: 25/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039074	060	5403	AM	200,0000	1,3400	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9922
FLS
Rubrica

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.284,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9923 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.048.647
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**05/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**05/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**08:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/07/2025	Venc. 20/07/2025	Venc. 04/08/2025
Valor R$ 1.761,34	Valor R$ 1.761,33	Valor R$ 1.761,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	74,967	74,967

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
404	CLORPROMAZINA CLR 25MG (C1) (LONGACTIL) (C1)CX C/200CP QTD. 9.00 CP N LT. 50022101 DATA FAB.: 11/22/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 54006DAA-B3A8-4990-BB41-A2842235AA67 Lote: 50022101 Quant: 1800.000 Fab: 22/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CP	1.800,0000	0,4500	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS (B1) (C1)CX/10FR QTD. 20.00 FR N LT. 50023599 DATA FAB.: 01/09/25 DATA VAL.: 01/30/27 (FENOCRIS) Lote: 50023599 Quant: 200.000 Fab: 09/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	8,9900	1.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML GTS GEN (C1) (C1)CX C/100FR QTD. 2.00 FR N LT. 25A8G2 DATA FAB.: 01/21/25 DATA VAL.: 01/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AE894653-5532-4DE1-A92D-B3FE3CABFF55 Lote: 25A8G2 Quant: 200.000 Fab: 21/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	11,4500	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	IMIPRAMINA CLR 25MG (C1) (IMIPRA) (B1)CX C/200CP QTD. 1.00 CP N LT. 50020649 DATA FAB.: 10/18/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6F4D0747-4484-48FD-B4E4-B90988FCA196 Lote: 50020649 Quant: 200.000 Fab: 18/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	200,0000	0,5900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10475//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002590 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.000,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9924 Rubrica

NF-e
Nº. 000.128.731
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. 000.128.731
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0419 5707 2000 0706 5500 6000 1287 3110 3362 3580

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	**131256583623719 - 09/04/2025 16:14:37**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI	**10.897.117/0001-73**	**09/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67201-130**	**09/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**16:09:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	09/05/2025	R$ 750,00
002	24/05/2025	R$ 750,00
003	08/06/2025	R$ 750,00
004	23/06/2025	R$ 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.000,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,59	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,21	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-Por conta do Rem				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
2	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	2	11,550	11,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
10020005	CARBONATO DE LITIO 300MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0334/25M Qte: 25, Lote: 0334/25M Quant: 25.000 Fab: 18/03/2025 Val: 28/02/2027 Lote: 0342/25M Quant: 5.000 Fab: 24/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 FCI:75AFF A05-0C34-4A8C-89F7-42ACCF926A16	30049099	500	6101	CX	30,0000	100,0000	3.000,00	0,00	3.000,00	210,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
3163	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN (B1) CX C/100AM QTD. 2.00 AM N LT. 20100625 DATA FAB.: 02/25/25 DATA VAL.: 02/28/27 Lote: 20100625 Quant: 200.000 Fab: 25/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039074	060	5403	AM	200,0000	1,3400	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9925
Rubrica

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.284,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9926 PMS

NF-e
Nº. 000.048.647
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680
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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**05/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**		**05/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**08:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/07/2025	Venc. 20/07/2025	Venc. 04/08/2025
Valor R$ 1.761,34	Valor R$ 1.761,33	Valor R$ 1.761,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	74,967	74,967

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
404	CLORPROMAZINA CLR 25MG (C1) (LONGACTIL) (C1)CX C/200CP QTD. 9.00 CP N LT. 50022101 DATA FAB.: 11/22/24 DATA VAL.: 11/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 54006DAA-B3A8-4990-BB41-A2842235AA67 Lote: 50022101 Quant: 1800.000 Fab: 22/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CP	1.800,0000	0,4500	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS (B1) (C1)CX/10FR QTD. 20.00 FR N LT. 50023599 DATA FAB.: 01/09/25 DATA VAL.: 01/30/27 (FENOCRIS) Lote: 50023599 Quant: 200.000 Fab: 09/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	8,9900	1.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML GTS GEN (C1) (C1)CX C/100FR QTD. 2.00 FR N LT. 25A8G2 DATA FAB.: 01/21/25 DATA VAL.: 01/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AE894653-5532-4DE1-A92D-B3FE3CABFF55 Lote: 25A8G2 Quant: 200.000 Fab: 21/01/2025 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	FR	200,0000	11,4500	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	IMIPRAMINA CLR 25MG (C1) (IMIPRA) (B1)CX C/200CP QTD. 1.00 CP N LT. 50020649 DATA FAB.: 10/18/24 DATA VAL.: 10/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6F4D0747-4484-48FD-B4E4-B90988FCA196 Lote: 50020649 Quant: 200.000 Fab: 18/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	200,0000	0,5900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10475//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60//NR. PEDIDO: 7002590 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.647
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4714 2855 1680
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027842131 - 05/06/2025 08:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
3163	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN (B1) CX C/100AM QTD. 2.00 AM N LT. 20100625 DATA FAB.: 02/25/25 DATA VAL.: 02/28/27 Lote: 20100625 Quant: 200.000 Fab: 25/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039074	060	5403	AM	200,0000	1,3400	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DE LICITAÇÃO
SSÃO
Fls 0727
Rubrica

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 12.393,15 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9928

NF-e
Nº. 000.172.338
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.172.338
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4224 1010 2687 8000 0290 5500 1000 1723 3811 5708 1071

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	**242240225232920 - 30/10/2024 10:14:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
256245630		**157465187**	**10.268.780/0002-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI	**10.897.117/0001-73**	**30/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**30/10/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**		**152872620**	**10:14:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	29/11/2024	R$ 3.098,29
002	14/12/2024	R$ 3.098,29
003	29/12/2024	R$ 3.098,29
004	13/01/2025	R$ 3.098,28

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
12.349,00	789,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,59	12.349,0(

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	44,15	0,00	5.589,10	550,78	12.393,1(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	**0-Por conta do Rem**				**08.408.736/0009-62**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	**MARITUBA**	**PA**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	**CAIXA**			**384,400**	**337,90(**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
6280	BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML MEDI Cod Barras (cEan): 7898652370717 Lote: 220525 Quant: 100.000 Fab: 25/05/2022 Val: 24/05/2027	39269030	700	6102	UN	100,0000	2,9000	290,00	0,00	290,00	20,30		7,00	
10435	CATETER TIPO OCULOS ADULTO UN Cod Barras (cEan): 7898652378362 Lote: 23417 Quant: 500.000 Fab: 30/07/2023 Val: 30/06/2028	90183929	200	6102	UN	500,0000	1,0000	500,00	0,00	500,00	20,00		4,00	
5673	COLETOR PERFURO-CORTANTE SUSTENTAVEL 13 LTS MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170275 Pis: 13,43 - Cofins: 61,85 Lote: 9711 Quant: 140.000 Fab: 21/08/2024 Val: 21/08/2029	48191000	000	6102	UN	140,0000	6,2500	875,00	0,00	875,00	61,25		7,00	
8308	ELETRODOS SF22 UND 35X40MM ADULTO Cod Barras (cEan): 7898652372414 Pis: 12,28 - Cofins: 56,54 Lote: 23DIX1921 Quant: 4000.000 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2026	90181990	700	6102	UN	4.000,0000	0,2000	800,00	0,00	800,00	56,00	10,40	7,00	1,30
8308	ELETRODOS SF22 UND 35X40MM ADULTO Cod Barras (cEan): 7898652372414 Pis: 3,07 - Cofins: 14,14 Lote: 23DIX1922 Quant: 1000.000 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2026	90181990	700	6102	UN	1.000,0000	0,2000	200,00	0,00	200,00	14,00	2,60	7,00	1,30
8968	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER SLIP Cod Barras (cEan): 7898652371790 Pis: 53,40 - Cofins: 245,97 Lote: 20240712 Quant: 4000.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90189010	600	6102	UN	4.000,0000	0,8700	3.480,00	0,00	3.480,00	243,60		7,00	
10214	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO 1.5mm Cod Barras (cEan): 7898652377167 Lote: N1412 Quant: 2000.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183999	100	6102	UN	2.000,0000	0,1120	224,00	0,00	224,00	8,96	11,65	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 139308 (2,48 m3)
Pis: 119,59 - Cofins: 550,78
ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
Val aprox dos tributos R$ 5.589,10 (45,10%) Fonte:IBPT
PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(6280, 6390, 5401, 6413, 10214, 10435)
WMS: 168323 Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 5.589,10

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.172.338
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4224 1010 2687 8000 0290 5500 1000 1723 3811 5708 1071

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
242240225232920 - 30/10/2024 10:14:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
256245630		157465187	10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077 Pis: 8,40 - Cofins: 38,67 Lote: 20240415 FMW Quant: 100.000 Fab: 15/04/2024 Val: 14/05/2029	63079010	100	6102	CT	100,0000	5,3000	530,00	0,00	530,00	21,20		4,00	
5600	PROPE DESCARTAVEL MEDIX 100UN Cod Barras (cEan): 7898947170091 Pis: 9,21 - Cofins: 42,41 Lote: 5600/0003 Quant: 60.000 Fab: 01/09/2024 Val: 01/09/2029	63079010	000	6102	PC	60,0000	10,0000	600,00	0,00	600,00	42,00		7,00	
6390	SCALP POLYBAG 21G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370557 Lote: 240519 Quant: 6000.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	90183929	600	6102	UN	6.000,0000	0,2000	1.200,00	0,00	1.200,00	84,00		7,00	
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571 Lote: 240519 Quant: 6000.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	90183929	600	6102	UN	6.000,0000	0,2000	1.200,00	0,00	1.200,00	84,00		7,00	
6413	SCALP POLYBAG 25G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370595 Lote: 240519 Quant: 6000.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	90183929	600	6102	UN	6.000,0000	0,2000	1.200,00	0,00	1.200,00	84,00		7,00	
6498	TORNEIRA 3 VIAS (LUER SLIP) MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371714 Pis: 4,75 - Cofins: 21,89 Lote: 21660/034 Quant: 500.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	84818099	200	6102	UN	500,0000	0,6000	300,00	0,00	300,00	12,00	9,75	4,00	3,25
6498	TORNEIRA 3 VIAS (LUER SLIP) MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371714 Pis: 4,75 - Cofins: 21,89 Lote: 21661/035 Quant: 500.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	84818099	200	6102	UN	500,0000	0,6000	300,00	0,00	300,00	12,00	9,75	4,00	3,25
5612	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO MEDIX 100UN Cod Barras (cEan): 7898947170107 Pis: 10,30 - Cofins: 47,42 Lote: BSA064/24 NC Quant: 100.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	63079010	100	6102	PCT	100,0000	6,5000	650,00	0,00	650,00	26,00		4,00	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9929
FLS
Rubrica

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 935,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212
CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9930 Folha

NF-e
Nº. 000.164.290
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F CARDOSO E CIA LTDA
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS - 67033-030
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9132021344

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.164.290
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1642 9010 0464 0328
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 adqreceb de terceir	**215250028126826 - 06/06/2025 11:48:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150515782			**04.949.905/0001-63**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI	**10.897.117/0001-73**	**06/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**06/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**32563025**	**152872620**	**11:48:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/07/2025**
Valor	**R$ 935,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
935,00	**177,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**935,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**935,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**04.949.905/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	**ANANINDEUA**	**PA**	**150515782**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00020129	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL N 08 LOTE:23360 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2029| Lote: 23360 Quant: 430 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2029	90183929	000	5102	UN	430,0000	1,8700	804,10	0,00	804,10	152,78		19,00	
00020129	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL N 08 LOTE:23207 FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-03-2029| Lote: 23207 Quant: 70 Fab: 01/03/2025 Val: 01/03/2029	90183929	000	5102	UN	70,0000	1,8700	130,90	0,00	130,90	24,87		19,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: | ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 | Cod Vend : 0173 | Email do Destinatário: vendas@vmedhospitalar	

RECEBEMOS DE PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 599,50 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9931

NF-e
Nº. 000.023.421
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
PSG JOSE DE ALENCAR,, 130
CASTANHEIRA - 66645-020
BELEM - PA Fone/Fax: 9132484416

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.023.421
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0616 6472 7800 0195 5500 1000 0234 2110 0030 0643

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	**215250027901921 - 05/06/2025 12:01:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153811960			**16.647.278/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI			**10.897.117/0001-73**	**05/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**05/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91998081145**	**152872620**	**12:00:44**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/07/2025
Valor	R$ 599,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	599,5(
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	17,98	599,5(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PARAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**16.647.278/0001-95**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PSG JOSE DE ALENCAR No130		**BELEM**		**PA**	**153811960**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00002720	FIO CATGUT CROMADO 3.0 (75CM) C/AG 4CM MR 1/2 CIRC/CILIND CX C/24UN LT. 0660125066 Val. 01/28 Lote: 0660125066 Quant: 5.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/01/2028 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30061090	060	5405	CX	5,0000	119,9000	599,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207 a 218, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No 000034/22 de 08/03/2022.||V.Base PIS: 599,50 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 3,90|V.Base COFINS: 599,50 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 17,98|DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C 106.679-X BANPARA AG: 015 C/C 426.058-9|Fatura: 00030064-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001045 Email do Destinatário: gcalandrine@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.015,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FL. 9932

NF-e
Nº. 000.067.736
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.736
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3610 0125 8238

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 DENTRO DO ESTADO	215250027845090 - 05/06/2025 08:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	10.897.117/0001-73	05/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67200-000	05/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	PA	9132563025	152872620	08:42:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/07/2025	R$ 338,33
002	04/08/2025	R$ 338,33
003	03/09/2025	R$ 338,34

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
1.015,00	192,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Por conta do Rem		QEB5525	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00005103	ELETRODO DESC. AD. PC C/50UN LT. SECIAB002E Val. 08/27|Marca: DESCARPACK V.Liq.Prod.R$:0,29 Lote: SECIAB002E Quant: 3500.000 Fab: 01/08/2024 Val: 01/08/2027	90181100	100	5102	UN	3.500,0000	0,2900	1.015,00	0,00	1.015,00	192,85	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: |1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 338,33|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125823-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.488,74 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9933

NF-e
Nº. 000.049.004
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.049.004
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0490 0416 8903 4640

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250029996808 - 17/06/2025 11:03:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**17/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**17/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**11:02:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 17/07/2025	Venc. 01/08/2025	Venc. 16/08/2025
Valor R$ 2.829,58	Valor R$ 2.829,58	Valor R$ 2.829,58

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
5.266,51	1.000,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,38	8.488,74

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	213,60	8.488,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16			16	537,917	948,417

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
131	ATADURA DE ALGODAO ORT 10CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 1.00 RL N LT. 13300125 DATA FAB.: 01/30/25 DATA VAL.: 01/30/30 Lote: 13300125 Quant: 12.000 Fab: 30/01/2025 Val: 30/01/2030 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	12,0000	0,5938	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	ATADURA DE ALGODAO ORT 20CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 1.00 RL N LT. 16041124 DATA FAB.: 12/01/24 DATA VAL.: 11/30/29 Lote: 16041124 Quant: 12.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	12,0000	1,5117	18,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	BENZILPENICILINA BENZ. 600.000UI PO IM CX/50FA QTD. 2.00 FA N LT. 2501235 DATA FAB.: 05/03/24 DATA VAL.: 05/30/26 (BEPEBEN) CX C/1FA Lote: 2501235 Quant: 100.000 Fab: 03/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041013	060	5403	FA	100,0000	9,0200	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF CX C/48FR QTD. 1.00 FR N LT. 74UC1106 DATA FAB.: 03/09/25 DATA VAL.: 02/28/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F Lote: 74UC1106 Quant: 48.000 Fab: 09/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	48,0000	4,4392	213,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1157	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL AZUL CX C/100UN QTD. 5.00 UN N LT. 20220930 DATA FAB.: 09/30/22 DATA VAL.: 09/30/32 Lote: 20220930 Quant: 500.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2032 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269090	260	5403	UN	500,0000	0,3028	151,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 11132//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:422-30/45/60//NR. PEDIDO: 7003016 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.004
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0490 0416 8903 4640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250029996808 - 17/06/2025 11:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
1159	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL ROSA CX C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. 20211021 DATA FAB.: 10/21/21 DATA VAL.: 10/21/31 Lote: 20211021 Quant: 300.000 Fab: 21/10/2021 Val: 21/10/2031 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269090	260	5403	UN	300,0000	0,3130	93,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 3,0MM 12FR CX C/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 28123121 DATA FAB.: 01/01/24 DATA VAL.: 12/30/28 Lote: 28123121 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/12/2028	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,0258	80,52	0,00	80,52	15,30	0,00	19,00	0,00
1314	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 6,5MM 26FR CX C/10UN QTD. 2.00 CX N LT. 28823121 DATA FAB.: 01/01/24 DATA VAL.: 12/30/28 Lote: 28823121 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/12/2028	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,0070	80,14	0,00	80,14	15,23	0,00	19,00	0,00
0	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 18 PC C/10UN QTD. 10.00 UN N LT. 18723 DATA FAB.: 07/01/22 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 18723 Quant: 100.000 Fab: 01/07/2022 Val: 30/06/2026	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,0074	100,74	0,00	100,74	19,14	0,00	19,00	0,00
1351	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 20 PC C/10UN QTD. 10.00 UN N LT. 6421 DATA FAB.: 04/01/23 DATA VAL.: 03/30/28 Lote: 6421 Quant: 100.000 Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,1962	119,62	0,00	119,62	22,73	0,00	19,00	0,00
1355	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08 PC C/20UN QTD. 10.00 UN N LT. 6816 DATA FAB.: 10/02/23 DATA VAL.: 09/30/28 Lote: 6816 Quant: 200.000 Fab: 02/10/2023 Val: 30/09/2028	90183929	000	5102	UN	200,0000	0,8636	172,73	0,00	172,73	32,82	0,00	19,00	0,00
1369	SONDA NUTRICAO ENTERAL N.12 C/GUIA CX/15UN QTD. 11.00 UN N LT. 24218 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 05/30/29 Lote: 24218 Quant: 165.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183921	200	5102	UN	165,0000	13,0909	2.160,00	0,00	2.160,00	410,40	0,00	19,00	0,00
1797	MASCARA VENTURI ADT ALONGADO UN QTD. 10.00 UN N LT. FY2401105 DATA FAB.: 03/20/24 DATA VAL.: 03/19/29 Lote: FY2401105 Quant: 10.000 Fab: 20/03/2024 Val: 19/03/2029	90192010	200	5102	UN	10,0000	13,0046	130,05	0,00	130,05	24,71	0,00	19,00	0,00
1921	ALMOTOLIA 250ML TRANSPARENTE BICO RETO FR QTD. 60.00 FR N LT. 190460 DATA FAB.: 08/06/24 DATA VAL.: 08/06/27 Lote: 190460 Quant: 60.000 Fab: 06/08/2024 Val: 06/08/2027	39269040	000	5102	FR	60,0000	5,6021	336,13	0,00	336,13	63,86	0,00	19,00	0,00
1933	ATADURA DE ALGODAO ORT 15CMX1MT N/E PC/12RL QTD. 1.00 RL N LT. 15041124 DATA FAB.: 12/01/24 DATA VAL.: 11/30/29 Lote: 15041124 Quant: 12.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	12,0000	1,1341	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BCO 10CMX4,5M RL QTD. 100.00 RL N LT. ASH07001 DATA FAB.: 03/28/25 DATA VAL.: 03/30/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 Lote: ASH07001 Quant: 100.000 Fab: 28/03/2025 Val: 30/03/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	RL	100,0000	10,8151	1.081,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 3.00 AM N LT. 24050469 DATA FAB.: 05/30/24 DATA VAL.: 05/30/26 Lote: 24050469 Quant: 300.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039086	060	5403	AM	300,0000	0,8840	265,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2195	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 PC C/10UN QTD. 10.00 UN N LT. 7269 DATA FAB.: 05/08/25 DATA VAL.: 05/01/29 Lote: 7269 Quant: 100.000 Fab: 08/05/2025 Val: 01/05/2029	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,7825	178,25	0,00	178,25	33,87	0,00	19,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.004
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0490 0416 8903 4648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250029996808 - 17/06/2025 11:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
3206	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L AMARELO UN QTD. 40.00 UN N LT. LC2310507C DATA FAB.: 06/28/24 DATA VAL.: 06/27/29 Lote: LC2310507C Quant: 40.000 Fab: 28/06/2024 Val: 27/06/2029	48191000	000	5102	UN	40,0000	9,1363	365,45	0,00	365,45	69,44	0,00	19,00	0,00
3216	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16 PC C/20UN QTD. 10.00 UN N LT. 6791 DATA FAB.: 08/31/24 DATA VAL.: 08/30/28 Lote: 6791 Quant: 200.000 Fab: 31/08/2024 Val: 30/08/2028	90183929	000	5102	UN	200,0000	0,7612	152,24	0,00	152,24	28,93	0,00	19,00	0,00
3374	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CMX15M RL QTD. 40.00 RL N LT. 100581 DATA FAB.: 01/10/25 DATA VAL.: 01/10/30 Lote: 100581 Quant: 40.000 Fab: 10/01/2025 Val: 10/01/2030	60029010	000	5102	RL	40,0000	16,6195	664,78	0,00	664,78	126,31	0,00	19,00	0,00
4139	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 8,0MM 32FR 1UN QTD. 10.00 UN N LT. 29124051 DATA FAB.: 05/10/24 DATA VAL.: 05/09/29 Lote: 29124051 Quant: 10.000 Fab 10/05/2024 Val: 09/05/2029	90183929	200	5102	UN	10,0000	4,4684	44,68	0,00	44,68	8,49	0,00	19,00	0,00
8544	PROMETAZINA CLR 25MG GEN CP QTD. 800.00 CP N LT. 24I2B4 DATA FAB.: 09/01/24 DATA VAL.: 09/30/26 Lote: 24I2B4 Quant: 800.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	800,0000	0,2403	192,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8558	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 UN QTD. 30.00 UN N LT. 26638 DATA FAB.: 01/13/25 DATA VAL.: 12/30/35 Lote: 26638 Quant: 30.000 Fab: 13/01/2025 Val: 30/12/2035	90192010	000	5102	UN	30,0000	17,6727	530,18	0,00	530,18	100,73	0,00	19,00	0,00
8751	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM N/E PC/10UN QTD. 8.00 UN N LT. BC12032530N DATA FAB.: 03/17/25 DATA VAL.: 03/30/30 Lote: BC12032530N Quant: 80.000 Fab: 17/03/2025 Val: 30/03/2030	39269030	000	5102	UN	80,0000	0,5100	40,80	0,00	40,80	7,75	0,00	19,00	0,00
8751	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM N/E PC/10UN QTD. 2.00 UN N LT. BC20032530N DATA FAB.: 03/21/25 DATA VAL.: 03/30/30 Lote: BC20032530N Quant: 20.000 Fab: 21/03/2025 Val: 30/03/2030	39269030	000	5102	UN	20,0000	0,5100	10,20	0,00	10,20	1,94	0,00	19,00	0,00
8827	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 3,5MM CX/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 2309012474 DATA FAB.: 09/24/24 DATA VAL.: 09/24/28 Lote: 2309012474 Quant: 20.000 Fab: 24/09/2024 Val: 24/09/2028	90183929	000	5102	UN	20,0000	4,9999	100,00	0,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00
8916	ONDANSETRONA CLR 2MG/ML 2ML IM/IV CX/50AM QTD. 4.00 AM N LT. 50016530 DATA FAB.: 07/12/24 DATA VAL.: 07/30/26 (NEUSEDRON) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote: 50016530 Quant: 200.000 Fab: 12/07/2024 Val: 30/07/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	AM	200,0000	1,4200	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.205,87 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - Rua RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9936

NF-e
Nº. 000.030.586
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
Rua dos Pariquis, 3909 - ANDAR 2
GUAMA - 66063-435
Belem - PA Fone/Fax: 9132174500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.030.586
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0605 3514 4500 0130 5500 1000 0305 8612 4807 4740
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	**215250028448154 - 09/06/2025 09:28:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152273760			**05.351.445/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**09/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**09/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91998081145**	**152872620**	**09:28:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/06/2025
Valor	R$ 2.205,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	2.205,87
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	167,65	2.205,87

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
6				18,600	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
7	FILME RAIO-X ANALOGICO HRU 18X24CM Lote: 42722	37011029	240	5102	UN	3,0000	163,9900	491,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	FILME RAIO-X ANALOGICO HRU 35X43CM Lote: 43114	37011029	240	5102	UN	3,0000	571,3000	1.713,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: vfinanceiro@vmedhospitalar.com.br Inf. fisco: PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E DISPOSICAO DE PRORROGACAO DE VENCIMENTO DA ISENCAO ATE 30/04/2024 DE ACORDO COM O INCISO XLVII DO CONVENIO ICMS 178/21 E DESPACHO 69/2021	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.578,56 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9937 FLS

NF-e
Nº. 000.047.630
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.047.630
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0476 3011 5020 5441
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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250020164717 - 25/04/2025 09:33:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			**21.581.445/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	**10.897.117/0001-73**	**25/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**	**25/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91996058028**	**152872620**	**08:56:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/05/2025	Venc.	09/06/2025	Venc.	24/06/2025
Valor	R$ 2.859,52	Valor	R$ 2.859,52	Valor	R$ 2.859,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.116,80	402,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	8.578,56
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	49,33	8.578,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35			35	431,408	431,408

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
48	AGUA PARA INJECAO 250ML SF IV CX C/48FR QTD. 14.00 FR N LT. 74TI3943 DATA FAB.: 09/03/24 DATA VAL.: 08/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171 Lote: 74TI3943 Quant: 672.000 Fab: 03/09/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	672,0000	4,8300	3.245,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	ATADURA DE ALGODAO ORT 10CMx1MT N/E PC C/12UN QTD. 5.00 UN N LT. 13160924 DATA FAB.: 10/01/24 DATA VAL.: 09/30/29 Lote: 13160924 Quant: 60.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/09/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	PC	60,0000	0,5800	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	ATADURA DE ALGODAO ORT 20CMx1MT N/E PC C/12UN QTD. 5.00 UN N LT. 16041124 DATA FAB.: 12/01/24 DATA VAL.: 11/30/29 Lote: 16041124 Quant: 60.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	060	5403	PC	60,0000	1,5100	90,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	ATADURA GESSADA 10CMx3M RL QTD. 20.00 RL N LT. 012025 DATA FAB.: 01/02/25 DATA VAL.: 01/30/29 Lote: 012025 Quant: 20.000 Fab: 02/01/2025 Val: 30/01/2029	90211020	000	5102	RL	20,0000	3,0400	60,80	0,00	60,80	11,55	0,00	19,00	0,00
136	ATADURA GESSADA 10CMx3M RL QTD. 80.00 RL N LT. 102024 DATA FAB.: 01/01/25 DATA VAL.: 10/30/28 Lote: 102024 Quant: 80.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/10/2028	90211020	000	5102	RL	80,0000	3,0400	243,20	0,00	243,20	46,21	0,00	19,00	0,00
136	ATADURA GESSADA 10CMx3M RL QTD. 20.00 RL N LT. 112024 DATA FAB.: 01/01/25 DATA VAL.: 11/30/28 Lote: 112024 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/11/2028	90211020	000	5102	RL	20,0000	3,0400	60,80	0,00	60,80	11,55	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 7087//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:422-30/45/60//NR. PEDIDO: 7001709 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

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. 000.589.817
Série 001
Folha 5/5

CHAVE DE ACESSO
4125 0502 4775 7100 0147 5500 1000 5898 1711 2613 0784

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
141250150363815 - 12/05/2025 10:19:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9015721437		157478459	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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
25.3040	Creme dental 1450ppm de fluor + calcio sabor menta 50g Valor Aproximado dos Tributos: 105.97 Lote: 04/27 Quant: 800.000 Fab: 15/04/2025 Val: 30/04/2027 IVA/MVA=62,28% pIcmsSt=19,00% BcIcmsSt=2.456,79 vIcmsSt=360,82 FCI:C8FBCD 49-9256-4CF4-8AB9-159A16077FDA	33061000	510	6403	UNID	800,0000	1,8924	1.513,92	0,00	1.513,92	105,97	0,00	7,00	0,00
26.5497	Enxaguatorio bucal com clorexidina 0,12% 250ml Valor Aproximado dos Tributos: 3.82 Lote: 2406187 Quant: 5.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 IVA/MVA=62,28% pIcmsSt=19,00% BcIcmsSt=88,52 vIcmsSt=13,00	33069000	010	6403	UNID	5,0000	10,9098	54,55	0,00	54,55	3,82	0,00	7,00	0,00

PMP DE LICITAÇÃO
29038
FLS 703
Rubrica

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.372,08 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9939

NF-e
Nº. 000.052.024
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA - 66087-320
BELEM - PA Fone/Fax: 9132772744

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.052.024
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0402 2756 7300 0180 5500 1000 0520 2410 0056 1212

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	**215250020152503 - 25/04/2025 08:48:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151971714			**02.275.673/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI			**10.897.117/0001-73**	**25/04/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**25/04/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**98081145**	**152872620**	**08:46:50**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 25/05/2025	Venc. 09/06/2025	Venc. 24/06/2025
Valor R$ 1.790,69	Valor R$ 1.790,69	Valor R$ 1.790,70

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.657,00	314,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.372,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.372,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	**0-Por conta do Rem**				**02.275.673/0001-80**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARQUES DE HERVAL 2106		**BELEM**		**PA**	**151971714**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00010585	CAPOX 25MG - GEOLAB CX C/750CP LT. 2406327 Val. 05/26 Lote: 2406327 Quant: 50250.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049062	060	5405	CP	50.250,0000	0,0403	2.025,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003630	DIUREMIDA 40MG - GEOLAB CX C/500CP LT. 2414038 Val. 10/26 Lote: 2414038 Quant: 20000.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049076	060	5405	CP	20.000,0000	0,0845	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011295	LAMINA DE BISTURI N23 C/100 UN CARBONO - MEDIX CX C/100UN LT. M0001 Val. 02/28 Lote: M0001 Quant: 3500.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2028	90189029	200	5102	UN	3.500,0000	0,3314	1.159,90	0,00	1.159,90	220,38	0,00	19,00	0,00
00011295	LAMINA DE BISTURI N23 C/100 UN CARBONO - MEDIX CX C/100UN LT. MD24060108 Val. 05/29 Lote: MD24060108 Quant: 1500.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/05/2029	90189029	200	5102	UN	1.500,0000	0,3314	497,10	0,00	497,10	94,45	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:3x R$ 1.790,69|BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216||Vend: 0028 - RICHTELLY|Fatura: 00056121-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 003800 Email do Destinatário: VMEDDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 20.296,80 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSELHO DE LICITAÇÃO Fls 9940 Rubrica

NF-e
Nº. 000.200.860
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.200.860
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4225 0510 2687 8000 0290 5500 1000 2008 6010 0418 9813
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	242250176571158 - 12/05/2025 16:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
256245630		157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI			10.897.117/0001-73	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO		67200-000	12/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA		152872620	16:49:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	002	003	004
Venc. 11/06/2025	Venc. 26/06/2025	Venc. 11/07/2025	Venc. 26/07/2025
Valor R$ 5.074,20	Valor R$ 5.074,20	Valor R$ 5.074,20	Valor R$ 5.074,20

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.047,00	945,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63	20.047,0(
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	249,80	0,00	6.911,23	76,60	20.296,8(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0-Por conta do Rem				08.408.736/0001-05
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849		MARITUBA		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	CAIXA			458,200	417,00(

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
8895	AGULHA 30X0,70MM (22GX1 1/4) 100UN Cod Barras (cEan): 7898652371967 Lote: 241013ND Quant: 200.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183219	100	6102	CT	200,0000	6,1000	1.220,00	0,00	1.220,00	48,80	97,60	4,00	8,00
8907	AGULHA 30X0,80MM (21GX1 1/4) 100UN Cod Barras (cEan): 7898652371981 Lote: 241027ND Quant: 200.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183219	100	6102	CT	200,0000	6,1000	1.220,00	0,00	1.220,00	48,80	97,60	4,00	8,00
9834	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Cod Barras (cEan): 7898652374425 Lote: 240804 Quant: 30.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2029	30061090	100	6102	CT	30,0000	27,0000	810,00	0,00	810,00	32,40		4,00	
9835	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Cod Barras (cEan): 7898652374432 Lote: 240804 Quant: 20.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2029	30061090	100	6102	CT	20,0000	27,0000	540,00	0,00	540,00	21,60		4,00	
8382	LAMINA DE BISTURI N20 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652371431 Pis: 9,98 - Cofins: 45,96 Lote: MD23030106 Quant: 30.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/03/2028	90189029	200	6102	CT	30,0000	21,0000	630,00	0,00	630,00	25,20	32,76	4,00	5,20
8406	LAMINA DE BISTURI N22 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370519 Pis: 6,65 - Cofins: 30,64 Lote: MD24100710 Quant: 20.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2029	90189029	100	6102	CT	20,0000	21,0000	420,00	0,00	420,00	16,80	21,84	4,00	5,20
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039 Lote: SRI354/24 MM Quant: 200.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	40151200	100	6102	CT	200,0000	19,0000	3.800,00	0,00	3.800,00	152,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 181394 (2,20 m3)
Pis: 16,63 - Cofins: 76,60
ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
Val aprox dos tributos R$ 6.911,23 (34,05%) Fonte:IBPT
PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(29, 30, 5401, 6547, 6560, 6608, 7092, 8895, 8907, 9834, 9835, 9913)
WMS: 204363 Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br
Valor Aproximado dos Tributos - R$ 6.911,23

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA - 89248-000
GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.200.860
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4225 0510 2687 8000 0290 5500 1000 2008 6010 0418 9813

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

242250176571158 - 12/05/2025 16:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
256245630		157465187	10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022 Lote: SRI02/25 S Quant: 200.000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2029	40151200	100	6102	CT	200,0000	19,0000	3.800,00	0,00	3.800,00	152,00		4,00	
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571 Lote: 241118 Quant: 20000.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2029	90183929	600	6102	UN	20.000,0000	0,2050	4.100,00	0,00	4.100,00	287,00		7,00	
9913	SERINGA 60ML BICO CATETER UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652374920 Lote: 240602 Quant: 300.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90183119	100	6102	UN	300,0000	1,2500	375,00	0,00	375,00	15,00		4,00	
7092	SERINGA INSULINA C/AG ACOP 13X0.45 1ML (26G 1/2) Cod Barras (cEan): 7898652371912 Lote: 241111 Quant: 12800.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2029	90183111	100	6102	UN	12.800,0000	0,1900	2.432,00	0,00	2.432,00	97,28		4,00	
6547	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370953 Lote: 2452712 Quant: 100.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2029	90183921	600	6102	UN	100,0000	2,2000	220,00	0,00	220,00	15,40		7,00	
[illegible]560	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370977 Lote: 24K05 Quant: 100.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/10/2029	90183921	600	6102	UN	100,0000	2,2000	220,00	0,00	220,00	15,40		7,00	
6608	SONDA FOLEY 2 VIAS 24 FR 30-50ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371011 Lote: 23145 Quant: 50.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183921	700	6102	UN	50,0000	2,6000	130,00	0,00	130,00	9,10		7,00	
6608	SONDA FOLEY 2 VIAS 24 FR 30-50ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371011 Lote: 2316024 Quant: 50.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/03/2028	90183921	700	6102	UN	50,0000	2,6000	130,00	0,00	130,00	9,10		7,00	

DE LICITAÇÃO
9941

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.818,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9942 Rubrica

NF-e
Nº. 000.067.732
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.732
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3210 0125 8174

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 DENTRO DO ESTADO	**215250027740745 - 04/06/2025 17:03:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**04/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**		**67200-000**	**04/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**17:02:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 04/07/2025	Venc. 03/08/2025	Venc. 02/09/2025
Valor R$ 3.272,67	Valor R$ 3.272,67	Valor R$ 3.272,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.818,00	**1.865,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.818,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.818,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB5525**	**PA**	**02.771.547/0001-16**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DA PICARREIRA, 1915		**MARITUBA**	**PA**	**152190112**	

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00005339	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 C/PO CX C/200PA LT. 100724 Val. 07/29|Marca: SENSICARE V.Liq.Prod.R$:1,52 Lote: 100724 Quant: 400.000 Fab: 10/07/2024 Val: 09/07/2029	40151200	100	5102	PA	400,0000	1,5200	608,00	0,00	608,00	115,52	0,00	19,00	0,00
00002526	LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ PO TAM. P CX C/100UN LT. 2LTTAA148S Val. 09/28|Marca: DESCARPACK V.Liq.Prod.R$:27,90 Lote: 2LTTAA148S Quant: 300.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2028	40151200	100	5102	CX	300,0000	27,9000	8.370,00	0,00	8.370,00	1.590,30	0,00	19,00	0,00
00005289	TOUCA DESCARTAVEL PC C/100UN LT. 1980 Val. 06/27|Marca: MR SAFETY V.Liq.Prod.R$:8,40 Lote: 1980 Quant: 100.000 Fab: 18/06/2024 Val: 18/06/2027 PMC: 0.00	63079010	000	5102	PC	100,0000	8,4000	840,00	0,00	840,00	159,60	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: |1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 3.272,67|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125817-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.454,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9943 FLS

NF-e
Nº. 000.048.643
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			10.897.117/0001-73	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67200-000		04/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	91996058028	152872620	16:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	002	003	004
Venc. 04/07/2025	Venc. 19/07/2025	Venc. 03/08/2025	Venc. 18/08/2025
Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50	Valor R$ 5.363,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.242,00	805,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43			43	16.270,869	16.270,869

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
110	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA QTD. 7.00 CA N LT. 24I683 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 24I683 Quant: 5880.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	060	5403	CA	5.880,0000	0,6400	3.763,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP QTD. 109.00 CP N LT. B24H1103 DATA FAB.: 08/13/24 DATA VAL.: 08/30/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 Lote: B24H1103 Quant: 2180.000 Fab: 13/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	CP	2.180,0000	0,0600	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	ITRACONAZOL 100MG (TRAXONOL) CX C/250CA QTD. 12.00 CA N LT. 2309710 DATA FAB.: 07/31/23 DATA VAL.: 07/30/25 Lote: 2309710 Quant: 3000.000 Fab: 31/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049079	060	5403	CA	3.000,0000	1,5000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 256.00 UN N LT. D06-10 DATA FAB.: 02/10/25 DATA VAL.: 02/10/30 Lote: D06-10 Quant: 12800.000 Fab: 10/02/2025 Val: 10/02/2030	63079010	000	5102	UN	12.800,0000	0,1212	1.551,36	0,00	1.551,36	294,76	0,00	19,00	0,00
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN QTD. 444.00 UN N LT. D07-10 DATA FAB.: 02/17/25 DATA VAL.: 02/17/30 Lote: D07-10 Quant: 22200.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030	63079010	000	5102	UN	22.200,0000	0,1212	2.690,64	0,00	2.690,64	511,22	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TRANSACAO WINTHOR: 10463//CLIENTE: 817 - VMED DISTRIBUIDORA//COD. COB.:001-30/45/60/75//NR. PEDIDO: 7002726 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:7RANIERE LOBATO Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9140420747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.048.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4311 9872 9416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250027732590 - 04/06/2025 16:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
1401	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 10 FR QTD. 1600.00 FR N LT. 30000787 DATA FAB.: 08/30/24 DATA VAL.: 08/30/26 Lote: 30000787 Quant: 1600.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	1.600,0000	4,4800	7.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795	PROMETAZINA CLR 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP QTD. 33.00 CP N LT. 50015874 DATA FAB.: 06/30/24 DATA VAL.: 06/30/26 Lote: 50015874 Quant: 6600.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049075	060	5403	CP	6.600,0000	0,2500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE SALDANHA RODRIGUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.044,20 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAMUINDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9945

NF-e
Nº. 000.090.389
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALDANHA RODRIGUES LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 2475
FLORES - 69058-830
MANAUS - AM Fone/Fax: 9221256000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.090.389
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1325 0403 4264 8400 0123 5500 1000 0903 8919 8682 1924

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 DO ESTABELECIMENTO	113253192774863 - 30/04/2025 12:05:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062001833	000000009328301		03.426.484/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI			10.897.117/0001-73	30/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA RAMUINDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67201-130		30/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	9132563025	152872620	11:50:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/05/2025
Valor	R$ 3.044,20

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.044,20	365,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.044,20
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	127,86	0,00	3.044,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRA LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				09.534.919/0001-30
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA KOBE, 560, QD.J - B. PQ 10 - CEP: 69083-620		MANAUS		AM	053625099

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	CX	SR		139,190	114,70

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
03000	SERINGA SR 3mL LUER SLIP Lote/Pecas: 1489D4/0.00 Lote: 1489D4 Quant: 31000.000 Fab: 24/04/2025 Val: 24/04/2030	90183119	400	6101	UN	31.000,0000	0,0982	3.044,20	0,00	3.044,20	365,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total DIFAL: R$ 0,00
Estado de Origem: R$ 0,00
Estado de Destino: R$ 0,00. ISENCAO DO IPI CONF. ART.9o LEI 288/67 FAVOR NO CASO DE AVARIAS OU FALTAS FAZER RESSALVA NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA E NOTIFICAR A INDUSTRIA EM ATE 48 HORAS DO RECEBIMENTO ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO PIS/COFINS. DECRETO No 5.426/2008, ART.1o, III CONVENIO ICMS 92/15 REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. RESOLUCAO No 0037/2015-GSEFAZ SERINGA CEST No 13.014.00 AGULHA CEST No 13.015.00 DCI MENSAL privado
Email do Destinatário: emilio-joao@hotmail.com,vmeddistribuidora@gmal.com,financeir
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 127,86

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.651,98 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9946 FLS Rubrica

NF-e
Nº 000.067.851
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.851
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0678 5110 0125 9376
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 DENTRO DO ESTADO	215250030004986 - 17/06/2025 11:29:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	10.897.117/0001-73	17/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67200-000	17/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	PA	9132563025	152872620	11:29:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	17/07/2025	R$ 1.217,33
002	16/08/2025	R$ 1.217,33
003	15/09/2025	R$ 1.217,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.471,98	469,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.651,98

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	3.651,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Por conta do Rem		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001213	AGULHA P/RAQUI ANESTESICA ESPINHAL 25G 3X1/2 CX C/25UN LT. 202412025 Val. 06/27|Marca: PROCARE V.Liq.Prod.R$:4,72 Lote: 202412025 Quant: 250.000 Fab: 04/06/2024 Val: 03/06/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183219	160	5405	UN	250,0000	4,7200	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001009	ALGODAO 500G PC C/20RL LT. 0125 Val. 01/30|Marca: NATHY/NATHALYA V.Liq.Prod.R$:15,82 Lote: 0125 Quant: 34.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/01/2030	52030000	000	5102	RL	34,0000	15,8200	537,88	0,00	537,88	102,20	0,00	19,00	0,00
00004367	DETERGENTE ENZIMATICO ECO 5000ML CX C/04 CX C/4GL LT. 2501186C Val. 03/27|Marca: RIOZYME ECO/RIOQUIMICA V.Liq.Prod.R$:134,00 Lote: 2501186C Quant: 4.000 Fab: 01/03/2025 Val: 21/03/2027	35079019	000	5102	GL	4,0000	134,0000	536,00	0,00	536,00	101,84	0,00	19,00	0,00
00004948	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LS PC C/25UN LT. 231021 Val. 09/28|Marca: MEDIX V.Liq.Prod.R$:1,48 Lote: 231021 Quant: 100.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/09/2028	90189010	000	5102	UN	100,0000	1,4800	148,00	0,00	148,00	28,12	0,00	19,00	0,00
00000551	FITA ADESIVA HOSP. 19MM X 50M CX C/48RL LT. 828651R313 Val. 11/27|Marca: EUROCEL V.Liq.Prod.R$:5,28 Lote: 828651R313 Quant: 120.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2027	48114110	000	5102	RL	120,0000	5,2800	633,60	0,00	633,60	120,38	0,00	19,00	0,00
00004625	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN LT. 6448/99 Val. 04/29|Marca: BIOFRASCO/BIOBASE V.Liq.Prod.R$:1,25 Lote: 6448/99 Quant: 90.000 Fab: 26/04/2024 Val: 25/04/2029	39269030	500	5102	UN	90,0000	1,2500	112,50	0,00	112,50	21,38	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: *DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.217,33|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125937-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193* Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.067.851
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0678 5110 0125 9376

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 DENTRO DO ESTADO	**215250030004986 - 17/06/2025 11:29:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

PREFEITURA DE CASTANHAL
0947
FLS

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
00005289	TOUCA DESCARTAVEL PC C/100UN LT. 1980 Val. 06/27|Marca: MR SAFETY V.Liq.Prod.R$:8,40 Lote: 1980 Quant: 60.000 Fab: 18/06/2024 Val: 18/06/2027 PMC: 0.00	63079010	000	5102	PC	60,0000	8,4000	504,00	0,00	504,00	95,76	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.255,00 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA,212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9948 FLS Rubrica

NF-e
Nº. 000.067.735
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO - 67201-145
MARITUBA - PA Fone/Fax: 9132561414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.735
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0677 3510 0125 8222
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 DENTRO DO ESTADO	**215250027844918 - 05/06/2025 08:42:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152190112			**02.771.547/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**05/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**		**05/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**9132563025**	**152872620**	**08:41:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/07/2025	Venc. 04/08/2025	Venc. 03/09/2025
Valor R$ 4.751,67	Valor R$ 4.751,67	Valor R$ 4.751,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.255,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NATAN COMERCIO LTDA	**0-Por conta do Rem**		**QEB5525**	**PA**	**02.771.547/0001-16**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DA PICARREIRA, 1915		**MARITUBA**		**PA**	**152190112**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
00001387	HIDROCORTISONA 500MG INJ S/DIL CX C/50FA LT. 24051864 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:5,89 Lote: 24051864 Quant: 1500.000 Fab: 23/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 12.50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043210	560	5405	FA	1.500,0000	5,8900	8.835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001972	IODOPOLIVIDONA PVPI TOPICO 10% 1LT AQUOSA CX C/12LT LT. 2403221 Val. 08/26 V.Liq.Prod.R$:54,20 Lote: 2403221 Quant: 100.000 Fab: 15/08/2024 Val: 13/08/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30039099	060	5405	LT	100,0000	54,2000	5.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|1-008: DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL:3x R$ 4.751,67|BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 1436-2, C/C: 16.064-4||LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669|Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR|Fatura: 00125822-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 001193 Email do Destinatário: financeiro@vmedhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KOLPLAST CI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.969,27 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA - R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9949 PLS Kubrick

NF-e
Nº. 000.010.632
Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KOLPLAST CI LTDA
EST MUN BENEDITO DE SOUZA, 241 - GALPAO 2
BAIRRO MINA - 13299-364
ITUPEVA - SP Fone/Fax: 1149610900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.632
Série 004
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0459 2315 3000 0606 5500 4000 0106 3211 5475 3952
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	135251052928952 - 22/04/2025 09:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
388145581117			59.231.530/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			10.897.117/0001-73	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67200-000		22/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	091980398504	152872620	09:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 22/05/2025	Venc. 06/06/2025	Venc. 21/06/2025
Valor R$ 1.989,76	Valor R$ 1.989,76	Valor R$ 1.989,75

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
5.969,27	417,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.220,00
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**
749,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.969,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FAVORITA TRANSPORTE LTDA	0-Por conta do Rem				01.743.404/0009-95
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IPE AMARELO ,110 QUADRA E LOTE 2		SUMARE		SP	671287265119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			109,300	98,000

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
911003011	KIT PAPA G 1L 1PLPA NE Lote: 1250310038 Val: 10/03/27	39269040	500	6101	UN	2.000,0000	2,6100	5.220,00	0,00	5.969,27	417,85		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ARMAZENAR OS PRODUTOS EM AMBIENTE SECO, ELEVADO DO SOLO E AO ABRIGO DE INTEMPERIES. DEVOLUCOES SERAO ACEITAS ATE 24 HRS APOS O RECEBIMENTO DOS PEDIDOS. Pedido Kolplast N.:011075 - BRUNA.CORTES ENDERECO DE ENTREGA: Pedido: TMK010983 Email do Destinatário: comercial@vmedhospitalar.com.br	

RECEBEMOS DE DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.805,13 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9950 FLS

NF-e
Nº. 000.589.817
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. 000.589.817
Série 001
Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO
4125 0502 4775 7100 0147 5500 1000 5898 1717 2613 0784
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	**141250150363815 - 12/05/2025 10:19:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9015721437		**157478459**	**02.477.571/0001-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			**10.897.117/0001-73**	**12/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	**CENTRO**	**67200-000**		**12/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	**PA**	**91998081145**	**152872620**	**10:19:19**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			10.897.117/0001-73	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - N/A	**CENTRO**			**67200-000**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
Marituba		**PA**		

FATURA / DUPLICATA

Existem mais de 7 duplicatas registradas, portanto não serão exibidas, confira diretamente pelo XML.

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
18.532,84	**1.263,57**	**6.591,82**	**1.004,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**103,06**	**20.800,33**
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**	**1.841,32**	**474,69**	**21.805,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0003-27**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOAO BETTEGA, 3802		**CURITIBA**		**PR**	**9030546625**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			**56**	**132,171**	**132,171**

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
25.4294	Filme PVC transparente esticavel 28cm x 100m Valor Aproximado dos Tributos: 13.82 Lote: 2025 Quant: 6.000 Fab: 17/02/2025 Val: 17/02/2030 FCI: 1773FDE2-ACD5-493D-B2FE-630E0A839C93	39204390	300	6102	UNID	6,0000	17,8866	107,32	0,00	107,32	4,29	0,00	4,00	0,00
27.1814	Pincel aplicador descartavel extra fino cor lilas com 100 un Valor Aproximado dos Tributos: 9.27 Lote: KT231015 Quant: 8.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	90184999	200	6102	UN	8,0000	8,9946	71,96	0,00	71,96	2,88	0,00	4,00	0,00
27.0750	Pincel aplicador descartavel fino cor verde com 100 un Valor Aproximado dos Tributos: 11.38 Lote: KT231015 Quant: 10.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028 PMC: 0.00	90184999	200	6102	UN	10,0000	8,8350	88,35	0,00	88,35	3,53	0,00	4,00	0,00
26.1758	Lamina de bisturi aco carbono 15 cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 11.26 Lote: 240803 Quant: 2.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/07/2029	90189029	000	6102	CX	2,0000	36,1038	72,21	0,00	72,21	5,05	0,00	7,00	0,00
26.1775	Papel grau cirurgico para esterilizacao 100mm x 100m Valor Aproximado dos Tributos: 31.24 Lote: 08/29 Quant: 5.000 Fab: 12/08/2024 Val: 12/08/2029	48195000	200	6102	RL	5,0000	48,5184	242,59	0,00	242,59	9,70	0,00	4,00	0,00
26.1776	Papel grau cirurgico para esterilizacao 150mm x 100m Valor Aproximado dos Tributos: 29.43 Lote: 08/29 Quant: 3.000 Fab: 18/08/2024 Val: 18/08/2029	48195000	200	6102	RL	3,0000	76,1406	228,42	0,00	228,42	9,14	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FRETE CIF Valor Aproximado dos Tributos: 1841,32 Email do Destinatário: GCALANDRINE@HOTMAIL.COM	

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. 000.589.817
Série 001
Folha 2/5

CHAVE DE ACESSO
4125 0502 4775 7100 0147 5500 1000 5898 1717 2613 0784
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
141250150363815 - 12/05/2025 10:19:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9015721437		157478459	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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
26.1774	Papel grau cirurgico para esterilizacao 80mm x 100m Valor Aproximado dos Tributos: 10.36 Lote: 11/29 Quant: 2.000 Fab: 22/11/2024 Val: 22/11/2029	48195000	200	6102	RL	2,0000	40,2192	80,44	0,00	80,44	3,22	0,00	4,00	0,00
25.5297	Pinca clinica para algodao ref 162-3 Valor Aproximado dos Tributos: 66.64 Lote: 309-M Quant: 28.000 Fab: 21/01/2025 Val: 21/01/2035	90184999	000	6102	UNID	28,0000	15,2532	427,09	0,00	427,09	29,90	0,00	7,00	0,00
25.6830	Cabo para espelho aluminio ref 42-1 Valor Aproximado dos Tributos: 40.06 Lote: S02-B Quant: 40.000 Fab: 27/02/2025 Val: 27/02/2035	90184999	000	6102	UNID	40,0000	6,4182	256,73	0,00	256,73	17,97	0,00	7,00	0,00
25.0928	Escavador de dentina 19 ref 73-20 Valor Aproximado dos Tributos: 18.37 Lote: 317-M Quant: 8.000 Fab: 02/10/2024 Val: 02/10/2034 PMC: 0.00	90184999	000	6102	UNID	8,0000	14,7174	117,74	0,00	117,74	8,24	0,00	7,00	0,00
25.7134	Escova de robinson CA reta branca blister un Valor Aproximado dos Tributos: 45.80 Lote: 10.603.007 Quant: 250.000 Fab: 01/11/2024 Val: 01/10/2029 PMC: 1.00	90184999	000	6102	UNID	250,0000	1,1742	293,55	0,00	293,55	20,55	0,00	7,00	0,00
25.7828	Espelho bucal plano 5 Valor Aproximado dos Tributos: 29.71 Lote: 14035 Quant: 50.000 Fab: 09/04/2025 Val: 09/04/2028 PMC: 0.00	70179000	000	6102	UNID	50,0000	3,8076	190,38	0,00	190,38	13,33	0,00	7,00	0,00
25.5059	Ponta de silicone polimento de resina kit sortido cx com 7un Valor Aproximado dos Tributos: 145.46 Lote: 49906 Quant: 6.000 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2026	90184999	000	6102	KIT	6,0000	155,3820	932,29	0,00	932,29	65,26	0,00	7,00	0,00
25.8808	Fita adesiva para autoclave 19mm x 30m Valor Aproximado dos Tributos: 9.25 Lote: 03/27 Quant: 10.000 Fab: 10/03/2025 Val: 10/03/2027	48114110	000	6102	UNID	10,0000	5,9280	59,28	0,00	59,28	4,15	0,00	7,00	0,00
25.0545	Algodao rolete com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 37.18 Lote: 03/28 Quant: 100.000 Fab: 31/03/2025 Val: 31/03/2028 PMC: 1.00	30059090	000	6102	PCT	100,0000	2,3826	238,26	0,00	238,26	16,68	0,00	7,00	0,00
25.1772	Tira de poliester envelope com 50un 10 x 120 x 0,05mm Valor Aproximado dos Tributos: 0.97 Lote: 091224 Quant: 5.000 Fab: 09/12/2024 Val: 09/12/2029 PMC: 0.00	39206900	200	6102	ENV	5,0000	1,5048	7,52	0,00	7,52	0,30	0,00	4,00	0,00
25.4087	Banda matriz aco inox 5mm x 0,05mm x 50cm Valor Aproximado dos Tributos: 5.31 Lote: 037824 Quant: 15.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029 PMC: 0.00	72201210	000	6102	UNID	15,0000	2,2686	34,03	0,00	34,03	2,38	0,00	7,00	0,00
25.1822	Filme radiografico adulto 3x4cm E-Speed cx com 150 un Valor Aproximado dos Tributos: 158.11 Lote: 3120683 Quant: 4.000 Fab: 04/10/2024 Val: 19/09/2027 PMC: 1.00	37011021	600	6102	CX	4,0000	253,3422	1.013,37	0,00	1.013,37	70,94	0,00	7,00	0,00
25.7980	Solucao de fluoreto de sodio diario 0,05% 500ml morango Valor Aproximado dos Tributos: 19.44 Lote: 13556 Quant: 10.000 Fab: 10/10/2024 Val: 10/10/2026 PMC: 0.00	28261990	000	6102	UNID	10,0000	12,4602	124,60	0,00	124,60	8,72	0,00	7,00	0,00
25.1306	Abaixador de lingua em madeira cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 10.44 Lote: 055 Quant: 10.000 Fab: 18/09/2023 Val: 18/09/2028	44219900	000	6102	PCT	10,0000	6,6918	66,92	0,00	66,92	4,68	0,00	7,00	0,00
25.9532	Espatula para resina dupla n. 1 ref 96-27 Valor Aproximado dos Tributos: 259.67 Lote: S03-A Quant: 21.000 Fab: 08/04/2025 Val: 08/04/2035	90184999	000	6102	UNID	21,0000	79,2528	1.664,31	0,00	1.664,31	116,50	0,00	7,00	0,00
25.6382	Fio de sutura agulhado seda 3-0 - 1/2circ. - 1,7cm cor preta cx com 24un Valor Aproximado dos Tributos: 62.76 Lote: 02250057 Quant: 21.000 Fab: 30/01/2025 Val: 31/12/2029 PMC: 0.00	30061090	000	6102	CX	21,0000	42,6930	896,55	0,00	896,55	62,76	0,00	7,00	0,00
25.3980	Acido fosforico condicionador 37% gel 3g pacote com 3un Valor Aproximado dos Tributos: 10.98 Lote: 0680824 Quant: 40.000 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30064012	000	6102	PCT	40,0000	3,9216	156,86	0,00	156,86	10,98	0,00	7,00	0,00
26.0491	Formocresol 10ml Valor Aproximado dos Tributos: 4.73 Lote: 139924 Quant: 5.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 10.00	30064012	500	6102	UNID	5,0000	13,5204	67,60	0,00	67,60	4,73	0,00	7,00	0,00

ANEXO DE LICITAÇÃO
9951

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. 000.589.817
Série 001
Folha 3/5

CHAVE DE ACESSO
4125 0502 4775 7100 0147 5500 1000 5898 1717 2613 0784
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CAMBÉ - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO
Fls. 9952

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141250150363815 - 12/05/2025 10:19:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9015721437		**157478459**	**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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
26.0489	Hidroxido de calcio PA 10g Valor Aproximado dos Tributos: 2.00 Lote: 18324 Quant: 5.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 10.00	30064011	000	6102	UNID	5,0000	5,7114	28,56	0,00	28,56	2,00	0,00	7,00	0,00
25.9165	Pasta de polimento de resinas compostas e porcelana seringa com 2g Valor Aproximado dos Tributos: 9.20 Lote: 20324 Quant: 6.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 FCI:727349BD-91F2-4E10-B359-A1A42B928145	30064012	500	6102	UNID	6,0000	21,8994	131,40	0,00	131,40	9,20	0,00	7,00	0,00
25.0564	Sugador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un Valor Aproximado dos Tributos: 0.00 Lote: 02/28 Quant: 8.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2028 PMC: 10.00	90183929	040	6102	PCT	8,0000	8,0712	64,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25.6956	Esponja de colageno liofilizada1,0x1,0x1,0cm cx com 10un Valor Aproximado dos Tributos: 0.00 Lote: 913624 Quant: 30.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30061090	040	6102	CX	30,0000	58,2312	1.746,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25.7035	Cimento de hidroxido de calcio pasta-pasta base 13g + catalisador 11g Valor Aproximado dos Tributos: 5.99 Lote: 69825 Quant: 3.000 Fab: 30/01/2025 Val: 30/01/2028 PMC: 10.00	30064011	000	6102	KIT	3,0000	28,5342	85,60	0,00	85,60	5,99	0,00	7,00	0,00
25.0193	Amalgama em capsula 1 porcao REG com 50un Valor Aproximado dos Tributos: 21.56 Lote: 240619152041 Quant: 2.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2033 PMC: 0.00	30064012	600	6102	CX	2,0000	154,0140	308,03	0,00	308,03	21,56	0,00	7,00	0,00
25.0514	Amalgama em capsula 2 porcoes com REG 50 un Valor Aproximado dos Tributos: 29.54 Lote: 240619171820 Quant: 2.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2033 PMC: 0.00	30064012	600	6102	CX	2,0000	210,9684	421,94	0,00	421,94	29,54	0,00	7,00	0,00
25.1602	Agulha gengival 30G curta 22mm cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 61.38 Lote: 746/23 Quant: 30.000 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2028	90183211	000	6102	CX	30,0000	29,2296	876,89	0,00	876,89	61,38	0,00	7,00	0,00
25.7699	Agulha gengival 27G longa 30mm cx com 100un Valor Aproximado dos Tributos: 41.13 Lote: 742/23 Quant: 20.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/05/2028	90183211	000	6102	CX	20,0000	29,3778	587,56	0,00	587,56	41,13	0,00	7,00	0,00
25.5288	Hemostatico solucao 10ml Valor Aproximado dos Tributos: 5.91 Lote: 123/25 Quant: 5.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2028 PMC: 0.00 FCI:F0D77F93-5102-455D-AB14-8B508C58DD35	30064012	500	6102	UNID	5,0000	16,8948	84,47	0,00	84,47	5,91	0,00	7,00	0,00
25.0911	Broca carbide cirurgica fg 702 25mm Valor Aproximado dos Tributos: 15.67 Lote: FG OS 702 Quant: 15.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	90184919	000	6102	UNID	15,0000	14,9226	223,84	0,00	223,84	15,67	0,00	7,00	0,00
25.0910	Broca carbide cirurgica fg 701 25mm Valor Aproximado dos Tributos: 13.57 Lote: FG OS 701 Quant: 15.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90184919	000	6102	UNID	15,0000	12,9276	193,91	0,00	193,91	13,57	0,00	7,00	0,00
25.3415	Ponta diamantada 1012HL Valor Aproximado dos Tributos: 18.87 Lote: 1012HL Quant: 50.000 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2027	90184919	000	6102	UNID	50,0000	5,3922	269,61	0,00	269,61	18,87	0,00	7,00	0,00
25.4115	Ponta diamantada 1016 Valor Aproximado dos Tributos: 3.80 Lote: 1016 Quant: 10.000 Fab: 30/01/2022 Val: 28/02/2030	90184919	000	6102	UNID	10,0000	5,4264	54,26	0,00	54,26	3,80	0,00	7,00	0,00
25.1252	Kit de ponta diamantada para acabamento de resina fino 7un + broqueiro Valor Aproximado dos Tributos: 24.24 Lote: 10.801.003 Quant: 5.000 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2028	90184919	000	6102	KIT	5,0000	69,2436	346,22	0,00	346,22	24,24	0,00	7,00	0,00
25.3432	Kit de ponta diamantada acabamento de resina ultrafino 7un + broqueiro Valor Aproximado dos Tributos: 24.53 Lote: 10.803.009 Quant: 5.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	90184919	000	6102	KIT	5,0000	70,0986	350,49	0,00	350,49	24,53	0,00	7,00	0,00
25.2920	Adesivo monocomponente fotopolimerizavel frasco com 6g Valor Aproximado dos Tributos: 123.65 Lote: 2509800290 Quant: 10.000 Fab: 22/11/2024 Val: 22/11/2027 PMC: 0.00	30064012	600	6102	UNID	10,0000	176,6430	1.766,43	0,00	1.766,43	123,65	0,00	7,00	0,00

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. 000.589.817
Série 001
Folha 4/5

CHAVE DE ACESSO
4125 0502 4775 7100 0147 5500 1000 5898 1717 2613 0784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141250150363815 - 12/05/2025 10:19:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9015721437		**157478459**	**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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25.0528	Papel carbono oclusal azul 12 folhas Valor Aproximado dos Tributos: 3.38 Lote: 13210 Quant: 20.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2027 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UNID	20,0000	2,4168	48,34	0,00	48,34	3,38	0,00	7,00	0,00
26.0565	Tira de lixa em aco 4mm com 12un Valor Aproximado dos Tributos: 13.71 Lote: 54324 Quant: 20.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029 PMC: 10.00	30064012	500	6102	UNID	20,0000	9,7926	195,85	0,00	195,85	13,71	0,00	7,00	0,00
25.5283	Resina composta fotopolimerizavel microhibrida fluida cor A2 seringa com 2g Valor Aproximado dos Tributos: 19.57 Lote: 150/25 Quant: 15.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2028 PMC: 1.00	30064012	500	6102	UNID	15,0000	18,6390	279,59	0,00	279,59	19,57	0,00	7,00	0,00
27.0188	Pasta profilatica sabor tutti-frutti com fluor sem oleo tubo com 90g Valor Aproximado dos Tributos: 3.38 Lote: 13929 Quant: 10.000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/03/2027 PMC: 0.00	30064012	000	6102	UN	10,0000	4,8336	48,34	0,00	48,34	3,38	0,00	7,00	0,00
26.1642	Pontas descartaveis para seringa triplice com 40un Valor Aproximado dos Tributos: 19.82 Lote: 77636 Quant: 10.000 Fab: 21/12/2024 Val: 21/12/2029	90183929	000	6102	PCT	10,0000	28,3176	283,18	0,00	283,18	19,82	0,00	7,00	0,00
26.1740	Cimento fotopolimerizavel hidroxido de calcio cor dentina seringa com 2g + acessorios Valor Aproximado dos Tributos: 13.50 Lote: 012024 Quant: 8.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 10.00 FCI:B7C05C51-C757-483E-96BA-6DE6E3D81209	30064012	500	6102	KIT	8,0000	24,0996	192,80	0,00	192,80	13,50	0,00	7,00	0,00
26.8378	Ionomero de vidro autopolimerizavel restauracao kit cor A2 po10g e liquido 8ml Valor Aproximado dos Tributos: 7.31 Lote: W017734 Quant: 8.000 Fab: 11/12/2024 Val: 11/12/2026 PMC: 0.00 FCI:BC6357A9-2C8E-4BA5-89E9-FC871AE67406	30064011	300	6102	UN	8,0000	22,8570	182,86	0,00	182,86	7,31	0,00	4,00	0,00
26.8446	Ionomero de vidro autopolimerizavel forramento kit po 10g e liquido 8ml Valor Aproximado dos Tributos: 4.58 Lote: W016480 Quant: 5.000 Fab: 08/10/2024 Val: 08/10/2026 PMC: 0.00 FCI:893EF307-7CE2-410E-8E69-7ADD2538F451	30064011	300	6102	UN	5,0000	22,8798	114,40	0,00	114,40	4,58	0,00	4,00	0,00
26.8467	Ponta diamantada 1013HL Valor Aproximado dos Tributos: 33.76 Lote: FG 1013HL Quant: 50.000 Fab: 30/01/2024 Val: 30/01/2029 PMC: 0.00	90184911	000	6102	UN	50,0000	9,6444	482,22	0,00	482,22	33,76	0,00	7,00	0,00
.6939	Oleo lubrificante spray para alta e baixa rotacao 200ml Valor Aproximado dos Tributos: 31,99 Lote: 192830 Quant: 12.000 Fab: 30/01/2025 Val: 30/01/2028 PMC: 0.00 IVA/MVA=94,35% pIcmsSt=19,00% BcIcmsSt=672,12 vIcmsSt=127,70	27101991	030	6403	UNID	12,0000	28,8192	345,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25.2409	Escova dental adulto cerdas de nylon macias 4 fileiras de tufos 34 tufos de cerdas cabo com 17cm em saq.plast. Valor Aproximado dos Tributos: 37.39 Lote: 05/30 Quant: 800.000 Fab: 01/05/2025 Val: 01/05/2030 pRedBC=9,90% IVA/MVA=62,28% pIcmsSt=19,00% BcIcmsSt=962,00 vIcmsSt=145,39	96032100	070	6403	UNID	800,0000	0,7410	592,80	0,00	534,11	37,39	0,00	7,00	0,00
25.2421	Escova dental infantil cerdas de nylon macias 4 fileiras de tufos 28 tufos de cerdas cabo com 15cm em saq.plast. Valor Aproximado dos Tributos: 32.79 Lote: 03/30 Quant: 800.000 Fab: 10/03/2025 Val: 10/03/2030 pRedBC=9,90% IVA/MVA=62,28% pIcmsSt=19,00% BcIcmsSt=843,60 vIcmsSt=127,49	96032100	070	6403	UNID	800,0000	0,6498	519,84	0,00	468,38	32,79	0,00	7,00	0,00
25.2439	Fio dental em poliamida cera e aroma com 25m cores sortidas embalado em saquinho plastico Valor Aproximado dos Tributos: 67.67 Lote: 04/28 Quant: 800.000 Fab: 30/04/2025 Val: 30/04/2028 IVA/MVA=62,28% pIcmsSt=19,00% BcIcmsSt=1.568,79 vIcmsSt=230,40	33062000	010	6403	UNID	800,0000	1,2084	966,72	0,00	966,72	67,67	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 36.510,55 DESTINATÁRIO: J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA, R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, N. 212, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9954 Rubrica

NF-e
Nº 000.045.542
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.045.542
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0455 4210 0057 2746
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	**215250004746072 - 29/01/2025 15:44:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA			10.897.117/0001-73	29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, N. 212, 212	CENTRO		67200-000	29/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARITUBA	PA	98081145	152872620	15:44:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/02/2025	Venc.	15/03/2025	Venc.	30/03/2025
Valor	R$ 12.170,18	Valor	R$ 12.170,18	Valor	R$ 12.170,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.491,00	473,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.510,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.510,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALTAMED LTDA	0-Por conta do Rem				21.581.445/0001-82
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50		ANANINDEUA		PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58					

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
00000547	AMOXICILINA 500MG GEN CX C/840CA LT. 24D37S Val. 04/26 Lote: 24D37S Quant: 10080.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	560	5403	CA	10.080,0000	0,2600	2.620,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000663	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA LT. 24F15S Val. 06/26 Lote: 24F15S Quant: 8400.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041011	560	5403	CA	8.400,0000	0,6600	5.544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]02051	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6,67+333,4MG/ML 20ML GEN CX C/200FR LT. 1559/24 Val. 09/26 Lote: 1559/24 Quant: 600.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	FR	600,0000	7,9800	4.788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009743	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100ML GEN CX C/80UN LT. 240136 Val. 06/26 Lote: 240136 Quant: 560.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049077	060	5403	UN	560,0000	5,9200	3.315,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000175	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HYSTIN) CX C/500CP LT. 2409559 Val. 07/26 Lote: 2409559 Quant: 5000.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	060	5403	CP	5.000,0000	0,0900	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007068	ENOXAPARINA SDC 20MG 0,2ML IV/SC (NOXX) CX C/10UN LT. 24111494 Val. 10/26 Lote: 24111494 Quant: 70.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	560	5403	UN	70,0000	14,8600	1.040,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002163	FILME RAIO-X ANALOGICO HR-U 18X24CM CX C/100UN LT. 40802 Val. 04/26 Lote: 40802 Quant: 1.000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2026	37011029	040	5102	CX	1,0000	172,2000	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: |BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82|Vend: 0006 - RANIERI LOBATO|Fatura: 00057274-1 VMED DISTRIBUIDORA - Cliente: 000626 Email do Destinatário: GCALANDRINE@HOTMAIL.COM	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.045.542
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0455 4210 0057 2746
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250004746072 - 29/01/2025 15:44:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
154715972			21.581.445/0001-82

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
00002164	FILME RAIO-X ANALOGICO HR-U 24x30CM CX C/100UN LT. 42729 Val. 07/27 Lote: 42729 Quant: 3.000 Fab: 01/07/2024 Val: 31/07/2027	37011029	040	5102	CX	3,0000	289,8000	869,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010589	HIDROCORTISONA 500MG PO INJ IM/IV GEN CX C/50FA LT. 24082465 Val. 08/26 Lote: 24082465 Quant: 300.000 Fab: 29/08/2024 Val: 29/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043210	560	5403	FA	300,0000	5,7400	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003284	KIT PAPANICOLAU N/E TAM G CX C/100KT LT. 24082210 Val. 08/26 Lote: 24082210 Quant: 65.000 Fab: 22/08/2024 Val: 22/08/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	KT	65,0000	4,5500	295,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010162	KIT PAPANICOLAU N/E TAM G CX C/200KT LT. 1240708049 Val. 07/26 Lote: 1240708049 Quant: 20.000 Fab: 08/07/2024 Val: 08/07/2026	39269040	500	5102	KT	20,0000	4,5500	91,00	0,00	91,00	17,29	0,00	19,00	0,00
00009198	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/30CP LT. 30001052 Val. 08/26 Lote: 30001052 Quant: 15000.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30039049	000	5102	CP	15.000,0000	0,1600	2.400,00	0,00	2.400,00	456,00	0,00	19,00	0,00
00000943	NISTATINA CRM VAG 25.000UI/G 50G GEN CX C/50BG LT. 24H57H Val. 08/26 Lote: 24H57H Quant: 600.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30042099	560	5403	BG	600,0000	7,5800	4.548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009015	PREDNISONA 20MG GEN CX C/20CP LT. B24K1179 Val. 10/27 Lote: B24K1179 Quant: 5000.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043999	560	5403	CP	5.000,0000	0,3100	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008766	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL 27,9G (HIDRALI 45) CX C/50EV LT. 24G0546 Val. 07/26 Lote: 24G0546 Quant: 3000.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	EV	3.000,0000	1,3000	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004864	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML 100ML GEN CX C/60FR LT. 84871 Val. 12/25 Lote: 84871 Quant: 720.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049072	060	5403	FR	720,0000	4,4500	3.204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FLS 9955

RECEBEMOS DE R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.368,00 DESTINATÁRIO: J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9956 Rubrica

NF-e
Nº. 000.044.791
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182
MANGUEIRAO - 66640-390
BELEM - PA Fone/Fax: 9132795353

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.044.791
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0683 9299 7600 0170 5500 1000 0447 9110 7704 2575

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 MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250028923860 - 11/06/2025 09:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151850682			83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI	10.897.117/0001-73	11/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	CENTRO	67201-130	11/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	PA	9132563025	152872620	00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/07/2025
Valor	R$ 1.368,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	1.368,00

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	41,04	1.368,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
5965	FILME P/RAIO-X 30X40CM ORTHO CP-GUM CX /100 (AGFA) Lote: E2758/1 Quant: 3.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/09/2025	37011029	040	5102	CX	3,0000	456,0000	1.368,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: ROBERTO - PRE-NOTA: 75237 - | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.	

RECEBEMOS DE BIOTEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.118,20 DESTINATÁRIO: J.E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA N. 212, 0 CENTRO MARITUBA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9957

NF-e
Nº. 000.023.535
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOTEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

AV. DOS REIS, N 375, 0
VILA REIS - 76340-000
CARMO DO RIO VERDE - GO Fone/Fax: 33376404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.023.535
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0501 6234 0300 0150 5500 1000 0235 3510 0081 3752
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 DO ESTABELECIMENTO	**152258949880942 - 27/05/2025 13:04:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
102885680			**01.623.403/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
J.E COMERCIO E SERVICOS EIRELI	**10.897.117/0001-73**	**27/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA N. 212, 0	**CENTRO**	**67200-000**	**28/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARITUBA	**PA**	**91998081145**	**152872620**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	**002**	**003**	**004**
Venc. **24/06/2025**	Venc. **01/07/2025**	Venc. **08/07/2025**	Venc. **15/07/2025**
Valor **R$ 3.029,55**	Valor **R$ 3.029,55**	Valor **R$ 3.029,55**	Valor **R$ 3.029,55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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
12.118,20	**1.454,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**199,95**	**12.118,20**

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**	**3.888,73**	**920,98**	**12.118,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNI RAPIDO TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**08.323.344/0007-39**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA INTERLANDIA QD. 47 LT. 09 Tel: -32074819	**GOIANIA**	**GO**	**105757217**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	**CAIXAS**			**235,000**	**214,000**

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
60480	COMPRESSA DE GAZE TOPAZIO 13 FIOS - ESPP T-2 LOTE:TP325143 VENCTO:22/05/2030 QTDD:612 Valor aproximado tributos R$3.319,00 Fonte: IBPT	30059090	000	6101	PCT	612,0000	16,9000	10.342,80	0,00	10.342,80	1.241,14		12,00	
60395	GAZE EM ROLO PEROLA 09 FIOS 91 X 91 NO LOTE:RP125127 VENCTO:06/05/2030 QTDD:60 Valor aproximado tributos R$569,73 Fonte: IBPT	30059090	000	6101	ROL	60,0000	29,5900	1.775,40	0,00	1.775,40	213,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ** PD. 001007114 Email do Destinatário: andreoni_andreoni@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3.888,73	

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9958
FLS
Rubrica

Como claramente evidenciamos na planilha acima, a variação dos custos de compra dos itens em questão, tornou inviável a manutenção dos preços ora praticados por ocasião do início do processo licitatório Pregão Eletrônico SRP nº 014/2024 e que deu origem a Ata de Registro de Preços nº 375/2024. Trata-se de impeditivo para a requerente conseguir dar continuidade ao **CONTRATO N° 236/2025**, firmado com a **Prefeitura Municipal de Viseu,** através do **Fundo Municipal de Saúde,** tendo em vista que os preços originalmente propostos estão defasados e consequentemente, a contratada não tem como suportar tamanho prejuízo financeiro. Deste modo, resta evidente a necessidade do Reequilíbrio Econômico-Financeiro para a manutenção do contrato.

Deste modo, resta evidente a necessidade do Reequilíbrio Econômico-Financeiro para a manutenção do contrato. A proteção do equilíbrio econômico-financeiro dos ajustes administrativos, art. 124, da Lei nº 14.133/2021 é respaldada pela supremacia constitucional constante do art. 37, inc. XXI, da Constituição Federal de 1988.

DO DIREITO AO REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO DO CONTRATO

A questão que trazemos a atenção do Gerencia de Contratos deste Órgão Prefeitura Municipal de Viseu, afeta o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo e está previsto na Constituição da República, conforme depara-se no inciso XXI, do art. 37:

> **XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações."**

Abstrai-se do referido dispositivo que o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter as condições efetivas da proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por eventos futuros, incertos e excepcionais. Portanto trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo reconhecida pela própria Constituição no art. 37, inciso XXI ("mantidas as condições efetivas da proposta"), não podendo ser elidida quando o caso atender ao exigido pela lei.

A possibilidade de revisão do contrato também está prevista na Lei de Licitações e Contratos, veja-se:

O Reajuste em sentido estrito vem conceituado no artigo 6º, em seu inciso LVIII, na Lei nº 14.133 /2021, vejamos:

Art. 6º ...

LVIII - reajustamento em sentido estrito: forma de manutenção do equilíbrio econômico-financeiro de contrato consistente na aplicação do índice de correção monetária previsto no contrato, que deve retratar a variação efetiva do custo de produção, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais;

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9959
Rubrica

Ou seja, o reajuste em sentido estrito é a forma de manutenção do equilíbrio relacionada a eventos ordinários e esperados, notadamente aqueles decorrentes da passagem do tempo. Usualmente, ocorre inflação (perda do poder econômico pela desvalorização da moeda), mas também pode ocorrer em caso de deflação.

No que pertinente ao tema, interessante colacionar conceitos proferidos por ilustres doutrinadores. Celso Antônio Bandeira de Mello assim assevera:

> **"... o equilibro econômico-financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".**

No mesmo diapasão Hely Lopes Meirelles menciona:

> **"O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico, ou equação econômica, ou ainda equação financeira do contrato administrativo é a relação estabelecida inicialmente pelas partes entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do objeto do ajuste. Essa relação encargo-remuneração deve ser mantida durante toda a execução do contrato, a fim de que o contratado não venha a sofrer indevida redução nos lucros normais do empreendimento."**

Acerca da mesma matéria, Marçal Justen Filho expõe:

> **"Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade (...) deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente de acordo com a modificação ocorrida nos encargos do mesmo."**
>
> **"Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando viera a ser rompido. Se os encargos forem ampliados quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. (...) Significa que a administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Devendo-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba a remuneração originalmente prevista. Ampliado os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58, § 2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas se aplica a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira."**

Portanto, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da relação contratual é um direito das partes, uma vez que, sempre quando os encargos do contratado forem ampliados ou diminuídos a situação original constante na proposta estará modificada, cabendo o restabelecimento do contrato por meio de aditamento.

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana Nº 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9960
Rubrica

Desta forma, mediante o caso em tela pode-se afirmar perfeitamente que nossa solicitação de REALINHAMENTO ocorre por circunstâncias que transcenderam a vontade desta Recorrida, estando claramente demonstrado a ocorrência de "fato de terceiro e superveniência de fato excepcional", que é considerado uma modalidade peculiar de "Força Maior", o qual, sendo estranho a vontade das partes, acarreta a impossibilidade de execução dos termos avençados no contrato.

Posto isto, fica patente que, ocorrendo fatos imprevisíveis e alheios a vontade do fornecedor, este poderá solicitar o pedido de **REALINHAMENTO da ARP** firmada com a Administração Pública.

É completamente temerário manter a continuidade do contrato sem que a equação financeira prevaleça, dando espaço a preços irrisórios e insuficientes para manter as despesas mínimas da empresa contratada.

Resta demonstrada, a todas as luzes, "data vênia", o desequilíbrio na equação entre despesas e receitas, seja, o Contrato merece ser revisado, e o equilíbrio econômico

DOS PEDIDOS

Em face de todo o acima exposto, é a presente para **REQUERER** a esta **Prefeitura Municipal de Viseu,** através do **Fundo Municipal de Saúde** e que sejam conhecidas e no mérito providas as razões explanadas, a fim de "não **aplicar qualquer tipo de sanção",** devido a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a vontade desta **RECORRIDA** , aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, isentando-nos de qualquer tipo de penalidade administrativa, por ser de Direito e Justiça!

Portanto apelamos ao bom senso que deve existir nas relações entre fornecedores e Administração Pública, sendo desta forma acatado nosso. **PEDIDO DE REALINHAMENTO referente aos itens DO CONTRATO Nº 236/2025-DLCA**, evitando assim prejuízos para o Erário público. Assim, requer que esta ilustre julgadora, avaliando tudo aqui esposado, seja de cunho jurisprudencial quanto legislativo e doutrinário, pautado de sua razoabilidade, aceite o pedido de revisão financeira, sem prejuízo das penalidades na forma da lei e das previstas no edital, como já demonstrado cabalmente acima.

Nesses termos, pede-se deferimento

Marituba,Pa 27 de junho de 2025

J E COMERCIO E SERVICOS LTDA:10897117000173 Assinado de forma digital por J E COMERCIO E SERVICOS LTDA:10897117000173 Dados: 2025.06.27 13:14:58 -03'00'

J.E. COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI CNPJ: 10.897.117/0001-73

João Emilio Santana Pinto – Representante Legal
RG nº 2582584 SEGUP/PA e CPF nº 661.514.492-15

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba-PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS Rubrica

TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA VIGENCIA 13/12/2025
DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 014/2024

ITEM	DESCRICAO	UND	QUANT	V. LIC	V. COMPRA	CUSTOS ADMINIS. COMERCIAL E OUTROS 25%	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 3%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS	V. DE REALINHAMENTO PROPOSTO
9	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	45.931	0,31	0,34	0,085	0,0272	0,02244	0,0102	0,48484	0,68
11	AMPICILINA 500 MG	UNIDADE	37.556	0,46	0,64	0,16	0,0512	0,04224	0,0192	0,91264	1,28
22	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	1.470	4,50	6,6171	1,654275	0,529368	0,4367286	0,198513	9,4359846	13,22
27	CEFALOTINA 1 MG	AMPOLA	840	3,27	5,38	1,345	0,4304	0,35508	0,1614	7,67188	9,32
28	CEFTRIAXONA 1 G	AMPOLA	6.300	3,51	5,28	1,32	0,4224	0,34848	0,1584	7,52928	9,30
32	CETOCONAZOL XAMPU 20MG/G	FRASCO	2.898	7,70	5,87	1,4675	0,4696	0,38742	0,1761	8,37062	9,85
67	ITRACONAZOL 100 MG	UNIDADE	12.852	1,03	1,50	0,375	0,12	0,099	0,045	2,139	2,63
78	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	22.344	0,07	0,06	0,015	0,0048	0,00396	0,0018	0,08556	0,09
79	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4 MG/ML	VIDRO	4.746	2,54	2,28	0,57	0,1824	0,15048	0,0684	3,25128	3,40
91	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	BISNAGA	3.600	7,73	7,006	1,7515	0,56048	0,462396	0,21018	9,990556	12,36
94	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1.915	2,78	3,69	0,9225	0,2952	0,24354	0,1107	5,26194	6,24
103	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	25.116	0,16	0,184	0,046	0,01472	0,012144	0,00552	0,262384	0,31
104	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	23.016	0,08	0,05	0,0125	0,004	0,0033	0,0015	0,0713	0,08
105	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	17.640	0,17	0,25	0,0625	0,02	0,0165	0,0075	0,3565	0,43
107	SAIS P/ REIDRATAÇÃO	ENVELOPE	5.132	1,05	1,15	0,2875	0,092	0,0759	0,0345	1,6399	1,94
113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA SUSPENSÃO. 40 MG/ML + 80 MG/ML-SUS	FRASCO	4.401	3,00	4,48	1,12	0,3584	0,29568	0,1344	6,38848	6,90
129	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	64.680	0,14	0,14	0,035	0,0112	0,00924	0,0042	0,19964	0,24
135	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	150.906	0,06	0,048	0,012	0,00384	0,003168	0,00144	0,068448	0,08
141	ÁCIDO ASCÓBICO 100 MG/ML	AMPOLA	9.114	0,87	0,70	0,175	0,056	0,0462	0,021	0,9982	1,23
151	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML	FRASCO	3.536	3,55	2,90	0,725	0,232	0,1914	0,087	4,1354	4,98
160	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML	AMPOLA	9.240	0,77	0,75	0,1875	0,06	0,0495	0,0225	1,0695	1,20
161	DIPIRONA 500 MG/ML	AMPOLA	9.063	0,78	0,55	0,1375	0,044	0,0363	0,0165	0,7843	0,98
164	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2ML	AMPOLA	504	10,65	13,52	3,38	1,0816	0,89232	0,4056	19,27952	23,66
170	FUROSEMIDA 10 MG/ML	AMPOLA	4.116	0,94	0,884	0,221	0,07072	0,058344	0,02652	1,260584	1,56
179	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 100 ML	FRASCO	400	4,38	9,64	2,41	0,7712	0,63624	0,2892	13,74664	15,90
186	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG	AMPOLA	3.041	4,13	4,39	1,0975	0,3512	0,28974	0,1317	6,26014	7,62
194	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	15.750	0,24	0,45	0,1125	0,036	0,0297	0,0135	0,6417	0,79
199	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS 20ML	FRASCO	756	4,00	8,99	2,2475	0,7192	0,59334	0,2697	12,81074	15,70
202	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	25.200	0,18	0,20	0,05	0,016	0,0132	0,006	0,2852	0,34

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0147

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba/PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS Rubrica

TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA VIGENCIA 13/12/2025
DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 014/2024

ITEM	DESCRICAO	UND	QUANT	V. LIC	V. COMPRA	CUSTOS ADMINIS. COMERCIAL E OUTROS 25%	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 3%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS	V. DE REALINHAMENTO PROPOSTO
213	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	1.500	0,35	0,59	0,1475	0,0472	0,03894	0,0177	0,84134	1,03
214	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	21.840	0,45	0,60	0,15	0,048	0,0396	0,018	0,8556	1,05
225	RISPERIDONA 1 MG/ML 30 ML	FRASCO	1.260	5,76	11,45	2,8625	0,916	0,7557	0,3435	16,3277	20,04
230	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMPRIMIDO	21.000	0,33	0,58	0,145	0,0464	0,03828	0,0174	0,82708	1,02
231	DIAZEPAN 10MG/2ML SOL. INJETAVEL	AMPOLA	600	0,95	0,71	0,1775	0,0568	0,04686	0,0213	1,01246	1,20
236	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMPRIMIDO	15.120	1,02	0,68	0,17	0,0544	0,04488	0,0204	0,96968	1,02
237	VALPROATO DE SÓDIO 25MG/5ML 100ML	FRASCO	420	4,73	9,54	2,385	0,7632	0,62964	0,2862	13,60404	16,70
238	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA C/ 100 UNIDADES	PACOTE	1.582	4,00	4,3572	1,0893	0,348576	0,2875752	0,130716	6,2133672	7,52
242	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55MM	UNIDADE	9.000	0,08	0,059	0,01475	0,00472	0,003894	0,00177	0,084134	0,08
265	ATADURA DE GESSO 10 CM (PEQUENO)	UNIDADE	252	2,01	0,58	0,145	0,0464	0,03828	0,0174	0,82708	2,01
267	ATADURA DE GESSO 20 CM (GRANDE)	UNIDADE	252	3,89	1,51	0,3775	0,1208	0,09966	0,0453	2,15326	3,89
285	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	UNIDADE	150	0,94	1,00	0,25	0,08	0,066	0,03	1,426	1,80
286	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL	UNIDADE	150	1,65	1,87	0,4675	0,1496	0,12342	0,0561	2,66662	3,28
292	CATGUT SIMPLES Nº 3 CX COM 24 UNID. FIO PARA SUTURA	CAIXA	90	79,68	119,9	29,975	9,592	7,9134	3,597	170,9774	280,01
306	ELETRODO PARA MULTIPARAMETRO ADULTO C/ 50 UNID	PACOTE	75	11,00	14,50	3,625	1,16	0,957	0,435	20,677	25,38
314	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CMX4,5M	UNIDADE	1.942	7,90	10,8151	2,703775	0,865208	0,7137966	0,324453	15,4223326	19,10
316	FILME 18X24 COM 100 UNIDADES	CAIXA	15	114,42	163,99	40,9975	13,1192	10,82334	4,9197	233,84974	327,98
317	FILME 24X30 COM 100 UNIDADES	CAIXA	15	200,00	289,80	72,45	23,184	19,1268	8,694	413,2548	578,00
318	FILME 30X40 COM 100 UNIDADES	CAIXA	22	300,00	456,00	114,00	36,48	30,096	13,68	650,256	820,80
336	GASE EM ROLO 91MM X 91M	PACOTE	1.005	30,80	29,59	7,3975	2,3672	1,95294	0,8877	42,19534	45,90
337	IODOPOLIVIDONA TOPICO SOLUÇÃO AQUOSA A 10% DE 1000 ML	FRASCO	502	35,00	54,20	13,55	4,336	3,5772	1,626	77,2892	81,10
340	KIT PARA PAPANICOLAU; CONTENDO UM ESPECULO VAGINAL, UMA ESPATULA DE AYRE, UMA ESCOVA CERVICAL, DUAS LUVAS. UMA CAIXA PORTA LÂMINA, UMA LÂMINA DE VIDRO COM BORDA FOSCA, USO UNICO, ESTERIL; TAMANHO. GRANDE EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA.	KIT	1.497	2,71	2,61	0,6525	0,2088	0,17226	0,0783	3,72186	3,98
344	LÂMINA DE BISTURI DE AÇO INOX ESTERIL DESCARTAVEL Nº 15 (CAIXA COM 100 UNID)	CAIXA	120	20,21	36,105	9,02625	2,8884	2,38293	1,08315	51,48573	62,10
345	LÂMINA DE BISTURI DE AÇO INOX ESTERIL DESCARTAVEL Nº 23 (CAIXA COM 100 UNID)	CAIXA	7	20,27	33,14	8,285	2,6512	2,18724	0,9942	47,26764	52,88

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9962

J. E. COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 10.897.117/0001-73
Rua: Raimundo B. Santana N° 212 – Centro- Marituba PA CEP: 67201-130
Fone: (91) 3256-3025 Email: Comercial@vmedhospitalar.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS Rubrica

TERMO DO CONTRATO N° 236/2025-DLCA VIGENCIA 13/12/2025
DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU/PA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 014/2024

ITEM	DESCRICAO	UND	QUANT	V. LIC
354	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO P LATEX COM TALCO CAIXA, COM 100 UNIDADE	CAIXA	982	19,80
357	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8.0	UNIDADE	637	1,53
361	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO COR BRANCA	CAIXA	1.579	5,17
382	SERINGA DE (3 ML)	UNIDADE	18.187	0,11
419	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100 UNIDADES	PACOTE	378	8,00

V. COMPRA	CUSTOS ADMINIS. COMERCIAL E OUTROS 25%	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 3%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS	V. DE REALINHAMENTO PROPOSTO
19,00	4,75	1,52	1,254	0,57	27,094	31,00
1,52	0,38	0,1216	0,10032	0,0456	2,16752	2,39
6,06	1,515	0,4848	0,39996	0,1818	8,64156	9,89
0,0982	0,02455	0,007856	0,0064812	0,002946	0,1400332	0,18
8,40	2,10	0,672	0,5544	0,252	11,9784	12,90

MARITUBA,PA 27 DE JUNHO DE 2025

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9963 Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9964
Rubrica

Ofício nº 1.036/2025/GS/SEMUS/PMV Viseu/PA, 27 de junho de 2025.

Ao

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS – DLCA
Sr. Joao Paulo Pinheiro Barros
Agente de Contratação

Assunto**: Solicitação de Reequilíbrio Econômico Contratual de Preços.**
Ref.: Ata de Registro de Preços n° 375/2024/DLCA, Pregão Eletrônico nº 014/2024-SRP.

Prezado Senhor,

Vimos cordialmente, a presença de V. S. ª, encaminhar, o **Pedido de Reequilíbrio Econômico Contratual de Preços** da Empresa PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 16.647.278/0001-95, referente ao Pregão Eletrônico nº 014/2024-SRP, constante ao Contrato nº 238/2025/DLCA, cujo objeto e Fornecimento de Medicamentos Básicos (farmácia básica, injetáveis e psicotrópicos) e materiais técnicos, em atendimento às necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico, vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Viseu, e anexo, para vosso conhecimento e providências.

Atenciosamente,

KATIANE SARRAF D. MARQUES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 004/2025

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9965
Rubrica

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024.
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2024.25.09.001.
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 375 / 2024 - DLCA
CONTRATO Nº 238 / 2025-DLCA

Att : Gerencia de Contratos

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA*, CNPJ/MF nº 16.647.278/0001-95, sediada na Passagem José de Alencar nº 130 -Castanheira -Cep: 66.645-020 Belém/PA, por intermédio do seu representante legal o Sr. FABIO LUIS FERREIRA NOGUEIRA, portador do RG nº 2459477 e CPF/MF nº 477.353,842-20,* vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar: **PEDIDO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO**

SÍNTESE DOS FATOS

Prezado (a) Sr. (a)

A ora postulante trata-se de uma Empresa que atua precisamente na comercialização de medicamentos, materiais técnicos hospitalares e produtos de consumo diversos. Assim sendo, dentro de sua esfera de atividade inclui-se o fornecimento de tais produtos aos órgãos da Administração Pública direta e indireta.

Neste contexto, exatamente, inclui-se a **Prefeitura Municipal de Viseu / Pará,** ente federativo no qual a ora postulante participou do certame licitatório, na modalidade Pregão Eletrônico nº 014/2024, cujo objeto destinava-se ao Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos diversos, para atender pelo período de 01 ano as necessidades deste órgão contratante.

Esta Recorrida participou do referido procedimento licitatório realizado no dia 10/10/2024 no portaldecompraspublicas, tendo sua proposta aprovada e habilitada e posteriormente adjudicados alguns itens em seu favor. A assinatura da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. 375/2024** ocorreu dia 12 **de dezembro de 2024,** dando início ao processo, com **prazo de execução de 12 meses,** que gerou o **Contrato Nº 381/2024-DLCA**, encerrado em 13/06/2025 e o **Nº 238/2025-DLCA** com vigência até 12/12/2025.

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9966 FLS Rubrica

Entretanto nesse meio tempo, ocorreu um caso fortuito ou de força maior, uma **vez que os medicamentos tiveram uma alta considerável em razão da elevação do dólar bem como a falta de material prima, uma vez que a maioria dos medicamentos dependem da matéria prima importada.** A crise econômica, desabastecimento de produtos e e ainda em função das consequências, ainda oriundas da "Pandemia Mundial do Novo Corona Vírus", da Guerra Israel e o Hamas na Faixa de Gaza, e ainda à invasão russa contra a Ucrânia, já se vão mais de dois anos, fatos que contribuem de forma decisiva para o aumento de preços dos produtos que estão inseridos em nossa ARP. Não obstante o lapso temporal entre o início do pregão até o presente e ainda considerando que a partir de abril /2024, foi efetuado o reajuste dos medicamentos no percentual de 4,5%, acompanhando a inflação medida pelo Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA). levando em conta a inflação acumulada entre março do ano 2023 a fevereiro/2024. Além do ajuste anual, os remédios também subiram no ano por causa do aumento de impostos. Outra variável importante é que em 2024, já 11 estados da federação tiveram reajuste no ICMS, o que também irá impactar no custo final dos insumos, dentre estes o Estado do Pará. Já em 2025, a Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED) estabeleceu um teto de 5,06% para estes aumentos. Este reajuste aplica-se a medicamentos com alta concorrência no mercado (nível 1). Apesar deste ser o menor reajuste desde 2018, os medicamentos vieram sofrendo pequenos reajustes no decorrer do ano desde 2024, impactado pela variação do dólar.

DO DESEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

Com a finalidade de comprovar o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato está requerente anexou documentos (Planilha de Custos e Formação de Preços, Memória de Cálculo e Resumo por Efetivo) que comprovam a elevação dos custos do objeto contratado, uma vez que as marcas originalmente cotadas, possuem atualmente custos bem superiores aos valores adjudicados e pactuados na ARP já mencionada. Junte-se a estes preços os **impostos tais como ICMS, impostos federais, despesas operacionais, frete, taxas de administração, encargos sociais, trabalhistas, seguro até o destino, lucro e demais encargos**. Dessa forma juntando todos os custos envolvidos, somente poderíamos fornecer os itens em questão se tivéssemos nosso pleito de **realinhamento concedido.** ,

Para dar sustentáculo as nossas alegações de não poder mais fornecer os produtos pelos preços anteriormente registrados, **juntamos nos autos, notas fiscais das compras, dos medicamentos de nossos fornecedores,** como comprovação do valor atual dos insumos, conforme podemos destacar na planilha de demonstração de Custos a seguir:

PARAMED

PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024

OBJETO: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de Medicamentos básicos (farmácia básica, injetáveis e psicotrópicos) e materiais técnicos,para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Viseu/Pa.

DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO ATUALIZADOS PE 014-2024

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	NF COMPRA	CUSTO NF COMPRA	Custos Administ. Comercial, frete e outros (CAC) (25%)	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ-0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 2,5%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS)	VL VENDA	Valor de realinhamento Proposto
014	AZITROMICINA 500 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	40522	130286	R$ 0,7400	R$ 0,1850	R$ 0,0592	R$ 0,0488	R$ 0,0046	R$ 1,04	R$ 0,76	R$ 2,49
020	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	800	228728	R$ 26,0600	R$ 6,5150	R$ 2,0848	R$ 1,7200	R$ 0,1629	R$ 36,54	R$ 27,22	R$ 87,70
034	CIMETIDINA 100MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	60000	595768	R$ 0,3300	R$ 0,0825	R$ 0,0264	R$ 0,0218	R$ 0,0021	R$ 0,46	R$ 0,45	R$ 1,11
036	CINARIZINA 75 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	28056	Proposta Fornecedo	R$ 0,7542	R$ 0,1886	R$ 0,0603	R$ 0,0498	R$ 0,0047	R$ 1,06	R$ 0,50	R$ 2,54
037	CIPROFLOXACINO 500 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	44520	953049	R$ 0,1850	R$ 0,0463	R$ 0,0148	R$ 0,0122	R$ 0,0012	R$ 0,26	R$ 0,23	R$ 0,62
038	CLARITROMICINA 500 MG. (Validade Mínima 12 meses).	CAPSULA	30000	128613	R$ 1,5694	R$ 0,3924	R$ 0,1256	R$ 0,1036	R$ 0,0098	R$ 2,20	R$ 1,45	R$ 5,28
043	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTÉRIL 2,5 ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	180	231211	R$ 35,8900	R$ 8,9725	R$ 2,8712	R$ 2,3687	R$ 0,2243	R$ 50,33	R$ 64,35	R$ 120,78
044	COLAGENAGE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA DERMATOLOGICA. (Validade Mínima 12 meses).	BISNAGA	4800	315258	R$ 13,2407	R$ 3,3102	R$ 1,0593	R$ 0,8739	R$ 0,0828	R$ 18,57	R$ 13,10	R$ 44,56
048	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG/5 ML (100 ML). (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	7274	340709	R$ 1,7500	R$ 0,4375	R$ 0,1400	R$ 0,1155	R$ 0,0109	R$ 2,45	R$ 2,16	R$ 5,89
051	DICLOFENACO SODICO 10ML SOLUÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	14011	120890	R$ 2,8900	R$ 0,7225	R$ 0,2312	R$ 0,1907	R$ 0,0181	R$ 4,05	R$ 4,49	R$ 9,73
059	FUROATO DE MOMETASONA 5 MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY 120 DOSES. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	300	2682058	R$ 42,1550	R$ 10,5388	R$ 3,3724	R$ 2,7822	R$ 0,2635	R$ 59,11	R$ 56,97	R$ 141,87
063	IBUPROFENO 300 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	130536	602630	R$ 0,0950	R$ 0,0238	R$ 0,0076	R$ 0,0063	R$ 0,0006	R$ 0,13	R$ 0,12	R$ 0,32
064	IBUPROFENO 600 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	140448	19972	R$ 0,1300	R$ 0,0325	R$ 0,0104	R$ 0,0086	R$ 0,0008	R$ 0,18	R$ 0,17	R$ 0,44
065	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL GOTAS. 50 MG/ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	8450	161670	R$ 1,8100	R$ 0,4525	R$ 0,1448	R$ 0,1195	R$ 0,0113	R$ 2,54	R$ 2,70	R$ 6,09

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9967

PARAMED

066	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	6048	67919	R$ 5,4900	R$ 1,3725	R$ 0,4392	R$ 0,3623	R$ 0,0343	R$ 7,70	R$ 7,05	R$ 18,48
069	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	300	260145	R$ 4,2000	R$ 1,0500	R$ 0,3360	R$ 0,2772	R$ 0,0263	R$ 5,89	R$ 5,70	R$ 14,13
071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200 MG/50 MG - PROLOPA. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	5000	71023	R$ 1,8500	R$ 0,4625	R$ 0,1480	R$ 0,1221	R$ 0,0116	R$ 2,59	R$ 2,65	R$ 6,23
073	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	5000	2379915	R$ 0,2590	R$ 0,0648	R$ 0,0207	R$ 0,0171	R$ 0,0016	R$ 0,36	R$ 0,50	R$ 0,87
074	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	5000	2612189	R$ 0,3260	R$ 0,0815	R$ 0,0261	R$ 0,0215	R$ 0,0020	R$ 0,46	R$ 0,54	R$ 1,10
077	LUMIGAN RC 0,1 MG/ML SOL. OFTALMICA 3 ML (BIMATOPROSTA). (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	500		R$ 42,3000	R$ 10,5750	R$ 3,3840	R$ 2,7918	R$ 0,2644	R$ 59,32	R$ 51,69	R$ 142,36
081	MEBENDAZOL SOLUÇÃO 20MG/ML (30ML) FRASCO. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	9488	59940	R$ 1,3900	R$ 0,3475	R$ 0,1112	R$ 0,0917	R$ 0,0087	R$ 1,95	R$ 1,63	R$ 4,68
082	METOTREXATO DE SÓDIO 2,5 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	2000	282525	R$ 0,9154	R$ 0,2289	R$ 0,0732	R$ 0,0604	R$ 0,0057	R$ 1,28	R$ 1,36	R$ 3,08
084	METRONIDAZOL 250 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	114072	1000259	R$ 0,1500	R$ 0,0375	R$ 0,0120	R$ 0,0099	R$ 0,0009	R$ 0,21	R$ 0,18	R$ 0,50
088	NIMESULIDA 100 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	112896	1000259	R$ 0,0895	R$ 0,0224	R$ 0,0072	R$ 0,0059	R$ 0,0006	R$ 0,13	R$ 0,10	R$ 0,30
090	NISTATINA + METRONIDAZOL 50MG C. VAG. (Validade Minima 12 meses).	TUBO	7090	Tabela Prati	R$ 9,7300	R$ 2,4325	R$ 0,7784	R$ 0,6422	R$ 0,0608	R$ 13,64	R$ 11,05	R$ 32,75
095	OMEPRAZOL 20 MG. (Validade Minima 12 meses).	CAPSULA	64075	61321	R$ 0,0550	R$ 0,0138	R$ 0,0044	R$ 0,0036	R$ 0,0003	R$ 0,08	R$ 0,05	R$ 0,19
099	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	7442	337973	R$ 1,1000	R$ 0,2750	R$ 0,0880	R$ 0,0726	R$ 0,0069	R$ 1,54	R$ 1,12	R$ 3,70
101	PERMETRINA 10 MG/G LOÇÃO. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	1898	Tabela IFAL	R$ 3,9900	R$ 0,9975	R$ 0,3192	R$ 0,2633	R$ 0,0249	R$ 5,59	R$ 2,40	R$ 13,43
108	SALBUTAMOL GOTAS 5MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	1200	757843	R$ 16,0500	R$ 4,0125	R$ 1,2840	R$ 1,0593	R$ 0,1003	R$ 22,51	R$ 16,60	R$ 54,01
112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 MG + 80 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	110544	63730	R$ 0,1461	R$ 0,0365	R$ 0,0117	R$ 0,0096	R$ 0,0009	R$ 0,20	R$ 0,20	R$ 0,49
114	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	2000	757843	R$ 16,0500	R$ 4,0125	R$ 1,2840	R$ 1,0593	R$ 0,1003	R$ 22,51	R$ 14,00	R$ 54,01
116	SULFATO FERROSO 40 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	230748	66688	R$ 0,0350	R$ 0,0088	R$ 0,0028	R$ 0,0023	R$ 0,0002	R$ 0,05	R$ 0,04	R$ 0,12
119	TIBOLONA 1,25 MG (LIBIAM) -. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	700	2739915	R$ 1,6698	R$ 0,4175	R$ 0,1336	R$ 0,1102	R$ 0,0104	R$ 2,34	R$ 1,09	R$ 5,62
120	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	112056	24322	R$ 0,0260	R$ 0,0065	R$ 0,0021	R$ 0,0017	R$ 0,0002	R$ 0,04	R$ 0,05	R$ 0,09
125	CARVEDILOL 12,5 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	223421	R$ 0,0802	R$ 0,0201	R$ 0,0064	R$ 0,0053	R$ 0,0005	R$ 0,11	R$ 0,16	R$ 0,27
126	CARVEDILOL 25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	228624	R$ 0,1250	R$ 0,0313	R$ 0,0100	R$ 0,0083	R$ 0,0008	R$ 0,18	R$ 0,20	R$ 0,42
127	CARVEDILOL 3,125 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	228624	R$ 0,0790	R$ 0,0198	R$ 0,0063	R$ 0,0052	R$ 0,0005	R$ 0,11	R$ 0,11	R$ 0,27

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9968
Rubrica

PARAMED

128	CARVEDILOL 6,25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	225525	R$	0,0800	R$	0,0200	R$	0,0064	R$	0,0053	R$	0,0005	R$	0,11	R$ 0,13	R$ 0,27
130	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	26208	488250	R$	0,0340	R$	0,0085	R$	0,0027	R$	0,0022	R$	0,0002	R$	0,05	R$ 0,05	R$ 0,11
134	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	20000	286094	R$	0,5911	R$	0,1478	R$	0,0473	R$	0,0390	R$	0,0037	R$	0,83	R$ 0,62	R$ 1,99
143	ÁGUA DESTILADA 5L P/ AUTOCLVE. (Validade Minima 12 meses).	GALÃO	1092	4608	R$	9,6300	R$	2,4075	R$	0,7704	R$	0,6356	R$	0,0602	R$	13,50	R$ 10,20	R$ 32,41
144	ÁGUA P/ INJEÇÃO AMPOLA 10 ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	30912	127131	R$	0,1700	R$	0,0425	R$	0,0136	R$	0,0112	R$	0,0011	R$	0,24	R$ 0,24	R$ 0,57
156	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20 ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	5611	127342	R$	3,6000	R$	0,9000	R$	0,2880	R$	0,2376	R$	0,0225	R$	5,05	R$ 4,75	R$ 12,12
158	COMPLEXO B AMPOLA. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	15002	4414	R$	0,9800	R$	0,2450	R$	0,0784	R$	0,0647	R$	0,0061	R$	1,37	R$ 1,15	R$ 3,30
162	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1008	6357	R$	4,6600	R$	1,1650	R$	0,3728	R$	0,3076	R$	0,0291	R$	6,53	R$ 6,00	R$ 15,68
165	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	3000	947042	R$	13,5000	R$	3,3750	R$	1,0800	R$	0,8910	R$	0,0844	R$	18,93	R$ 7,75	R$ 45,43
166	EPINEFRINA 1MG/ML - ADRENALINA. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1800	124184	R$	0,8500	R$	0,2125	R$	0,0680	R$	0,0561	R$	0,0053	R$	1,19	R$ 1,15	R$ 2,86
167	ETILEFRINA 10 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1344	940635	R$	1,3333	R$	0,3333	R$	0,1067	R$	0,0880	R$	0,0083	R$	1,87	R$ 1,60	R$ 4,49
175	MEROPENEM 500 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1260	5927	R$	10,0000	R$	2,5000	R$	0,8000	R$	0,6600	R$	0,0625	R$	14,02	R$ 12,60	R$ 33,65
178	PROPOFOL 10 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1000	275228	R$	8,1557	R$	2,0389	R$	0,6525	R$	0,5383	R$	0,0510	R$	11,44	R$ 13,00	R$ 27,45
195	CLORPROMAZINA 100MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	48720	315258	R$	0,3248	R$	0,0812	R$	0,0260	R$	0,0214	R$	0,0020	R$	0,46	R$ 0,28	R$ 1,09
198	FENOBARBITAL 100MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	66240	912520	R$	0,1100	R$	0,0275	R$	0,0088	R$	0,0073	R$	0,0007	R$	0,15	R$ 0,18	R$ 0,37
201	AMITRIPTILINA 25MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	51811	158930	R$	0,0420	R$	0,0105	R$	0,0034	R$	0,0028	R$	0,0003	R$	0,06	R$ 0,05	R$ 0,14
209	OXCARBAMAZEPINA 600 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	947042	R$	1,3000	R$	0,3250	R$	0,1040	R$	0,0858	R$	0,0081	R$	1,82	R$ 0,14	R$ 4,38
210	QUETIAPINA 25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	18312	621604	R$	0,1100	R$	0,0275	R$	0,0088	R$	0,0073	R$	0,0007	R$	0,15	R$ 0,14	R$ 0,37
212	OXALATO DE ESCITALOPRAN 20 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	30000	610897	R$	0,3200	R$	0,0800	R$	0,0256	R$	0,0211	R$	0,0020	R$	0,45	R$ 0,34	R$ 1,08
215	LEVOMEPROMAZINA 100MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	42000	296029	R$	0,6349	R$	0,1587	R$	0,0508	R$	0,0419	R$	0,0040	R$	0,89	R$ 0,65	R$ 2,14
217	HALOPERODOL 0,2% GTS 20ML. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	3000	957486	R$	2,5000	R$	0,6250	R$	0,2000	R$	0,1650	R$	0,0156	R$	3,51	R$ 3,35	R$ 8,41
218	HALOPERIDOL 1MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	30000	310354	R$	0,1786	R$	0,0447	R$	0,0143	R$	0,0118	R$	0,0011	R$	0,25	R$ 0,17	R$ 0,60
220	HALOPERIDOL 5MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	48000	957486	R$	0,1000	R$	0,0250	R$	0,0080	R$	0,0066	R$	0,0006	R$	0,14	R$ 0,16	R$ 0,34
222	RISPERIDONA 1MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	33600	621604	R$	0,1000	R$	0,0250	R$	0,0080	R$	0,0066	R$	0,0006	R$	0,14	R$ 0,12	R$ 0,34
223	RISPERIDONA 2MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	82320	621604	R$	0,1100	R$	0,0275	R$	0,0088	R$	0,0073	R$	0,0007	R$	0,15	R$ 0,13	R$ 0,37
224	RISPERIDONA 3MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	42000	996402	R$	0,1477	R$	0,0369	R$	0,0118	R$	0,0097	R$	0,0009	R$	0,21	R$ 0,14	R$ 0,50

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 6969

PARAMED

226	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML 1 ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	4200	952183	R$ 1,8000	R$ 0,4500	R$ 0,1440	R$ 0,1188	R$ 0,0113	R$ 2,52	R$ 2,82	R$ 6,06
227	SULFATO DE MORFINA 10 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	3000	63133	R$ 0,8000	R$ 0,2000	R$ 0,0640	R$ 0,0528	R$ 0,0050	R$ 1,12	R$ 1,02	R$ 2,69
228	SULFATO DE MORFINA 30 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	3000	63133	R$ 2,0500	R$ 0,5125	R$ 0,1640	R$ 0,1353	R$ 0,0128	R$ 2,87	R$ 1,92	R$ 6,90
229	FLUOXETINA 20MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	67200	1014256	R$ 0,0600	R$ 0,0150	R$ 0,0048	R$ 0,0040	R$ 0,0004	R$ 0,08	R$ 0,07	R$ 0,20
232	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETAVEL. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	6000	947042	R$ 1,2400	R$ 0,3100	R$ 0,0992	R$ 0,0818	R$ 0,0078	R$ 1,74	R$ 2,55	R$ 4,17
233	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1200	935528	R$ 4,3333	R$ 1,0833	R$ 0,3467	R$ 0,2860	R$ 0,0271	R$ 6,08	R$ 4,32	R$ 14,58
235	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	30240	2565700	R$ 1,0531	R$ 0,2633	R$ 0,0842	R$ 0,0695	R$ 0,0066	R$ 1,48	R$ 1,38	R$ 3,54
258	APARELHO DE PA INFANTIL COM ESTETOSCOPIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	659207	R$ 57,0000	R$ 14,2500	R$ 4,5600	R$ 3,7620	R$ 0,3563	R$ 79,93	R$ 71,20	R$ 191,83
259	APARELHO DE P.A. PARA OBESO COM ESTETOSCOPIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	180	660169	R$ 67,5000	R$ 16,8750	R$ 5,4000	R$ 4,4550	R$ 0,4219	R$ 94,65	R$ 70,20	R$ 227,16
261	APARELHO NEBULIZADOR COMPRESSOR 127V. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	403	660169	R$ 86,0000	R$ 21,5000	R$ 6,8800	R$ 5,6760	R$ 0,5375	R$ 120,59	R$ 199,00	R$ 289,42
270	BOLSA DE COLOSTOMIA 19/64 MM RECORTÁVEL - CONVATEC OPACA. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	400	15961	R$ 39,7500	R$ 9,9375	R$ 3,1800	R$ 2,6235	R$ 0,2484	R$ 55,74	R$ 35,00	R$ 133,77
271	CAMPO CIRURGICO ESTERIL KIT CIRURGICO FENESTRADO DESCARTAVEL 40X40CM, PACOTER COM 50 UNID. (Validade Minima 12 meses).	PACOTE	300	10291	R$ 41,5000	R$ 10,3750	R$ 3,3200	R$ 2,7390	R$ 0,2594	R$ 58,19	R$ 51,25	R$ 139,66
281	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 22. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	5000	150617	R$ 0,6500	R$ 0,1625	R$ 0,0520	R$ 0,0429	R$ 0,0041	R$ 0,91	R$ 0,65	R$ 2,19
283	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 24. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	4500	150617	R$ 0,6500	R$ 0,1625	R$ 0,0520	R$ 0,0429	R$ 0,0041	R$ 0,91	R$ 0,65	R$ 2,19
284	CATETER INTRAVENOSOS TIPO JELCO Nº 18. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	3000	150617	R$ 0,5705	R$ 0,1426	R$ 0,0456	R$ 0,0377	R$ 0,0036	R$ 0,80	R$ 0,65	R$ 1,92
299	COMPRESSA DE GAZE HIFROFILA DE 11 FIOS 7,5X7,5CM COM DOBRAS (500 UNID POR EMBALAGEM). (Validade Minima 12 meses).	PACOTE	4704	903	R$ 8,5000	R$ 2,1250	R$ 0,6800	R$ 0,5610	R$ 0,0531	R$ 11,92	R$ 13,33	R$ 28,61
301	COPO FRASCO UMIDIFICADOR 250ML PARA CILINDRO DE OXIGENIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Pedido Cfernandes	R$ 11,9300	R$ 2,9825	R$ 0,9544	R$ 0,7874	R$ 0,0746	R$ 16,73	R$ 14,45	R$ 40,15
302	CURATIVO ADESIVO REDONDO PÓS COLETA ADULTO ROLO COM 500 UNIDADES. (Validade Minima 12 meses).	ROLO	500	173780	R$ 10,0000	R$ 2,5000	R$ 0,8000	R$ 0,6600	R$ 0,0625	R$ 14,02	R$ 13,80	R$ 33,65

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9970

PARAMED

303	CURATIVO ADESIVO REDONDO PÓS COLETA PEDIÁTRICO ROLO COM 500 UNIDADES. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	500	173780	R$ 10,0000	R$ 2,5000	R$ 0,8000	R$ 0,6600	R$ 0,0625	R$ 14,02	R$ 16,50	R$	33,65
305	DRENO TORÁCICO DE SILICONE Nº 36. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	1806495	R$ 12,9000	R$ 3,2250	R$ 1,0320	R$ 0,8514	R$ 0,0806	R$ 18,09	R$ 13,80	R$	43,41
307	ELETRODO PARA MULTIPARAMETRO INFANTIL. (Validade Mínima 12 meses).	PACOTE	5000	1806495	R$ 12,9000	R$ 3,2250	R$ 1,0320	R$ 0,8514	R$ 0,0806	R$ 18,09	R$ 13,80	R$	43,41
308	ELETRODO PARA DEA. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	600	8631	R$ 522,8140	R$ 130,7035	R$ 41,8251	R$ 34,5057	R$ 3,2676	R$ 733,12	R$ 755,00	R$	1.759,48
311	EQUIPO FOTOSSENSIVEL MACROGOTAS. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	600		R$ 3,1417	R$ 0,7854	R$ 0,2513	R$ 0,2074	R$ 0,0196	R$ 4,41	R$ 4,65	R$	10,57
312	EQUIPO MULTI VIAS 2 VIAS. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	6983	R$ 0,5200	R$ 0,1300	R$ 0,0416	R$ 0,0343	R$ 0,0033	R$ 0,73	R$ 0,55	R$	1,75
313	EQUIPO MULTI VIAS 4 VIAS. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	1726501	R$ 1,1500	R$ 0,2875	R$ 0,0920	R$ 0,0759	R$ 0,0072	R$ 1,61	R$ 1,60	R$	3,87
315	EXTENSOR DE CATETER 2MT PARA CILINDRO DE OXIGENIO. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	180	Pedido Cfernandes	R$ 2,3996	R$ 0,5999	R$ 0,1920	R$ 0,1584	R$ 0,0150	R$ 3,36	R$ 4,80	R$	8,08
328	FITA PARA AUTOCLAVE 19mmx30m. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	690	1814974	R$ 3,1881	R$ 0,7970	R$ 0,2550	R$ 0,2104	R$ 0,0199	R$ 4,47	R$ 4,00	R$	10,73
330	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR 50 TIRAS, EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. (Validade Mínima 12 meses).	CAIXA	2250	161303	R$ 16,0000	R$ 4,0000	R$ 1,2800	R$ 1,0560	R$ 0,1000	R$ 22,44	R$ 20,00	R$	53,85
332	FIXADOR PARA RAIO-X 20L. (Validade Mínima 12 meses).	GALÃO	50	8331	R$ 241,1300	R$ 60,2825	R$ 19,2904	R$ 15,9146	R$ 1,5071	R$ 338,12	R$ 225,00	R$	811,50
338	KIT PARA PAPANICOLAU. CONTENDO UM ESPECULO VAGINAL, UMA ESPATULA DE AYRE, UMA ESCOVA CERVICAL, DUAS LUVAS, UMA CAIXA PORTA LÂMINA, UMA LÂMINA DE VIDRO COMBORDA FOSCA, USO UNICO. ESTERIL, TAMANHO, MÉDIO. EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA. (Validade Mínima 12 meses).	KIT	2100	1152	R$ 2,5400	R$ 0,6350	R$ 0,2032	R$ 0,1676	R$ 0,0159	R$ 3,56	R$ 2,80	R$	8,55
339	KIT PARA PAPANICOLAU. CONTENDO UM ESPECULO VAGINAL, ESPATULA DE AYRE. UMA ESCOVA CERVICAC, DUAS LUVAS, UMA CAIXA PORTA LÂMINA, UMA LÂMINA DE VIDRO COM BORDA FOSCA, USO UNICO, ESTERIL, TAMANHO BOROA FOSCA. USO UNICO, ESTERO. TAMANHO PEQUENO, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA ABERTURA ASSEPTICA. (Validade Mínima 12 meses).	KIT	1725	1127	R$ 2,4600	R$ 0,6150	R$ 0,1968	R$ 0,1624	R$ 0,0154	R$ 3,45	R$ 2,36	R$	8,28

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9971 FLS

PARAMED

363	LÂMINA PARA MICROSCOPIA LISA LAPIDADA COM 100 UNIDADE. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	15	1845840	R$	7,1768	R$	1,7942	R$	0,5741	R$	0,4737	R$	0,0449	R$	10,06	R$ 9,00	R$ 24,15
362	MASCARA PARA OXIGÊNIO ADULTA COM DILUIDOR. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	169146	R$	6,5000	R$	1,6250	R$	0,5200	R$	0,4290	R$	0,0406	R$	9,11	R$ 20,50	R$ 22,00
365	MICROLANCETA PARA COLETA DE SANGUE AUTOMÁTICA 28G COM 200 UNIDADES. (Validade Mínima 12 meses).	CAIXA	2000	184722	R$	20,0000	R$	5,0000	R$	1,6000	R$	1,3200	R$	0,1250	R$	28,05	R$ 12,50	R$ 67,31
368	PAPEL GRAU CIRURGICO ESTERIL 250MM X 100M. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	200	33687	R$	87,1317	R$	21,7829	R$	6,9705	R$	5,7507	R$	0,5446	R$	122,18	R$ 125,00	R$ 293,23
369	PAPEL GRAU CIRURGICO 150 MM X 100 M P/ ESTERILIZAÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	200	33687	R$	53,3046	R$	13,3261	R$	4,2644	R$	3,5181	R$	0,3332	R$	74,75	R$ 65,00	R$ 179,39
370	PAPEL GRAU CIRURGICO 50 MM X 100 M P/ ESTERILIZAÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	100	Tabela POLAR FIX	R$	22,3050	R$	5,5763	R$	1,7844	R$	1,4721	R$	0,1394	R$	31,28	R$ 55,00	R$ 75,07
373	REVELADOR PARA RAIO X - 20 L. (Validade Mínima 12 meses).	GALÃO	45	8615	R$	351,5900	R$	87,8975	R$	28,1272	R$	23,2049	R$	2,1974	R$	493,02	R$ 225,00	R$ 1.183,24
374	SCALP 19G. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	7056	141597	R$	0,1600	R$	0,0400	R$	0,0128	R$	0,0106	R$	0,0010	R$	0,22	R$ 0,25	R$ 0,54
375	SCALP 21G. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	11928	195632	R$	0,1700	R$	0,0425	R$	0,0136	R$	0,0112	R$	0,0011	R$	0,24	R$ 0,20	R$ 0,57
376	SCALP 23G. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	19440	195632	R$	0,1700	R$	0,0425	R$	0,0136	R$	0,0112	R$	0,0011	R$	0,24	R$ 0,20	R$ 0,57
379	SERINGA (10 ML). (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	38775	6983	R$	0,1900	R$	0,0475	R$	0,0152	R$	0,0125	R$	0,0012	R$	0,27	R$ 0,20	R$ 0,64
381	SERINGA DE (20 ML). (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	34725	148373	R$	0,2700	R$	0,0675	R$	0,0216	R$	0,0178	R$	0,0017	R$	0,38	R$ 0,32	R$ 0,91
383	SERINGA DE (5 ML). (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	32775	148373	R$	0,1150	R$	0,0288	R$	0,0092	R$	0,0076	R$	0,0007	R$	0,16	R$ 0,15	R$ 0,39
384	SISTEMA DE DRENAGEM FECHADO 1000 ML. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	Pedido Cfernandes	R$	15,7653	R$	3,9413	R$	1,2612	R$	1,0405	R$	0,0985	R$	22,11	R$ 29,70	R$ 53,06
385	SISTEMA DE DRENAGEM FECHADO 2000 ML. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	Pedido Cfernandes	R$	19,7173	R$	4,9293	R$	1,5774	R$	1,3013	R$	0,1232	R$	27,65	R$ 31,30	R$ 66,36
386	SONDA ASPIRAÇÃO Nº 10. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	174726	R$	0,6200	R$	0,1550	R$	0,0496	R$	0,0409	R$	0,0039	R$	0,87	R$ 1,00	R$ 2,09
388	SONDA ASPIRAÇÃO Nº 16. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	174726	R$	0,6500	R$	0,1625	R$	0,0520	R$	0,0429	R$	0,0041	R$	0,91	R$ 1,00	R$ 2,19
391	SONDA DE ALIVIO Nº 10. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	206295	R$	0,5200	R$	0,1300	R$	0,0416	R$	0,0343	R$	0,0033	R$	0,73	R$ 0,82	R$ 1,75
392	SONDA DE ALIVIO Nº 12. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	206295	R$	0,5300	R$	0,1325	R$	0,0424	R$	0,0350	R$	0,0033	R$	0,74	R$ 0,85	R$ 1,78
393	SONDA DE ALIVIO Nº 16. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	78336	R$	0,4400	R$	0,1100	R$	0,0352	R$	0,0290	R$	0,0028	R$	0,62	R$ 1,03	R$ 1,48
401	SONDA NASOGASTRICA Nº 12. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	78336	R$	0,4500	R$	0,1125	R$	0,0360	R$	0,0297	R$	0,0028	R$	0,63	R$ 0,80	R$ 1,51
404	SONDA NASOGASTRICA Nº 6. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	78825	R$	0,6300	R$	0,1575	R$	0,0504	R$	0,0416	R$	0,0039	R$	0,88	R$ 0,80	R$ 2,12
411	SONDA URETRAL Nº 18. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	79220	R$	0,4600	R$	0,1150	R$	0,0368	R$	0,0304	R$	0,0029	R$	0,65	R$ 1,00	R$ 1,55

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9972 Rubrica

PARAMED

412	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO 90X20 CM - PAPELÃO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	25,4800	R$	6,3700	R$	2,0384	R$	1,6817	R$	0,1593	R$	35,73	R$ 14,50	R$ 85,75
413	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO G- MOLDAVÉL. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	20,7900	R$	5,1975	R$	1,6632	R$	1,3721	R$	0,1299	R$	29,15	R$ 14,50	R$ 69,97
414	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO M- MOLDAVÉL. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	12,6700	R$	3,1675	R$	1,0136	R$	0,8362	R$	0,0792	R$	17,77	R$ 14,50	R$ 42,64
415	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO P- MOLDAVÉL. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	8,3300	R$	2,0825	R$	0,6664	R$	0,5498	R$	0,0521	R$	11,68	R$ 14,50	R$ 28,03
416	TALA PARA MOBILIZAÇÃO 50 X 20 CM - PAPELÃO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	6,7100	R$	1,6775	R$	0,5368	R$	0,4429	R$	0,0419	R$	9,41	R$ 11,20	R$ 22,58
422	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	150	10447	R$	234,0480	R$	58,5120	R$	18,7238	R$	15,4472	R$	1,4628	R$	328,19	R$ 261,00	R$ 787,67

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 00973 Rubrica

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9974
Rubrica

Como claramente evidenciamos na planilha acima, a variação dos custos de compra dos itens em questão, tornou inviável a manutenção dos preços ora praticados por ocasião do início do processo licitatório Pregão Eletrônico SRP nº 014/2024 e que deu origem a Ata de Registro de Preços nº 375/2024. Trata-se de impeditivo para a requerente conseguir dar continuidade ao Contrato Nº 238/2025, firmado com a **Prefeitura Municipal de Viseu,** através do **Fundo Municipal de Saúde,** tendo em vista que os preços originalmente propostos estão defasados e consequentemente, a contratada não tem como suportar tamanho prejuízo financeiro. Deste modo, resta evidente a necessidade do Reequilíbrio Econômico-Financeiro para a manutenção do contrato.

Deste modo, resta evidente a necessidade do Reequilíbrio Econômico-Financeiro para a manutenção do contrato. A proteção do equilíbrio econômico-financeiro dos ajustes administrativos, art. 124, da Lei nº 14.133/2021 é respaldada pela supremacia constitucional constante do art. 37, inc. XXI, da Constituição Federal de 1988.

DO DIREITO AO REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO DO CONTRATO

A questão que trazemos a atenção do Gerencia de Contratos deste Órgão Prefeitura Municipal de Viseu, afeta o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo e está previsto na Constituição da República, conforme depara-se no inciso XXI, do art. 37:

> **XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações."**

Abstrai-se do referido dispositivo que o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter as condições efetivas da proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por eventos futuros, incertos e excepcionais. Portanto trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo reconhecida

pela própria Constituição no art. 37, inciso XXI ("mantidas as condições efetivas da proposta"), não podendo ser elidida quando o caso atender ao exigido pela lei.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9975

A possibilidade de revisão do contrato também está prevista na Lei de Licitações e Contratos, veja-se:

O Reajuste em sentido estrito vem conceituado no artigo 6º, em seu inciso LVIII, na Lei nº 14.133/2021, vejamos:

Art. 6º ...

LVIII - reajustamento em sentido estrito: forma de manutenção do equilíbrio econômico-financeiro de contrato consistente na aplicação do índice de correção monetária previsto no contrato, que deve retratar a variação efetiva do custo de produção, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais;

Ou seja, o reajuste em sentido estrito é a forma de manutenção do equilíbrio relacionada a eventos ordinários e esperados, notadamente aqueles decorrentes da passagem do tempo. Usualmente, ocorre inflação (perda do poder econômico pela desvalorização da moeda), mas também pode ocorrer em caso de deflação.

No que pertinente ao tema, interessante colacionar conceitos proferidos por ilustres doutrinadores. Celso Antônio Bandeira de Mello[1] assim assevera:

> **"... o equilibro econômico-financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".**

No mesmo diapasão Hely Lopes Meirelles menciona:

> **"O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico, ou equação econômica, ou ainda equação financeira do contrato administrativo é a relação estabelecida inicialmente pelas partes entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do objeto do ajuste. Essa relação encargo-remuneração deve ser mantida durante toda a execução do contrato, a fim de que o contratado não venha a sofrer indevida redução nos lucros normais do empreendimento."**

Acerca da mesma matéria, Marçal Justen Filho expõe:

> **"Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade (...) deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente de acordo com a modificação ocorrida nos encargos do mesmo."**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 9976
Rubrica

> **"Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando viera a ser rompido. Se os encargos forem ampliados quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. (...) Significa que a administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Devendo-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba a remuneração originalmente prevista. Ampliado os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58, § 2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas se aplica a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira."**

Portanto, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da relação contratual é um direito das partes, uma vez que, sempre quando os encargos do contratado forem ampliados ou diminuídos a situação original constante na proposta estará modificada, cabendo o restabelecimento do contrato por meio de aditamento.

Desta forma, mediante o caso em tela pode-se afirmar perfeitamente que nossa solicitação de REALINHAMENTO ocorre por circunstâncias que transcenderam a vontade desta Recorrida, estando claramente demonstrado a ocorrência de "fato de terceiro e superveniência de fato excepcional", que é considerado uma modalidade peculiar de "Força Maior", o qual, sendo estranho a vontade das partes, acarreta a impossibilidade de execução dos termos avençados no contrato.

Posto isto, fica patente que, ocorrendo fatos imprevisíveis e alheios a vontade do fornecedor, este poderá solicitar o pedido de **REALINHAMENTO da ARP** firmada com a Administração Pública.

É completamente temerário manter a continuidade do contrato sem que a equação financeira prevaleça, dando espaço a preços irrisórios e insuficientes para manter as despesas mínimas da empresa contratada.

Resta demonstrada, a todas as luzes, "data vênia", o desequilíbrio na equação entre despesas e receitas, seja, o Contrato merece ser revisado, e o equilíbrio econômico

DOS PEDIDOS

Em face de todo o acima exposto, é a presente para **REQUERER** a esta **Prefeitura Municipal de Viseu,** através do **Fundo Municipal de Saúde** e que sejam conhecidas e no mérito providas as razões explanadas, a fim de "não **aplicar qualquer tipo de sanção",** devido a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a vontade

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
9977
FLS
Rubrica

desta **RECORRIDA**, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, isentando-nos de qualquer tipo de penalidade administrativa, por ser de Direito e Justiça!

Portanto apelamos ao bom senso que deve existir nas relações entre fornecedores e Administração Pública, sendo desta forma acatado nosso **PEDIDO DE REALINHAMENTO referente aos itens da ARP Nº 375/2024, Contrato 238/2025-DLCA**, evitando assim prejuízos para o Erário público.

Assim, requer que esta ilustre julgadora, avaliando tudo aqui esposado, seja de cunho jurisprudencial quanto legislativo e doutrinário, pautado de sua razoabilidade, aceite o pedido de revisão financeira, sem prejuízo das penalidades na forma da lei e das previstas no edital, como já demonstrado cabalmente acima.

Nestes termos,

Pede-se e espera deferimento.

Belém-Pará, 25 de Junho de 2025

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:16647278000195

Assinado de forma digital por PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:16647278000195
Dados: 2025.06.25 10:08:03 -03'00'

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/MF nº 16.647.278/0001-95
Fabio Luís Ferreira Nogueira
CPF 477353842-20/RG 2459477
Representante legal

PARAMED

PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024

OBJETO: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de Medicamentos básicos (farmácia básica, injetáveis e psicotrópicos) e materiais técnicos,para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Viseu/Pa.

DEMONSTRAÇÃO DE CUSTO ATUALIZADOS PE 014-2024

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	NF COMPRA	CUSTO NF COMPRA	Custos Administ. Comercial, frete e outros (CAC) (25%)	IMPOSTOS ESTADUAIS 8%	IMPOSTOS FEDERAIS = 6,60% PIS- 0,65 % COFINS-3 % IRPJ-1,2%, ADICIONAL IRPJ-0,67%, CSLL-1,08%	FRETE 2,5%	% TOTAL (IMPOSTOS ICMS, FEDERAIS, FRETE E DESPESAS OPERACIONAIS)	VL VENDA	Valor de realinhamento Proposto
014	AZITROMICINA 500 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	40522	130286	R$ 0,7400	R$ 0,1850	R$ 0,0592	R$ 0,0488	R$ 0,0046	R$ 1,04	R$ 0,76	R$ 2,49
020	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	800	228728	R$ 26,0600	R$ 6,5150	R$ 2,0848	R$ 1,7200	R$ 0,1629	R$ 36,54	R$ 27,22	R$ 87,70
034	CIMETIDINA 100MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	60000	595768	R$ 0,3300	R$ 0,0825	R$ 0,0264	R$ 0,0218	R$ 0,0021	R$ 0,46	R$ 0,45	R$ 1,11
036	CINARIZINA 75 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	28056	Proposta Fornecedo	R$ 0,7542	R$ 0,1886	R$ 0,0603	R$ 0,0498	R$ 0,0047	R$ 1,06	R$ 0,50	R$ 2,54
037	CIPROFLOXACINO 500 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	44520	953049	R$ 0,1850	R$ 0,0463	R$ 0,0148	R$ 0,0122	R$ 0,0012	R$ 0,26	R$ 0,23	R$ 0,62
038	CLARITROMICINA 500 MG. (Validade Mínima 12 meses).	CAPSULA	30000	128613	R$ 1,5694	R$ 0,3924	R$ 0,1256	R$ 0,1036	R$ 0,0098	R$ 2,20	R$ 1,45	R$ 5,28
043	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTÉRIL 2,5 ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	180	231211	R$ 35,8900	R$ 8,9725	R$ 2,8712	R$ 2,3687	R$ 0,2243	R$ 50,33	R$ 64,35	R$ 120,78
044	COLAGENAGE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA DERMATOLOGICA. (Validade Mínima 12 meses).	BISNAGA	4800	315258	R$ 13,2407	R$ 3,3102	R$ 1,0593	R$ 0,8739	R$ 0,0828	R$ 18,57	R$ 13,10	R$ 44,56
048	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG/5 ML (100 ML). (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	7274	340709	R$ 1,7500	R$ 0,4375	R$ 0,1400	R$ 0,1155	R$ 0,0109	R$ 2,45	R$ 2,16	R$ 5,89
051	DICLOFENACO SODICO 10ML SOLUÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	14011	120890	R$ 2,8900	R$ 0,7225	R$ 0,2312	R$ 0,1907	R$ 0,0181	R$ 4,05	R$ 4,49	R$ 9,73
059	FUROATO DE MOMETASONA 5 MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY 120 DOSES. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	300	2682058	R$ 42,1550	R$ 10,5388	R$ 3,3724	R$ 2,7822	R$ 0,2635	R$ 59,11	R$ 56,97	R$ 141,87
063	IBUPROFENO 300 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	130536	602630	R$ 0,0950	R$ 0,0238	R$ 0,0076	R$ 0,0063	R$ 0,0006	R$ 0,13	R$ 0,12	R$ 0,32
064	IBUPROFENO 600 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	140448	19972	R$ 0,1300	R$ 0,0325	R$ 0,0104	R$ 0,0086	R$ 0,0008	R$ 0,18	R$ 0,17	R$ 0,44
065	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL GOTAS. 50 MG/ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	8450	161670	R$ 1,8100	R$ 0,4525	R$ 0,1448	R$ 0,1195	R$ 0,0113	R$ 2,54	R$ 2,70	R$ 6,09

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9978 Rubrica

PARAMED

056	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	6048	67919	R$	5,4900	R$	1,3725	R$	0,4392	R$	0,3623	R$	0,0343	R$	7,70	R$	7,05	R$	18,48
059	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	300	260145	R$	4,2000	R$	1,0500	R$	0,3360	R$	0,2772	R$	0,0263	R$	5,89	R$	5,70	R$	14,13
071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200 MG/50 MG - PROLOPA. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	5000	71023	R$	1,8500	R$	0,4625	R$	0,1480	R$	0,1221	R$	0,0116	R$	2,59	R$	2,65	R$	6,23
073	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	5000	2379915	R$	0,2590	R$	0,0648	R$	0,0207	R$	0,0171	R$	0,0016	R$	0,36	R$	0,50	R$	0,87
074	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	5000	2612189	R$	0,3260	R$	0,0815	R$	0,0261	R$	0,0215	R$	0,0020	R$	0,46	R$	0,54	R$	1,10
077	LUMIGAN RC 0,1 MG/ML SOL. OFTALMICA 3 ML (BIMATOPROSTA). (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	500		R$	42,3000	R$	10,5750	R$	3,3840	R$	2,7918	R$	0,2644	R$	59,32	R$	51,69	R$	142,36
081	MEBENDAZOL SOLUÇÃO 20MG/ML (30ML) FRASCO. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	9488	59940	R$	1,3900	R$	0,3475	R$	0,1112	R$	0,0917	R$	0,0087	R$	1,95	R$	1,63	R$	4,68
082	METOTREXATO DE SÓDIO 2,5 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	2000	282525	R$	0,9154	R$	0,2289	R$	0,0732	R$	0,0604	R$	0,0057	R$	1,28	R$	1,36	R$	3,08
084	METRONIDAZOL 250 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	114072	1000259	R$	0,1500	R$	0,0375	R$	0,0120	R$	0,0099	R$	0,0009	R$	0,21	R$	0,18	R$	0,50
088	NIMESULIDA 100 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	112896	1000259	R$	0,0895	R$	0,0224	R$	0,0072	R$	0,0059	R$	0,0006	R$	0,13	R$	0,10	R$	0,30
090	NISTATINA + METRONIDAZOL 50MG C. VAG. (Validade Mínima 12 meses).	TUBO	7090	Tabela Prati	R$	9,7300	R$	2,4325	R$	0,7784	R$	0,6422	R$	0,0608	R$	13,64	R$	11,05	R$	32,75
095	OMEPRAZOL 20 MG. (Validade Mínima 12 meses).	CAPSULA	64075	61321	R$	0,0550	R$	0,0138	R$	0,0044	R$	0,0036	R$	0,0003	R$	0,08	R$	0,05	R$	0,19
099	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	7442	337973	R$	1,1000	R$	0,2750	R$	0,0880	R$	0,0726	R$	0,0069	R$	1,54	R$	1,12	R$	3,70
101	PERMETRINA 10 MG/G LOÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	1898	Tabela IFAL	R$	3,9900	R$	0,9975	R$	0,3192	R$	0,2633	R$	0,0249	R$	5,59	R$	2,40	R$	13,43
108	SALBUTAMOL GOTAS 5MG/ML. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	1200	757843	R$	16,0500	R$	4,0125	R$	1,2840	R$	1,0593	R$	0,1003	R$	22,51	R$	16,60	R$	54,01
112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 MG + 80 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	110544	63730	R$	0,1461	R$	0,0365	R$	0,0117	R$	0,0096	R$	0,0009	R$	0,20	R$	0,20	R$	0,49
114	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL. (Validade Mínima 12 meses).	FRASCO	2000	757843	R$	16,0500	R$	4,0125	R$	1,2840	R$	1,0593	R$	0,1003	R$	22,51	R$	14,00	R$	54,01
116	SULFATO FERROSO 40 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	230748	66688	R$	0,0350	R$	0,0088	R$	0,0028	R$	0,0023	R$	0,0002	R$	0,05	R$	0,04	R$	0,12
119	TIBOLONA 1,25 MG (LIBIAM) -. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	700	2739915	R$	1,6698	R$	0,4175	R$	0,1336	R$	0,1102	R$	0,0104	R$	2,34	R$	1,09	R$	5,62
120	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	112056	24322	R$	0,0260	R$	0,0065	R$	0,0021	R$	0,0017	R$	0,0002	R$	0,04	R$	0,05	R$	0,09
125	CARVEDILOL 12,5 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	223421	R$	0,0802	R$	0,0201	R$	0,0064	R$	0,0053	R$	0,0005	R$	0,11	R$	0,16	R$	0,27
126	CARVEDILOL 25 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	228624	R$	0,1250	R$	0,0313	R$	0,0100	R$	0,0083	R$	0,0008	R$	0,18	R$	0,20	R$	0,42
127	CARVEDILOL 3,125 MG. (Validade Mínima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	228624	R$	0,0790	R$	0,0198	R$	0,0063	R$	0,0052	R$	0,0005	R$	0,11	R$	0,11	R$	0,27

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Folha 99179
Rubrica

PARAMED

128	CARVEDILOL 6,25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	225525	R$	0,0800	R$	0,0200	R$	0,0064	R$	0,0053	R$	0,0005	R$	0,11	R$	0,13	R$	0,27
130	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	26208	488250	R$	0,0340	R$	0,0085	R$	0,0027	R$	0,0022	R$	0,0002	R$	0,05	R$	0,05	R$	0,11
134	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	20000	286094	R$	0,5911	R$	0,1478	R$	0,0473	R$	0,0390	R$	0,0037	R$	0,83	R$	0,62	R$	1,99
143	ÁGUA DESTILADA 5L P/ AUTOCLVE. (Validade Minima 12 meses).	GALÃO	1092	4608	R$	9,6300	R$	2,4075	R$	0,7704	R$	0,6356	R$	0,0602	R$	13,50	R$	10,20	R$	32,41
144	ÁGUA P/ INJEÇÃO AMPOLA 10 ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	30912	127131	R$	0,1700	R$	0,0425	R$	0,0136	R$	0,0112	R$	0,0011	R$	0,24	R$	0,24	R$	0,57
156	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20 ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	5611	127342	R$	3,6000	R$	0,9000	R$	0,2880	R$	0,2376	R$	0,0225	R$	5,05	R$	4,75	R$	12,12
158	COMPLEXO B AMPOLA. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	15002	4414	R$	0,9800	R$	0,2450	R$	0,0784	R$	0,0647	R$	0,0061	R$	1,37	R$	1,15	R$	3,30
162	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1008	6357	R$	4,6600	R$	1,1650	R$	0,3728	R$	0,3076	R$	0,0291	R$	6,53	R$	6,00	R$	15,68
165	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	3000	947042	R$	13,5000	R$	3,3750	R$	1,0800	R$	0,8910	R$	0,0844	R$	18,93	R$	7,75	R$	45,43
166	EPINEFRINA 1MG/ML - ADRENALINA. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1800	124184	R$	0,8500	R$	0,2125	R$	0,0680	R$	0,0561	R$	0,0053	R$	1,19	R$	1,15	R$	2,86
167	ETILEFRINA 10 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1344	940635	R$	1,3333	R$	0,3333	R$	0,1067	R$	0,0880	R$	0,0083	R$	1,87	R$	1,60	R$	4,49
175	MEROPENEM 500 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1260	5927	R$	10,0000	R$	2,5000	R$	0,8000	R$	0,6600	R$	0,0625	R$	14,02	R$	12,60	R$	33,65
178	PROPOFOL 10 MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1000	275228	R$	8,1557	R$	2,0389	R$	0,6525	R$	0,5383	R$	0,0510	R$	11,44	R$	13,00	R$	27,45
195	CLORPROMAZINA 100MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	48720	315258	R$	0,3248	R$	0,0812	R$	0,0260	R$	0,0214	R$	0,0020	R$	0,46	R$	0,28	R$	1,09
198	FENOBARBITAL 100MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	66240	912520	R$	0,1100	R$	0,0275	R$	0,0088	R$	0,0073	R$	0,0007	R$	0,15	R$	0,18	R$	0,37
201	AMITRIPTILINA 25MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	51811	158930	R$	0,0420	R$	0,0105	R$	0,0034	R$	0,0028	R$	0,0003	R$	0,06	R$	0,05	R$	0,14
209	OXCARBAMAZEPINA 600 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	6000	947042	R$	1,3000	R$	0,3250	R$	0,1040	R$	0,0858	R$	0,0081	R$	1,82	R$	0,14	R$	4,38
210	QUETIAPINA 25 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	18312	621604	R$	0,1100	R$	0,0275	R$	0,0088	R$	0,0073	R$	0,0007	R$	0,15	R$	0,14	R$	0,37
212	OXALATO DE ESCITALOPRAN 20 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	30000	610897	R$	0,3200	R$	0,0800	R$	0,0256	R$	0,0211	R$	0,0020	R$	0,45	R$	0,34	R$	1,08
215	LEVOMEPROMAZINA 100MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	42000	296029	R$	0,6349	R$	0,1587	R$	0,0508	R$	0,0419	R$	0,0040	R$	0,89	R$	0,65	R$	2,14
217	HALOPERODOL 0,2% GTS 20ML. (Validade Minima 12 meses).	FRASCO	3000	957486	R$	2,5000	R$	0,6250	R$	0,2000	R$	0,1650	R$	0,0156	R$	3,51	R$	3,35	R$	8,41
218	HALOPERIDOL 1MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	30000	310354	R$	0,1786	R$	0,0447	R$	0,0143	R$	0,0118	R$	0,0011	R$	0,25	R$	0,17	R$	0,60
220	HALOPERIDOL 5MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	48000	957486	R$	0,1000	R$	0,0250	R$	0,0080	R$	0,0066	R$	0,0006	R$	0,14	R$	0,16	R$	0,34
222	RISPERIDONA 1MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	33600	621604	R$	0,1000	R$	0,0250	R$	0,0080	R$	0,0066	R$	0,0006	R$	0,14	R$	0,12	R$	0,34
223	RISPERIDONA 2MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	82320	621604	R$	0,1100	R$	0,0275	R$	0,0088	R$	0,0073	R$	0,0007	R$	0,15	R$	0,13	R$	0,37
224	RISPERIDONA 3MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	42000	996402	R$	0,1477	R$	0,0369	R$	0,0118	R$	0,0097	R$	0,0009	R$	0,21	R$	0,14	R$	0,50

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9980 RUBRICA

PARAMED

226	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML 1 ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	4200	952183	R$ 1,8000	R$ 0,4500	R$ 0,1440	R$ 0,1188	R$ 0,0113	R$ 2,52	R$ 2,82	R$ 6,06
227	SULFATO DE MORFINA 10 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	3000	63133	R$ 0,8000	R$ 0,2000	R$ 0,0640	R$ 0,0528	R$ 0,0050	R$ 1,12	R$ 1,02	R$ 2,69
228	SULFATO DE MORFINA 30 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	3000	63133	R$ 2,0500	R$ 0,5125	R$ 0,1640	R$ 0,1353	R$ 0,0128	R$ 2,87	R$ 1,92	R$ 6,90
229	FLUOXETINA 20MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	67200	1014256	R$ 0,0600	R$ 0,0150	R$ 0,0048	R$ 0,0040	R$ 0,0004	R$ 0,08	R$ 0,07	R$ 0,20
232	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETAVEL. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	6000	947042	R$ 1,2400	R$ 0,3100	R$ 0,0992	R$ 0,0818	R$ 0,0078	R$ 1,74	R$ 2,55	R$ 4,17
233	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML. (Validade Minima 12 meses).	AMPOLA	1200	935528	R$ 4,3333	R$ 1,0833	R$ 0,3467	R$ 0,2860	R$ 0,0271	R$ 6,08	R$ 4,32	R$ 14,58
235	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG. (Validade Minima 12 meses).	COMPRIMIDO	30240	2565700	R$ 1,0531	R$ 0,2633	R$ 0,0842	R$ 0,0695	R$ 0,0066	R$ 1,48	R$ 1,38	R$ 3,54
258	APARELHO DE PA INFANTIL COM ESTETOSCOPIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	659207	R$ 57,0000	R$ 14,2500	R$ 4,5600	R$ 3,7620	R$ 0,3563	R$ 79,93	R$ 71,20	R$ 191,83
259	APARELHO DE P.A. PARA OBESO COM ESTETOSCOPIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	180	660169	R$ 67,5000	R$ 16,8750	R$ 5,4000	R$ 4,4550	R$ 0,4219	R$ 94,65	R$ 70,20	R$ 227,16
261	APARELHO NEBULIZADOR COMPRESSOR 127V. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	403	660169	R$ 86,0000	R$ 21,5000	R$ 6,8800	R$ 5,6760	R$ 0,5375	R$ 120,59	R$ 199,00	R$ 289,42
270	BOLSA DE COLOSTOMIA 19/64 MM RECORTÁVEL - CONVATEC OPACA. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	400	15961	R$ 39,7500	R$ 9,9375	R$ 3,1800	R$ 2,6235	R$ 0,2484	R$ 55,74	R$ 35,00	R$ 133,77
271	CAMPO CIRURGICO ESTERIL KIT CIRURGICO FENESTRADO DESCARTAVEL 40X40CM, PACOTER COM 50 UNID. (Validade Minima 12 meses).	PACOTE	300	10291	R$ 41,5000	R$ 10,3750	R$ 3,3200	R$ 2,7390	R$ 0,2594	R$ 58,19	R$ 51,25	R$ 139,66
281	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 22. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	5000	150617	R$ 0,6500	R$ 0,1625	R$ 0,0520	R$ 0,0429	R$ 0,0041	R$ 0,91	R$ 0,65	R$ 2,19
283	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 24. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	4500	150617	R$ 0,6500	R$ 0,1625	R$ 0,0520	R$ 0,0429	R$ 0,0041	R$ 0,91	R$ 0,65	R$ 2,19
284	CATETER INTRAVENOSOS TIPO JELCO Nº 18. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	3000	150617	R$ 0,5705	R$ 0,1426	R$ 0,0456	R$ 0,0377	R$ 0,0036	R$ 0,80	R$ 0,65	R$ 1,92
299	COMPRESSA DE GAZE HIFROFILA DE 11 FIOS 7,5X7,5CM COM DOBRAS (500 UNID POR EMBALAGEM). (Validade Minima 12 meses).	PACOTE	4704	903	R$ 8,5000	R$ 2,1250	R$ 0,6800	R$ 0,5610	R$ 0,0531	R$ 11,92	R$ 13,33	R$ 28,61
301	COPO FRASCO UMIDIFICADOR 250ML PARA CILINDRO DE OXIGENIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	Pedido Cfernandes	R$ 11,9300	R$ 2,9825	R$ 0,9544	R$ 0,7874	R$ 0,0746	R$ 16,73	R$ 14,45	R$ 40,15
302	CURATIVO ADESIVO REDONDO PÓS COLETA ADULTO ROLO COM 500 UNIDADES. (Validade Minima 12 meses).	ROLO	500	173780	R$ 10,0000	R$ 2,5000	R$ 0,8000	R$ 0,6600	R$ 0,0625	R$ 14,02	R$ 13,80	R$ 33,65

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 6981 Rubrica

PARAMED

303	CURATIVO ADESIVO REDONDO PÓS COLETA PEDIÁTRICO ROLO COM 500 UNIDADES. (Validade Minima 12 meses).	ROLO	500	173780	R$ 10,0000	R$ 2,5000	R$ 0,8000	R$ 0,6600	R$ 0,0625	R$ 14,02	R$ 16,50	R$ 33,65
305	DRENO TORÁCICO DE SILICONE Nº 36. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	200	1806495	R$ 12,9000	R$ 3,2250	R$ 1,0320	R$ 0,8514	R$ 0,0806	R$ 18,09	R$ 13,80	R$ 43,41
307	ELETRODO PARA MULTIPARAMETRO INFANTIL. (Validade Minima 12 meses).	PACOTE	5000	1806495	R$ 12,9000	R$ 3,2250	R$ 1,0320	R$ 0,8514	R$ 0,0806	R$ 18,09	R$ 13,80	R$ 43,41
308	ELETRODO PARA DEA. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	600	8631	R$ 522,8140	R$ 130,7035	R$ 41,8251	R$ 34,5057	R$ 3,2676	R$ 733,12	R$ 755,00	R$ 1.759,48
311	EQUIPO FOTOSSENSIVEL MACROGOTAS. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	600		R$ 3,1417	R$ 0,7854	R$ 0,2513	R$ 0,2074	R$ 0,0196	R$ 4,41	R$ 4,65	R$ 10,57
312	EQUIPO MULTI VIAS 2 VIAS. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	6983	R$ 0,5200	R$ 0,1300	R$ 0,0416	R$ 0,0343	R$ 0,0033	R$ 0,73	R$ 0,55	R$ 1,75
313	EQUIPO MULTI VIAS 4 VIAS. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	300	1726501	R$ 1,1500	R$ 0,2875	R$ 0,0920	R$ 0,0759	R$ 0,0072	R$ 1,61	R$ 1,60	R$ 3,87
315	EXTENSOR DE CATETER 2MT PARA CILINDRO DE OXIGENIO. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	180	Pedido Cfernandes	R$ 2,3996	R$ 0,5999	R$ 0,1920	R$ 0,1584	R$ 0,0150	R$ 3,36	R$ 4,80	R$ 8,08
328	FITA PARA AUTOCLAVE 19mmx30m. (Validade Minima 12 meses).	UNIDADE	690	1814974	R$ 3,1881	R$ 0,7970	R$ 0,2550	R$ 0,2104	R$ 0,0199	R$ 4,47	R$ 4,00	R$ 10,73
330	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR 50 TIRAS, EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. (Validade Minima 12 meses).	CAIXA	2250	161303	R$ 16,0000	R$ 4,0000	R$ 1,2800	R$ 1,0560	R$ 0,1000	R$ 22,44	R$ 20,00	R$ 53,85
332	FIXADOR PARA RAIO-X 20L. (Validade Minima 12 meses).	GALÃO	50	8331	R$ 241,1300	R$ 60,2825	R$ 19,2904	R$ 15,9146	R$ 1,5071	R$ 338,12	R$ 225,00	R$ 811,50
338	KIT PARA PAPANICOLAU. CONTENDO UM ESPECULO VAGINAL, UMA ESPATULA DE AYRE, UMA ESCOVA CERVICAL, DUAS LUVAS, UMA CAIXA PORTA LÂMINA, UMA LÂMINA DE VIDRO COMBORDA FOSCA, USO UNICO. ESTERIL, TAMANHO, MÉDIO. EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA. (Validade Minima 12 meses).	KIT	2100	1152	R$ 2,5400	R$ 0,6350	R$ 0,2032	R$ 0,1676	R$ 0,0159	R$ 3,56	R$ 2,80	R$ 8,55
339	KIT PARA PAPANICOLAU. CONTENDO UM ESPECULO VAGINAL, ESPATULA DE AYRE. UMA ESCOVA CERVICAC, DUAS LUVAS, UMA CAIXA PORTA LÂMINA, UMA LÂMINA DE VIDRO COM BORDA FOSCA, USO UNICO, ESTERIL, TAMANHO BOROA FOSCA. USO UNICO, ESTERO. TAMANHO PEQUENO, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA ABERTURA ASSEPTICA. (Validade Minima 12 meses).	KIT	1725	1127	R$ 2,4600	R$ 0,6150	R$ 0,1968	R$ 0,1624	R$ 0,0154	R$ 3,45	R$ 2,36	R$ 8,28

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9982

PARAMED

343	LÂMINA PARA MICROSCOPIA LISA LAPIDADA COM 100 UNIDADE. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	15	1845840	R$	7,1768	R$	1,7942	R$	0,5741	R$	0,4737	R$	0,0449	R$	10,06	R$ 9,00	R$ 24,15
362	MASCARA PARA OXIGÊNIO ADULTA COM DILUIDOR. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	169146	R$	6,5000	R$	1,6250	R$	0,5200	R$	0,4290	R$	0,0406	R$	9,11	R$ 20,50	R$ 22,00
365	MICROLANCETA PARA COLETA DE SANGUE AUTOMÁTICA 28G COM 200 UNIDADES. (Validade Mínima 12 meses).	CAIXA	2000	184722	R$	20,0000	R$	5,0000	R$	1,6000	R$	1,3200	R$	0,1250	R$	28,05	R$ 12,50	R$ 67,31
368	PAPEL GRAU CIRURGICO ESTERIL 250MM X 100M. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	200	33687	R$	87,1317	R$	21,7829	R$	6,9705	R$	5,7507	R$	0,5446	R$	122,18	R$ 125,00	R$ 293,23
369	PAPEL GRAU CIRURGICO 150 MM X 100 M P/ ESTERILIZAÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	200	33687	R$	53,3046	R$	13,3261	R$	4,2644	R$	3,5181	R$	0,3332	R$	74,75	R$ 65,00	R$ 179,39
370	PAPEL GRAU CIRURGICO 50 MM X 100 M P/ ESTERILIZAÇÃO. (Validade Mínima 12 meses).	ROLO	100	Tabela POLAR FIX	R$	22,3050	R$	5,5763	R$	1,7844	R$	1,4721	R$	0,1394	R$	31,28	R$ 55,00	R$ 75,07
373	REVELADOR PARA RAIO X - 20 L. (Validade Mínima 12 meses).	GALÃO	45	8615	R$	351,5900	R$	87,8975	R$	28,1272	R$	23,2049	R$	2,1974	R$	493,02	R$ 225,00	R$ 1.183,24
374	SCALP 19G. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	7056	141597	R$	0,1600	R$	0,0400	R$	0,0128	R$	0,0106	R$	0,0010	R$	0,22	R$ 0,25	R$ 0,54
375	SCALP 21G. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	11928	195632	R$	0,1700	R$	0,0425	R$	0,0136	R$	0,0112	R$	0,0011	R$	0,24	R$ 0,20	R$ 0,57
376	SCALP 23G. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	19440	195632	R$	0,1700	R$	0,0425	R$	0,0136	R$	0,0112	R$	0,0011	R$	0,24	R$ 0,20	R$ 0,57
379	SERINGA (10 ML). (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	38775	6983	R$	0,1900	R$	0,0475	R$	0,0152	R$	0,0125	R$	0,0012	R$	0,27	R$ 0,20	R$ 0,64
381	SERINGA DE (20 ML). (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	34725	148373	R$	0,2700	R$	0,0675	R$	0,0216	R$	0,0178	R$	0,0017	R$	0,38	R$ 0,32	R$ 0,91
383	SERINGA DE (5 ML). (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	32775	148373	R$	0,1150	R$	0,0288	R$	0,0092	R$	0,0076	R$	0,0007	R$	0,16	R$ 0,15	R$ 0,39
384	SISTEMA DE DRENAGEM FECHADO 1000 ML. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	Pedido Cfernandes	R$	15,7653	R$	3,9413	R$	1,2612	R$	1,0405	R$	0,0985	R$	22,11	R$ 29,70	R$ 53,06
385	SISTEMA DE DRENAGEM FECHADO 2000 ML. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	Pedido Cfernandes	R$	19,7173	R$	4,9293	R$	1,5774	R$	1,3013	R$	0,1232	R$	27,65	R$ 31,30	R$ 66,36
386	SONDA ASPIRAÇÃO Nº 10. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	174726	R$	0,6200	R$	0,1550	R$	0,0496	R$	0,0409	R$	0,0039	R$	0,87	R$ 1,00	R$ 2,09
388	SONDA ASPIRAÇÃO Nº 16. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	174726	R$	0,6500	R$	0,1625	R$	0,0520	R$	0,0429	R$	0,0041	R$	0,91	R$ 1,00	R$ 2,19
391	SONDA DE ALIVIO Nº 10. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	206295	R$	0,5200	R$	0,1300	R$	0,0416	R$	0,0343	R$	0,0033	R$	0,73	R$ 0,82	R$ 1,75
392	SONDA DE ALIVIO Nº 12. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	206295	R$	0,5300	R$	0,1325	R$	0,0424	R$	0,0350	R$	0,0033	R$	0,74	R$ 0,85	R$ 1,78
393	SONDA DE ALIVIO Nº 16. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	78336	R$	0,4400	R$	0,1100	R$	0,0352	R$	0,0290	R$	0,0028	R$	0,62	R$ 1,03	R$ 1,48
401	SONDA NASOGASTRICA Nº 12. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	78336	R$	0,4500	R$	0,1125	R$	0,0360	R$	0,0297	R$	0,0028	R$	0,63	R$ 0,80	R$ 1,51
404	SONDA NASOGASTRICA Nº 6. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	100	78825	R$	0,6300	R$	0,1575	R$	0,0504	R$	0,0416	R$	0,0039	R$	0,88	R$ 0,80	R$ 2,12
411	SONDA URETRAL Nº 18. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	200	79220	R$	0,4600	R$	0,1150	R$	0,0368	R$	0,0304	R$	0,0029	R$	0,65	R$ 1,00	R$ 1,55

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9983 Rubrica

PARAMED

412	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO 90X20 CM - PAPELÃO. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	25,4800	R$	6,3700	R$	2,0384	R$	1,6817	R$	0,1593	R$	35,73	R$	14,50	**R$ 85,75**
413	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO G- MOLDAVÉL. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	20,7900	R$	5,1975	R$	1,6632	R$	1,3721	R$	0,1299	R$	29,15	R$	14,50	**R$ 69,97**
414	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO M- MOLDAVÉL. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	12,6700	R$	3,1675	R$	1,0136	R$	0,8362	R$	0,0792	R$	17,77	R$	14,50	**R$ 42,64**
415	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO P- MOLDAVÉL. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	8,3300	R$	2,0825	R$	0,6664	R$	0,5498	R$	0,0521	R$	11,68	R$	14,50	**R$ 28,03**
416	TALA PARA MOBILIZAÇÃO 50 X 20 CM - PAPELÃO. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	300	Tabale MSO	R$	6,7100	R$	1,6775	R$	0,5368	R$	0,4429	R$	0,0419	R$	9,41	R$	11,20	**R$ 22,58**
422	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO. (Validade Mínima 12 meses).	UNIDADE	150	10447	R$	234,0480	R$	58,5120	R$	18,7238	R$	15,4472	R$	1,4628	R$	328,19	R$	261,00	**R$ 787,67**

Belém , 25 de Junho de 2025

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:16647278000195

Assinado de forma digital por PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:16647278000195
Dados: 2025.06.25 16:35:05 -03'00'

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.647.278/0001-95 I.E: 15.381.196-0
Passagem José de Alencar nº 130 - Castanheira -Cep: 66.645-020
Fone(91) 3254-6701 Email: paramed.1@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 9984 RUBRICA

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 77.375,00	NF-e Nº: 000.130.286 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9985 FLS 01 Rubrica

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

RODOVIA MG 170 KM, 28
IGNORADO, LAGOA DA PRATA, MG
CEP: 35592332 TEL/FAX: 03732619090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.130.286
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0102 5012 9700 0528 5500 1000 1302 8618 8708 9979

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	131256450718472 - 31/01/2025 19:24:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
3727380010319		02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(09) 13355-6701	PA	153811960	19:20:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/03/2025	25.791,67	002	14/03/2025	25.791,67	003	21/03/2025	25.791,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77.375,00	3.151,85	0,00	0,00	77.375,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0 - Emitente			SP	18.233.211/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200	JUNDIAI	SP	407845621111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
40	VOLUMES			160.190	148.240

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 250375 - VLD: 31/01/2027 - S(+) / PMC : 0 / REP : 2023.44 2023.44Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED 9052.	30042029	8 00	6101	UN	35,00	370,0000	12.950,00	12.950,00	518,00	0,00	4,0000		
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 250374 - VLD: 31/01/2027 - S(+) / PMC : 0 / REP : 9770.31 9770.31Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED 9052.	30042029	8 00	6101	UN	169,00	370,0000	62.530,00	62.530,00	2.501,20	0,00	4,0000		
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/ 30G - LOTE: 245924 - VLD: 30/11/2026 - S(+) / PMC : 0 / REP : 244.52 244.52	30049043	0 00	6101	UN	5,00	379,0000	1.895,00	1.895,00	132,65	0,00	7,0000		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
002. ALVARA SANITARIO: 279/24. . Pedido(s) Pharlab: 079855.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIFAL: Nao se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 11 Anexo I parte 2 item 2 subitem 2.1 RICMS MG . ICMS ST: Nao se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO:Aliquota: Artigo 1Â° letra "a" lei nÂ ° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3Â° lei nÂ° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000; Decreto nÂ° 6.066 de 21 de mar co de 2007.IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2	

RECEBEMOS DE SB COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 972,75	NF-e Nº: 000.228.728 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MED LTDA 992569	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FL 9986 Rubrica

SB COMERCIO LTDA AV. PEDRO MIRANDA 766, S/N PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 66085021 TEL/FAX: 9140093535	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.228.728 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 1524 1104 4294 7801 7915 5500 1000 2287 2810 0901 3890 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 MERC.ADIQ./REC.TERC.	215240036098436 - 27/11/2024 13:05:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157193225		04.429.478/0179-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MED LTDA	992569	16.647.278/0001-95	27/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR N130 , S/N	CASTANHEIRA	66645-020	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	98165-2525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	11/12/2024	324,25	002	18/12/2024	324,25	003	25/12/2024	324,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.413,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	440,34	0,00	0,00	0,00	972,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SB COMERCIO LTDA-PA				PA	04.429.478/0179-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO MIRANDA, 766	BELEM	PA	157193225

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
000001	C A I X A S	S / M	S / N		0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
752822	BUSONID 64MCG NASAL AQ 120 DOSES 6ML FORN: LABO P.UNI. C/ DESC: 26,06	30043999	0 60	5405	UN	1,00	26,0600	26,06	0,00	0,00	0,00	0,00		
7528	BUSONID 64MCG NASAL AQ 120 DOSES 6ML FORN: LABO P.UNI. C/ DESC: 26,06	30043999	0 60	5405	UN	2,00	26,0600	52,12	0,00	0,00	0,00	0,00		
798024	ETIRA 500MG 60CPR(C1) FORN: ACHE P.UNI. C/ DESC: 151,46	30049069	0 60	5405	UN	1,00	151,4600	151,46	0,00	0,00	0,00	0,00		
795702	PEG LAX 08,5G PO 14ENV FORN: MYRA P.UNI. C/ DESC: 29,67	30049099	0 60	5405	UN	11,00	29,6700	326,37	0,00	0,00	0,00	0,00		
770029	PROCORALAN 7,5MG 56CPR FORN: SERV P.UNI. C/ DESC: 164,00	30049069	2 60	5405	UN	1,00	164,0000	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
795131	PROS HP 2MG+5MG 60CAPS FORN: SUPE P.UNI. C/ DESC: 149,45	30049079	0 60	5405	UN	1,00	149,4500	149,45	0,00	0,00	0,00	0,00		
797805	RIVAROXABANA-GEN 20MG 30CPR FORN: EURO DESC: 81,00 P.UNI. C/ DESC: 34,43	30049079	0 60	5405	UN	3,00	181,2100	543,63	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESC.REPAS.: 0,00//PEDIDO SR KATIA// Ped: 901389 Volume Pick: 01=1//AT AC Uni:20 Iten:7 Por: 1 Set: 10074 Rota: 1 Tab: B5//SAC: sac.bel@sblog.com.br Telefone: (91) 4009-3533	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 92.778,00	NF-e Nº: 000.887.538 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9987 FLS

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.887.538
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0860 6659 8100 0975 5500 1000 8875 3814 5636 6136

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131246120805529 - 12/08/2024 16:30:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	12/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	12/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	559132241671	PA	153811960	16:30:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	11/10/2024	18.555,60	002	26/10/2024	18.555,60	003	10/11/2024	18.555,60
004	25/11/2024	18.555,60	005	10/12/2024	18.555,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
92.242,88	4.945,44	0,00	0,00	92.778,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.778,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0034-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SEVERINO BALLESTEROS RODRIG 3355	CONTAGEM	MG	702005415014

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
46	VOLUME			451.380	99.328

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 0319	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2424248 V 30.06.2026 Q 200,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05. Vlr. aprox. trib.: 6.356,00. Cod.ANVISA:1049715190014.	30049029	5 00	6101	UN	200,00	175,0000	35.000,00	35.000,00	2.450,00	0,00	7,0000		
0000000000010 00259	BROMAZEPAM 3MG COM X 30 GEN P344/98-B1 L 2410115 V 31.03.2026 Q 198,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: AE0E0628-16F0-431A-9400-E5FA4C0D6A35. Vlr. aprox. trib.: 107,87. Cod.ANVISA:1049712060020. PMC:28,91.	30049064	5 00	6101	UN	198,00	3,0000	594,00	594,00	41,58	0,00	7,0000		
0000000000010 03646	CARVEROL 250MG COM X 20 L 2418683 V 31.05.2026 Q 100,000. OUTROS NEGATIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: C6B37DFE-D771-45D1-87FA-39A6E1D6DE16. Vlr. aprox. trib.: 334,44. Cod.ANVISA:0000000000000.	30049099	3 20	6101	UN	100,00	22,0000	2.200,00	2.001,12	80,04	0,00	4,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. Aliquota de ICMS de 4% de acordo com Resolucao Senado 13/2012. Reducao de 9,04% Conforme Convenio 34/06 (base calc ICMS com deducao do. PIS e COFINS). Base de calculo do ICMS com deducao de PIS e COFINS conf Conv 34/2006. Venda sujeita a aliquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Aprov Dany. Ordem de venda: 814741. Remessa: 8002163240.	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 92.778,00	NF-e Nº: 000.887.538 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0088 FLS

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.887.538
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0860 6659 8100 0975 5500 1000 8875 3814 5636 6136

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131246120805529 - 12/08/2024 16:30:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 00401	FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 L 2423298 V 31.05.2026 Q 240,000. SIMILAR NEGATIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065 E16. Vlr. aprox. trib.: 633,04. Cod.ANVISA:1049711490021. PMC:39,90.	30049059	5	20	6101	UN	240,00	15,0000	3.600,00	3.263,76	228,46	0,00	7,0000		
0000000000010 02710	POLYCID 500000UI PO LIO SOL INJ 5FA L 2423955 V 30.06.2026 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 544,80. Cod.ANVISA:1049714710022.	30042079	0	00	6101	UN	40,00	75,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,0000		
0000000000010 01203	UNI-CARBAMAZ 200MG COM X200 P. 344/98-CI L 2413601 V 30.04.2026 Q 1.512,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 96955E8A-BF43-4128-BDA3-5813F6C71 281.Vlr. aprox. trib.: 7.509,20. Cod.ANVISA:1049701720067.	30049069	8	00	6101	UN	1.512,00	32,0000	48.384,00	48.384,00	1.935,36	0,00	4,0000		

RECEBEMOS DE TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 679,80	NF-e Nº: 000.595.768 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9989 Rubrica

TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

PAS OLINTO MEIRA, 40
GUANABARA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67010210 TEL/FAX: 9133214000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.595.768
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0184 5210 5300 0490 5500 1000 5957 6811 6370 2170

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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.	215250002124475 - 14/01/2025 15:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152582231		84.521.053/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	14/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOS DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	14/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3254-6701	PA	153811960	14:33:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/03/2025	339,90	002	25/03/2025	339,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	679,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	679,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TAPAJOS COM. DE MEDICAMENTOS LTDA(ANANINDI	0 - Emitente		QVY2I30	PA	84.521.053/0004-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 40 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	152582231

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3			3	4.738	4.120

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
13076	CIMETIDINA 200MG C/10CP (TEG) N LT. 1037144 DATA FAB.: 20/08/24 DATA VAL.: 30/08/26	30049062	0 60	5405	CV	206,00	3,3000	679,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numcar: 758117 Numped: 76042860 Numtrans: 134054689 Codcli: 92182 LIC. SANITARIA: 1152577 NumpedCli://Fantasia: PARAMED - Inscricao Suframa do Cliente://Cobranca: COB DAYCOVAL BELM PROCESSO TAPAJOS//Vendedor: V ENDAS DIRETA - PA Tel: 91-33214000 QT ITens:1////NUMOS//OBS://OBSENTREGA: RECLAMACAO EM ATE 24H//ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do R ICMS-PA e Reg Trib Diferenciado n67/20 de 06/04/2020	

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 51.414,41	NF-e Nº: 000.953.049 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0000225211-PARAMED DIST DE MED LTDA EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 990 FLS Rubrica

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.953.049
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0773 8565 9300 1138 5500 1000 9530 4918 9712 8192

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

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA, Jandira, SP
CEP: 06612270 TEL/FAX: 08007021331

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135241640756872 - 30/07/2024 14:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000225211-PARAMED DIST DE MED LTDA EPP			16.647.278/0001-95	30/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	30/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(09) 13355-6701	PA	153811960	14:40:14

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/08/2024	10.282,88	002	13/09/2024	10.282,88	003	30/09/2024	10.282,88
004	14/10/2024	10.282,88	005	28/10/2024	10.282,89			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50.610,97	3.542,76	0,00	0,00	51.414,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.414,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	0 - Emitente			PR	07.606.029/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321	TOLEDO	PR	9048191824

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
68	VOLUME			283.568	187.192

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR CI 0 % - FCI AF32013D-9072-4199-BFA1-50331B98BD78|Lt. 24F26B Val. 27.05.2026 Qt. 3.000,000	30049069	5 20	6102	BN	3.000,00	2,1800	6.540,00	5.929,16	415,04	0,00	7,00		
005702	- BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP / GEN BROMOPRIDA CI 0 % - FCI 96BC5053-6B57-4009-85EE-01AF2B839140|Lt. 24E51J Val. 13.05.2026 Qt. 12,000	30049045	5 20	6102	CP	9.600,00	0,2148	2.062,08	1.869,48	130,86	0,00	7,00		
004323	+ CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO CI 0 % - FCI 62CB6411-8028-47B0-9156-DED8E6278563|Lt. 24F500 Val. 20.05.2026 Qt. 680,000	30049069	5 00	6102	CP	204.000,00	0,1850	37.740,00	37.740,00	2.641,80	0,00	7,00		
007533	+ LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA CI 0 % - FCI E5B96CE2-8B48-4D92-BA49-B068D9879C77|Lt. 24E98V Val. 20.05.2026 Qt. 72,000	30049069	5 00	6102	CP	21.600,00	0,2348	5.072,33	5.072,33	355,06	0,00	7,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
+ (Positiva): 42812,33 , - (Negativo): 8602,08 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Fatura: 0097308171 Rem.: 0088496724 Ov.: 0007496994 Vol.: 00068 Cubagem: 1,176 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 51.414,41	NF-e Nº: 000.953.049 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0000225211-PARAMED DIST DE MED LTDA EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9991 FLS Ruarca

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA, Jandira, SP
CEP: 06612270 TEL/FAX: 08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.953.049
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0773 8565 9300 1138 5500 1000 9530 4918 9712 8192

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.receb.de terceiros	135241640756872 - 30/07/2024 14:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte en
dereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 19.461,88	NF-e Nº: 000.128.613 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

ASSESSORIA DE LICITAÇÃO 0992 FLS Rubrica

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

RODOVIA MG 170 KM, 28
IGNORADO, LAGOA DA PRATA, MG
CEP: 35592332 TEL/FAX: 03732619090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.128.613
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0102 5012 9700 0528 5500 1000 1286 1317 9556 7724

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	131256420806422 - 16/01/2025 09:06:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
3727380010319		02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	16/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	16/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(09) 13355-6701	PA	153811960	09:04:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	6.487,29	002	27/02/2025	6.487,29	003	06/03/2025	6.487,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.461,88	1.362,33	0,00	0,00	19.461,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.461,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0 - Emitente			SP	18.233.211/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200	JUNDIAI	SP	407845621111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27	VOLUMES			63.796	57.968

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
02010163	AZITROPHAR 900MG - 50 FRS C/ PO P/SUS - LOTE: 245380 - VLD: 31/10/2026 - S(+) / PMC : 0 / REP : 926.45 926.45	30042029	0 00	6101	UN	20,00	359,0000	7.180,00	7.180,00	502,60	0,00	7,0000		
02010445	CLARITROMICINA 500MG - CX. C/ 490 COMP REV - LOTE: 243944 - VLD: 31/07/2027 - G(+) / PMC : 0 / REP : 1190.71 1190.71	30042029	0 00	6101	UN	12,00	769,0000	9.228,00	9.228,00	645,96	0,00	7,0000		
02010392	SINVASTATINA 10MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 244595 - VLD: 31/08/2026 - G(+) / PMC : 0 / REP : 126.49 126.49	30049059	0 00	6101	UN	28,00	35,0100	980,28	980,28	68,62	0,00	7,0000		
02010355	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/30 COMP - LOTE: 244915 - VLD: 30/09/2026 - G(+) / PMC : 19.36 / REP : 267.56 267.56	30049079	0 00	6101	UN	360,00	5,7600	2.073,60	2.073,60	145,15	0,00	7,0000		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
002. ALVARA SANITARIO: 279/24. . Pedido(s) Pharlab: 079855.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIFAL: Nao se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 11 Anexo I parte 2 item 2 subitem 2.1 RICMS MG . ICMS ST: Nao se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO:Aliquota: Artigo 1Â° letra "a" lei nÂ° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3Â° lei nÂ° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000; Decreto nÂ° 6.066 de 21 de marco de 2007.IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2	

RECEBEMOS DE SB COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 3.375,04	NF-e Nº: 000.231.211 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MED LTDA 992569		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO Fls 9993 04 Rubrica

SB COMERCIO LTDA AV. PEDRO MIRANDA 766, S/N PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 66085021 TEL/FAX: 9140093535	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.231.211 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 1524 1204 4294 7801 7915 5500 1000 2312 1110 0904 9438 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 MERC.ADIQ./REC.TERC.	215240038466574 - 09/12/2024 14:04:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157193225		04.429.478/0179-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MED LTDA 992569		16.647.278/0001-95	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR N130 , S/N	CASTANHEIRA	66645-020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	98165-2525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	08/01/2025	1.125,02	002	18/01/2025	1.125,01	003	28/01/2025	1.125,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.602,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13.227,06	0,00	0,00	0,00	3.375,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SB COMERCIO LTDA-PA				PA	04.429.478/0179-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO MIRANDA, 766	BELEM	PA	157193225

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
000014	C A I X A S	S / M	S / N		0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
795430	DESLORATADINA-ALERAD INA 0,5MG/ML XPE60ML FORN: EMS DESC: 84,65 P.UNL C/ DESC: 7,18	30049069	0 60	5405	UN	303,00	46,7600	14.168,28	0,00	0,00	0,00	0,00		
795430	DESLORATADINA-ALERAD INA 0,5MG/ML XPE60ML FORN: EMS DESC: 84,65 P.UNL C/ DESC: 7,18	30049069	0 60	5405	UN	25,00	46,7600	1.169,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
798985	OLOPATADINA-GEN 2MG/ML SOL OFT 2,5ML FORN: RANB DESC: 34,00 P.UNL C/ DESC: 23,69	30049059	2 60	5405	UN	20,00	35,8900	717,80	0,00	0,00	0,00	0,00		
794015	REVOC 50MG 30CPR REV (C1) FORN: ABBO P.UNL C/ DESC: 91,17	30049099	0 60	5405	UN	6,00	91,1700	547,02	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESC.REPAS.: 0,00//PED SR DANI// Ped: 904943 Volume Pick: 01=14//ATAC Uni:354 Iten:4 Por: 1 Set: 10074 Rota: 1 Tab: EU//SAC: sac.bel@sblog.com.br Telefone: (91) 4009-3533	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 76.008,00	NF-e Nº: 000.315.258 SÉRIE : 10
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MEDIC LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 994

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL, Pouso Alegre, MG
CEP: 37556833 TEL/FAX: 3138639500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.315.258
SÉRIE : 10
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0444 7346 7100 2529 5501 0000 3152 5811 4877 4301

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.receb.de terceiros	131256572818288 - 04/04/2025 10:59:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
2287707350392		44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MEDIC LTDA			16.647.278/0001-95	04/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	0159181652525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	09/05/2025	12.693,34	002	23/05/2025	12.662,93	003	30/05/2025	12.662,93
004	13/06/2025	12.662,93	005	27/06/2025	12.662,93	006	11/07/2025	12.662,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76.008,00	5.320,56	0,00	0,00	87.265,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11.257,21	0,00	0,00	0,00	76.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSP(	0 - Emitente			SP	86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	Volumes			156.472	144.416

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000[illegible]00700 0003	NARCAN 0,4mg/mL So.Inj 10Ap.1mL Lista Positiva - R6.975,00 - C1	30044990	5 00	6102	CX KG	100,00	86,1079	8.610,79	7.500,00	525,00	0,00	7,0000		
0000000000700 00036	DORMIRE 2mg/mL Sol.Oral 12fr.10mL Lista Positiva - R5.423,76 - B1	30049069	5 00	6102	CX KG	24,00	278,9896	6.695,75	5.832,00	408,24	0,00	7,0000		
0000000000700 00107	NOVABUPI 0,5 SV So.inj 10est.1fa.20mL Lista Positiva - R15.400,80	30049069	5 00	6102	CX KG	60,00	316,8772	19.012,63	16.560,00	1.159,20	0,00	7,0000		
0000000000700 00146	KOLLAGENASE 0,6U/g Po.Der 10Bis30g+esp. Lista Negativa - R8.269,56	30049019	5 00	6102	CX KG	72,00	141,7911	10.208,96	8.892,00	622,44	0,00	7,0000		
0000000000700 00335	CODEIN 30mg Com 3Bl.10 V.PRO Lista Positiva - R11.718,00 - A2	30044940	5 00	6102	CX KG	400,00	36,1653	14.466,13	12.600,00	882,00	0,00	7,0000		
0000000000700 00382	LONGACTIL 100mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Positiva - R14.731,20 - C1	30049079	5 00	6102	CX KG	264,00	68,8863	18.185,99	15.840,00	1.108,80	0,00	7,0000		
0000000000700 00118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g Lista Negativa - R8.169,12	30049019	5 00	6102	CX KG	72,00	140,0689	10.084,96	8.784,00	614,88	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante BD1 Responsavel Tecnico CRM 3961 PA Faturamento: 9048223 9 - Remessa: 80698715 - Ordem: 369757 - Referencia Cliente: PRECOS LIQ UIDOS BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobra nca.boleto@cristalia.com.br Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/S P Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.940,00	NF-e Nº: 000.141.638 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 995 FLS

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA Rod. SC 390 KM 459, 500 Ilhota, Pedras Grandes, SC CEP: 88720000 TEL/FAX: 4836590682	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.141.638 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 4225 0201 8589 7300 0129 5500 2000 1416 3814 0598 1866 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	242250058456110 - 14/02/2025 14:28:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
253422086		01.858.973/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			16.647.278/0001-95	14/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66083-200	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3355-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	31/03/2025	4.970,00	002	15/04/2025	4.970,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.940,00	695,80	0,00	0,00	9.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA	0 - Emitente			SC	04.503.660/0042-14

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 101 9395	ITAJAI	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24				36.600	34.900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 01372	COMPLEXO B 500 CPR 10DP HOSP	21069030	0 00	6101	UN KG	140,00	21,0000	2.940,00	2.940,00	205,80	0,00	7,00		
0000 00000 01354	VITAXON C 500MG 500 CPR 10DP HOSP	21069030	0 00	6101	UN KG	100,00	70,0000	7.000,00	7.000,00	490,00	0,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CASTANHAL PARAENSE D. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.317,13	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Nº: 000.260.959 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0996 FLS

CASTANHAL PARAENSE D. DE MEDICAMENTOS LTDA

AVE PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 3625
3625, CASTANHAL, PA
CEP: 68745000 TEL/FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.260.959
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1230 7290 7200 0135 5500 1000 2609 5911 9510 2061

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 SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTI	215240037849778 - 05/12/2024 11:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
156071940		30.729.072/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	05/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	05/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3355-6701	PA	153811960	11:44:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2025	658,57	002	03/02/2025	658,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
L & E COMERCIO E TURISMO	0 - Emitente			PA	10.562.807/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DEODORO DE MENDONCA, 316 - CENTRO	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3			3	14.220	0.972

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21163	MOMETASONA FUROATO SPRAY 50MCG 60ACIONA N LT. 933565 DATA FAB.: 16/08/24 DATA VAL.: 30/08/26	30043999	0 60	5405	UN	30,00	23,0283	690,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	
24691	DESLORATADINA XPE 0,5MG/ML 100ML+SER GEN N LT. 68340035 DATA FAB.: 03/12/24 DATA VAL.: 30/09/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8740BCB9-9F40-4E23-984F-578AD55EA955	30049069	5 60	5405	UN	22,00	8,6984	191,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	
24691	DESLORATADINA XPE 0,5MG/ML 100ML+SER GEN N LT. 68340035 DATA FAB.: 03/12/24 DATA VAL.: 30/09/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8740BCB9-9F40-4E23-984F-578AD55EA955	30049069	5 60	5405	UN	50,00	8,6984	434,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Possui beneficio fiscal: Nao//RICMS ART.207,CONVENIO ICMS 76/94 DECRETO N4.676 DE 18/06/2001//ICMS pago antec. art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Dif. n 000290/18 de 10/10/2018	

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 83.082,00	NF-e Nº: 000.340.709 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 9907

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN
TUPINAMBA, BARBALHA, CE
CEP: 63091215 TEL/FAX: 08835327000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.340.709
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2325 0306 6283 3300 0146 5500 0000 3407 0917 8479 2627

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 DO ESTABELECIMENTO	223250027670529 - 20/03/2025 15:37:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
068480075	155281461	06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	20/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	20/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	15:25:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2025	27.694,00	002	04/05/2025	27.694,00	003	19/05/2025	27.694,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83.082,00	9.249,84	0,00	0,00	83.082,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.082,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
652	CAIXA			4459.840	4099.620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP	30039099	0 00	6101	UN	5.760,00	2,2000	12.672,00	12.672,00	1.520,64	0,00	12,0000		
070	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP	30039099	0 00	6101	UN	4.260,00	2,2000	9.372,00	9.372,00	1.124,64	0,00	12,0000		
07040004	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	30039099	0 00	6101	UN	2.200,00	1,0000	2.200,00	2.200,00	264,00	0,00	12,0000		
07040004	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	30039099	0 00	6101	UN	2.800,00	1,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,0000		
07010028	SOL. CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML - SF	30039099	0 00	6101	UN	2.000,00	0,4000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,0000		
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100	30039099	0 00	6101	UN	2.000,00	0,7000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,0000		
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP	30039099	0 00	6101	UN	660,00	1,7500	1.155,00	1.155,00	138,60	0,00	12,0000		
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP	30039099	0 00	6101	UN	5.340,00	1,7500	9.345,00	9.345,00	1.121,40	0,00	12,0000		
07010036	SOL. GLICOSE 50% 10ML - SF	30039099	0 00	6101	UN	10.000,00	0,5000	5.000,00	5.000,00	600,00	0,00	12,0000		
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML	30039051	0 00	6101	UN	10.000,00	0,5800	5.800,00	5.800,00	696,00	0,00	12,0000		
07060057	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML - HOSP - NS	30039055	3 00	6101	UN	10.000,00	0,9000	9.000,00	9.000,00	360,00	0,00	4,0000		
07010035	SOL. GLICOSE 25% 10ML - SF	30039099	0 00	6101	UN	10.000,00	0,4500	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12,0000		
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT	30039099	0 00	6101	UN	5.100,00	1,9000	9.690,00	9.690,00	1.162,80	0,00	12,0000		
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT	30039099	0 00	6101	UN	4.920,00	1,9000	9.348,00	9.348,00	1.121,76	0,00	12,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: PEDIDO 9907 - ORCAMENTO 16266 LOCAL ENTREGA: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - PASG JOSE DE ALENCAR 130 BAIRRO: CASTANHEIRA MUN.: BELEM UF: PA CEP: 66645020 Cart: S2	

RECEBEMOS DE CIMED & CO. S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.034,50	NF-e Nº: 000.120.890 SÉRIE : 20
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 998 FLS

CIMED & CO. S.A.

ROD BR 316 KM7, 1906-A
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030000 TEL/FAX: 9133466500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.120.890
SÉRIE : 20
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0216 6193 7800 0701 5502 0000 1208 9014 3710 7167

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 mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t	215250005573504 - 03/02/2025 12:45:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157830080		16.619.378/0007-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	03/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	03/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	12:49:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/03/2025	3.034,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.034,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.034,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
T NORTE TRANSPORTE EIRELI T NORTE TRANSPORTI	0 - Emitente			PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7				26.250	21.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000001 00326	DICLOF RESINATO 15MG/ML SUS OR FR 20ML	30049037	0 60	5403	UN	1.050,00	2,8900	3.034,50	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS/PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO NÃº 000099/17 DE 19/04/2017. CUBAGEM TOTAL: 0,105 M3 - ORDEM: 0009676506	

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 30.408,80	NF-e Nº: 000.143.033 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT	

9999

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA Rod. SC 390 KM 459, 500 Ilhota, Pedras Grandes, SC CEP: 88720000 TEL/FAX: 4836590682	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.143.033 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 4225 0301 8589 7300 0129 5500 2000 1430 3312 1464 7256 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	242250113281806 - 26/03/2025 17:20:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
253422086		01.858.973/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			16.647.278/0001-95	26/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66083-200	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3355-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2025	7.602,20	002	10/05/2025	7.602,20	003	25/05/2025	7.602,20
004	09/06/2025	7.602,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.568,61	1.929,80	0,00	0,00	30.408,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.408,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA	0 - Emitente			SC	04.503.660/0042-14

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 101 9395	ITAJAI	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
280				1712.400	1664.160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000 00000 019	CLOR AMBROXOL 30MG/5ML 100ML XPE 48FR HP	30049099	0 20	6101	UN KG	10.080,00	2,1100	21.268,80	19.282,29	1.349,76	0,00	7,00		
0000000000000 01215	FLEXENEMA 130ML SOL RET 50FR HOSP	30049099	0 20	6101	UN KG	1.000,00	5,1400	5.140,00	4.659,92	326,19	0,00	7,00		
0000000000000 01009	SULFERMAX 30ML SOL GTS 1FR X 100FR HOSP	30049099	0 20	6101	UN KG	5.000,00	0,8000	4.000,00	3.626,40	253,85	0,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 26.020,75	NF-e Nº: 000.602.630 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

SÃO DE LICITAÇÃO 10000 FLS

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA, ANÁPOLIS, GO
CEP: 75132085 TEL/FAX: 06240154000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.602.630
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5224 1003 4855 7200 0104 5500 1000 6026 3016 2974 4278

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	152248164238606 - 31/10/2024 21:38:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	31/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/11/2024	5.204,15	002	15/12/2024	5.204,15	003	30/12/2024	5.204,15
004	14/01/2025	5.204,15	005	29/01/2025	5.204,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.783,25	2.973,99	0,00	0,00	26.020,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.020,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			GO	58.506.155/0009-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 SN	GOIANIA	GO	103132155

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
85				218.007	218.007

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000[illegible]00005 0101	HYSTIN 2MG CX C/ 500COMP MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA TIP. TRIBUT	30049069	0 20	6101	UN	60,00	20,0000	1.200,00	1.081,20	129,74	0,00	12,0000		
0000000000005 01071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT	30049037	0 00	6101	UN	100,00	32,5000	3.250,00	3.250,00	390,00	0,00	12,0000		
0000000000005 01663	IBUVIX 300MG CX C/ 500 COMP IBUPROFENO TIP. TRIBUT	30049029	0 20	6101	UN	200,00	47,5000	9.500,00	8.559,50	1.027,14	0,00	12,0000		
0000000000005 05803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	200,00	14,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,0000		
0000000000005 05885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	100,00	20,6400	2.064,00	2.064,00	247,68	0,00	12,0000		
0000000000005 06296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC CAPTOPRIL TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	267,00	20,2500	5.406,75	5.406,75	648,81	0,00	12,0000		
0000000000005 06625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM LORATADINA TIP. TRIBUT	30049069	0 20	6101	UN	60,00	30,0000	1.800,00	1.621,80	194,62	0,00	12,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 8 INC. XXV RCTE GO BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX	

RECEBEMOS DE VITAMEDIC IND. FARM. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 52.650,00	NF-e Nº: 000.019.972 SÉRIE : 5
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA PARAMED	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 01

VITAMEDIC IND. FARM. LTDA

R VP R1, SN
DIST. iND. ANAPOLIS, AnÃ¡polis, GO
CEP: 75132020 TEL/FAX: 6239026100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.019.972
SÉRIE : 5
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0230 2228 1400 0131 5500 5000 0199 7219 3669 9325

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	152258601187369 - 25/02/2025 18:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
101978014		30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA PARAMED			16.647.278/0001-95	25/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3224-1671	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
000000662100	01/04/2025	10.530,00	000000662100	08/04/2025	10.530,00	000000662100	22/04/2025	10.530,00
000000662100	29/04/2025	10.530,00	000000662100	13/05/2025	10.530,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
52.650,00	6.318,00	0,00	0,00	52.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V PLINIO KROEFF 1655	PORTO ALEGRE	RS	0962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
90	VOLUMES			402.570	386.370

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3000	ALGY FLANDERIL 600MG COM C/50X10 Lote: 30002766 - FabricaÃ§Ã£o: 17.01.2025 - Validade: 17.01.2027	30049029	0 00	6101	UN	324,00	65,0000	21.060,00	21.060,00	2.527,20	0,00	12,0000		
3000038	ALGY FLANDERIL 600MG COM C/50X10 Lote: 30002767 - FabricaÃ§Ã£o: 17.01.2025 - Validade: 17.01.2027	30049029	0 00	6101	UN	432,00	65,0000	28.080,00	28.080,00	3.369,60	0,00	12,0000		
3000038	ALGY FLANDERIL 600MG COM C/50X10 Lote: 30002778 - FabricaÃ§Ã£o: 17.01.2025 - Validade: 17.01.2027	30049029	0 00	6101	UN	54,00	65,0000	3.510,00	3.510,00	421,20	0,00	12,0000		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
200070045.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 156934 0000006621 Pedido Cliente:0000006621 Remessa:0080018584 A GENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Nao Aceitam os Reclamacoes Posteriores. VITAMEDIC Tem o Orgulho de Participar do P rograma de Desenvolvimento Regional do Governo de Goias - PROGOIAS. Me rcadoria sera expedida diretamente do Armazem Geral, VITAMEDIC INDUSTR IA FARMACEUTICA, situado no endereco Quadra Modulos 01A,06 Galpao 01,D istrito 11-E,Agroindustrial de Anapolis,GO.CNPJ 30.222.814/0003-01, IE	

RECEBEMOS DE FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 18.100,00	NF-e Nº: 000.161.670 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10002 FLS 01

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Rua CONDE DO ARCO, 200
35. BI, Feira de Santana, BA
CEP: 44094588 TEL/FAX: 7540097171

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.670
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2925 0305 4000 0600 0170 5500 1000 1616 7013 3869 9330

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 MERC OUTRA UF	129251857556854 - 14/03/2025 10:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
58699102		05.400.006/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	14/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PC PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 8165-2525	PA	153811960	10:28:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	11/04/2025	4.525,00	002	18/04/2025	4.525,00	003	25/04/2025	4.525,00
004	02/05/2025	4.525,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.100,00	2.172,00	0,00	0,00	18.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0067-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316 N. 5100 KM 05 GALPAO03 E 04	ANANINDEUA		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100				0.400	0.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
280	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS C/100 IBUPROTRAT 29 | NATULAB | Lote: 0027301 | 1384100330083 | Desconto de ICMS: R$ 0,00	30049029	0 00	6102	FR	10.000,00	1,8100	18.100,00	18.100,00	2.172,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REGIME ESPECIAL: DISPENSADO DO RECOLHIMENTO ICMS ST CONFORME REGIME ESPECIAL N. 3422 MONOFASICO DE PIS COFINS ALIQUOTA 0 CONF. LEI 10147 2000	

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 13.834,80	NF-e Nº: 000.067.919 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

DE LICITAÇÃO 10003 FLS 01 Rubrica

BELFAR MATOZINHOS

MG 424, 45
Distrito Industrial, Matozinhos, MG
CEP: 35720000 TEL/FAX: 21051100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.067.919
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0318 3243 4300 0509 5500 2000 0679 1910 5421 7436

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
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131256564076184 - 31/03/2025 17:58:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	31/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR 0 , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 9816-5252	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/05/2025	6.917,40	002	02/06/2025	6.917,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.542,63	877,98	0,00	0,00	13.834,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.642,70	13.834,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTD.	0 - Emitente			MG	18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAGITARIO	Contagem	MG	003097010000(

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36				365.400	365.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
72	FLUIDELAN XPE 100ML	30049099	0 20	6101	UN	2.520,00	5,4900	13.834,80	12.542,63	877,98	0,00	7,00		3642,70

CONSIDERAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
tot[illegible]Lista Negativa (Valor Liquido = 13834.80 Valor BC ICMS = 12542 .63 valor ICMS = 877.98) - Art. 872. RICMS/MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val aprox Tributos R$3642.70(26.33%) Fonte:IBPT PEDIDO:82412 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 103444 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02 -80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 12578/ Emitente - AE - - AFE - Sub	

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 23.749,63	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.260.145 SÉRIE-: 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS. 10004 Rubrica

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Av. SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE, CATALAO, GO
CEP: 75708270 TEL/FAX: 1639939100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.260.145
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0104 2749 8800 0219 5500 1000 2601 4510 2599 1737

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	152258425522634 - 09/01/2025 12:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
104280948		04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/02/2025	5.937,43	002	24/02/2025	5.937,40	003	10/03/2025	5.937,40
004	25/03/2025	5.937,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.749,63	2.849,96	0,00	0,00	23.749,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.483,76	23.749,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			GO	48.740.351/0151-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA ROSA,477 QUADRA45 LOTE 01	ITUMBIARA	GO	108161030

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
79	Volumes			558.000	558.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
564	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	21069030	0 00	6102	FR	3.000,00	4,2000	12.600,00	12.600,00	1.512,00	0,00	12,0000		4088,70
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO/BI G+	30049069	0 00	6102	AP	2.000,00	2,7000	5.400,00	5.400,00	648,00	0,00	12,0000		1644,30
45792	NITROFURANTOINA 100MG (GEN) CT C/ 280 CAPS GEL DURA/TEUTO G+	30049049	5 00	6102	CAPS	20.160,00	0,2852	5.749,63	5.749,63	689,96	0,00	12,0000		1750,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 104-MEDIX Id Mov: 2599173_BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1_BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0_BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38_"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"	

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 34.603,50	NF-e Nº: 000.071.023 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10005 FLS

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL, CURITIBA, PR
CEP: 81170520 TEL/FAX: 4131657900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.071.023
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0710 2311 1613 1238

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141250039946693 - 05/02/2025 16:41:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	05/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	05/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	16:41:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/03/2025	8.650,89	002	22/03/2025	8.650,87	003	06/04/2025	8.650,87
004	21/04/2025	8.650,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.603,50	2.422,25	0,00	0,00	34.603,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.603,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Emitente			PR	95.591.723/0021-62

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21			21	75.039	75.039

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
129	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C1 N LT. 40707313 DATA FAB.: 23/10/24 DATA VAL.: 30/04/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: ED1BC550-0676-4A22-A9F4-A40857FD3D40	30049099	5 00	6102	CP	100.200,00	0,1900	19.038,00	19.038,00	1.332,66	0,00	7,0000	0,0000	
7015	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG CPR N LT. R2181R01 DATA FAB.: 26/04/24 DATA VAL.: 30/04/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049035	5 00	6102	CP	5.010,00	1,8500	9.268,50	9.268,50	648,80	0,00	7,0000	0,0000	
128909	ALPRAZOLAM 2MG CPR B1 N LT. 4H9504 DATA FAB.: 24/08/24 DATA VAL.: 30/08/26	30049064	0 00	6102	CP	3.000,00	0,1000	300,00	300,00	21,00	0,00	7,0000	0,0000	
12066	ALPRAZOLAM 0,25MG CPR B1 N LT. 4M3828 DATA FAB.: 26/10/24 DATA VAL.: 30/10/26	30049064	5 00	6102	CP	2.010,00	0,1000	201,00	201,00	14,07	0,00	7,0000	0,0000	
127739	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG CPR REV N LT. R1155R01 DATA FAB.: 26/03/24 DATA VAL.: 30/03/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50B9844F7	30049035	5 00	6102	CP	5.040,00	1,1500	5.796,00	5.796,00	405,72	0,00	7,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBSERVACOES: //	

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 466,88	NF-e Nº: 002.739.915 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 00006 FLS 01 Rubrica

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

AV MAXIMINO PORPINO DA SILVA, 5545
ESTRELA, CASTANHAL, PA
CEP: 68747000 TEL/FAX: 09134126200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 002.739.915
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1207 2249 9100 1379 5500 1002 7399 1512 0357 0875

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240037665416 - 04/12/2024 15:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155015559		07.224.991/0013-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	04/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
. PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	04/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98491-0084	PA	153811960	15:29:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2025	154,07	002	02/02/2025	158,74	003	04/03/2025	154,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	483,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,88	0,00	0,00	0,00	466,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
R C NOBRE FEITOSA TRANSPORTES DE CARGAS EIRE	0 - Emitente			PA	20.936.963/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA MARIA	ANANINDEUA	PA	154777633

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		1	0.080	0.080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1003173	+ LEVOTIROXINA SODICA 100MCG 30CPR (MCK-G) MERC %DN:7.00 Monit PF 8.04 BCST 224.32 ST 8.7900	30043981	2 60	5405	UN	30,00	8,3330	249,99	0,00	0,00	0,00	0,00		
157848	+ LIBIAM 1,25MG 28CPR REV LIBB %DN:0.00 Monit PF 44.99 BCST 224.95 ST 8.8200	30043939	0 60	5405	CX	5,00	46,7540	233,77	0,00	0,00	0,00	0,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IME TRIBUTARIO DIFERENCIADO No 193/19 / ROM: 26396349

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUBTOTAL:466.88 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:16.88 / TOTAL LISTA POSITIVA:466.88 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:2 / UNID:35 / TABELA:PG / PORTADOR:333 - BCO SANTANDER (NAZ-PA) / SETOR:11578 / ** Devolucoes somente atraves de nosso SAC 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I RICMS-PA E REG

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 419,03	NF-e Nº: 002.612.189 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	

FLS 007

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

AV MAXIMINO PORPINO DA SILVA, 5545
ESTRELA, CASTANHAL, PA
CEP: 68747000 TEL/FAX: 09134126200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 002.612.189
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0907 2249 9100 1379 5500 1002 6121 8911 8955 2586

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240022011737 - 09/09/2024 18:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155015559		07.224.991/0013-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	09/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
. PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	09/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98491-0084	PA	153811960	18:36:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/09/2024	142,48	002	09/10/2024	138,28	003	19/10/2024	138,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,92	33,61	0,00	0,00	540,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	121,38	0,00	0,00	0,00	419,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
R C NOBRE FEITOSA TRANSPORTES DE CARGAS EIRE	0 - Emitente			PA	20.936.963/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA MARIA	ANANINDEUA	PA	154777633

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX		2	0.350	0.320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
353361	+ BISOPROLOL 2,5MG 30CPR (E3S-G) EMS %DN:40.00 Monit PF 36.22 BCST 43.46 ST 1.7000	30049099	0 60	5405	CX	2,00	37,0700	74,14	0,00	0,00	0,00	0,00		
121746	N DOISKA PLUS 30CAP BIOL %DN:0.00 Liber	21069030	0 00	5102	UN	2,00	88,4600	176,92	176,92	33,61	0,00	19,00		
254010	+ DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML SER DOS (MD7-G) MEDL %DN:43.45 Monit PF 29.23 BCST 16.53 ST 0.6500	30049069	0 60	5405	CX	1,00	29,8800	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00		
532347	+ ESOMEPRAZOL 20MG 28CPR (GM2-G) GERM %DN:67.40 Monit PF 113.17 BCST 36.89 ST 1.4500	30049069	5 60	5405	UN	1,00	114,6200	114,62	0,00	0,00	0,00	0,00		
1003173	+ LEVOTIROXINA SODICA 100MCG 30CPR (MCK-G) MERC %DN:0.00 Monit PF 8.04 BCST 16.08 ST 0.6300	30043981	2 60	5405	UN	2,00	8,3550	16,71	0,00	0,00	0,00	0,00		
1003184	+ LEVOTIROXINA SODICA 50MCG 30CPR (MCK-G) MERC %DN:0.00 Monit PF 9.41 BCST 9.41 ST 0.3700	30043981	2 60	5405	UN	1,00	9,7800	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00		
45837	- RETEMIC 5MG 60CPR APSE %DN:3.00 Monit PF 56.95 BCST 113.90 ST 4.4600	30049039	0 60	5405	CX	2,00	59,1800	118,36	0,00	0,00	0,00	0,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO No 193/19 / ROM: 24518818

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBTOTAL:419.03 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:121.38 / TOTAL LISTA POSITIVA:127.17 / TOTAL LISTA NEGATIVA:114.94 / TOTAL NEUTRO:176.92 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:7 / UNID:11 / TABELA:00 / PORTADOR:349 - BCO ITAU (NAZ-PA) / SETOR:11578 / ** Devolucoes somente atraves de nosso SAC 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I RICMS-PA	

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 40.234,90	NF-e Nº: 000.059.940 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 00008 Numerica

BELFAR MATOZINHOS MG 424, 45 Distrito Industrial, Matozinhos, MG CEP: 35720000 TEL/FAX: 21051100	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.059.940 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3124 1018 3243 4300 0509 5500 2000 0599 4013 9118 6039 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
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131246266489451 - 30/10/2024 19:06:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	30/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR 0 , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 9816-5252	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/11/2024	8.046,98	002	14/12/2024	8.046,98	003	29/12/2024	8.046,98
004	13/01/2025	8.046,98	005	28/01/2025	8.046,98			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39.050,19	2.733,51	0,00	0,00	40.234,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.911,38	40.234,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTD.	0 - Emitente			MG	45.548.804/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAGITARIO	Contagem	MG	30970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
166				1115.500	1115.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
140	FLATICONA COM C/20	30049059	0 20	6101	UN	1.500,00	1,3900	2.085,00	1.890,26	132,32	0,00	7,00		669,08
173	BENZOILMETRONIDAZOL GEN SUS OR 100ML	30049066	0 00	6101	UN	2.030,00	4,9900	10.129,70	10.129,70	709,08	0,00	7,00		3250,62
177	FLAGIMAX GEL VAG 50G	30049066	0 00	6101	UN	1.900,00	5,7500	10.925,00	10.925,00	764,75	0,00	7,00		3505,83
228	DICLOFENACO SODICO GEN COM REV C/500	30049037	0 00	6101	UN	200,00	20,0000	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00		1283,60
255	MEBENDAZOL GEN SUS OR 30ML	30049063	0 20	6101	UN	1.000,00	1,3900	1.390,00	1.260,17	88,21	0,00	7,00		446,05
28	BELCOMPLEX XPE 100ML	30045090	0 20	6101	UN	3.080,00	2,9900	9.209,20	8.349,06	584,43	0,00	7,00		2955,23
9	BELMIRAX COM C/6	30049063	0 00	6101	UN	2.080,00	1,2000	2.496,00	2.496,00	174,72	0,00	7,00		800,97

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
totais Lista Negativa (Valor Liquido = 12684.20 Valor BC ICMS = 11499 .49 Valor ICMS = 804.96) - Art. 872. RICMS/MG Subtotais Lista Positiv a (Valor Liquido = 27550.70 Valor BC ICMS = 27550.70 Valor ICMS = 192 8.55) - Art. 872. RICMS/MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val aprox Tributos R$12911.38(32.09%) Fonte:IBPT PEDIDO:75067 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 94208 A mercadoria sera retirada do d eposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02 -80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, fav or entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefo ne: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 12578/ Emitente - AE - - AFE - Sub	

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 78.517,20	NF-e Nº: 000.282.525 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT	

DE LICITAÇÃO 10009 FLS

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833
Barro Branco, Cotia, SP
CEP: 06705030 TEL/FAX: 1146159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.282.525
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0358 4308 2800 0160 5500 1000 2825 2513 6329 9847

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	135250595868669 - 06/03/2025 11:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
278044141118	151836035	58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			16.647.278/0001-95	06/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Passagem JosÃ© de Alencar , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 84910-0849	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	20/04/2025	19.629,30	002	05/05/2025	19.629,30	003	20/05/2025	19.629,30
004	04/06/2025	19.629,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71.553,20	4.995,97	0,00	0,00	79.041,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.517,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSPO	0 - Emitente			SP	18.233.211/0035-89

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196	SÃƒO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
41				338.495	328.970

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PA	PENKARON 400.000UI PO 100FA L. 24040128 Q. 16,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz	30041015	5 00	6101	CX KG	16,00	432,0000	6.912,00	6.912,00	483,84	0,00	7,0000		
PA8867	PANTOPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 25021091 Q. 48,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz	30049069	5 00	6101	CX KG	48,00	139,5000	6.696,00	6.696,00	468,72	0,00	7,0000		
PA7165	NOXX 60MG/0,6ML SOL 10SER+SSG L. 24100501 Q. 10,000 PMC 1.265,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz / Nao congelar	30049099	5 00	6101	CX KG	10,00	175,0000	1.750,00	1.750,00	122,50	0,00	7,0000		
PA6902	METREXATO-METOTREXATO DE SODIO 2,5 MG CT 2 BL AL C/12 COMP L. 25020364 Q. 22,000 PMC 40,88 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049099	5 40	6101	CX KG	22,00	20,4300	449,46	0,00	0,00	0,00	0,00		
PA7182	NOXX 40MG/0,4ML SOL 10SER+SSG L. 24090280 Q. 120,000 PMC 843,32 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz	30049099	5 00	6101	CX KG	120,00	135,0000	16.200,00	16.200,00	1.134,00	0,00	7,0000		
PA8643	ARICILINA 5.000.000UI PO 50FA L. 25020935 Q. 10,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade	30041014	5 00	6101	CX KG	10,00	404,0000	4.040,00	4.040,00	282,80	0,00	7,0000		
PA8843	ARISCORTEN 100MG PO 50FA L. 24111353 Q. 100,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade	30043210	5 00	6101	CX KG	100,00	135,0000	13.500,00	13.500,00	945,00	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OV: 0000110750 Remessa: 0080181796 Fatura: 0090224295 Total Faturamento Lista Positiva: R$ 76436,17 Total Faturamento Lista Negativa: R$ 2605,20 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) ICMS ISENTO CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E A NEXO UNICO DO CONVENIO ICMS 162/94. LISTA NEGATIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) VALOR REFERENTE A DESONERAÃ‡Ãƒo DO ICMS = R$ 524.17 / FCI CONFORME RESOLUÃ‡Ãƒo DO SENADO FEDERAL 13/2012 REGIME TRIBUT	

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 78.517,20	NF-e Nº: 000.282.525 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10010 04

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833
Barro Branco, Cotia, SP
CEP: 06705030 TEL/FAX: 1146159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.282.525
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0358 4308 2800 0160 5500 1000 2825 2513 6329 9847

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	135250595868669 - 06/03/2025 11:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
278044141118	151836035	58.430.828/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PA8845	ARISCORTEN 500MG PO 50FA L. 24082378 Q. 100,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade	30043210	5 00	6101	CX KG	100,00	190,0000	19.000,00	19.000,00	1.330,00	0,00	7,0000		
PA8813	ATROPION 0,25MG/1ML SOL 100AMP L. 25020134 Q. 5,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz	30049099	3 00	6101	CX KG	5,00	85,0000	425,00	425,00	17,00	0,00	4,0000		
PA8814	ATROPION 0,50MG/1ML SOL 100AMP L. 25020567 Q. 5,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz	30049099	5 00	6101	CX KG	5,00	85,0000	425,00	425,00	29,75	0,00	7,0000		
PA5676	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2ML L. 25020339 Q. 334,000 PMC 12,92 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC)	30049099	5 00	6101	CX KG	334,00	7,8000	2.605,20	2.605,20	182,36	0,00	7,0000		
PA6352	AC ZOLEDRONICO 4MG/5ML SOL 10FA L. 24101336 Q. 6,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049069	5 40	6101	CX KG	6,00	473,1183	2.838,71	0,00	0,00	0,00	0,00		
PA8193	CITARAX-CITARABINA 50MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10ML L. 24120804 Q. 6,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049099	5 40	6101	CX KG	6,00	220,4300	1.322,58	0,00	0,00	0,00	0,00		
PA6830	TAXOFEN - CITRATO TAMOXIFENO 20MG COM 30 COMPRIMIDOS ALUMÂNIO X L. 24091074 Q. 34,000 PMC 398,28 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049034	5 40	6101	CX KG	34,00	20,4300	694,62	0,00	0,00	0,00	0,00		
PA6800	CIT TAMOXIFENO 10MG 30COM REV L. 24091599 Q. 40,000 PMC 135,45 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049034	5 40	6101	CX KG	40,00	16,1290	645,16	0,00	0,00	0,00	0,00		
PA6802	CIT TAMOXIFENO 20MG 30COM REV L. 24110023 Q. 40,000 PMC 277,65 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz	30049034	5 40	6101	CX KG	40,00	19,8925	795,70	0,00	0,00	0,00	0,00		
PA	OXALIPLATINA 50MG/10ML SOL 1FA L. 24101543 Q. 20,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Inferior a 25oC	30049099	5 40	6101	CX KG	20,00	37,0970	741,94	0,00	0,00	0,00	0,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ÃRIO DIFERENCIADO NÃº 000034/22 - VALIDADE 08/03/2025.

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 70.716,11	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MED LTDA EPP	Nº: 001.000.259 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10011 FLS

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA, JANDIRA, SP
CEP: 06612270 TEL/FAX: 08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.000.259
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0173 8565 9300 1138 5500 1001 0002 5917 3033 1663

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.receb.de terceiros	135250041634730 - 06/01/2025 16:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MED LTDA EPP			16.647.278/0001-95	06/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	06/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(09) 13355-6701	PA	153811960	16:17:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2025	14.143,22	002	20/02/2025	14.143,22	003	07/03/2025	14.143,22
004	24/03/2025	14.143,22	005	07/04/2025	14.143,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69.496,43	4.864,75	0,00	0,00	70.716,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.716,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	0 - Emitente			PR	07.606.029/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOS FLAMBOYANTS 11470, SL 03	TOLEDO	PR	9048191824

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
161	VOLUME			733.032	511.860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00	+ ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI BE52D7FD-6B9F-4CCB-ACFE-3CE00BCA0882[Lt. 24I871 Val. 22.08.2026 Qt. 12,000	30049042	5 00	6102	CP	7.200,00	0,1250	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00		
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 3317D010-1F5F-4E6B-8B6C-B13E90058C74[Lt. 24J37N Val. 30.09.2026 Qt. 351,000[Lt. 24J67J Val. 30.09.2026 Qt. 153,000	30049069	5 20	6102	CP	100.800,00	0,1295	13.058,64	11.838,96	828,73	0,00	7,00		
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI E2B249C0-F3F3-4F09-9B26-3B7C5EFD6849[Lt. 24J73G Val. 19.09.2026 Qt. 11,000[Lt. 24J74G Val. 23.09.2026 Qt. 97,000	30049076	5 00	6102	CP	54.000,00	0,0477	2.576,88	2.576,88	180,38	0,00	7,00		
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 1BD1BDE3-A725-4FC1-B3D2-75C2D773AC82[Lt. 24K15C Val. 28.10.2026 Qt. 10,000[Lt. 24K17C Val. 28.10.2026 Qt. 31,000[Lt. 24K55D Val. 28.10.2026 Qt. 463,000	30049049	5 00	6102	CP	201.600,00	0,1313	26.460,00	26.460,00	1.852,20	0,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
+ (Positiva): 57657,47 , - (Negativo): 13058,64 , N (Neutra): 0,00 , V P - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra Cliente: 0000225211 Fatura: 0097652943 Rem.: 0088857616 Ov.: 000778892 4 Vol.: 00161 Cubagem: 3,019 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/	

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 70.716,11	NF-e Nº: 001.000.259 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MED LTDA EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10012 FLS Rubrica

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA, JANDIRA, SP
CEP: 06612270 TEL/FAX: 08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.000.259
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0173 8565 9300 1138 5500 1001 0002 5917 3033 1663

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.receb.de terceiros	135250041634730 - 06/01/2025 16:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI 50DC3F6C-B732-4EF1-8B53-CFEA333B DC21|Lt. 24F98G Val. 11.06.2026 Qt. 168,000	30049066	5 00	6102	CP	100.800,00	0,1500	15.120,00	15.120,00	1.058,40	0,00	7,00		
01	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 656F6CCD-7927-4FD1-8FC1-96400649D 821|Lt. 24I1B5 Val. 12.09.2026 Qt. 288,000	30049079	5 00	6102	CP	100.800,00	0,0895	9.020,59	9.020,59	631,44	0,00	7,00		
012787	+ SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP / GEN SULFATO DE SALBUTAMOL / (ND) CI 0 % - FCI 140E5BC5-4833-4A13-9262-990D6760FE 42|Lt. 24H9D8 Val. 28.08.2026 Qt. 2.000,000	30049039	5 00	6102	FR	2.000,00	1,7900	3.580,00	3.580,00	250,60	0,00	7,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM D EDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimen to, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte en dereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.548,16	NF-e Nº: 000.061.321 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

10013

BELFAR MATOZINHOS MG 424, 45 Distrito Industrial, Matozinhos, MG CEP: 35720000 TEL/FAX: 21051100	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.061.321 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3124 1118 3243 4300 0509 5500 2000 0613 2112 2667 9906 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
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131246309744017 - 21/11/2024 11:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	21/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR 0 , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 9816-5252	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	21/12/2024	709,63	002	05/01/2025	709,63	003	20/01/2025	709,63
004	04/02/2025	709,63	005	19/02/2025	709,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.548,16	248,37	0,00	0,00	3.548,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.138,60	3.548,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0 - Emitente			MG	18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAGITARIO	Contagem	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9				34.560	34.560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
261	OMOPREL CAP 20MG C/56	30049069	0 00	6101	UN	1.152,00	3,0800	3.548,16	3.548,16	248,37	0,00	7,00		1138,60

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
otais Lista Positiva (Valor Liquido = 3548.16 Valor BC ICMS = 3548.16
Valor ICMS = 248.37) - Art. 872. RICMS/MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val aprox Tributos R$1138.60(32.09%) Fonte:IBPT PEDIDO:76285 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 95030 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 12578/ Emitente - AE - - AFE - Subt	

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 16.200,00	NF-e Nº: 000.337.973 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10014

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN
TUPINAMBA, BARBALHA, CE
CEP: 63091215 TEL/FAX: 08835327000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.337.973
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2325 0106 6283 3300 0146 5500 0000 3379 7317 3622 6385

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 DO ESTABELECIMENTO	**223250003107809 - 10/01/2025 14:40:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
068480075	155281461	06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PASG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	14:36:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	09/02/2025	5.400,00	002	24/02/2025	5.400,00	003	11/03/2025	5.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.200,00	1.064,00	0,00	0,00	16.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
151	CAIXA			407.500	388.700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
07010035	SOL. GLICOSE 25% 10ML - SF	30039099	0 00	6101	UN	10.000,00	0,4500	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12,0000		
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100	30039099	0 00	6101	UN	1.000,00	0,7000	700,00	700,00	84,00	0,00	12,0000		
07060055	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML - HOSP - NS	30039055	3 00	6101	UN	10.000,00	1,1000	11.000,00	11.000,00	440,00	0,00	4,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: PEDIDO 0009203 ORCAMENTO 15606 LOCAL ENTREGA: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - PASG JOSE DE ALENCAR 130 BAIRRO: CASTANHEIRA MUN.: BELEM UF: PA CEP: 66645020 Cart: S2	

RECEBEMOS DE American Farma Ltda (Matriz) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 483,45	NF-e Nº: 000.757.843 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

10015

American Farma Ltda (Matriz) Rodovia BR 316, SN Aguas Lindas, Ananindeua, PA CEP: 67020000 TEL/FAX: 9132103800	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.757.843 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 1524 1003 3474 3100 0117 5500 1000 7578 4311 6647 9211 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 sujei	215240026144163 - 01/10/2024 18:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152071296		03.347.431/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	01/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	01/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 98165-2525	PA	153811960	18:09:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2024	483,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	481,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,95	0,00	0,00	483,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
American Farma Ltda	0 - Emitente			PA	03.347.431/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod BR 316 SN KM 07 Galpao 02 Aguas Lindas	Ananindeua	PA	152071296

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	1.500	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
P005058	Aerofrin Aerosol 200Doses	30049039	2 60	5403	FR	30,00	16,0500	481,50	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial n Â°. 79 de 04 de Maio de 2010. \nSAC WhatsApp: (91) 982250099\nE-MAIL: sac@americanfarma.com\n ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial nÂ°. 79 de 04 de Maio de 2010. \nSAC WhatsApp: (91) 982250099\nE-MAIL: sac@americanfarma.com; \n \n Cliente: C003808 - PARAMED\n Pedido de venda: 895717 \ NÂ° Ref.Cliente: cf2098f7-648c-4627-ab9c-deb6b3f99b62	

RECEBEMOS DE American Farma Ltda (Matriz) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 483,45	NF-e Nº: 000.757.843 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10016 FLS

American Farma Ltda (Matriz) Rodovia BR 316, SN Aguas Lindas, Ananindeua, PA CEP: 67020000 TEL/FAX: 9132103800	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.757.843 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 1524 1003 3474 3100 0117 5500 1000 7578 4311 6647 9211 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 sujei	215240026144163 - 01/10/2024 18:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152071296		03.347.431/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	01/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PASSAGEM PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	01/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 98165-2525	PA	153811960	18:09:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2024	483,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	481,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,95	0,00	0,00	483,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
American Farma Ltda	0 - Emitente			PA	03.347.431/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod BR 316 SN KM 07 Galpao 02 Aguas Lindas	Ananindeua	PA	152071296

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	1.500	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
P005058	Acrofrin Aerosol 200Doses	30049039	2 60	5403	FR	30,00	16,0500	481,50	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial n Â°. 79 de 04 de Maio de 2010. \nSAC WhatsApp: (91) 982250099\nE-MAIL: sac@americanfarma.com\n ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial nÂ°. 79 de 04 de Maio de 2010. \nSAC WhatsApp: (91) 982250099\nE-MAIL: sac@americanfarma.com; \n \n Cliente: C003808 - PARAMED\n Pedido de venda: 895717 \ NÂ° Ref.Cliente: cf2098f7-648c-4627-ab9c-deb6b3f99b62	

RECEBEMOS DE BELFAR MATOZINHOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.600,00	NF-e Nº: 000.066.688 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10017 Rubrica

BELFAR MATOZINHOS

MG 424, 45
Distrito Industrial, Matozinhos, MG
CEP: 35720000 TEL/FAX: 21051100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.066.688
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0218 3243 4300 0509 5500 2000 0666 8817 3003 9509

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
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131256504604612 - 28/02/2025 12:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0621527970280		18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	28/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR 0 , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 9816-5252	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/04/2025	1.400,00	002	29/04/2025	1.400,00	003	14/05/2025	1.400,00
004	29/05/2025	1.400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.076,96	355,39	0,00	0,00	5.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.474,48	5.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTD.	0 - Emitente			MG	18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAGITARIO	Contagem	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8				80.000	80.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
39	SULFERBEL COM REV 40MG C/1000	30049099	0	20	6101	UN	160,00	35,0000	5.600,00	5.076,96	355,39	0,00	7,00		1474,48

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
totais Lista Negativa (Valor Liquido = 5600.00 Valor BC ICMS = 5076.9
6 Valor ICMS = 355.39) - Art. 872. RICMS/MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val aprox Tributos R$1474.48(26.33%) Fonte:IBPT PEDIDO:81283 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 101393 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 12578/ Emitente - AE - - AFE - Sub	

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 466,88	NF-e Nº: 002.739.915 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	

10018

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA AV MAXIMINO PORPINO DA SILVA, 5545 ESTRELA, CASTANHAL, PA CEP: 68747000 TEL/FAX: 09134126200	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 002.739.915 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 1524 1207 2249 9100 1379 5500 1002 7399 1512 0357 0875 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240037665416 - 04/12/2024 15:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155015559		07.224.991/0013-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	04/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
. PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	04/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98491-0084	PA	153811960	15:29:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2025	154,07	002	02/02/2025	158,74	003	04/03/2025	154,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	483,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,88	0,00	0,00	0,00	466,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
R C NOBRE FEITOSA TRANSPORTES DE CARGAS EIRE	0 - Emitente			PA	20.936.963/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA MARIA	ANANINDEUA	PA	154777633

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		1	0.080	0.080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1003173	+ LEVOTIROXINA SODICA 100MCG 30CPR (MCK-G) MERC %DN:7.00 Monit. PF 8.04 BCST 224.32 ST 8.7900	30043981	2 60	5405	UN	30,00	8,3330	249,99	0,00	0,00	0,00	0,00		
157848	+ LIBIAM 1,25MG 28CPR REV LIBB %DN:0.00 Monit. PF 44.99 BCST 224.95 ST 8.8200	30043939	0 60	5405	CX	5,00	46,7540	233,77	0,00	0,00	0,00	0,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IME TRIBUTARIO DIFERENCIADO No 193/19 / ROM: 26396349

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBTOTAL:466.88 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:16.88 / TOTAL LISTA POSITIVA:466.88 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:2 / UNID:35 / TABELA:PG / PORTADOR:333 - BCO SANTANDER (NAZ-PA) / SETOR:11578 / ** Devolucoes somente atraves de nosso SAC 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nf e-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I RICMS-PA E REG	

RECEBEMOS DE IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 15.286,15	NF-e Nº: 000.024.322 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10019 Rubrica

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA
AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608
MACAMBIRA, CUSTODIA, PE
CEP: 56640000 TEL/FAX: 008738482257

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.322
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0108 0556 3400 0153 5500 1000 0243 2215 0534 0193

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 DO ESTABELECIMENTO QUANDO O PROI	126250002890517 - 09/01/2025 16:16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
008651256		08.055.634/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		16.647.278/0001-95	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA	66645-020	09/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3555-6707	PA	153811960	16:14:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/02/2025	5.095,38	002	28/02/2025	5.095,38	003	10/03/2025	5.095,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.806,70	1.416,80	18.941,83	2.182,15	13.104,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.286,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	CX			201.600	100.800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0002.000002	DORMEC INFANTIL 100 MG 500 COM Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12.	30049024	5 70	6401	UN	627,00	13,0000	8.151,00	7.344,05	881,29	0,00	12,0000		
0002.000002	DORMEC INFANTIL 100 MG 500 COM Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12.	30049024	5 70	6401	UN	381,00	13,0000	4.953,00	4.462,65	535,51	0,00	12,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.490,00	NF-e Nº: 000.228.624 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10020 Ruarte

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N
JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE
CEP: 54320230 TEL/FAX: 30359050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.228.624
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0408 6747 5200 0140 5500 1000 2286 2415 4851 7750

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	126250038082455 - 15/04/2025 14:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	15/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	15/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-5252	PA	153811960	14:58:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/05/2025	1.952,68	002	20/05/2025	1.634,33	003	27/05/2025	1.634,33
004	03/06/2025	1.634,33	005	10/06/2025	1.634,33			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.490,00	1.018,80	0,00	0,00	8.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			PE	29.219.812/0001-04

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CAIXA		3		640.540

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7465	CARVEDILOL 12,5MG (G) *VP CX C/30 (GRUPO) Lista (+); Volume: 17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28	30049069	0 00	6102	CMP	30.000,00	0,0790	2.370,00	2.370,00	284,40	0,00	12,0000	0,0000	
7406	CARVEDILOL 25 MG (G) *VP CX C/30 (GRUPO) Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,28	30049069	0 00	6102	CMP	30.000,00	0,1250	3.750,00	3.750,00	450,00	0,00	12,0000	0,0000	
874854	CARVEDILOL 3,125MG (G) *VP CX/30 CMP (ZYDUS) Lista (+); Volume: 12,13,14,15,16,28	30049069	7 00	6102	UND	30.000,00	0,0790	2.370,00	2.370,00	284,40	0,00	12,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: PARAMED;ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88;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);	

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.490,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.228.624 SÉRIE : 1

ÃO DE LICITAÇÃO 10021 Rubrica

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N
JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE
CEP: 54320230 TEL/FAX: 30359050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.228.624
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0408 6747 5200 0140 5500 1000 2286 2415 4851 7750

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	126250038082455 - 15/04/2025 14:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	15/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98165-5252	PA	153811960	14:58:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/05/2025	1.952,68	002	20/05/2025	1.634,33	003	27/05/2025	1.634,33
004	03/06/2025	1.634,33	005	10/06/2025	1.634,33			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.490,00	1.018,80	0,00	0,00	8.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			PE	29.219.812/0001-04

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CAIXA		3		640.540

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7465	CARVEDILOL 12,5MG (G) *VP CX C/30 (GRUPO) Lista (+); Volume: 17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28	30049069	0 00	6102	CMP	30.000,00	0,0790	2.370,00	2.370,00	284,40	0,00	12,0000	0,0000	
7406	CARVEDILOL 25 MG (G) *VP CX C/30 (GRUPO) Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,28	30049069	0 00	6102	CMP	30.000,00	0,1250	3.750,00	3.750,00	450,00	0,00	12,0000	0,0000	
874854	CARVEDILOL 3,125MG (G) *VP CX/30 CMP (ZYDUS) Lista (+); Volume: 12,13,14,15,16,28	30049069	7 00	6102	UND	30.000,00	0,0790	2.370,00	2.370,00	284,40	0,00	12,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: PARAMED;ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88;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);	

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 15.744,78	NF-e Nº: 000.225.525 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10022 FLS 01 Rubrica

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N
JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE
CEP: 54320230 TEL/FAX: 30359050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.225.525
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0308 6747 5200 0140 5500 1000 2255 2516 2978 6305

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	126250025435077 - 13/03/2025 14:29:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	13/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-5252	PA	153811960	14:29:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/04/2025	3.621,30	002	17/04/2025	3.030,87	003	24/04/2025	3.030,87
004	01/05/2025	3.030,87	005	08/05/2025	3.030,87			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.744,78	1.648,75	0,00	0,00	15.744,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.744,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			PE	29.219.812/0001-04

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
41	CAIXA		5	742.440	742.440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7406	CARVEDILOL 25 MG (G) *VP CX C/30 (GRUPO) Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,40	30049069	0 00	6102	CMP	20.010,00	0,1220	2.441,22	2.441,22	292,95	0,00	12,0000	0,0000	
7509	CARVEDILOL 6,25 MG (G) *VP CX/30 CMP (GRUPO) Lista (+); Volume: 8,9,10,11,12,13,14,40	30049069	0 00	6102	CMP	20.010,00	0,0800	1.600,80	1.600,80	192,10	0,00	12,0000	0,0000	
7747	TOPIRAMATO 100 MG *(C-1) *GEN CX/60 COMP (ZYDUS) (C1) Lista (+); Volume: 15,16,17,18,19,20,21,22,39	30049099	2 00	6102	CPR	9.960,00	0,3020	3.007,92	3.007,92	120,32	0,00	4,0000	0,0000	
6836	TOPIRAMATO 25MG (C1) (G) (VP) CX C/60 CPR (GRUPO) (C1) Lista (+); Volume: 23,24,25,26,27,28,39	30049059	0 00	6102	CPR	22.860,00	0,1540	3.520,44	3.520,44	422,45	0,00	12,0000	0,0000	
6836	TOPIRAMATO 25MG (C1) (G) (VP) CX C/60 CPR (GRUPO) (C1) Lista (+); Volume: 29,30,31,32,33,34,35,36,37,38	30049059	0 00	6102	CPR	33.600,00	0,1540	5.174,40	5.174,40	620,93	0,00	12,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: PARAMED;ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88;PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA S:C1;Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 ;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);	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.880,00	NF-e Nº: 000.488.250 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

SÃO DE LICITAÇÃO 10023 Rubrica

DROGAFONTE LTDA

ROD BR 101 NORTE, 1
JARDIM PAULISTA, PAULISTA, PE
CEP: 53409260 TEL/FAX: 21021819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.488.250
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0308 7782 0100 0126 5500 1000 4882 5019 1484 8245

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	126250029832448 - 24/03/2025 19:54:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	24/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	24/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 8165-2525	PA	153811960	19:54:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	21/04/2025	2.293,34	002	28/04/2025	2.293,33	003	05/05/2025	2.293,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.880,00	825,60	0,00	0,00	6.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - Emitente			PE	16.851.217/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE	PE	050128990

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA		1	70.400	70.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
13289	PROPRANOLOL 40MG CX/500 C/500 (HIPOL) PF: 123.20; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14	30049036	0 00	6102	CX CPR	400,00 200.000,00	17,2000 0,0344	6.880,00	6.880,00	825,60	0,00	12,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: PARAMED;ITAU AG: 0773 CC: 55703;ONCOLOGICO DESCONTO DE R$ 0.00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94;	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 130.630,50	NF-e Nº 000.286.094 SÉRIE : 10
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MEDIC LTDA	

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451 DISTRITO INDUSTRIAL, Pouso Alegre, MG CEP: 37556833 TEL/FAX: 3138639500	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.286.094 SÉRIE : 10 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3124 1144 7346 7100 2529 5501 0000 2860 9410 3870 9389 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.receb.de terceiros	131246292962069 - 12/11/2024 16:33:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
2287707350392		44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MEDIC LTDA			16.647.278/0001-95	12/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	0159181652525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/12/2024	21.815,29	002	31/12/2024	21.763,04	003	14/01/2025	21.763,04
004	28/01/2025	21.763,04	005	04/02/2025	21.763,04	006	11/02/2025	21.763,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
130.630,50	8.804,30	0,00	0,00	150.398,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	19.767,95	0,00	0,00	0,00	130.630,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSP(	0 - Emitente			SP	86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
81	Volumes			225.581	220.355

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000700008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL Lista Positiva - R33.256,80 - B1	30049032	0 00	6102	CX KG	96,00	427,6694	41.056,26	35.760,00	2.503,20	0,00	7,0000		
0000000000700229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO Lista Negativa - R3.972,96	30049047	5 00	6102	CX KG	50,00	98,0942	4.904,71	4.272,00	299,04	0,00	7,0000		
0000000000700406	PARKIDOPA 250mg+25mg Com 20Bl.10 Lista Positiva - R33.747,84	30049035	5 00	6102	CX KG	336,00	123,9954	41.662,46	36.288,00	2.540,16	0,00	7,0000		
0000000000700407	KAVIT 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL Lista Positiva - R17.074,80	30045090	5 00	6102	CX KG	432,00	48,7945	21.079,22	18.360,00	1.285,20	0,00	7,0000		
0000000000700452	CLOZAPINA 100mg Com 45Bl.10 Lista Positiva - R14.877,67 - C1	30049069	5 00	6102	CX KG	9,00	2.040,7578	18.366,82	15.997,50	1.119,83	0,00	7,0000		
0000000000700493	TEGRETARD 400mg Com 20Bl.10 Lista Positiva - R10.874,88 - C1	30049069	3 00	6102	CX KG	96,00	139,8601	13.426,57	11.328,00	453,12	0,00	4,0000		
0000000000730204	SEVOQ 100 Inalante 1FR x 250mL BIO Lista Positiva - R8.021,25 - C1	30049097	0 00	6102	CX KG	25,00	396,0964	9.902,41	8.625,00	603,75	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante BD1 Responsavel Tecnico CRM 3961 PA Faturamento: 90340639 - Remessa: 80508959 - Ordem: 267393 - Referencia Cliente: PRECOS LIQUIDOS BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

RECEBEMOS DE SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIREL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.852,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.004.608 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10025 Rubrica

SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIREL
RUA EDUARDO SA, 400
DISTRITO IND JABUTI, EUSEBIO, CE
CEP: 61766730 TEL/FAX: 8532751616

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.608
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2325 0217 9581 1500 0196 5500 1000 0046 0810 1053 7642

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	223250020994212 - 28/02/2025 10:45:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
063343916		17.958.115/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	10:41:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	28/03/2025	1.284,00	002	04/04/2025	1.284,00	003	11/04/2025	1.284,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.852,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,78	3.852,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO - SOLQUIMICA INDUSTRI	0 - Emitente			CE	17.958.115/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EDUARDO SA 400	EUSEBIO	CE	063343916

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
200			0	2038.000	2038.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00152	AGUA DESTILADA 05LT MR FORTSAN	28539019	0 101	6102	UN	400,00	9,6300	3.852,00	0,00	0,00	0,00	0,00		161,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00152 - 250080;	

RECEBEMOS DE EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 131.803,00	NF-e Nº: 000.126.313 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	

10026

EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA AV THUMBERGIA, QUADRA K, LT01 EXPANSUL, APARECIDA DE GOIANIA, GO CEP: 74986710 TEL/FAX: 6240121103	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.126.313 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 5225 0201 7847 9200 0103 5500 2000 1263 1310 2303 3985 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 DO ESTABELECIMENTO	152258551885088 - 12/02/2025 14:32:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
101501668		01.784.792/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			16.647.278/0001-95	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	131.803,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131.803,00	15.816,36	0,00	0,00	131.803,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.996,66	131.803,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente			GO	15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
175	CAIXA AMPOLA PLA	EQUIPLEX		1913.978	1913.559

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
111.0715	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF Trib aprox R$: 6.366,36 Federal e 5.305,30 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	5 00	6101	UN	20.020,00	2,6500	53.053,00	53.053,00	6.366,36	0,00	12,00		11671,66
111.0717	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Trib aprox R$: 6.930,00 Federal e 5.775,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	5 00	6101	UN	15.000,00	3,8500	57.750,00	57.750,00	6.930,00	0,00	12,00		12705,00
111.0733	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML-SF Trib aprox R$: 1.842,00 Federal e 1.535,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	5 00	6101	UN	5.000,00	3,0700	15.350,00	15.350,00	1.842,00	0,00	12,00		3377,00
121.0605	AGUA PARA INJECAO - 10ML BFS Trib aprox R$: 576,00 Federal e 480,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	5 00	6101	UN	30.000,00	0,1600	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00		1056,00
121.0623	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML BFS Trib aprox R$: 102,00 Federal e 85,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	5 00	6101	UN	5.000,00	0,1700	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00		187,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Gabriel Frete CIF Agendar entrega 91 98491 0084 ICMS SUBST. TRIB. NAO RETIDO CONF. DECRETO LEI 5261 DE 28/07/2000 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147 DE 2000 ART.3 PARAGRAFO I, E LEI 12.741 DE 2012 ESCLAR. AO CONSUMIDOR Trib aprox R$: 15.816,36 Federal e 13.180,30 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. ;; Tipo de Cobranca:Portador Caixa Representante:002303 - PRADO E PRADO LTDA Nr.Pedido: 218587 Gabriel Frete CIF Agendar entrega 91 98491 0084	

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.200,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.127.342 SÉRIE : 6

10027

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL, MONTES CLAROS, MG
CEP: 39404621 TEL/FAX: 3134081800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.127.342
SÉRIE : 6
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1273 4210 1806 1880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	131256527582003 - 13/03/2025 12:42:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	13/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	12:41:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	12/04/2025	1.440,00	002	27/04/2025	1.440,00	003	12/05/2025	1.440,00
004	27/05/2025	1.440,00	005	11/06/2025	1.440,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.200,00	504,00	0,00	0,00	7.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0 - Emitente			MG	18.233.211/0066-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	003097010026

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACE	4	114.000	114.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10010016	CLORID LIDOCAINA 2% S/ VAS GEN CX 25FR X 20ML PMC: 0 Lote: LL-016/25 Qte: 80	30049043	5 00	6101	CX	80,00	90,0000	7.200,00	7.200,00	504,00	0,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 34.920,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.004.414 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10028

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA
AV INDUSTRIAL, 415
DISTRITO INDUSTRIAL, GOVERNADOR VALADARES, MG
CEP: 35040610 TEL/FAX: 3136269000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.414
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1017 1746 5700 0844 5500 1000 0044 1416 2342 5268

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	131246265088946 - 30/10/2024 09:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5460073970386		17.174.657/0008-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	30/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	30/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	09:37:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/11/2024	11.640,00	002	16/12/2024	11.640,00	003	30/12/2024	11.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.920,00	2.444,40	0,00	0,00	34.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.341,48	34.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA	0 - Emitente			MG	03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	002172421008

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	Caixa(s)			170.700	153.660

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
4301.0250	HYPLEX B 2ML CX 100 AMP GRAVADA LOTE:24050746 LISTA:P EAN:7898122911587 F:29/07/24 V:31/05/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 5.339,04.	30039019	0 00	6101	UN	30.000,00	0,9800	29.400,00	29.400,00	2.058,00	0,00	7,00		5339,04
4101.0087	HYCIMET 300 MG 2 ML - CX 100 UN LOTE:24091321 LISTA:P EAN:7898122910313 F:17/09/24 V:30/09/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.002,44.	30049062	0 00	6101	UN	6.000,00	0,9200	5.520,00	5.520,00	386,40	0,00	7,00		1002,44

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONST ANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FO REM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES D O E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. **

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 ****ENTREGA DE MEDICAMENTOS MEDIANTE A AGENDAMENTO - COMERAS@PARAMED.NET.BR** NAO ACEITAMOS MERCADORIA SEM AGENDAMENTO.END: PSG JOSE DE ALENCAR N130 BAIRRO: CASTANHEIRACEP: 66645020BELEM-PA ** CLIENTE:1455 REPRESENTANTE:SETOR III ** REF.PEDIDO NR. 5202 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** AO RECEBER A	

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 11.184,00	NF-e Nº: 000.006.357 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

10029

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL, GOVERNADOR VALADARES, MG CEP: 35040610 TEL/FAX: 3136269000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.006.357 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0317 1746 5700 0844 5500 1000 0063 5710 5375 1112 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	131256551623180 - 25/03/2025 15:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5460073970386		17.174.657/0008-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	25/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	25/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	15:16:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2025	2.796,00	002	09/05/2025	2.796,00	003	26/05/2025	2.796,00
004	09/06/2025	2.796,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.184,00	782,88	0,00	0,00	11.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.031,01	11.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	0 - Emitente			MG	07.575.651/0030-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA LMG 800, S/N	CONFINS	MG	001039262018

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	Caixa(s)			78.240	70.416

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
4301.0268	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML 12X10X20ML LOTE:25030812 LISTA:P EAN:7898122912850 F:02/03/25 V:31/03/27 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 2.031,01	30039099	0 00	6101	UN	2.400,00	4,6600	11.184,00	11.184,00	782,88	0,00	7,00		2031,01

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FO
REM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES D
O E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. **

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA= 333 ****ENTREGA DE MEDICAMENTOS MEDIANTE A AGENDAMENTO - COMPRAS@PARAM ED.NET.BR** NAO ACEITAMOS MERCADORIA SEM AGENDAMENTO. ** CLIENTE:1455 REPRESENTANTE:SETOR III ** REF.PEDIDO NR. 7017 ** ALIQUOTA 0% IPI, C ONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRES UMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONST	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 180.249,60	NF-e Nº: 000.947.042 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0030

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.947.042
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 3

CHAVE DE ACESSO
3125 0260 6659 8100 0975 5500 1000 9470 4216 1569 0777

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	131256463033703 - 07/02/2025 07:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	07/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	07/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913224	PA	153811960	07:38:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	08/04/2025	36.049,92	002	23/04/2025	36.049,92	003	08/05/2025	36.049,92
004	23/05/2025	36.049,92	005	07/06/2025	36.049,92			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180.249,60	12.260,98	0,00	0,00	180.249,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.249,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0005-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE ANDRAUS GASSANI 4870	UBERLANDIA	MG	7020054150060

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
147	VOLUME			656.404	175.484

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000[illegible]0010 02820	AMOX+CLAV 50+12,5 MG/ML PO SUSP FR 75ML L 2436239 V 30.09.2026 Q 2.016,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 30CE1A70-516F-4BFF-9055-86C38515DE54. Vlr. aprox. trib.: 6.663,12. Cod.ANVISA:1049715040012. PMC:74,09.	30041012	5 00	6101	UN	2.016,00	18,2000	36.691,20	36.691,20	2.568,38	0,00	7,0000		
0000000000010 00025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2501569 V 31.12.2026 Q 200,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040. Vlr. aprox. trib.: 2.179,20. Cod.ANVISA:1049700040062.	30049029	5 00	6101	UN	200,00	60,0000	12.000,00	12.000,00	840,00	0,00	7,0000		
0000000000010 01955	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU L 2446318 V 30.11.2026 Q 324,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 614C8726-0BFA-40FF-8059-0C7D8FE55711. Vlr. aprox. trib.: 261,84. Cod.ANVISA:1049701880021. PMC:28,64.	30043999	5 00	6101	UN	324,00	4,4500	1.441,80	1.441,80	100,93	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Aprov Dany. Ordem de venda: 893003. Remessa: 8002736708.	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 180.249,60	NF-e 10031
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	Nº: 000.947.042 SÉRIE : 1

SESSÃO DE LICITAÇÃO Rubrica

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.947.042
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 3

CHAVE DE ACESSO
3125 0260 6659 8100 0975 5500 1000 9470 4216 1569 0777

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	131256463033703 - 07/02/2025 07:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 00225	CL TRAMADOL 50MG/ML X 50 AMP P.344/98-A2 L 2500076 V 31.01.2027 Q 200,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6C5014A1-63C6-4300-9802-926051A4AC 17. Vlr. aprox. trib.: 1.816,00. Cod.ANVISA:1049713130022.	30049039	5 00	6101	UN	200,00	50,0000	10.000,00	10.000,00	700,00	0,00	7,0000		
0000000000010 00166	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP L 2444786 V 30.11.2026 Q 64,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: D7354956-336B-4E73-BC4A-977D3EBE7 214.Vlr. aprox. trib.: 1.685,25. Cod.ANVISA:1049702840041.	30042049	5 00	6101	UN	64,00	145,0000	9.280,00	9.280,00	649,60	0,00	7,0000		
0000000000010 03712	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L AB12231A V 31.05.2026 Q 108,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 1.035,72. Cod.ANVISA:1883000760128. PMC:816,93.	30049099	7 00	6102	UN	108,00	137,0000	14.796,00	14.796,00	1.035,72	0,00	7,0000		
0000000000010 02019	OXCARBAZEPINA 300MG COM REV P344C1 BLX30 L 2443092 V 30.04.2026 Q 576,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6CDCF12F-854D-45C5-8D6C-103E5B58 7E95. Vlr. aprox. trib.: 2.573,20. Cod.ANVISA:1049714210038. PMC:61,28.	30049069	5 00	6101	UN	576,00	24,6000	14.169,60	14.169,60	991,87	0,00	7,0000		
0000000000010 00319	OXCARB 6% SUS ORX100ML+SER DOS P344/98C1 L 2439255 V 31.10.2026 Q 300,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 0B9C97BA-2DD2-424D-9923-21C8470E0 A63. Vlr. aprox. trib.: 1.579,92. Cod.ANVISA:1049712130207. PMC:78,41.	30049069	5 00	6101	UN	300,00	29,0000	8.700,00	8.700,00	609,00	0,00	7,0000		
0000000000010 02020	OXCARBAZEPINA 600MG COM REV P344C1 BLX30 L 2449222 V 31.12.2026 Q 576,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 3EDF01A9-889E-449C-A8E4-B41CB2FA 85F5. Vlr. aprox. trib.: 4.079,46. Cod.ANVISA:1049714210062. PMC:121,95.	30049069	5 00	6101	UN	576,00	39,0000	22.464,00	22.464,00	1.572,48	0,00	7,0000		
0000000000010 00360	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2502397 V 31.01.2027 Q 300,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6 A68. Vlr. aprox. trib.: 980,64. Cod.ANVISA:1049702060036.	30049099	5 00	6101	UN	300,00	18,0000	5.400,00	5.400,00	378,00	0,00	7,0000		
0000000000010 00060	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L 2443305 V 31.10.2026 Q 60,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2 D721. Vlr. aprox. trib.: 3.268,80. Cod.ANVISA:1049711380072. PMC:924,65.	30049073	5 00	6101	UN	60,00	300,0000	18.000,00	18.000,00	1.260,00	0,00	7,0000		
0000000000010 00006	TEFLAN 40MG INJ 50FA L 2447524 V 30.11.2026 Q 24,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA 041.Vlr. aprox. trib.: 1.900,26. Cod.ANVISA:1049711380188. PMC:1.370,15.	30049073	5 00	6101	UN	24,00	436,0000	10.464,00	10.464,00	732,48	0,00	7,0000		
0000000000010 00290	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2444782 V 30.11.2026 Q 80,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C803 68.Vlr. aprox. trib.: 900,74. Cod.ANVISA:1049701910095.	30049069	5 00	6101	UN	80,00	62,0000	4.960,00	4.960,00	347,20	0,00	7,0000		

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 180.249,60	NF-e Nº: 000.947.042 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0032 FLS

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.947.042 SÉRIE : 1 FOLHA: 3 of 3	CHAVE DE ACESSO 3125 0260 6659 8100 0975 5500 1000 9470 4216 1569 0777 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 produÃ§Ã£o do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	131256463033703 - 07/02/2025 07:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 02029	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML L 2501174 V 31.01.2027 Q 30,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66.Vlr. aprox. trib.: 1.844,24. Cod.ANVISA:1049714200016.	30049099	8 00	6101	UN	30,00	396,1000	11.883,00	11.883,00	475,32	0,00	4,0000		

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 50.810,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.124.184 SÉRIE : 6

SÃO DE LICITAÇÃO 10033

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL, MONTES CLAROS, MG
CEP: 39404621 TEL/FAX: 3134081800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.184
SÉRIE : 6
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1241 8412 8028 8989

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	131246342332417 - 04/12/2024 16:09:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	04/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	04/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	16:09:05

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2025	10.162,00	002	18/01/2025	10.162,00	003	02/02/2025	10.162,00
004	17/02/2025	10.162,00	005	04/03/2025	10.162,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50.810,00	3.556,70	0,00	0,00	50.810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0 - Emitente			MG	18.233.211/0066-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	003097010026

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACE	100	645.300	645.300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM (ACIDO FOLICO) PMC: 0 Lote: 1278/24M Qte: 200	30049099	5 00	6101	CX	200,00	15,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00		
10010003	ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-011/24M Qte: 60	30049099	5 00	6101	CX	60,00	85,0000	5.100,00	5.100,00	357,00	0,00	7,00		
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20MG/ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) TH PMC: 0 Lote: 1281/24 Qte: 60,0	30049069	0 00	6101	CX	60,00	300,0000	18.000,00	18.000,00	1.260,00	0,00	7,00		
10020017	ESPIRONOLACTONA 100MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 1079/24M Qte: 10,	30043220	5 00	6101	CX	10,00	295,0000	2.950,00	2.950,00	206,50	0,00	7,00		
10010066	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 5ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-002/24M Qte: 2	30049099	5 00	6101	CX	20,00	90,0000	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00		
10010038	HEMIT NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 8MG/4ML GEN CX 50AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AB-036/24M Qte: 6	30049099	5 00	6101	CX	60,00	75,0000	4.500,00	4.500,00	315,00	0,00	7,00		
10030019	FOSF SODICO PREDNISOLONA 3MG/ML GEN CX 50FRX60ML+50COPOS PMC: 0 Lote: 1519/24 Qte: 20,0	30043999	5 00	6101	CX	20,00	198,0000	3.960,00	3.960,00	277,20	0,00	7,00		
10020080	SANPRONOL 40MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 1125/24M Qte: 100	30049036	0 00	6101	CX	100,00	15,0000	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030055 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020080 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706.	

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 50.810,00	NF-e Nº: 000.124.184 SÉRIE : 6
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10034 FLS

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL, MONTES CLAROS, MG
CEP: 39404621 TEL/FAX: 3134081800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.184
SÉRIE : 6
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3124 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1241 8412 8028 8989

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	**131246342332417 - 04/12/2024 16:09:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5674258990235		19.570.720/0007-06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10010028	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML(A2) PMC: 0 Lote: AW-077/24M Qte: 6	30039049	5 00	6101	CX	60,00	100,0000	6.000,00	6.000,00	420,00	0,00	7,00		
10010027	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A2) PMC: 0 Lote: AW-036/24M Qte: 4	30039049	5 00	6101	CX	40,00	100,0000	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00		

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 60.490,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	Nº: 000.940.635 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 035 Rubrica

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.940.635
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0160 6659 8100 0975 5500 1000 9406 3514 4072 1973

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256422512508 - 16/01/2025 23:08:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	16/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	16/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913224	PA	153811960	23:08:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/03/2025	19.961,70	002	27/03/2025	19.961,70	003	10/04/2025	20.566,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60.490,00	4.056,10	0,00	0,00	60.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0005-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE ANDRAUS GASSANI 4870	UBERLANDIA	MG	702005415006(

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	VOLUME			331.786	40.982

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 00003	ARTRINID 50 MG CAP C/ 24 L 2432265 V 28.02.2026 Q 594,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 921,89. Cod.ANVISA:1049700040089. PMC:60,94.	30049029	3 00	6101	UN	594,00	10,0000	5.940,00	5.940,00	237,60	0,00	4,0000		
0000000000010 03185	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2444000 V 31.10.2026 Q 204,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569 B05. Vlr. aprox. trib.: 6.483,12. Cod.ANVISA:1049715190014.	30049029	5 00	6101	UN	204,00	175,0000	35.700,00	35.700,00	2.499,00	0,00	7,0000		
0000000000010 00259	BROMAZEPAM 3MG COM X 30 GEN P344/98-B1 L 2429337 V 31.08.2026 Q 396,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: AE0E0628-16F0-431A-9400-E5FA4C0D6 A35. Vlr. aprox. trib.: 251,70. Cod.ANVISA:1049712060020. PMC:28,91.	30049064	5 00	6101	UN	396,00	3,5000	1.386,00	1.386,00	97,02	0,00	7,0000		
0000000000010 01680	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2440864 V 31.10.2026 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 8425293D-A9DA-4145-BB4F-210482301 E64. Vlr. aprox. trib.: 1.213,09. Cod.ANVISA:1049702040124.	30049069	5 00	6101	UN	40,00	167,0000	6.680,00	6.680,00	467,60	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Aprov Dany. Ordem de venda: 885754. Remessa: 8002665349.	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 60.490,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	Nº: 000.940.635 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10036

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.940.635
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0160 6659 8100 0975 5500 1000 9406 3514 4072 1973

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256422512508 - 16/01/2025 23:08:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 01677	DORMIUM 5MG/5ML INJX50 AMP P344/98-B1 L 2444389 B V 30.11.2026 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: FA6CF6A2-F4F1-498F-B108-8B68FC8B1 812. Vlr. aprox. trib.: 610,18. Cod.ANVISA:1049702040108.	30049069	5 00	6101	UN	40,00	84,0000	3.360,00	3.360,00	235,20	0,00	7,0000		
0000000000010 00318	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2427947 V 30.06.2026 Q 40,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707 C53. Vlr. aprox. trib.: 581,12. Cod.ANVISA:1049701260058.	30049099	5 00	6101	UN	40,00	80,0000	3.200,00	3.200,00	224,00	0,00	7,0000		
0000000000010 00020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2446074 V 30.11.2026 Q 528,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA 7C049. Vlr. aprox. trib.: 767,07. Cod.ANVISA:1049712200019. PMC:13,02.	30049067	5 00	6101	UN	528,00	8,0000	4.224,00	4.224,00	295,68	0,00	7,0000		

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 231.971,96	NF-e Nº: 000.621.604 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10037 FLS

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA, ANÁPOLIS, GO
CEP: 75132085 TEL/FAX: 06240154000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.621.604
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0203 4855 7200 0104 5500 1000 6216 0411 4492 4001

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	152258614586897 - 28/02/2025 23:01:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000005 06311	CLOR METFORMINA 850 MG C/500 COM (INST) CLORIDRATO DE METFORMINA TIP. TRIBUT	30049049	0 00	6101	UN	1.312,00	55,0000	72.160,00	72.160,00	8.659,20	0,00	12,0000		
0000000000005 06824	LAMOTRIGINA 50 MG C/ 30 COM (C1) LAMOTRIGINA TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	167,00	5,4000	901,80	901,80	108,22	0,00	12,0000		
0000000000005 06994	OXAL DE ESCITALOPRAM 10MG C/450 CPR (C1) OXALATO DE ESCITALOPRAM TIP. TRIBUT	30049059	0 00	6101	UN	112,00	49,5000	5.544,00	5.544,00	665,28	0,00	12,0000		
0000000000005 06999	HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT	30049079	0 20	6101	UN	200,00	55,0000	11.000,00	9.911,00	1.189,32	0,00	12,0000		
0000000000005 07000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT	30049079	0 20	6101	UN	24,00	190,0000	4.560,00	4.108,56	493,03	0,00	12,0000		
0000000000005 07061	CISTEIL 20MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT	30049059	0 20	6101	UN	50,00	120,0000	6.000,00	5.406,00	648,72	0,00	12,0000		
0000000000005 07062	CISTEIL 40MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT	30049059	0 20	6101	UN	100,00	146,4000	14.640,00	13.190,64	1.582,88	0,00	12,0000		
0000000000005 07232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	200,00	90,0000	18.000,00	18.000,00	2.160,00	0,00	12,0000		
0000000000005 07340	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 10COM REV INST LEVOFLOXACINO TIP. TRIBUT	30049079	0 00	6101	UN	500,00	8,5000	4.250,00	4.250,00	510,00	0,00	12,0000		
0000000000005 07343	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/ 30 COM INST ESPIROLACTONA TIP. TRIBUT	30043220	0 00	6101	UN	1.667,00	5,1000	8.501,70	8.501,70	1.020,20	0,00	12,0000		
0000000000005 07344	ESPIRONOLACTONA 50 MG CX C/ 30 COM INST ESPIROLACTONA TIP. TRIBUT	30043220	0 00	6101	UN	167,00	13,5000	2.254,50	2.254,50	270,54	0,00	12,0000		
0000000000005 07516	RISPERIDONA 1 MG C/30 COM REV (C1) INST RISPERIDONA TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	6.667,00	3,0000	20.001,00	20.001,00	2.400,12	0,00	12,0000		
0000000000005 07517	RISPERIDONA 2 MG C/30 COM REV (C1) INST RISPERIDONA TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	6.667,00	3,3000	22.001,10	22.001,10	2.640,13	0,00	12,0000		

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 43.227,20	NF-e Nº: 000.610.897 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FL 10038 Ruarks

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA, ANÁPOLIS, GO
CEP: 75132085 TEL/FAX: 06240154000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.610.897
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5224 1203 4855 7200 0104 5500 1000 6108 9711 5076 5737

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	152248375641434 - 26/12/2024 14:54:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	26/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	25/01/2025	8.645,44	002	09/02/2025	8.645,44	003	24/02/2025	8.645,44
004	11/03/2025	8.645,44	005	26/03/2025	8.645,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42.150,08	5.058,01	0,00	0,00	43.227,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.227,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			GO	58.506.155/0009-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 SN	GOIANIA	GO	103132155

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
82				159.863	159.863

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000005 01015	DIUREMIDA 40MG CX C/ 500COMP FUROSEMIDA TIP. TRIBUT	30049076	0 00	6101	UN	200,00	25,0000	5.000,00	5.000,00	600,00	0,00	12,0000		
0000000000005 05803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	200,00	14,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,0000		
0000000000005 05880	ZILEPAM 0,5MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	105,00	23,0400	2.419,20	2.419,20	290,30	0,00	12,0000		
0000000000005 06995	OXAL DE ESCITALOPRAM 20MG C/450 CPR (C1) OXALATO DE ESCITALOPRAM TIP. TRIBUT	30049059	0 00	6101	UN	112,00	144,0000	16.128,00	16.128,00	1.935,36	0,00	12,0000		
0000000000005 06999	HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT	30049079	0 20	6101	UN	100,00	55,0000	5.500,00	4.955,50	594,66	0,00	12,0000		
0000000000005 07000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT	30049079	0 20	6101	UN	20,00	190,0000	3.800,00	3.423,80	410,86	0,00	12,0000		
0000000000005 07100	CISTEIL 600 MG GRAN 50 ENV 5 G ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT	30049059	0 20	6101	UN	40,00	39,5000	1.580,00	1.423,58	170,83	0,00	12,0000		
0000000000005 07343	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/ 30 COM INST ESPIROLACTONA TIP. TRIBUT	30043220	0 00	6101	UN	1.000,00	6,0000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 8 INC. XXV RCTE GO BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX REGIME ESPECIAL TRIBUTARIO N 00003422 PROCESSO N 7020233600643694 VIGENTE ATE 08032024.	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 119.410,50	NF-e Nº: 000.296.029 SÉRIE : 10
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MEDIC LTDA		

DECISÃO DE LICITAÇÃO 10039 FLS

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL, Pouso Alegre, MG
CEP: 37556833 TEL/FAX: 3138639500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.296.029
SÉRIE : 10
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1244 7346 7100 2529 5501 0000 2960 2910 6188 1647

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.receb.de terceiros	131246378134902 - 20/12/2024 16:17:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
2287707350392		44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MEDIC LTDA			16.647.278/0001-95	20/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	0159181652525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	31/01/2025	19.941,55	002	07/02/2025	19.893,79	003	21/02/2025	19.893,79
004	07/03/2025	19.893,79	005	14/03/2025	19.893,79	006	21/03/2025	19.893,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
119.410,50	8.358,74	0,00	0,00	137.095,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17.685,37	0,00	0,00	0,00	119.410,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSP(	0 - Emitente			SP	86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	Volumes			128.632	123.668

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000700 00010	KETAMIN 50mg/mL So.inj 25fa ambarx10mL Lista Positiva - R23.157,00 - B1	30049032	0 00	6102	CX KG	12,00	2.382,3192	28.587,83	24.900,00	1.743,00	0,00	7,0000		
0000000000700 00108	NOVABUPI 0,5 CV So.inj 10est.1fa.20mL Lista Positiva - R10.490,40	30049069	5 00	6102	CX KG	40,00	323,7658	12.950,63	11.280,00	789,60	0,00	7,0000		
0000000000700 00244	TRIDIL 5mg/mL So.Inj 10 Ap.5ml Lista Positiva - R7.735,27	30049099	5 00	6102	CX KG	25,00	381,9748	9.549,37	8.317,50	582,23	0,00	7,0000		
0000000000700 00452	CLOZAPINA 100mg Com 45Bl.10 Lista Positiva - R29.002,05 - C1	30049069	5 00	6102	CX KG	18,00	1.989,0928	35.803,67	31.185,00	2.182,95	0,00	7,0000		
0000000000700 00488	LEVOZINE 100mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Positiva - R28.480,32 - C1	30049079	5 00	6102	CX KG	264,00	133,1803	35.159,59	30.624,00	2.143,68	0,00	7,0000		
0000000000700 00491	PAMERGAN 25mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Negativa - R12.186,72	30049075	5 00	6102	CX KG	504,00	29,8508	15.044,78	13.104,00	917,28	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante BD1 Responsavel Tecnico CRM 3961 PA Faturamento: 9038731 9 - Remessa: 80571458 - Ordem: 292732 - Referencia Cliente: PRECOS LIQ UIDOS BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobra nca.boleto@cristalia.com.br Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/S P Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.235,80	NF-e Nº: 000.957.486 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

FLS 10040

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.957.486 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 2	CHAVE DE ACESSO 3125 0360 6659 8100 0975 5500 1000 9574 8614 7738 2910 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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256531160240 - 14/03/2025 22:49:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	14/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913224	PA	153811960	22:49:48

FAT[redacted]A

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/05/2025	4.247,16	002	28/05/2025	4.247,16	003	12/06/2025	4.247,16
004	27/06/2025	4.247,16	005	12/07/2025	4.247,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.235,80	1.270,51	0,00	0,00	21.235,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.235,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0005-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE ANDRAUS GASSANI 4870	UBERLANDIA	MG	7020054150060

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
46	VOLUME			183.138	71.166

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 01280[redacted]	BACLOFENO 10MG COM X 20 L 2438177 V 31.10.2026 Q 594,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 158D75D2-4532-4BE1-8D07-2464DB8D1894. Vlr. aprox. trib.: 377,54. Cod.ANVISA:1049713850025. PMC:28,62.	30049099	5 00	6101	UN	594,00	3,5000	2.079,00	2.079,00	145,53	0,00	7,0000		
0000000000010 00259	BROMAZEPAM 3MG COM X 30 GEN P344/98-B1 L 2447041 V 30.11.2026 Q 396,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: AE0E0628-16F0-431A-9400-E5FA4C0D6A35. Vlr. aprox. trib.: 237,32. Cod.ANVISA:1049712060020. PMC:28,91.	30049064	5 00	6101	UN	396,00	3,3000	1.306,80	1.306,80	91,48	0,00	7,0000		
0000000000010 00303	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 L 2501452 V 31.01.2027 Q 40,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22.Vlr. aprox. trib.: 544,80. Cod.ANVISA:1049712290018. PMC:147,33.	30049075	5 00	6101	UN	40,00	75,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Aprov Dany. Ordem de venda: 908896. Remessa: 8002852024.	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.235,80	NF-e Nº: 000.957.486 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10041 Rubrica

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.957.486
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0360 6659 8100 0975 5500 1000 9574 8614 7738 2910

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256531160240 - 14/03/2025 22:49:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0000000000001000298	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEN P344/98-C1 L 2421252 V 31.05.2026 Q 1.421,000. L 2426883 V 31.07.2026 Q 1.639,000.GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6DEF751A-E8B7-464A-9404-1D6904012632. Vlr. aprox. trib.: 1.389,24. Cod.ANVISA:1049712080013. PMC:8,18.	30041012	5 00	6101	UN	3.060,00	2,5000	7.650,00	7.650,00	535,50	0,00	7,0000		
0000000000001002647	UNI HALOPER 5 MG COM X 200 P344/98-C1 L 2506049 V 28.02.2027 Q 360,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 0CEE6A1A-B620-4F50-B18D-178B9A39E231. Vlr. aprox. trib.: 1.117,44. Cod.ANVISA:1049714890039. PMC:73,46.	30049069	3 00	6101	UN	360,00	20,0000	7.200,00	7.200,00	288,00	0,00	4,0000		

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 131.710,40	NF-e Nº: 000.310.354 SÉRIE : 10
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MEDIC LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10042

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL, Pouso Alegre, MG
CEP: 37556833 TEL/FAX: 3138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.310.354
SÉRIE : 10
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0344 7346 7100 2529 5501 0000 3103 5415 9686 8350

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.receb.de terceiros	131256528768245 - 13/03/2025 22:25:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
2287707350392		44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MEDIC LTDA			16.647.278/0001-95	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	0159181652525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/04/2025	26.342,08	002	24/04/2025	26.342,08	003	08/05/2025	26.342,08
004	22/05/2025	26.342,08	005	05/06/2025	26.342,08			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131.710,40	8.845,33	0,00	0,00	151.681,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	19.970,68	0,00	0,00	0,00	131.710,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSP(	0 - Emitente			SP	86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
53	Volumes			223.200	213.960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000700 00383	LONGACTIL 25mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Positiva - R39.156,72 - C1	30049079	5 00	6102	CX KG	760,00	63,6051	48.339,84	42.104,00	2.947,28	0,00	7,0000		
0000000000700 00461	LONGACTIL 40mg/mL So.Oral 10 fr.20 mL Lista Positiva - R6.106,75 - C1	30049079	5 00	6102	CX KG	96,00	78,5304	7.538,92	6.566,40	459,65	0,00	7,0000		
0000000000700 00476	IMIPRA 25mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Positiva - R15.438,00 - C1	30049069	5 00	6102	CX KG	200,00	95,2927	19.058,55	16.600,00	1.162,00	0,00	7,0000		
0000000000700 00489	LEVOZINE 25mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Positiva - R41.589,60 - C1	30049079	5 00	6102	CX KG	520,00	98,7371	51.343,28	44.720,00	3.130,40	0,00	7,0000		
0000000000700 00493	TEGRETARD 400mg Com 20Bl.10 Lista Positiva - R11.980,80 - C1	30049069	3 00	6102	CX KG	120,00	123,2666	14.791,99	12.480,00	499,20	0,00	4,0000		
0000000000700 00497	HALO 1mg Com 20Bl.10 Lista Positiva - R8.593,20 - C1	30049069	5 00	6102	CX KG	280,00	37,8875	10.608,50	9.240,00	646,80	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante BD1 Responsavel Tecnico CRM 3961 PA Faturamento: 9045812 1 - Remessa: 80667015 - Ordem: 351631 - Referencia Cliente: PRECOS LIQ UIDOS BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobra nca.boleto@cristalia.com.br Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/S P Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.235,80	NF-e Nº: 000.957.486 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0043

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.957.486
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0360 6659 8100 0975 5500 1000 9574 8614 7738 2910

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256531160240 - 14/03/2025 22:49:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	14/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913224	PA	153811960	22:49:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/05/2025	4.247,16	002	28/05/2025	4.247,16	003	12/06/2025	4.247,16
004	27/06/2025	4.247,16	005	12/07/2025	4.247,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.235,80	1.270,51	0,00	0,00	21.235,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.235,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0005-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE ANDRAUS GASSANI 4870	UBERLANDIA	MG	702005415006(

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
46	VOLUME			183.138	71.166

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 01280	BACLOFENO 10MG COM X 20 L 2438177 V 31.10.2026 Q 594,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 158D75D2-4532-4BE1-8D07-2464DB8D1894. Vlr. aprox. trib.: 377,54. Cod.ANVISA:1049713850025. PMC:28,62.	30049099	5 00	6101	UN	594,00	3,5000	2.079,00	2.079,00	145,53	0,00	7,0000		
0000000000010 00259	BROMAZEPAM 3MG COM X 30 GEN P344/98-B1 L 2447041 V 30.11.2026 Q 396,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: AE0E0628-16F0-431A-9400-E5FA4C0D6A35. Vlr. aprox. trib.: 237,32. Cod.ANVISA:1049712060020. PMC:28,91.	30049064	5 00	6101	UN	396,00	3,3000	1.306,80	1.306,80	91,48	0,00	7,0000		
0000000000010 00303	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 L 2501452 V 31.01.2027 Q 40,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22.Vlr. aprox. trib.: 544,80. Cod.ANVISA:1049712290018. PMC:147,33.	30049075	5 00	6101	UN	40,00	75,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Aprov Dany. Ordem de venda: 908896. Remessa: 8002852024.	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.235,80	NF-e Nº: 000.957.486 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0044

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.957.486
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0360 6659 8100 0975 5500 1000 9574 8614 7738 2910

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256531160240 - 14/03/2025 22:49:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 00298	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEN P344/98-C1 L 2421252 V 31.05.2026 Q 1.421,000. L 2426883 V 31.07.2026 Q 1.639,000.GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6DEF751A-E8B7-464A-9404-1D6904012 632. Vlr. aprox. trib.: 1.389,24. Cod.ANVISA:1049712080013. PMC:8,18.	30041012	5 00	6101	UN	3.060,00	2,5000	7.650,00	7.650,00	535,50	0,00	7,0000		
0000000000010 02647	UNI HALOPER 5 MG COM X 200 P344/98-C1 L 2506049 V 28.02.2027 Q 360,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 0CEE6A1A-B620-4F50-B18D-178B9A39 E231. Vlr. aprox. trib.: 1.117,44. Cod.ANVISA:1049714890039. PMC:73,46.	30049069	3 00	6101	UN	360,00	20,0000	7.200,00	7.200,00	288,00	0,00	4,0000		

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 231.971,96	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	Nº: 000.621.604 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0045 FLS 01

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA, ANÁPOLIS, GO
CEP: 75132085 TEL/FAX: 06240154000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.621.604
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0203 4855 7200 0104 5500 1000 6216 0411 4492 4001

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	152258614586897 - 28/02/2025 23:01:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	28/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA	66645-020		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FAT[redacted]A

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/04/2025	33.148,79	002	09/05/2025	33.148,79	003	19/05/2025	33.148,79
004	29/05/2025	33.148,79	005	08/06/2025	33.148,79	006	18/06/2025	33.148,79
007	28/06/2025	33.079,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
228.214,91	27.385,79	0,00	0,00	231.971,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231.971,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			GO	58.506.155/0009-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 SN	GOIANIA	GO	103132155

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
897				2713.158	2713.158

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000[redacted]0005 01017	HYSTIN 2MG CX C/ 500COMP MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA TIP. TRIBUT	30049069	0 20	6101	UN	100,00	17,5000	1.750,00	1.576,75	189,21	0,00	12,0000		
0000000000005 01071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT	30049037	0 00	6101	UN	100,00	30,0000	3.000,00	3.000,00	360,00	0,00	12,0000		
0000000000005 04215	CLO SERTRALINA 50MG C/ 490 COMP REV (C1) CLORIDRATO DE SERTRALINA TIP. TRIBUT	30049039	0 00	6101	UN	205,00	48,0200	9.844,10	9.844,10	1.181,29	0,00	12,0000		
0000000000005 05553	TRAXONOL 100MG CX C/ 250 CAP ITRACONAZOL TIP. TRIBUT	30049079	0 00	6101	UN	20,00	172,5000	3.450,00	3.450,00	414,00	0,00	12,0000		
0000000000005 05803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	400,00	13,0000	5.200,00	5.200,00	624,00	0,00	12,0000		
0000000000005 05807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	200,00	32,5000	6.500,00	6.500,00	780,00	0,00	12,0000		
0000000000005 05885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	209,00	20,6400	4.313,76	4.313,76	517,65	0,00	12,0000		
0000000000005 06296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC CAPTOPRIL TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	400,00	20,2500	8.100,00	8.100,00	972,00	0,00	12,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 8 INC. XXV RCTE GO BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 231.971,96	NF-e Nº: 000.621.604 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10046 Rubrica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA, ANÁPOLIS, GO
CEP: 75132085 TEL/FAX: 06240154000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.621.604
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0203 4855 7200 0104 5500 1000 6216 0411 4492 4001

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	152258614586897 - 28/02/2025 23:01:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000005 06311	CLOR METFORMINA 850 MG C/500 COM (INST) CLORIDRATO DE METFORMINA TIP. TRIBUT	30049049	0 00	6101	UN	1.312,00	55,0000	72.160,00	72.160,00	8.659,20	0,00	12,0000		
0000000000005 06824	LAMOTRIGINA 50 MG C/ 30 COM (C1) LAMOTRIGINA TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	167,00	5,4000	901,80	901,80	108,22	0,00	12,0000		
0000000000005 06994	OXAL DE ESCITALOPRAM 10MG C/450 CPR (C1) OXALATO DE ESCITALOPRAM TIP. TRIBUT	30049059	0 00	6101	UN	112,00	49,5000	5.544,00	5.544,00	665,28	0,00	12,0000		
0000000000005 06999	HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT	30049079	0 20	6101	UN	200,00	55,0000	11.000,00	9.911,00	1.189,32	0,00	12,0000		
0000000000005 07000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT	30049079	0 20	6101	UN	24,00	190,0000	4.560,00	4.108,56	493,03	0,00	12,0000		
0000000000005 07061	CISTEIL 20MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT	30049059	0 20	6101	UN	50,00	120,0000	6.000,00	5.406,00	648,72	0,00	12,0000		
0000000000005 07062	CISTEIL 40MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT	30049059	0 20	6101	UN	100,00	146,4000	14.640,00	13.190,64	1.582,88	0,00	12,0000		
0000000000005 07232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	200,00	90,0000	18.000,00	18.000,00	2.160,00	0,00	12,0000		
0000000000005 07340	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 10COM REV INST LEVOFLOXACINO TIP. TRIBUT	30049079	0 00	6101	UN	500,00	8,5000	4.250,00	4.250,00	510,00	0,00	12,0000		
0000000000005 07343	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/ 30 COM INST ESPIROLACTONA TIP. TRIBUT	30043220	0 00	6101	UN	1.667,00	5,1000	8.501,70	8.501,70	1.020,20	0,00	12,0000		
0000000000005 07344	ESPIRONOLACTONA 50 MG CX C/ 30 COM INST ESPIROLACTONA TIP. TRIBUT	30043220	0 00	6101	UN	167,00	13,5000	2.254,50	2.254,50	270,54	0,00	12,0000		
0000000000005 07516	RISPERIDONA 1 MG C/30 COM REV (C1) INST RISPERIDONA TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	6.667,00	3,0000	20.001,00	20.001,00	2.400,12	0,00	12,0000		
0000000000005 07517	RISPERIDONA 2 MG C/30 COM REV (C1) INST RISPERIDONA TIP. TRIBUT	30049069	0 00	6101	UN	6.667,00	3,3000	22.001,10	22.001,10	2.640,13	0,00	12,0000		

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 23.400,43	NF-e Nº: 000.996.402 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MED LTDA EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0047

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA, JANDIRA, SP
CEP: 06612270 TEL/FAX: 08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.996.402
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1273 8565 9300 1138 5500 1000 9964 0212 4281 3494

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.receb.de terceiros	135242952535577 - 16/12/2024 17:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MED LTDA EPP			16.647.278/0001-95	16/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	16/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(09) 13355-6701	PA	153811960	17:21:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	15/01/2025	4.680,09	002	30/01/2025	4.680,09	003	14/02/2025	4.680,09
004	05/03/2025	4.680,09	005	17/03/2025	4.680,07			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.400,43	1.638,03	0,00	0,00	23.400,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.400,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	0 - Emitente			SP	18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	VOLUME			72.864	32.736

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
019159	+ RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (CI) CI 0 % - FCI AFF73FD1-8139-4776-8704-8D128A13BE41|Lt. 24K0E2 Val. 07.11.2026 Qt. 528,000	30049069	5 00	6102	CP	158.400,00	0,1477	23.400,43	23.400,43	1.638,03	0,00	7,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
+ (Positiva): 23400,43 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra Cliente: 0000225211 Fatura: 0097621996 Rem.: 0088823674 Ov.: 000759681 7 Vol.: 00011 Cubagem: 0,011 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 5.400,00	NF-e Nº: 000.952.183 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA		

FLS 10048

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.952.183 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0260 6659 8100 0975 5500 1000 9521 8312 8776 4566 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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131256497903995 - 25/02/2025 14:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	25/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	25/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913224	PA	153811960	14:39:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	26/04/2025	1.080,00	002	11/05/2025	1.080,00	003	26/05/2025	1.080,00
004	10/06/2025	1.080,00	005	25/06/2025	1.080,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	378,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0005-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE ANDRAUS GASSANI 4870	UBERLANDIA	MG	702005415006(

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			11.760	3.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010 0279	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1 L 2506965 V 31.01.2027 Q 60,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6AEDD352-3C58-41EB-9F16-005C5A0F AC46. Vlr. aprox. trib.: 980,64. Cod.ANVISA:1049714550165.	30049099	5 00	6101	UN	60,00	90,0000	5.400,00	5.400,00	378,00	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Apr ov Dany. Ordem de venda: 893003. Remessa: 8002790759.	

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.275,00	NF-e Nº: 000.063.133 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

DE LICITAÇÃO 10049 Folha 01 Rubrica

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL, CURITIBA, PR
CEP: 81170520 TEL/FAX: 4131657900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.063.133
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4124 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0631 3311 2010 2164

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141240375431841 - 05/12/2024 08:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	05/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	05/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	08:38:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	02/01/2025	1.425,00	002	09/01/2025	1.425,00	003	16/01/2025	1.425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.275,00	299,25	0,00	0,00	4.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Emitente			PR	95.591.723/0021-62

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			1	1.931	1.931

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
129367	MORFINA 10MG CPR A1 N LT. 50014034 DATA FAB.: 09/05/24 DATA VAL.: 09/05/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3904E199-7CF4-4DF9-A184-C4A36DC05151	30049079	5 00	6102	CP	1.500,00	0,8000	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,0000	0,0000	
129368	MORFINA 30MG CPR A1 N LT. 50017563 DATA FAB.: 05/08/24 DATA VAL.: 30/08/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 78D80CC5-B345-40DA-A8DD-A796BCC3FF71	30044990	5 00	6102	CP	1.500,00	2,0500	3.075,00	3.075,00	215,25	0,00	7,0000	0,0000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBSERVACOES: //	

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 23.951,52	NF-e Nº: 001.014.256 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MED LTDA EPP	

DE LICITAÇÃO 10050 Rubrica

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA, JANDIRA, SP
CEP: 06612270 TEL/FAX: 08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.014.256
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0273 8565 9300 1138 5500 1001 0142 5616 9601 9139

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.receb.de terceiros	135250451794635 - 18/02/2025 11:56:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
398052521111		73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MED LTDA EPP			16.647.278/0001-95	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(09) 13355-6701	PA	153811960	11:55:41

FAT[illegible]

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	20/03/2025	4.790,30	002	04/04/2025	4.790,30	003	22/04/2025	4.790,30
004	05/05/2025	4.790,30	005	19/05/2025	4.790,32			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.951,52	1.676,61	0,00	0,00	23.951,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.951,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS	0 - Emitente			SP	18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO GLP6 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	VOLUME			107.728	48.304

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
019137	+ CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP / GEN BROMIDRATO DE CITALOPRAM / (C1) CI 0 % - FCI 5161BC38-E6C8-4750-86AC-0A21F6CC9492|Lt. 24K31Y Val. 31.10.2026 Qt. 64,000	30049059	5 00	6102	CP	19.200,00	0,1074	2.062,08	2.062,08	144,35	0,00	7,00		
018811	+ ESCITALOPRAM OXL 20MG 300 CPS -VP / GEN OXALATO DE ESCITALOPRAM / (C1) CI 0 % - FCI E7BA5A43-429A-42DF-93BF-09A0FBAD8F57|Lt. 24K48Q Val. 07.11.2026 Qt. 144,000	30049069	5 00	6102	CP	43.200,00	0,2267	9.793,44	9.793,44	685,54	0,00	7,00		
018923	+ FLUOXETINA CLD 20MG 20x15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE FLUOXETINA / (C1) CI 0 % - FCI 1AE69A90-E837-4EED-B441-43DDBEC39169|Lt. 24L778 Val. 28.11.2026 Qt. 672,000	30049039	5 00	6102	CP	201.600,00	0,0600	12.096,00	12.096,00	846,72	0,00	7,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
+ (Positiva): 23951,52 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Cliente: 0000225211 Fatura: 0097751222 Rem.: 0088957568 Ov.: 000787229 1 Vol.: 00018 Cubagem: 0,018 M3
Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.840,00	NF-e Nº: 000.935.528 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10051 FLS 01 RUBRICA

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI), Pouso Alegre, MG
CEP: 37556830 TEL/FAX: 3534279000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.935.528
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1260 6659 8100 0975 5500 1000 9355 2814 3824 9468

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 produÃ§Ã£o do estabelecimento	131246388186292 - 27/12/2024 18:41:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	27/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	27/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913224	PA	153811960	18:41:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	25/02/2025	4.368,00	002	12/03/2025	4.368,00	003	27/03/2025	4.368,00
004	11/04/2025	4.368,00	005	26/04/2025	4.368,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.840,00	1.528,80	0,00	0,00	21.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	58.506.155/0005-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE ANDRAUS GASSANI 4870	UBERLANDIA	MG	7020054150060

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
42	VOLUME			47.040	5.040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000010029	DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 2444350.B V 30.11.2026 Q 1.680,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6211B2E5-D99E-498B-9F57-9993EA4B9739. Vlr. aprox. trib.: 3.966,15. Cod.ANVISA:1049711330016. PMC:94,39.	30049099	5 00	6101	UN	1.680,00	13,0000	21.840,00	21.840,00	1.528,80	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: Aprov Dany. Ordem de venda: 861635. Remessa: 8002619776.	

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.318,82	NF-e Nº: 002.565.700 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10052

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

AV MAXIMINO PORPINO DA SILVA, 5545
ESTRELA, CASTANHAL, PA
CEP: 68747000 TEL/FAX: 09134126200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 002.565.700
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0807 2249 9100 1379 5500 1002 5657 0011 8434 3859

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240015893053 - 06/08/2024 19:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155015559		07.224.991/0013-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
860042 - PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	06/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
. PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	06/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98491-0084	PA	153811960	19:17:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/09/2024	6.318,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.917,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	599,13	0,00	0,00	0,00	6.318,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
R C NOBRE FEITOSA TRANSPORTES DE CARGAS EIRE	0 - Emitente			PA	20.936.963/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA MARIA	ANANINDEUA	PA	154777633

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		1	6.800	6.800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
161616	+ TORVAL CR 300MG 60CPR C1 TORR %DN:9.00 Monit PF 66.57 BCST 6657.00 ST 260.9500	30049099	2 60	5405	CX	100,00	69,1795	6.917,95	0,00	0,00	0,00	0,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ME TRIBUTARIO DIFERENCIADO No 193/19 / OBSERVACAO PEDIDO: SRA. DANI / ROM: 23820984

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBTOTAL:6318.82 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:599.13 / TOTAL LISTA POSITIVA:6318.82 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:1 / UNID:100 / TABELA:KT / PORTADOR:349 - BCO ITAU (NAZ-PA) / SETOR:11578 / ** Devolucoes somente atraves de nosso SAC 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I RICMS-PA E REGI	

RECEBEMOS DE ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000659207 SÉRIE 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS 10053
Rubrica

Identificação do emitente

ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA
ROD. WASHINGTON LUIZ, 4370
Complemento: GALP G, H, J, K E L
VL S.SEBASTIAO Cep:25055-009
DUQUE DE CAXIAS/RJ
Fone: 2121261600

DANFE

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

N. 000659207
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3325 0406 1053 6200 0123 5500 1000 6592 0714 7020 0629

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 MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS	233250137329688 11/04/2025 10:00:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
7701290		06.105.362/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	16.647.278/0001-95	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR, 130	CASTANHEIRA	66645-020	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132546701	PA	153811960	

FATURA

001	002	003	004					
1/05/2025	26/05/2025	10/06/2025	25/06/2025					
3.977,35	4.860,00	4.860,00	4.860,00					

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
19.440,00	777,60	0,00	0,00	19.440,00

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	1.117,35	20.557,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTD	0-REMETENTE				48.740.351/0004-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS N 1200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	77730729

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7			7	132,000	132,000

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
ESFS50N_V	ESFIG EM NYLON FECHO VELCRO C/EST C/MAN COM SELO Trib aprox R$: 4.214,87 Federal e 3.957,62 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co F11483.	90189069	100	6102	UN	300,0000	57,0000	17.100,00	17.100,00	684,00	889,20	4,00%	5,20%
THGT1027B_S	TERM. CLINICO DIGITAL BRANCO G-TECH MODELO TH1027 C/ SELO Trib aprox R$: 571,67 Federal e 359,54 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co F11483.	90251990	100	6102	UN	300,0000	7,8000	2.340,00	2.340,00	93,60	228,15	4,00%	9,75%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF.IMPORT.: 0636438-04/11/2024;0634387-25/10/2024 Protocolo: 233250137329688 Trib aprox R$: 4.786,54 Federal e 4.317,17 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483. E-mail: paramed.1@hotmail.com PEDIDO VENDA: 675944 / REPRES: MAURICIO REP Os produtos Termometros Clinicos Digitais constantes nesta Nota Fiscal foram aprovados nos ensaios de verificacao inicial e possuem Declaracao de Conformidade emitida pela ACCUMED, estando desta forma dispensados da obrigatoriedade de afixacao da marca de verificao (selo INMETRO), conforme autorizado pela Portaria Inmetro/Dimel no 97, de 7 de abril de 2020 e Oficio Circular no 19/2020/Dimel-Inmetro.	

RECEBEMOS DE ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.855,04	NF-e Nº: 000.660.169 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10054 Folha

ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA

ROD. WASHINGTON LUIZ, 4370
VL S.SEBASTIAO, DUQUE DE CAXIAS, RJ
CEP: 25055009 TEL/FAX: 2121261600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.660.169
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3325 0406 1053 6200 0123 5500 1000 6601 6913 6623 4890

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 MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS	233250145617723 - 17/04/2025 13:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
77701290		06.105.362/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			16.647.278/0001-95	17/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	17/05/2025	1.630,80	002	01/06/2025	1.350,00	003	16/06/2025	1.350,00
004	01/07/2025	1.350,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.572,00	228,04	0,00	0,00	5.572,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	283,04	2.580,79	5.855,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0 - Emitente			RJ	95.591.723/0011-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. WASHINGTON LUIS 7749	DUQUE DE CAXIAS	RJ	81909032

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2			2	85.106	85.106

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
ESFH20[illegible]_V	ESFIGMOMANOMETRO COM BRACADEIRA EXTRA GRANDE EM NYLON FECHO Trib aprox RS: 1.331,01 Federal e 1.249,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co F11483.	90189069	1 00	6102	un	80,00	67,5000	5.400,00	5.400,00	216,00	280,80	4,00	5,20	2580,79
NEBDOGDC1	Nebulizador/Inalador de Ar Comprimido G-TECH Compact DCDOG1	90192020	6 00	6910	UN	2,00	86,0000	172,00	172,00	12,04	2,24	7,00	1,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 1.331,01 Federal e 1.249,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483. E-mail: paramed.1@hotmail.com PEDIDO VENDA: 676865 / REPRES: MAURICIO REP	

RECEBEMOS DE PROMEDIX PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 12.815,00	NF-e Nº: 000.015.961 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10055

PROMEDIX PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA ANA MARIA, 39
SERRARIA, DIADEMA, SP
CEP: 09981470 TEL/FAX: 1123750331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.015.961
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 4091 7500 0173 5500 1000 0159 6110 0464 0320

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	135250774757469 - 24/03/2025 14:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
286308766112		11.409.175/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			16.647.278/0001-95	24/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	24/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3355-6701	PA	153811960	14:24:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	28/04/2025	4.271,67	002	12/05/2025	4.271,67	003	26/05/2025	4.271,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.815,00	682,40	0,00	0,00	12.815,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.815,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR - TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICUL	1 - Dest/rem			SP	08.408.736/0002-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO, 690, JARDIM SANTA LIDIA	GUARULHOS	SP	796516339114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			7.000	7.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
6336	SENSURA CLICK BOLSA DREN OPACA 70MM CX 30	30069110	2 00	6102	UN	90,00	39,7500	3.577,50	3.577,50	143,10	0,00	4,00	0,00	
4492	SENSURA XPRO PLACA 70MM RECORT 10-65 REF 10045 Validade: 10/10/2028	30069110	2 00	6102	UN	90,00	39,7500	3.577,50	3.577,50	143,10	0,00	4,00	0,00	
6410	CURATIVO HIDROFIBRA NAO ADERENTE 10X10 C/10 UNIDADES	30051090	0 00	6102	CX	70,00	38,0000	2.660,00	2.660,00	186,20	0,00	7,00	0,00	
6411	CURATIVO FIBROSOL 15X15 C/10 UNIDADES	30051090	0 00	6102	CX	50,00	60,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 12665 / Cod.Cli.:789 /	

RECEBEMOS DE TEXPHARMA IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 26.560,00	NF-e Nº: 000.010.291 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0056 Rubrica

TEXPHARMA IND E COM DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua Loanda, 143
CHACARAS REUNIDAS, SAO JOSE DOS CAMPOS, SP
CEP: 12238330 TEL/FAX: 1239237575

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.291
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0207 1861 8300 0120 5500 1000 0102 9112 0250 2205

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 ESTABELECIM	135250475215088 - 20/02/2025 15:05:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
645469476113		07.186.183/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	20/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	20/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	02/04/2025	8.853,34	002	17/04/2025	8.853,33	003	02/05/2025	8.853,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.560,00	1.859,20	0,00	0,00	26.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ACAPU TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			SP	41.442.632/0002-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Goncalves, 82	GUARULHOS	SP	127680564111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	FARDO	LETICIA	20	448.000	430.080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
101	CAMPO OPERATORIO C/RX C/50UN LETICIA	30059090	0 00	6101	PC	640,00	41,5000	26.560,00	26.560,00	1.859,20	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 8398/nFORMA PAGTO: BOLETO	

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 39.975,00	NF-e Nº: 000.150.617 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10057 FLS

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Ourinhos, SP
CEP: 19908170 TEL/FAX: 01433022900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.150.617
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1506 1717 0800 7216

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 TERCEI	135250179936493 - 21/01/2025 02:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	21/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	21/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 8165-2525	PA	153811960	02:25:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	13.325,00	002	07/03/2025	13.325,00	003	22/03/2025	13.325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39.975,00	2.798,23	0,00	0,00	39.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ACAPU TRANSPORTES LTDA	1 - Dest/rem			PA	41.442.632/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO GUAJARA, 36	ANANINDEUA	PA	157541819

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60	CAIXAS			327.000	240.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
52.001.00037	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FEP) RADIOPACO 22G (0,9X25) AZUL (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22317/094 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	6 00	6102	UN	27.000,00	0,6500	17.550,00	17.988,75	1.259,21	0,00	7,0000		
52.001.00037	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FEP) RADIOPACO 22G (0,9X25) AZUL (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22150/025 VAL:03/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	6 00	6102	UN	3.000,00	0,6500	1.950,00	1.998,75	139,91	0,00	7,0000		
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FEP) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMARELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22287/090 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	6 00	6102	UN	21.000,00	0,6500	13.650,00	13.991,25	979,38	0,00	7,0000		
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FEP) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMARELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22152/029 VAL:03/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	6 00	6102	UN	1.000,00	0,6500	650,00	666,25	46,63	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NP 036609NE -	

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 39.975,00	NF-e Nº: 000.150.617 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS. 10058
Rubrica

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Osrinhos, SP
CEP: 19908170 TEL/FAX: 01433022900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.150.617
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1506 1717 0800 7216

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 TERCEI	135250179936493 - 21/01/2025 02:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FEP) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMARELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22153/030 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	6 00	6102	UN	8.000,00	0,6500	5.200,00	5.330,00	373,10	0,00	7,0000		

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 20.563,75	NF-e Nº: 001.831.259 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0059 FLS 01

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE, SANTANA DE PARNAIBA, SP
CEP: 06543306 TEL/FAX: 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.831.259
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8312 5912 7268 4993

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	135250633055368 - 10/03/2025 12:18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	10/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2025	4.589,19	002	21/04/2025	3.993,64	003	29/04/2025	3.993,64
004	05/05/2025	3.993,64	005	09/05/2025	3.993,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.563,75	822,55	0,00	0,00	19.968,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
595,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.563,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Emitente			SP	95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
33	VOLUMES	CIRURGICA FERNAND		142.500	133.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED | Lote:117552D02, Validade:30/09/29, Quantidade:20000	90183926	1 00	6102	PC	20.000,00	0,5705	11.410,40	11.750,71	470,03	0,00	4,00		
10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED | Lote:116595C, Validade:30/06/29, Quantidade:5000	90183926	1 00	6102	PC	5.000,00	0,5705	2.852,60	2.937,67	117,51	0,00	4,00		
10211	CATETER IV PERIF. C/AG 16GX45MM POLYMED | Lote:116979B, Validade:31/07/29, Quantidade:5000	90183926	1 00	6102	PC	5.000,00	0,5705	2.852,60	2.937,70	117,51	0,00	4,00		
10210	CATETER IV PERIF. C/AG 14GX45MM POLYMED | Lote:117552A01, Validade:30/09/29, Quantidade:5000	90183926	1 00	6102	PC	5.000,00	0,5705	2.852,60	2.937,67	117,50	0,00	4,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota Entrega: 180 Rep: 10.212 - LUYZA SILVA PAIVA Ped Cliente: 2329642 Rota: 46509 N Ped: 2329642 EXP/ Transp: 46509 - FEDEX_TNT Cod Cliente:38806	

RECEBEMOS DE ABL INDUSTRIA, COMERCIO ATACADISTA, IMPORTACAO E EXPORTACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 15.980,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.000.903 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0060 FLS

ABL INDUSTRIA, COMERCIO ATACADISTA, IMPORTACAO E EXPORTACAO
AVENIDAAIRON WELLINGTON DE ANDRADE, 15D
DISTRITO INDUSTRIAL, BEZERROS, PE
CEP: 55660000 TEL/FAX: 11111111

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.903
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0443 9451 5000 0180 5500 1000 0009 0312 0250 4097

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	126250036037583 - 09/04/2025 19:10:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
099905779		43.945.150/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	09/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Passagem Jose de Alencar , 130	Castanheira		66645-020	09/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3224-1671	PA	153811960	00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2025	3.995,00	002	14/05/2025	3.995,00	003	21/05/2025	3.995,00
004	28/05/2025	3.995,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.980,00	1.917,60	0,00	0,00	15.980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MACKLOG-NE TRANSPORTES/MILTON R. RIBEIRO	0 - Emitente			PE	54.429.929/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA MATA - GP D1, 1111	JABOATAO DOS GUARARAPE:	PE	116213540

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA	POP	1	246.059	221.177

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
378	COMPRESSA GAZE NAO EST. 9F - POP C/140G	30059090	0 00	6101	PCT	1.880,00	8,5000	15.980,00	15.980,00	1.917,60	0,00	12,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 1030/nREGIME TRIBUTARIO N. 000034/22, PROCESSO N. 70 20253601090219, COM BASE NO ARTIGO 210, 2o DO ANEXO I /nRICMS APROVADO PELO DECRETO N. 4.676/01.	

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número S135402

Número **ID:**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10061 FLS

Unidade
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

Data Inclusão
29/04/2025 13:20:05

Validade da Proposta
06/05/2025

Condição de Pagamento
30 DIAS

Frete
FRETE FOB (A PAGAR)

Transportadora

Código do Cliente	Razão Social	CNPJ
38806	PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.647.278/0001-95

End. de entrega: Padrão,PSG JOSE DE ALENCAR,130 **CEP:** 66645020

Observações:

Pro s:

Nº	Código	Descrição	Un	Qtd	Vl. Unitário	Vl. Total	%ICMS	%IPI	Sb. Trib.
10	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PC	1	**R$ 11,93405**	R$ 11,93	4,00	1.3	0,00
20	LB1611B	EXTENSAO OXIGENIO PVC 2,10 MTS TRANSPARENTE FOYOMED	PC	100	**R$ 2,39996**	R$ 239,99	4,00	3.25	0,00
30	11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL	PC	10	**R$ 19,71730**	R$ 197,17	0,00	0	0,00
40	11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL	PC	15	**R$ 15,79530**	R$ 236,93	0,00	0	0,00
50	7101	LAMINA P/ MICROSCOPIA LISA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX	CX	1	**R$ 4,47888**	R$ 4,48	4,00	0	0,00

Valor Líquido	Valor Total
R$ 682,80	**R$ 690,50**

Representante	Telefone	Peso Bruto	Vol. aprox:	M3:
LUYZA SILVA PAIVA	False	11,44	5,00	0,17

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 2 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 10% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.291,60	NF-e Nº: 000.173.780 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

PREGÃO DE LICITAÇÃO 10062 FLS 01 RUBRICA

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.173.780
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1110 2687 8000 0290 5500 1000 1737 8011 3329 0618

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	242240239067062 - 08/11/2024 14:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP			16.647.278/0001-95	08/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	08/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	153811960	14:24:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	08/12/2024	2.097,20	002	23/12/2024	2.097,20	003	07/01/2025	2.097,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.250,00	361,00	0,00	0,00	6.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	41,60	2.580,69	6.291,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente			PA	08.408.736/0009-62

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	MARITUBA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA			60.000	59.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10414	CURATIVO REDONDO BEGE ADESIVO REDONDO C/500 UN Cod Barras (cEan): 7898652377860;Pis: 7,67 - Cofins: 35,34	56031290	0 00	6102	CT	50,00	10,0000	500,00	500,00	35,00	0,00	7,00		293,45
8308	ELETRODOS SF22 UND 35X40MM ADULTO Cod Barras (cEan): 7898652372414;Pis: 49,10 - Cofins: 226,18	90181990	6 00	6102	UN	16.000,00	0,2000	3.200,00	3.200,00	224,00	41,60	7,00	1,30	1522,24
9834	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Cod Barras (cEan): 7898652374425	30061090	2 00	6102	CT	100,00	25,5000	2.550,00	2.550,00	102,00	0,00	4,00		765,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 152798 (0,30 m3);Pis: 56,77 - Cofins: 261,52;ICMS Cfe resoluca o Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADOR IA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Va l aprox dos tributos R$ 2.580,69 (41,02%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ .RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produt os(9834);WMS: 170547	

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 7.382,36	NF-e Nº: 001.806.495 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

10063

FLS

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE, SANTANA DE PARNAIBA, SP
CEP: 06543306 TEL/FAX: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.806.495
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1261 4180 4200 0131 5500 4001 8064 9515 2332 6568

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	135242983329825 - 19/12/2024 09:50:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	19/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/01/2025	2.108,47	002	28/01/2025	1.757,96	003	07/02/2025	1.757,96
004	17/02/2025	1.757,97						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.157,96	121,98	0,00	0,00	7.031,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
302,20	0,00	0,00	0,00	48,31	0,00	7.382,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Emitente			SP	95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUMES	CIRURGICA FERNAND		38.500	32.775

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0715	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 WILTEX | Lote:22099, Validade:19/05/27, Quantidade:50	90189029	1 00	6102	CX	50,00	18,5806	929,03	968,95	38,75	48,31	4,00	5,20	
LB661010	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR10 FOYOMED | Lote:FY2401105, Validade:19/03/29, Quantidade:2000	90183929	1 40	6102	PC	2.000,00	0,5464	1.092,82	0,00	0,00	0,00	0,00		
DT2850	DRENO SUCCAO TORAX SILICONE 28FR FOYOMED | Lote:FY2401105, Validade:19/03/29, Quantidade:280 | Lote:FY2307095, Validade:14/09/28, Quantidade:20	90183929	1 40	6102	PC	300,00	12,9000	3.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
LB621008	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.08FR FOYOMED | Lote:FY2404016, Validade:19/06/29, Quantidade:2000	90183929	6 00	6102	PC	2.000,00	0,5700	1.140,00	1.189,01	83,23	0,00	7,00		

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 d e 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATE 31/07/2025. - Iten s: 3.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota Entrega: 180 Rep: 10.212 - LUYZA SILVA PAIVA Ped Cliente: 2277862 Rota: 46509 N Ped: 2277862 EXP/ Transp: 46509 - FEDEX_TNT Cod Cliente:38806	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.848,30	NF-e Nº: 000.184.722 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

GOVERNO DE LICITAÇÃO 10064 Rubrica

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.184.722
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4225 0110 2687 8000 0290 5500 1000 1847 2217 2900 3396

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	242250038585782 - 31/01/2025 10:56:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP			16.647.278/0001-95	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	153811960	10:55:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	02/03/2025	7.282,77	002	17/03/2025	7.282,77	003	01/04/2025	7.282,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.444,00	947,16	0,00	0,00	21.444,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	404,30	6.884,40	21.848,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente			PA	08.408.736/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	MARITUBA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
66	CAIXA			710.284	451.992

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
9480	CLAMP UMBILICAL Cod Barras (cEan): 7898652373053	90189095	7 00	6102	UN	1.000,00	0,5000	500,00	500,00	35,00	0,00	7,00		163,45
8310	ELETRODOS SF11 UND 30MM PEDIATRICO Cod Barras (cEan): 7898652372421;Pis: 35,29 - Cofins: 162,56	90181990	6 00	6102	UN	10.000,00	0,2300	2.300,00	2.300,00	161,00	29,90	7,00	1,30	1094,11
8369	LAMINA DE BISTURI N15 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370779;Pis: 7,92 - Cofins: 36,48	90189029	1 00	6102	CT	25,00	20,0000	500,00	500,00	20,00	26,00	4,00	5,20	150,00
8420	LAMINA DE BISTURI N24 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370809;Pis: 7,92 - Cofins: 36,48	90189029	1 00	6102	CT	25,00	20,0000	500,00	500,00	20,00	26,00	4,00	5,20	150,00
10214	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO 1.5mm Cod Barras (cEan): 7898652377167	90183999	1 00	6102	UN	50.000,00	0,1000	5.000,00	5.000,00	200,00	260,00	4,00	5,20	1500,00
10210	REANIMADOR MANUAL EM PVC TAM ADULTO UN Cod Barras (cEan): 7898652377105;Pis: 19,01 - Cofins: 87,55	90192030	1 00	6102	UN	24,00	50,0000	1.200,00	1.200,00	48,00	62,40	4,00	5,20	360,00
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	6.400,00	0,2200	1.408,00	1.408,00	56,32	0,00	4,00		422,40
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	9.600,00	0,2200	2.112,00	2.112,00	84,48	0,00	4,00		633,60
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	9.600,00	0,2200	2.112,00	2.112,00	84,48	0,00	4,00		633,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 164076 (5,26 m3);Pis: 70,14 - Cofins: 323,07;ICMS Cfe resoluca o Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADOR IA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Va l aprox dos tributos R$ 6.884,40 (31,51%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ .RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produt os(6559, 8699, 10214);PIS - COFINS (DEC. 6426/08) / IPI (DEC. 7660/11)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.848,30	NF-e Nº: 000.184.722 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0065 FL

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.184.722
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4225 0110 2687 8000 0290 5500 1000 1847 2217 2900 3396

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	242250038585782 - 31/01/2025 10:56:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	16.000,00	0,2200	3.520,00	3.520,00	140,80	0,00	4,00		1056,00
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	9.600,00	0,2200	2.112,00	2.112,00	84,48	0,00	4,00		633,60
6559	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370960	90183921	7 00	6102	UN	80,00	2,0000	160,00	160,00	11,20	0,00	7,00		77,90
6559	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370960	90183921	7 00	6102	UN	10,00	2,0000	20,00	20,00	1,40	0,00	7,00		9,74

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: Produtos(9480);WMS: 183359

RECEBEMOS DE TEKMARKET INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.750,00	NF-e Nº: 000.008.631 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

PREGÃO DE LICITAÇÃO 10066 FLS

TEKMARKET INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS LTDA
ALAMENDA DA INOVACAO, 123
ZONA INDUSTRIAL, CAMPO BOM, RS
CEP: 93700000 TEL/FAX: 5133541101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.631
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4324 1221 5794 6800 0152 5500 1000 0086 3112 8697 3063

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 DO ESTABELECIMENTO	243240225006366 - 10/12/2024 15:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0190126043		21.579.468/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	10/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98491-0084	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/12/2024	825,00	002	08/01/2025	1.925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.614,07	182,98	0,00	0,00	2.614,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	135,93	850,62	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Emitente			RS	34.028.316/4409-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VERA CRUZ, 71 - B. OESTE - CEP: 93815-016	SAPIRANGA	RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50002005	PAS ADESIVAS ADULTO EASYSHOCK	90189099	0 00	6101	PC	5,00	522,8140	2.614,07	2.614,07	182,98	135,93	7,0000	5,2000	850,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME PROPOSTA TH PRIV 13012	

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 160.469,00	NF-e Nº: 000.006.983 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

GOVERNO DO ESTADO DE LICITAÇÃO 0067 Rubrica

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA GENERAL CAMARA, 82
IBURA, RECIFE, PE
CEP: 51190737 TEL/FAX: 8130902800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.006.983
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0330 5182 4700 0165 5500 1000 0069 8312 0250 3277

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 TERCEIROS	126250031156408 - 27/03/2025 18:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
077422902		30.518.247/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	27/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR ********, 130	CASTANHEIRA		66645-020	27/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91335567013248	PA	153811960	00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2025	40.117,25	002	01/05/2025	40.117,25	003	08/05/2025	40.117,25
004	15/05/2025	40.117,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159.962,00	11.918,48	0,00	0,00	159.962,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	507,00	0,00	160.469,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MACKLOG-(SC)/MILTON R. RIBEIRO	0 - Emitente			SC	28.555.326/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIAIVO SILVEIRA SC 108, 2470	BRUSQUE	SC	262312557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
591	CAIXA	ABL	1/2/3/4/5/6/7/8/9/1	5240.962	4822.345

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PRD0[redacted]	LUVA PP PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 24-12-225-28-5 VALIDADE: 01/11/2029	40151200	1 00	6404	CTC	650,00	17,4000	11.310,00	11.310,00	452,40	0,00	4,0000		
PRD00367	LUVA P PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 24-12-227-30-6 VALIDADE: 01/11/2029	40151200	1 00	6404	CTC	1.740,00	17,4000	30.276,00	30.276,00	1.211,04	0,00	4,0000		
PRD00388	SERINGA DESC 60ML S/AG LUER LOCK - ABL LOTE: SSM60NA00224 VALIDADE: 01/04/2029	90183119	1 00	6404	UN	3.200,00	1,0900	3.488,00	3.488,00	139,52	0,00	4,0000		
PRD00390	SERINGA DESC 60ML S/AG BICO CATETER - ABL LOTE: SSM60NC00224 VALIDADE: 01/04/2029	90183119	1 00	6404	UN	3.200,00	1,0900	3.488,00	3.488,00	139,52	0,00	4,0000		
PRD00412	EQUIPO GRAV. MACRO GOTAS LL COMPLETO - ABL LOTE: 100724 VALIDADE: 01/07/2029	90189010	6 00	6102	UN	100.000,00	0,6900	69.000,00	69.000,00	8.280,00	0,00	12,0000		
PRD00417	SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP - ABL LOTE: F0424007 VALIDADE: 01/03/2029	90183119	1 00	6404	UN	43.200,00	0,1900	8.208,00	8.208,00	328,32	0,00	4,0000		
PRD00417	SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP - ABL LOTE: F0424006 VALIDADE: 01/03/2029	90183119	1 00	6404	UN	17.600,00	0,1900	3.344,00	3.344,00	133,76	0,00	4,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 5992/nREGIME TRIBUTARIO N. 000034/22, PROCESSO N. 70 20253601090219, COM BASE NO ARTIGO 210, 2o DO ANEXO I /nRICMS APROVADO PELO DECRETO N. 4.676/01./nDECRETO N. 6.426 DE 08/04/2008 ART.1o ANEXO III DESTINADOS A USO DE HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORI/nOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS NCM 40.15 E 90.18 NO ANEXO III DESTE DECRETO.	

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 160.469,00	NF-e Nº: 000.006.983 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0068 FLS

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA GENERAL CAMARA, 82
IBURA, RECIFE, PE
CEP: 51190737 TEL/FAX: 8130902800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.983
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0330 5182 4700 0165 5500 1000 0069 8312 0250 3277

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 TERCEIROS	126250031156408 - 27/03/2025 18:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
077422902		30.518.247/0001-65

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PRD00423	SERINGA DESC 3ML S/AG LUER LOCK - ABL LOTE: 220922 VALIDADE: 01/09/2027	90183119	1 00	6404	UN	51.200,00	0,0850	4.352,00	4.352,00	174,08	0,00	4,0000		
PRD00429	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK LOTE: C2408084 VALIDADE: 01/07/2029	84818099	1 00	6102	UN	30.000,00	0,5200	15.600,00	15.600,00	624,00	507,00	4,0000	3,2500	
PRD0	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP LOTE: C2409103 VALIDADE: 01/08/2027	90189010	1 00	6102	UN	4.800,00	0,5200	2.496,00	2.496,00	99,84	0,00	4,0000		
PRD00446	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 6,5 ABL LOTE: SH241901 VALIDADE: 01/08/2029	40151200	1 00	6404	PR	2.000,00	1,0500	2.100,00	2.100,00	84,00	0,00	4,0000		
PRD00448	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,5 ABL LOTE: SH241923 VALIDADE: 01/09/2029	40151200	1 00	6404	PR	3.000,00	1,0500	3.150,00	3.150,00	126,00	0,00	4,0000		
PRD00449	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0 ABL LOTE: SH241924 VALIDADE: 01/09/2029	40151200	1 00	6404	PR	3.000,00	1,0500	3.150,00	3.150,00	126,00	0,00	4,0000		

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.331,29	NF-e Nº: 001.726.501 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0069 FLS

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE, SANTANA DE PARNAIBA, SP
CEP: 06543306 TEL/FAX: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.726.501
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0561 4180 4200 0131 5500 4001 7265 0117 4605 7917

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	135241076138441 - 22/05/2024 13:04:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	22/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	21/06/2024	3.519,04	002	06/07/2024	2.862,75	003	21/07/2024	2.949,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.331,29	373,25	0,00	0,00	8.675,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
656,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.331,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0 - Emitente			SP	18.233.211/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN 6200	JUNDIAI	SP	407845621111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	VOLUMES	CIRURGICA FERNAND		218.000	207.100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
ZSQ3001LS300	SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AG. 8X0,30MM WILTEX | Lote:20211021, Validade:19/10/26, Quantidade:50000	90183111	1 00	6102	PC	50.000,00	0,1390	6.950,00	7.475,78	299,03	0,00	4,00		
SHHMP-0043	INFUSOR 4 VIAS C/CLAMP L.SLIP WILTEX | Lote:20220330, Validade:29/03/27, Quantidade:1500	90183999	1 00	6102	PC	1.500,00	1,1500	1.725,00	1.855,51	74,22	0,00	4,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota Entrega: 180 Rep: 10.212 - LUYZA SILVA SANTOS Ped Cliente: 2180605 Rota: 38908 N Ped: 2180605 EXP/ Transp: 38908 - ATLAS_FL Cod Cliente:38806	

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número S135402

Número **ID:**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10070 Rubrica

Unidade
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

Data Inclusão
29/04/2025 13:20:05

Validade da Proposta
06/05/2025

Condição de Pagamento
30 DIAS

Frete
FRETE FOB (A PAGAR)

Transportadora

Código do Cliente
38806

Razão Social
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
16.647.278/0001-95

End. de entrega: Padrão,PSG JOSE DE ALENCAR,130

CEP: 66645020

Observações:

Pro s:

Nº	Código	Descrição	Un	Qtd	Vl. Unitário	Vl. Total	%ICMS	%IPI	Sb. Trib.
10	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PC	1	**R$ 11,93405**	R$ 11,93	4,00	1.3	0,00
20	LB1611B	EXTENSAO OXIGENIO PVC 2,10 MTS TRANSPARENTE FOYOMED	PC	100	**R$ 2,39996**	R$ 239,99	4,00	3.25	0,00
30	11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL	PC	10	**R$ 19,71730**	R$ 197,17	0,00	0	0,00
40	11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL	PC	15	**R$ 15,79530**	R$ 236,93	0,00	0	0,00
50	7101	LAMINA P/ MICROSCOPIA LISA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX	CX	1	**R$ 4,47888**	R$ 4,48	4,00	0	0,00

Valor Líquido **R$ 682,80**

Valor Total **R$ 690,50**

Representante	Telefone	Peso Bruto	Vol. aprox:	M3:
LUYZA SILVA PAIVA	False	11,44	5,00	0,17

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 2 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 10% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.845,14	NF-e Nº: 001.814.974 SÉRIE : 4
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

0071

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE, SANTANA DE PARNAIBA, SP
CEP: 06543306 TEL/FAX: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001.814.974
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8149 7413 7189 5546

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	135250188513077 - 21/01/2025 18:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	21/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98165-2525	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	1.703,37	002	03/03/2025	1.285,44	003	12/03/2025	1.285,44
004	17/03/2025	1.285,44	005	24/03/2025	1.285,45			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.845,14	479,15	0,00	0,00	6.427,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
417,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.845,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Emitente			SP	95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
42	VOLUMES	CIRURGICA FERNAND		129.024	122.572

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
SI193	FITA P/AUTOCLAVE 19X30 EUROCEL | Lote:859220S002, Validade:08/07/27, Quantidade:2016	38221990	0 00	6102	RL	2.016,00	3,1881	6.427,21	6.845,14	479,15	0,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rota Entrega: 180 Rep: 10.212 - LUYZA SILVA PAIVA Ped Cliente: 2298760 Rota: 46509 N Ped: 2298760 EXP/ Transp: 46509 - FEDEX_TNT Cod Cliente:38806	

RECEBEMOS DE MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 171.970,00	NF-e Nº: 000.161.303 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA	

10072

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N
CIVIT I, SERRA, ES
CEP: 29168030 TEL/FAX: 2733380756

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.303
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3225 0305 3430 2900 0190 5500 1000 1613 0316 2915 5871

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.receb.de terceiros	232250038018176 - 20/03/2025 18:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
082992444		05.343.029/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT LTDA			16.647.278/0001-95	20/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	20/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	18:13:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2025	34.394,00	002	04/05/2025	34.394,00	003	19/05/2025	34.394,00
004	03/06/2025	34.394,00	005	18/06/2025	34.394,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
171.970,00	19.678,80	0,00	0,00	171.970,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171.970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AEREA	0 - Emitente			ES	28.486.039/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SERRA	ES	083349766

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63				407.800	397.800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 LOTE: 1292604 QTDE: 916.000 29-08-2026 LOTE: 1292605 QTDE: 2400.000 29-08-2026 LOTE: 1292606 QTDE: 3856.000 30-08-2026 LOTE: 1292607 QTDE: 88.000 30-08-2026 LOTE: 1292608 QTDE: 240.000 30-08-2026 LOTE: 1292609 QTDE: 334.000 30-08-2026 LOTE: 1292610 QTDE:	38221920	6 00	6102	UN	10.000,00	16,0000	160.000,00	160.000,00	19.200,00	0,00	12,0000		
657	MONITOR GLICOSE SIMPLES SELO AMARELO OCP2 G113-11C LOTE: 12360970 QTDE: 300.000 27-05-2026	90278999	1 00	6102	UN	300,00	39,9000	11.970,00	11.970,00	478,80	0,00	4,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 0000232854 REMESSA:0080239067 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES	

RECEBEMOS DE FUJIFILM do Brasil Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.292,80	NF-e Nº: 000.008.331 SÉRIE : 12
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

10073

FUJIFILM do Brasil Ltda.

Av. NEW JERSEY, 1000
CENTRO INDUSTRIAL DE ARUJA, ARUJA, SP
CEP: 07411670 TEL/FAX: 1150914968

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.331
SÉRIE : 12
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1160 3978 7400 0741 5501 2000 0083 3118 5113 5434

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	135242759372325 - 29/11/2024 11:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
188069971110		60.397.874/0007-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	29/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	29/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(19) 8165-2525	PA	153811960	11:41:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/12/2024	1.764,25	002	13/01/2025	1.764,25	003	28/01/2025	1.764,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.292,80	370,50	0,00	0,00	4.822,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	470,20	0,00	5.292,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS LTDA	0 - Emitente			SP	18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAM DO CAMPO DO RINCAO 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	PALLET	FUJI		236.000	226.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
704008525	Fixador e Reforcador RX Auto-2x19L PARTE B - ONU 2790,ACIDO ACETICO SOLUCAO,Quantidade Limitada,CLASSE DE RISCO 8, GE III Peso Bruto Total: 236.000 Kg Resolucao do Senado Federal 13/12, FCI n 9A2B23E9-F48E-4375-8244-93501BF81530 , CI 0 %. Lote(s): A24I01 (20) Validade 20/12/202	37079010	5 00	6101	UN	20,00	241,1300	4.822,60	5.292,80	370,50	470,20	7,00	9,75	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-SP, CEP 07411-670-CNPJ 60.397.874/0007-41-I.E. 188.069.971.110 .#Para atendimento ao artigo 22, inciso

II, letra C do decreto 96.044/88: Declaramos que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem a resolucao 5232 de Dezemdro 2016.#Peso

Bruto Total do item, comforme o ITEM 3.4.3.3 da Resolucao 5232 de 14 de Dezembro de 2016.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nr CLIENTE: 0000887533#Nr. Nosso Pedido: 0002001431#Nr.Doc.Fatur: 0091907729#Nr.Doc.Fornec: 0081455569#CONFERIR AS MERCADORIAS ANTES DO RECEBIMENTO, NAO ACEITAREMOS#RECLAMACOE#S/DEVOLUCOES DE MERCADORIAS FALTANTES/DANIFICADAS.#Para impressao do BOLETO BANCARIO acesse WWW.FUJIFILM.COM.BR#Mercadoria saira do endereco Av. New Jersey, 1000, Centro Industrial de Aruja, Aruja	

RECEBEMOS DE VIVA CARE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 23.798,40	NF-e Nº: 000.001.152 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10074

VIVA CARE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.

Rua Balao Magico, 1040
Jardim do Rio Cotia, Cotia, SP
CEP: 06715780 TEL/FAX: 1150491662

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.152
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 5626 1400 0206 5500 1000 0011 5216 5044 6582

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 do estabelecimento	135250550814881 - 28/02/2025 15:56:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
278470665118		24.562.614/0002-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	28/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	28/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	4141998664130	PA	153811960	15:56:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/03/2025	7.932,01	002	14/04/2025	7.932,01	003	29/04/2025	7.934,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.798,40	1.665,89	0,00	0,00	23.798,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.473,73	23.798,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
76	caixas			565.440	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
AK1025	KIT PAPANICOLAOU COMPLETO NAO ESTERIL II PEQUENO Lote 24121802 Qtde: 1.080,00 Venc. 18/12/2026	39269040	0 00	6101	UND	1.080,00	2,4600	2.656,80	2.656,80	185,98	0,00	7,0000	0,0000	276,16
AK1024	KIT PAPANICOLAOU COMPLETO NAO ESTERIL II MEDIO Lote 25022101 Qtde: 5.040,00 Venc. 21/02/2027	39269040	0 00	6101	UND	5.040,00	2,5400	12.801,60	12.801,60	896,11	0,00	7,0000	0,0000	1330,66
AK1023	KIT PAPANICOLAOU COMPLETO NAO ESTERIL II GRANDE Lote 25022102 Qtde: 3.000,00 Venc. 24/02/2027	39269040	0 00	6101	UND	3.000,00	2,7800	8.340,00	8.340,00	583,80	0,00	7,0000	0,0000	866,91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número S135402

Número **ID:**

10075

Unidade
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

Data Inclusão
29/04/2025 13:20:05

Validade da Proposta
06/05/2025

Condição de Pagamento
30 DIAS

Frete
FRETE FOB (A PAGAR)

Transportadora

Código do Cliente	Razão Social	CNPJ
38806	PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.647.278/0001-95

End. de entrega: Padrão,PSG JOSE DE ALENCAR,130 **CEP:** 66645020

Observações:

Pro s:

Nº	Código	Descrição	Un	Qtd	Vl. Unitário	Vl. Total	%ICMS	%IPI	Sb. Trib.
10	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PC	1	**R$ 11,93405**	R$ 11,93	4,00	1.3	0,00
20	LB1611B	EXTENSAO OXIGENIO PVC 2,10 MTS TRANSPARENTE FOYOMED	PC	100	**R$ 2,39996**	R$ 239,99	4,00	3.25	0,00
30	11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL	PC	10	**R$ 19,71730**	R$ 197,17	0,00	0	0,00
40	11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL	PC	15	**R$ 15,79530**	R$ 236,93	0,00	0	0,00
50	7101	LAMINA P/ MICROSCOPIA LISA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX	CX	1	**R$ 4,47888**	R$ 4,48	4,00	0	0,00

Valor Líquido **R$ 682,80**

Valor Total **R$ 690,50**

Representante	Telefone	Peso Bruto	Vol. aprox:	M3:
LUYZA SILVA PAIVA	False	11,44	5,00	0,17

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 2 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 10% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
10076
FLS
Rubrica

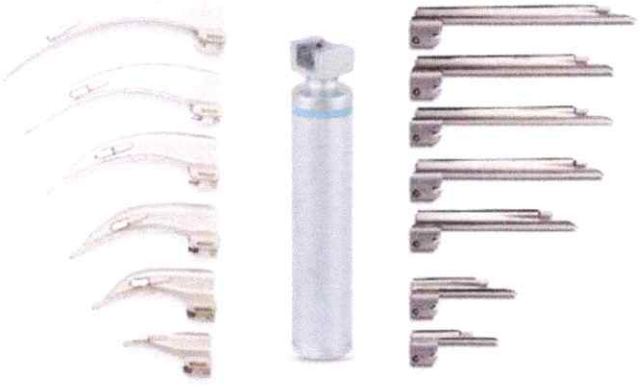
mikatos

MIKATOS INDÚSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS DE APARELHOS MEDICOS LTDA

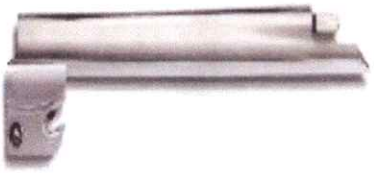
Embu, 29 de abril de 2025

A
PARAMED DIST. DE MED.LTDA-EPP
BELEM/PA

OFERECEMOS NESTAS ESPECIFICAÇÕES

ITEM	QUNT	ESPECIFICAÇÕES	R$ UNT
	15	 **LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL MISSOURI utilizado para procedimentos em pacientes ADULTO, com lâminas CURVAS. Ref. 700.** O Laringoscópio Missouri Convencional é um equipamento portátil empregado pelo profissional da Área Médica para facilitar a visualização durante os procedimentos de laringoscopia, na anestesia local para inserção de sondas endotraqueais e na intubação endotraqueal de emergência, utilizando iluminação e lâminas anatômicas (retas ou curvas) de diferentes tamanhos que se ajustam ao formato de cada paciente. As lâminas contêm na extremidade uma lâmpada para iluminação local. A iluminação é acionada automaticamente ao encaixar-se a lâmina no cabo. **Composição:** 01 – Cabo recartilhado em **METAL CROMADO**, com proteção contra oxidação, tampa com rosca e mola em aço inox, medida 14,5 cm x 3,0 cm, uso para 02 (duas) pilhas medias (tipo C) comerciais comuns. - Sistema liga/desliga tipo contato com mola. - Lâmpada tipo **Luz Amarelada (LED Branco Quente)**, com as seguintes características: tensão elétrica de 2,5 Volts (V), corrente elétrica 20 mA (miliAmpére), Fluxo Luminoso 15.000 mCd (miliCandela), LUX 2.000, temperatura de cor Branco Quente – 3.000 K (Kelvin) e vida útil estimada de 20.000 horas. - 03 (três) lâminas em aço inox, extremidade distal de formato redondo, com lâmpada, face fosca para impedir reflexão de luz, sendo: - 01 – Lâmina Infantil nº 1 curva em Aço Inox, com lâmpada (medida 95,0 mm). - 01 – Lâmina Media nº 2 curva em Aço Inox, com lâmpada (medida 112,0 mm).	R$ 331,00

		- 01 – Lâmina Adulto nº 3 curva em Aço Inox, com lâmpada (medida 132,0 mm). - Pino de aço substituível - Encaixe para lâmina tipo engate - padrão internacional - Contatos antioxidantes. **Acondicionado em bolsa plástica com zíper na cor verde.** **PILHAS NÃO ACOMPANHAM O APARELHO.** **GARANTIA: 01 (UM) ANO.** **Manual de instrução e garantia** **Registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE N.º 80218930005** *ESTERILIZAÇÃO ACONSELHÁVEL: USAR AUTOCLAVE ATÉ 134ºC POR 03 (TRÊS) MINUTOS.*	
	15	 **LAMINA N° 2 CURVA PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL ref. 700-E** Lâmina AÇO INOX Media nº 2 curva, com lâmpada de **Luz Amarelada (LED Branco Quente)** de alta luminosidade, com as seguintes características: Tensão elétrica de 2,5 V (Volts), corrente elétrica: 20 mA (miliAmpére), Fluxo Luminoso 15.000 mCd (miliCandela), temperatura de cor Branco Quente – 3.750 K (Kelvin) e vida útil estimada de 20.000 horas, medindo 112,0 mm. **Acondicionado em saco plástico.** **Garantia: 01 (um) ano.** **ESTERILIZAÇÃO ACONSELHÁVEL: USAR AUTOCLAVE ATÉ 130ºC** **Registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE N.º 80218930019.**	R$ 88,50
	15	 **LAMINA N° 0 RETA PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL ref. 700-J.** Lâmina AÇO INOX Recém Nascida nº 0 reta, com lâmpada de **Luz Amarelada (LED Branco Quente)** de alta luminosidade, com as seguintes características: Tensão elétrica de **2,5 V (Volts)**, corrente elétrica: 20 mA (miliAmpére), Fluxo Luminoso 15.000 mCd (miliCandela), temperatura de cor Branco Quente – 3.750 K (Kelvin) e vida útil estimada de 20.000 horas, medindo 80,0 mm.	R$ 81,15

		Acondicionado em saco plástico. **Garantia: 01 (um) ano.** **ESTERILIZAÇÃO ACONSELHÁVEL: USAR AUTOCLAVE ATÉ 130ºC** **Registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE N.º 80218930019.**	
	15	 **LAMINA N° 2 RETA PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL ref. 700-L** Lâmina AÇO INOX Media nº 2 reta, medindo 11,2 cm, com lâmpada de **Luz Amarelada (LED Branco Quente)** de alta luminosidade, com as seguintes características: Tensão elétrica de 2,5 V (Volts), corrente elétrica: 20 mA (miliAmpére), Fluxo Luminoso 15.000 mCd (miliCandela), temperatura de cor Branco Quente – 3.750 K (Kelvin) e vida útil estimada de 20.000 horas, medindo 116,0 mm. **Acondicionado em saco plástico.** **Garantia: 01 (um) ano.** **ESTERILIZAÇÃO ACONSELHÁVEL: USAR AUTOCLAVE ATÉ 134ºC.** **Registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE N.º 80218930019.**	R$ 88,50

PAGAMENTO: **A VISTA.**
ENTREGA: 10 a 15DIAS, APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias
PREÇO FINAL – IPI INCLUSO
FRETE: POR CONTA DO CLIENTE.

mikatos

DENISE SANTOS
Comercial | Mikatos | Vendas
(11) 4781 8001 | R 205 | 98761-1792
www.mikatos.com.br
vendas3@mikatos.com.br

RECEBEMOS DE PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 658,44	NF-e Nº: 000.169.146 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0079

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA
RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO, COTIA, SP
CEP: 06726300 TEL/FAX: 01131329899

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.169.146
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0906 2074 4100 0145 5500 2000 1691 4612 7165 9503

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	135242185162460 - 30/09/2024 18:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
278163442114		06.207.441/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	30/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/10/2024	658,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
650,00	45,50	0,00	0,00	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	0,00	658,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICU	1 - Dest/rem			SP	08.408.736/0002-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO,690	GUARULHOS	SP	796516339114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			9.200	7.135

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
004481	MICRONEBULIZADOR AD O2 C/EXT 1,5M - Lote: 109058001	90192010	0 00	6101	PC	50,00	6,5000	325,00	325,00	22,75	4,22	7,0000	1,3000	
00448	MICRONEBULIZADOR INF O2 C/EXT 1,5M - Lote: 109774001	90192010	0 00	6101	PC	50,00	6,5000	325,00	325,00	22,75	4,22	7,0000	1,3000	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APROVADO PELO WATHSAP	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.848,30	NF-e Nº: 000.184.722 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

SETOR DE LICITAÇÃO 0080 Folha

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.184.722
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4225 0110 2687 8000 0290 5500 1000 1847 2217 2900 3396

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	242250038585782 - 31/01/2025 10:56:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP			16.647.278/0001-95	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	153811960	10:55:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	02/03/2025	7.282,77	002	17/03/2025	7.282,77	003	01/04/2025	7.282,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.444,00	947,16	0,00	0,00	21.444,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	404,30	6.884,40	21.848,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente			PA	08.408.736/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	MARITUBA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
66	CAIXA			710.284	451.992

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
9480	CLAMP UMBILICAL Cod Barras (cEan): 7898652373053	90189095	7 00	6102	UN	1.000,00	0,5000	500,00	500,00	35,00	0,00	7,00		163,45
8310	ELETRODOS SF11 UND 30MM PEDIATRICO Cod Barras (cEan): 7898652372421;Pis: 35,29 - Cofins: 162,56	90181990	6 00	6102	UN	10.000,00	0,2300	2.300,00	2.300,00	161,00	29,90	7,00	1,30	1094,11
8369	LAMINA DE BISTURI N15 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370779;Pis: 7,92 - Cofins: 36,48	90189029	1 00	6102	CT	25,00	20,0000	500,00	500,00	20,00	26,00	4,00	5,20	150,00
8420	LAMINA DE BISTURI N24 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370809;Pis: 7,92 - Cofins: 36,48	90189029	1 00	6102	CT	25,00	20,0000	500,00	500,00	20,00	26,00	4,00	5,20	150,00
10214	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO 1.5mm Cod Barras (cEan): 7898652377167	90183999	1 00	6102	UN	50.000,00	0,1000	5.000,00	5.000,00	200,00	260,00	4,00	5,20	1500,00
10210	REANIMADOR MANUAL EM PVC TAM ADULTO UN Cod Barras (cEan): 7898652377105;Pis: 19,01 - Cofins: 87,55	90192030	1 00	6102	UN	24,00	50,0000	1.200,00	1.200,00	48,00	62,40	4,00	5,20	360,00
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	6.400,00	0,2200	1.408,00	1.408,00	56,32	0,00	4,00		422,40
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	9.600,00	0,2200	2.112,00	2.112,00	84,48	0,00	4,00		633,60
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	9.600,00	0,2200	2.112,00	2.112,00	84,48	0,00	4,00		633,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 164076 (5,26 m3);Pis: 70,14 - Cofins: 323,07;ICMS Cfe resoluca o Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADOR IA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Va *1 aprox dos tributos R$ 6.884,40 (31,51%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ* .RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produt os(6559, 8699, 10214);PIS - COFINS (DEC. 6426/08) / IPI (DEC. 7660/11)	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 21.848,30	NF-e Nº: 000.184.722 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP		

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 1008 FLS Patrícia

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.184.722
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4225 0110 2687 8000 0290 5500 1000 1847 2217 2900 3396

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	242250038585782 - 31/01/2025 10:56:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	16.000,00	0,2200	3.520,00	3.520,00	140,80	0,00	4,00		1056,00
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371646	90183119	2 00	6102	UN	9.600,00	0,2200	2.112,00	2.112,00	84,48	0,00	4,00		633,60
6559	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370960	90183921	7 00	6102	UN	80,00	2,0000	160,00	160,00	11,20	0,00	7,00		77,90
6559	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370960	90183921	7 00	6102	UN	10,00	2,0000	20,00	20,00	1,40	0,00	7,00		9,74

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: Produtos(9480);WMS: 183359

RECEBEMOS DE FLEXPELL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 18.250,84	NF-e Nº: 000.033.687 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0082

FLEXPELL HOSPITALAR LTDA

Rua Joao Zamarian, 515
Distrito Ind. 2, MOCOCA, SP
CEP: 13739020 TEL/FAX: 1936666200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.687
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0110 7338 7800 0190 5500 2000 0336 8710 7933 8238

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	135250064661526 - 08/01/2025 15:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
453153409110		10.733.878/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	08/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	08/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3355-6701	PA	153811960	15:55:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2025	6.407,69	002	12/02/2025	5.833,20	003	19/02/2025	6.009,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.676,35	1.237,35	0,00	0,00	17.676,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	574,49	0,00	18.250,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GP BRASIL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			SP	37.347.843/0002-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES, 18500 - VL. SANTA CRUZ	SAO PAULO	SP	125808990113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	VOLUMES			642.500	642.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
09956	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO FLEXPELL 15CM X 100M CX 12 RLS VALIDADE 3 ANOS;02 VOL - LOTE: LG15240055C 17/12/24;;VAL APROX TRIBUTOS R$ 53,73(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;	48115129	0 00	6101	CX	2,00	639,6545	1.279,31	1.279,31	89,55	41,58	7,0000	3,2500	
09957	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO FLEXPELL 20CM X 100M CX 8 RLS VALIDADE 3 ANOS06 VOL - LOTE: LG20250070C 07/01/25;;VAL APROX TRIBUTOS R$ 141,56(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;	48115129	0 00	6101	CX	6,00	561,7456	3.370,47	3.370,47	235,93	109,54	7,0000	3,2500	
09958	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO FLEXPELL 25CM X 100M CX 6 RLS VALIDADE 3 ANOS03 VOL - LOTE: LG25260038C 08/11/24;01 VOL - LOTE: LG25260039C 11/11/24;;VAL APROX TRIBUTOS R$ 87,83(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;	48115129	0 00	6101	CX	4,00	522,7910	2.091,16	2.091,16	146,38	67,96	7,0000	3,2500	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FRETE CIF ATE O DESTINO. TRANSPORTADO ATE GUARULHOS/SP POR FLEXPELL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 10.733.878/0001-90.HORARIO DE ENTREGA: DAS 8 AS 17:30 HRS- PEDIDO FLEX:#10062;VAL APROX TRIBUTOS R$ 742,41(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;;	

RECEBEMOS DE FLEXPELL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 18.250,84	NF-e Nº: 000.033.687 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 1008 FLS 3

FLEXPELL HOSPITALAR LTDA

Rua Joao Zamariau, 515
Distrito Ind. 2, MOCOCA, SP
CEP: 13739020 TEL/FAX: 1936666200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.687
SÉRIE: 2
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0110 7338 7800 0190 5500 2000 0336 8710 7933 8238

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	135250064661526 - 08/01/2025 15:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
453153409110		10.733.878/0001-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
09959	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO FLEXPELL 30CM X 100M CX 6 RLS VALIDADE 3 ANOS09 VOL - LOTE: LG30260068C 17/12/24;;VAL APROX TRIBUTOS R$ 214,04(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;	48115129	0 00	6101	CX	9,00	566,2479	5.096,23	5.096,23	356,74	165,63	7,0000	3,2500	
09961	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO FLEXPELL 40CM X 100M CX 4 RLS VALIDADE 3 ANOS05 VOL - LOTE: LG40270024C 01/11/24;;VAL APROX TRIBUTOS R$ 115,62(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;	48115129	0 00	6101	CX	5,00	550,5572	2.752,79	2.752,79	192,70	89,47	7,0000	3,2500	
09972	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO FLEXPELL 45CM X 100M CX 4 RLS VALIDADE 3 ANOS05 VOL - LOTE: LG45270032C 21/11/24;;VAL APROX TRIBUTOS R$ 129,63(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%;	48115129	0 00	6101	CX	5,00	617,2785	3.086,39	3.086,39	216,05	100,31	7,0000	3,2500	

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Polar Fix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares LTDA
Rua Ruzzi, 607 - Sertaozinho
CEP: 09370-850 Mauá / SP
Telefone: (11) 4512-8600
CNPJ: 02.881.877/0001-64 IE.: 442.180.108.112
Site: www.polarfix.com.br

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls 10084
Rubrica

Validade
01/04/2025 até 30/04/2025

Lista de Preços Especial - Disribuidor NO/NE/CO+ES FOB

FP0152	BANDAGEM 10 CM X 4,5 M BEGE	ADEREFIX	CX/396	R$ 2.439,36
FP0151	BANDAGEM 7,5 CM X 4,5 M BEGE	ADEREFIX	CX/396	R$ 2.439,36
FP0149	BANDAGEM 2,5 CM X 4,5 M BEGE	ADEREFIX	CX/396	R$ 2.439,36
FP0150	BANDAGEM 5 CM X 4,5 M BEGE	ADEREFIX	CX/396	R$ 2.439,36
F08431	BANDAGEM 7,5 CM X 4,5 M BEGE	ADEREFIX	CX/162	R$ 2.280,96

BOBINA P/EST. (+9,75% IPI)

CODIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	PREÇO
F07775	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 50 MM X 100 M.	PROTECT	CX/12	R$ 267,66
F07779	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 150 MM X 100 M.	PROTECT	CX/4	R$ 233,19
F07780	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 200 MM X 100 M.	PROTECT	CX/4	R$ 304,97
F07793	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 600 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 437,99
F07792	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 450 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 332,55
F07791	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 350 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 261,58
F0778	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 189,79
F07784	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 500 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 367,02
F07783	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 400 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 296,05
F07782	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 300 MM X 100 M.	PROTECT	CX/2	R$ 225,08
F07776	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 80 MM X 100 M.	PROTECT	CX/8	R$ 265,63
F07777	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 100 MM X 100 M.	PROTECT	CX/6	R$ 243,33
F07778	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 120 MM X 100 M.	PROTECT	CX/6	R$ 283,17

CAMPO CIRÚRGICO

CODIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	PREÇO
F08687	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.60 M X 2.20 M C/FEN. (L.I.A)	POLAR FIX	CX/22	R$ 295,08
F08731	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.40 M X 2.20 M (L.I.A) COM DUPLA EI	POLAR FIX	CX/22	R$ 189,97
F08242	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.80 M X 2.20 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/22	R$ 228,52
F08795	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.50 M X 2,50 M (SUPERIOR) C/FITA A	POLAR FIX	CX/22	R$ 244,05
F08205	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.75 M X 0.75 M C/ FENESTRA (L.I.A)	POLAR FIX	CX/90	R$ 217,84
F08017	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.40 M X 0.40 M C/FENESTRA(L.I.A)	POLAR FIX	CX/160	R$ 298,50
F08219	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.50 M X 0.50 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/160	R$ 242,04
F08313	CAMPO CIRURGICO EST. OFT. 1.00 M X 1.20 M C/ FENESTRA ADESIVADA E BOL	POLAR FIX	CX/50	R$ 433,65
F08312	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.60 M X 1.40 M COBERTURA P / MES	POLAR FIX	CX/50	R$ 282,37
F0821	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.20 M X 1.40 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/50	R$ 201,70
F080	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.70 M X 0.70 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/84	R$ 186,36
F08317	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 2.00 M X 3.50 M P/ ANGIOGRAFIA (SM	POLAR FIX	CX/16	R$ 497,01
F08550	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.75 M X 0.75 M C/ FEN. E FITA ADESI	POLAR FIX	CX/100	R$ 806,77
F08220	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.75 M X 0.75 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/100	R$ 232,95
F08686	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.80 M X 0.80 M C/ FEN. (L.I.A)	POLAR FIX	CX/100	R$ 352,96
F08643	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.20 M X 1.40 M (L.I.A) DOBRA ASSEP	POLAR FIX	CX/40	R$ 201,70
F08207	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.30 M X 1.60 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/40	R$ 201,70
F08114	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.20 M X 1.50 M C/FENESTRA(L.I.A)	POLAR FIX	CX/40	R$ 395,32
F08203	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.40 M X 1.60 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/40	R$ 227,07
F00222	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.50 M X 1.50 M C/ FITA ADESIVA (L.I.A	POLAR FIX	CX/40	R$ 282,37
F08787	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.10 M (L.I.A) C/BOLSA COLE	POLAR FIX	CX/40	R$ 700,48
F08218	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1,50 M X 2,20 M C/ FENESTRA E FITA.	POLAR FIX	CX/24	R$ 314,64
F08789	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.10 M X 2.30 M (L.I.A) 60 G/M2 REF. S	POLAR FIX	CX/24	R$ 420,29
F08496	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.50 M X 2,00 M (INFERIOR) C/FITA AD	POLAR FIX	CX/24	R$ 266,24
F08458	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.50 M X 2.00 M P/MESA VARAL L.I.A	POLAR FIX	CX/24	R$ 325,20
F08206	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.25 M X 2.00 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/36	R$ 232,35
F08532	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M C/ REF. FENESTRA E	POLAR FIX	CX/75	R$ 789,12
F07574	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.40 M X 0.40 M (L.I.A)	POLAR FIX	CX/350	R$ 494,09
F08674	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M C/ FITA ADESIVA (L.I.A	POLAR FIX	CX/60	R$ 302,54
F08617	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.20 M X 1.20 M C/FENESTRA ADESIV	POLAR FIX	CX/60	R$ 789,69

RECEBEMOS DE FUJIFILM do Brasil Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.717,40	NF-e Nº: 000.008.615 SÉRIE : 12
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10085 Rubrica

FUJIFILM do Brasil Ltda.

Av. NEW JERSEY, 1000
CENTRO INDUSTRIAL DE ARUJA, ARUJA, SP
CEP: 07411670 TEL/FAX: 1150914968

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.615
SÉRIE : 12
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0360 3978 7400 0741 5501 2000 0086 1512 9124 4917

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	135250787407825 - 25/03/2025 15:55:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
188069971110		60.397.874/0007-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	25/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	25/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(19) 8165-2525	PA	153811960	15:43:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2025	3.858,70	002	24/05/2025	3.858,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.031,80	492,23	0,00	0,00	7.031,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	685,60	0,00	7.717,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS LTDA	0 - Emitente			SP	18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAM DO CAMPO DO RINCAO 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	PALLET	FUJI		280.000	262.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
704008524	Revelador e Reforcador RX Auto-2x19L Parte B- ONU 2790,ACIDO ACETICO SOLUCAO,QUANTIDADE LIMITADA,CLASSE DE RISCO 8, GE II Peso Bruto Total: 280.000 Kg Resolucao do Senado Federal 13/12, FCI n 43BDCE4B-A2FA-4BD9-9 D97-D7C543135A10 , CI 0 %. Lote(s): A25A01 (20) Validade 20/06/2026	37079029	5 00	6101	UN	20,00	351,5900	7.031,80	7.031,80	492,23	685,60	7,00	9,75	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-SP, CEP 07411-670-CNPJ 60.397.874/0007-41-I.E. 188.069.971.110 .#Para atendimento ao artigo 22, inciso

II, letra C do decreto 96.044/88: Declaramos que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem a resolucao 5232 de Dezemdro 2016.#Peso

Bruto Total do item, comforme o ITEM 3.4.3.3 da Resolucao 5232 de 14 de Dezembro de 2016.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nr CLIENTE: 0000887533#Nr. Nosso Pedido: 0002022963#Nr.Doc.Fatur: 0091928788#Nr.Doc.Fornec: 0081472277#CONFERIR AS MERCADORIAS ANTES DO RECEBIMENTO, NAO ACEITAREMOS#RECLAMACOE#S/DEVOLUCOES DE MERCADORIAS FALTANTES/DANIFICADAS.#Para impressao do BOLETO BANCARIO acesse WWW.FUJIFILM.COM.BR#Mercadoria saira do endereco Av. New Jersey, 1000, Centro Industrial de Aruja, Aruja	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.960,00	NF-e Nº: 000.141.597 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0086 FLS Rubrica

MEDIX BRASIL LTDA RODOVIA SC 417, 10535 MINA VELHA, GARUVA, SC CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.141.597 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 4224 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1415 9714 0880 6170 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	342240053253767 - 28/02/2024 14:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP			16.647.278/0001-95	28/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	28/02/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	153811960	14:54:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/03/2024	2.986,67	002	13/04/2024	2.986,67	003	28/04/2024	2.986,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.960,00	358,40	0,00	0,00	8.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.688,00	8.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente			PR	08.408.736/0009-62

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JK, 13810	CURITIBA	PR	9087006511

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CAIXA			280.000	280.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
6388	SCALP POLYBAG 19G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370533	90183929	2 00	6102	UN	10.000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00		480,00
6390	SCALP POLYBAG 21G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	2 00	6102	UN	10.000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00		480,00
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	2 00	6102	UN	20.000,00	0,1600	3.200,00	3.200,00	128,00	0,00	4,00		960,00
6413	SCALP POLYBAG 25G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370595	90183929	2 00	6102	UN	10.000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00		480,00
6425	SCALP POLYBAG 27G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370618	90183929	2 00	6102	UN	6.000,00	0,1600	960,00	960,00	38,40	0,00	4,00		288,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 98301 (1,48 m3);Pis: 0,00 - Cofins: 0,00;ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Val aprox dos tributos R$ 2.688,00 (30,00%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(6388, 6390, 6401, 6413, 6425);WMS: 128194	

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 22.770,00	NF-e Nº: 000.195.632 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 0087 Rubrica

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.195.632
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0410 2687 8000 0290 5500 1000 1956 3219 1566 6650

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	242250131346445 - 08/04/2025 10:14:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP			16.647.278/0001-95	08/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	08/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	153811960	10:15:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	08/05/2025	7.590,00	002	23/05/2025	7.590,00	003	07/06/2025	7.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.770,00	1.369,80	0,00	0,00	22.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.690,57	22.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente			PA	08.408.736/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	MARITUBA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
51	CAIXA			486.000	483.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
9834	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Cod Barras (cEan): 7898652374425	30061090	2 00	6102	CT	100,00	24,9000	2.490,00	2.490,00	99,60	0,00	4,00		747,00
9835	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Cod Barras (cEan): 7898652374432	30061090	1 00	6102	CT	100,00	24,9000	2.490,00	2.490,00	99,60	0,00	4,00		747,00
9827	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Cod Barras (cEan): 7898652374357	30061090	1 00	6102	CT	100,00	24,9000	2.490,00	2.490,00	99,60	0,00	4,00		747,00
6390	SCALP POLYBAG 21G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	6 00	6102	UN	30.000,00	0,1700	5.100,00	5.100,00	357,00	0,00	7,00		2483,19
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	6 00	6102	UN	60.000,00	0,1700	10.200,00	10.200,00	714,00	0,00	7,00		4966,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 175676 (2,63 m3);Pis: 0,00 - Cofins: 0,00;ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Val aprox dos tributos R$ 9.690,57 (42,56%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(6390, 6401, 9827, 9834, 9835);WMS: 197640	

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 160.469,00	NF-e Nº: 000.006.983 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10088 FLS Rubrica

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA GENERAL CAMARA, 82
IBURA, RECIFE, PE
CEP: 51190737 TEL/FAX: 8130902800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.983
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0330 5182 4700 0165 5500 1000 0069 8312 0250 3277

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 TERCEIROS	126250031156408 - 27/03/2025 18:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
077422902		30.518.247/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	27/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR ********, 130	CASTANHEIRA		66645-020	27/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91335567013248	PA	153811960	00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2025	40.117,25	002	01/05/2025	40.117,25	003	08/05/2025	40.117,25
004	15/05/2025	40.117,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159.962,00	11.918,48	0,00	0,00	159.962,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	507,00	0,00	160.469,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MACKLOG-(SC)/MILTON R. RIBEIRO	0 - Emitente			SC	28.555.326/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIAIVO SILVEIRA SC 108, 2470	BRUSQUE	SC	262312557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
591	CAIXA	ABL	1/2/3/4/5/6/7/8/9/1	5240.962	4822.345

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PRD00[illegible]	LUVA PP PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 24-12-225-28-5 VALIDADE: 01/11/2029	40151200	1 00	6404	CTC	650,00	17,4000	11.310,00	11.310,00	452,40	0,00	4,0000		
PRD00367	LUVA P PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 24-12-227-30-6 VALIDADE: 01/11/2029	40151200	1 00	6404	CTC	1.740,00	17,4000	30.276,00	30.276,00	1.211,04	0,00	4,0000		
PRD00388	SERINGA DESC 60ML S/AG LUER LOCK - ABL LOTE: SSM60NA00224 VALIDADE: 01/04/2029	90183119	1 00	6404	UN	3.200,00	1,0900	3.488,00	3.488,00	139,52	0,00	4,0000		
PRD00390	SERINGA DESC 60ML S/AG BICO CATETER - ABL LOTE: SSM60NC00224 VALIDADE: 01/04/2029	90183119	1 00	6404	UN	3.200,00	1,0900	3.488,00	3.488,00	139,52	0,00	4,0000		
PRD00412	EQUIPO GRAV. MACRO GOTAS LL COMPLETO - ABL LOTE: 100724 VALIDADE: 01/07/2029	90189010	6 00	6102	UN	100.000,00	0,6900	69.000,00	69.000,00	8.280,00	0,00	12,0000		
PRD00417	SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP - ABL LOTE: F0424007 VALIDADE: 01/03/2029	90183119	1 00	6404	UN	43.200,00	0,1900	8.208,00	8.208,00	328,32	0,00	4,0000		
PRD00417	SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP - ABL LOTE: F0424006 VALIDADE: 01/03/2029	90183119	1 00	6404	UN	17.600,00	0,1900	3.344,00	3.344,00	133,76	0,00	4,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 5992/nREGIME TRIBUTARIO N. 000034/22, PROCESSO N. 70 20253601090219, COM BASE NO ARTIGO 210, 2o DO ANEXO I /nRICMS APROVADO PELO DECRETO N. 4.676/01./nDECRETO N. 6.426 DE 08/04/2008 ART.1o ANEXO III DESTINADOS A USO DE HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORI/nOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS NCM 40.15 E 90.18 NO ANEXO III DESTE DECRETO.	

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 160.469,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.006.983 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10089 FLS. Rubrica

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA GENERAL CAMARA, 82
IBURA, RECIFE, PE
CEP: 51190737 TEL/FAX: 8130902800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.983
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0330 5182 4700 0165 5500 1000 0069 8312 0250 3277

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 TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250031156408 - 27/03/2025 18:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
077422902		30.518.247/0001-65

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PRD00423	SERINGA DESC 3ML S/AG LUER LOCK - ABL LOTE: 220922 VALIDADE: 01/09/2027	90183119	1 00	6404	UN	51.200,00	0,0850	4.352,00	4.352,00	174,08	0,00	4,0000		
PRD00429	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK LOTE: C2408084 VALIDADE: 01/07/2029	84818099	1 00	6102	UN	30.000,00	0,5200	15.600,00	15.600,00	624,00	507,00	4,0000	3,2500	
PRD00	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP LOTE: C2409103 VALIDADE: 01/08/2027	90189010	1 00	6102	UN	4.800,00	0,5200	2.496,00	2.496,00	99,84	0,00	4,0000		
PRD00446	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 6,5 ABL LOTE: SH241901 VALIDADE: 01/08/2029	40151200	1 00	6404	PR	2.000,00	1,0500	2.100,00	2.100,00	84,00	0,00	4,0000		
PRD00448	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,5 ABL LOTE: SH241923 VALIDADE: 01/09/2029	40151200	1 00	6404	PR	3.000,00	1,0500	3.150,00	3.150,00	126,00	0,00	4,0000		
PRD00449	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0 ABL LOTE: SH241924 VALIDADE: 01/09/2029	40151200	1 00	6404	PR	3.000,00	1,0500	3.150,00	3.150,00	126,00	0,00	4,0000		

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 55.809,14	NF-e Nº: 000.148.373 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10090 Rubrica

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Ourinhos, SP
CEP: 19908170 TEL/FAX: 01433022900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.148.373
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3524 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1483 7312 7483 0379

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 DO ESTABELECIMENTO	135242307144883 - 14/10/2024 07:25:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	14/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	14/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 8165-2525	PA	153811960	07:24:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/11/2024	18.603,05	002	28/11/2024	18.603,05	003	13/12/2024	18.603,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55.809,14	3.906,59	0,00	0,00	50.274,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
5.535,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.809,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	0 - Emitente			SP	95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
594	CAIXAS			2374.780	1942.200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
51.001.00338	SERINGA 03 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5479/24 VAL:01/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	60.000,00	0,0870	5.220,00	5.794,72	405,63	0,00	7,0000		
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:5855/24 VAL:07/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	10.400,00	0,1150	1.196,00	1.327,68	92,93	0,00	7,0000		
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:5854/24 VAL:07/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	69.600,00	0,1150	8.004,00	8.885,23	621,96	0,00	7,0000		
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:5725/24 VAL:05/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	1.200,00	0,2700	324,00	359,68	25,17	0,00	7,0000		
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:5651/24 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	18.000,00	0,2700	4.860,00	5.395,08	377,65	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NP 034765NE -	

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 55.809,14	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.148.373 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10091 Rubrica

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Ourinhos, SP
CEP: 19908170 TEL/FAX: 01433022900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.148.373
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
3524 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1483 7312 7483 0379

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 DO ESTABELECIMENTO	135242307144883 - 14/10/2024 07:25:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:5674/24 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	40.800,00	0,2700	11.016,00	12.228,86	856,02	0,00	7,0000		
51.001.00003	SERINGA 20 ML BICO LOCK SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:5832/24 VAL:07/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	40.200,00	0,2700	10.854,00	12.049,01	843,43	0,00	7,0000		
51.001.00355	SERINGA 01 ML INSULINA BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5481/24 VAL:01/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183111	0 00	6101	UN	35.000,00	0,0870	3.045,00	3.380,26	236,61	0,00	7,0000		
51.001.00355	SERINGA 01 ML INSULINA BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5445/24 VAL:01/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183111	0 00	6101	UN	15.000,00	0,0870	1.305,00	1.448,68	101,40	0,00	7,0000		
51.001.00334	SERINGA 60 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 100 (LT:4354/22 VAL:10/2027)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	0 00	6101	UN	5.000,00	0,8900	4.450,00	4.939,94	345,79	0,00	7,0000		

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número S135402

Número **ID:**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO Fls: 10092 Rubrica

Unidade
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

Data Inclusão
29/04/2025 13:20:05

Validade da Proposta
06/05/2025

Condição de Pagamento
30 DIAS

Frete
FRETE FOB (A PAGAR)

Transportadora

Código do Cliente
38806

Razão Social
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
16.647.278/0001-95

End. de entrega: Padrão,PSG JOSE DE ALENCAR,130

CEP: 66645020

Observações:

Produtos:

Nº	Código	Descrição	Un	Qtd	Vl. Unitário	Vl. Total	%ICMS	%IPI	Sb. Trib.
10	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PC	1	**R$ 11,93405**	R$ 11,93	4,00	1.3	0,00
20	LB1611B	EXTENSAO OXIGENIO PVC 2,10 MTS TRANSPARENTE FOYOMED	PC	100	**R$ 2,39996**	R$ 239,99	4,00	3.25	0,00
30	11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL	PC	10	**R$ 19,71730**	R$ 197,17	0,00	0	0,00
40	11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL	PC	15	**R$ 15,79530**	R$ 236,93	0,00	0	0,00
50	7101	LAMINA P/ MICROSCOPIA LISA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX	CX	1	**R$ 4,47888**	R$ 4,48	4,00	0	0,00

Valor Líquido **R$ 682,80**

Valor Total **R$ 690,50**

Representante	Telefone	Peso Bruto	Vol. aprox:	M3:
LUYZA SILVA PAIVA	False	11,44	5,00	0,17

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 2 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 10% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.478,66	NF-e Nº: 000.174.726 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10093 Rubrica

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA, GARUVA, SC
CEP: 89248000 TEL/FAX: 4530394242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.174.726
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1110 2687 8000 0290 5500 1000 1747 2617 9984 6135

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	242240252457110 - 18/11/2024 17:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
256245630	157465187	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA-EPP			16.647.278/0001-95	18/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	18/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	153811960	17:51:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/12/2024	826,22	002	02/01/2025	826,22	003	17/01/2025	826,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.422,50	96,90	0,00	0,00	2.422,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	56,16	726,75	2.478,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES	0 - Emitente			PA	08.408.736/0009-62

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VELHA URIBOCA, 849, 849	MARITUBA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			42.584	37.092

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10210	REANIMADOR MANUAL EM PVC TAM ADULTO UN Cod Barras (cEan): 7898652377105;Pis: 17,11 - Cofins: 78,80	90192030	1 00	6102	UN	24,00	45,0000	1.080,00	1.080,00	43,20	56,16	4,00	5,20	324,00
9876	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 10FR Cod Barras (cEan): 7898652373763	90183929	2 00	6102	UN	500,00	0,6200	310,00	310,00	12,40	0,00	4,00		93,00
9879	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 16FR Cod Barras (cEan): 7898652373794	90183929	2 00	6102	UN	500,00	0,6500	325,00	325,00	13,00	0,00	4,00		97,50
10350	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 20FR Cod Barras (cEan): 7898652373817	90183929	2 00	6102	UN	250,00	0,6700	167,50	167,50	6,70	0,00	4,00		50,25
10020	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 C/BALAO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652376788	90183929	1 00	6102	UN	200,00	2,7000	540,00	540,00	21,60	0,00	4,00		162,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 110447 (0,40 m3);Pis: 17,11 - Cofins: 78,80;ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO;CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES;Val aprox dos tributos R$ 726,75 (29,32%) Fonte:IBPT;PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(9876, 9879, 10020, 10350);WMS: 151095	

RECEBEMOS DE MEDICONE PROJETOS E SOLUCOES PARA A INDUSTRIA E A SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.085,00	NF-e Nº: 000.066.597 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10094

MEDICONE PROJETOS E SOLUCOES PARA A INDUSTRIA E A SAUDE LTDA
AV: DAS INDUSTRIAS, 1585
DISTRITO INDUSTRIAL, CACHOEIRINHA, RS
CEP: 94930230 TEL/FAX: 5134700800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.066.597
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0394 3046 7200 0134 5500 1000 0665 9715 9608 0518

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 PROD ESTABELECIMENTO	143240075348710 - 27/03/2024 13:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
1770109630		94.304.672/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	27/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	27/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3224-1671	PA	153811960	13:47:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/04/2024	2.085,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SEDEX-EMPRESA BRASIL. CORREIOS TELEG	0 - Emitente			RS	34.028.316/0026-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SIQUEIRA CAMPOS,1100,SALA	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	NS05		1/1	0.347	0.097

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
94932	KIT BUTTON PARA GASTROSTOMIA M-NUTRI 20FR 1,5 CM REF. KBG 2015 LOTES: 23.12.125484 QTD: 3,000	90183921	0 40	6101	PC	3,00	695,0000	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NR. ORDEM DE MONTAGEM: 86915 ICMS ISENTO NOS TERMOS DO CONVENIO 01/99. ICMS ISENTO CFE LIVRO I, ART 9, INC. XCVIII DO RICMS. IPI ISENTO CONF ORME DECRETO 2637 DE 25/06/1998, ARTIGO 59, INC III, COMBINADO COM O A RTIGO 51. VAOR DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 0,00 V ALOR DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO REMETENTE R$ 0,00 PEDIDO: 79849	

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 690,00	NF-e Nº: 000.024.648 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10095 Rubrica

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452
Cidade Nova, Ananindeua, PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.648
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1211 4114 9100 0180 5500 1000 0246 4810 0098 6198

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	215240040436904 - 19/12/2024 10:47:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	19/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSÃ‰ DE ALENCAR , 130	Castanheira		66645-020	19/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BelÃ©m	98165-2525	PA	153811960	10:47:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/01/2025	690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
690,00	131,10	0,00	0,00	690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,29	690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
12540	SONDA URETRAL NÂº 10 - PCT C/20 UN | #12540 | Reg.: 80212340035	90183929	0 00	5102	UN	1.000,00	0,6900	690,00	690,00	131,10	0,00	19,0000	0,0000	156,29

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1

Vendedor: Rita de Cassia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 Pagamento: BOLETO BANCÁRIO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3	

RECEBEMOS DE BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.499,80	NF-e Nº: 000.078.338 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0096

BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Rua dos Oitis, 80 Distrito Industrial, Pouso Alegre, MG CEP: 37556836 TEL/FAX: 553534277000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.078.338 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0105 2168 5900 0156 5500 1000 0783 3819 4210 0755 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	131256430510363 - 21/01/2025 16:53:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5251852590052		05.216.859/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT			16.647.278/0001-95	21/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR NÂº130 , SN	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/02/2025	833,27	002	25/02/2025	833,27	003	04/03/2025	833,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.499,80	174,99	0,00	0,00	2.499,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Emitente			MG	05.216.859/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS OITIS, 80	POUSO ALEGRE	MG	525185259005

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXAS			39.495	33.980

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
AAR151	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 08 Lote: 6653 Fabricacao: 06/2024 Validade: 06/2028 -	90183929	0 00	6101	UN	1.300,00	0,4400	572,00	572,00	40,04	0,00	7,0000		
AAR152	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 10 Lote: 6541 Fabricacao: 05/2024 Validade: 05/2028 -	90183929	0 00	6101	UN	1.200,00	0,4500	540,00	540,00	37,80	0,00	7,0000		
AAR154	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 14 Lote: 6970 Fabricacao: 11/2024 Validade: 11/2028 -	90183929	0 00	6101	UN	700,00	0,4700	329,00	329,00	23,03	0,00	7,0000		
AAR155	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 16 Lote: 6791 Fabricacao: 08/2024 Validade: 08/2028 -	90183929	0 00	6101	UN	600,00	0,4800	288,00	288,00	20,16	0,00	7,0000		
AAR163	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 Lote: 6847 Fabricacao: 09/2024 Validade: 10/2028 -	90183929	0 00	6101	UN	740,00	0,6200	458,80	458,80	32,12	0,00	7,0000		
AAR165	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 Lote: 7078 Fabricacao: 01/2025 Validade: 01/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	400,00	0,7800	312,00	312,00	21,84	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Redespacho : RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICU R JOAO RANIERI; 1001 - GUARULHOS / SP - C.N.P.J.: 08.408.736/0002-96 - TEL: (011) 47464983 Frete Redespacho: CIFNCM 90183929/90183999, ISENTO DE PIS/COFINS,Conf Art 1 Inciso 3 Do Anexo III Decreto 6426/08 - - PED.VENDA: 066984 VENDEDOR: 47	

RECEBEMOS DE BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.683,00	NF-e Nº: 000.078.825 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 0097

BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Rua dos Oitis, 80 Distrito Industrial, Pouso Alegre, MG CEP: 37556836 TEL/FAX: 553534277000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.078.825 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0205 2168 5900 0156 5500 1000 0788 2514 8968 6377 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	131256470661256 - 11/02/2025 13:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5251852590052		05.216.859/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT			16.647.278/0001-95	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR NÂº130 , SN	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	11/03/2025	561,00	002	18/03/2025	561,00	003	25/03/2025	561,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.683,00	117,81	0,00	0,00	1.683,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.683,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Emitente			MG	05.216.859/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS OITIS, 80	POUSO ALEGRE	MG	525185259005

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			20.934	20.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
AAR187	SONDA ASP. TRAQUEAL SEM VALVULA N 06 Lote: 7115 Fabricacao: 02/2025 Validade: 02/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	1.800,00	0,4600	828,00	828,00	57,96	0,00	7,0000		
AAR189	SONDA ASP. TRAQUEAL SEM VALVULA N 10 Lote: 7096 Fabricacao: 01/2025 Validade: 02/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	1.200,00	0,4500	540,00	540,00	37,80	0,00	7,0000		
AAR164	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12 Lote: 7103 Fabricacao: 01/2025 Validade: 02/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	500,00	0,6300	315,00	315,00	22,05	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Redespacho : RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICU R JOAO RANIERI; 1001 - GUARULHOS / SP - C.N.P.J.: 08.408.736/0002-96 - TEL: (011) 47464983 Frete Redespacho: CIFNCM 90183929/90183999, ISENTO DE PIS/COFINS,Conf Art 1 Inciso 3 Do Anexo III Decreto 6426/08 - - PED.VENDA: 066984 VENDEDOR: 47	

RECEBEMOS DE BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.645,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	Nº: 000.079.220 SÉRIE : 1

COMISSÃO DE LICITAÇÃO 10098

BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Rua dos Oitis, 80 Distrito Industrial, Pouso Alegre, MG CEP: 37556836 TEL/FAX: 553534277000	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.079.220 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0205 2168 5900 0156 5500 1000 0792 2013 4749 6956 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	131256504244229 - 28/02/2025 09:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
5251852590052		05.216.859/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT			16.647.278/0001-95	28/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PSG JOSE DE ALENCAR NÂº130 , SN	CASTANHEIRA		66645-020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3254-6701	PA	153811960	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	28/03/2025	548,33	002	04/04/2025	548,33	003	11/04/2025	548,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.645,00	115,15	0,00	0,00	1.645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Emitente			MG	05.216.859/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS OITIS, 80	POUSO ALEGRE	MG	525185259005

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			19.270	18.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
AAR089	SONDA URETRAL N 08 Lote: 7136 Fabricacao: 02/2025 Validade: 02/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	1.300,00	0,4400	572,00	572,00	40,04	0,00	7,0000		
AAR193	SONDA ASP. TRAQUEAL SEM VALVULA N 18 Lote: 7124 Fabricacao: 02/2025 Validade: 02/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	500,00	0,4900	245,00	245,00	17,15	0,00	7,0000		
AAR150	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 06 Lote: 7145 Fabricacao: 02/2025 Validade: 02/2029 -	90183929	0 00	6101	UN	1.800,00	0,4600	828,00	828,00	57,96	0,00	7,0000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Redespacho : RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICU R JOAO RANIERI; 1001 - GUARULHOS / SP - C.N.P.J.: 08.408.736/0002-96 - TEL: (011) 47464983 Frete Redespacho: CIFNCM 90183929/90183999, ISENTO DE PIS/COFINS,Conf Art 1 Inciso 3 Do Anexo III Decreto 6426/08 - - PED.VENDA: 066984 VENDEDOR: 47	

Msó Material Hospitalar Ltda

Vendas: 0xx11 - 2068-5898 / 2272-6770 / 2591-6012
Email: vendas@msohospitalar.com.br
site: www.msohospitalar.com.br

Abril 2025
Líquida 7 %

DESCRIÇÃO	TAMANHO	EMBALAGEM	PREÇO (R$)
TALA METÁLICA Msó (Bordas Arredondadas)	12x180 mm	dúzia	4,86
	16x180 mm	dúzia	6,48
	19x180 mm	dúzia	8,55
	26x180 mm	dúzia	10,77
	12x250 mm	dúzia	6,06
	16x250 mm	dúzia	8,90
	19x250 mm	dúzia	11,74
Registro ANVISA Tala Metálica 80128000010	26x250mm	dúzia	14,73
TALA METÁLICA DE METRO (Bordas Arredondadas)	12X1000 mm	unidade	3,76
	16x1000 mm	unidade	4,41
	19x1000 mm	unidade	5,78
Registro ANVISA Tala Metálica 80128000010	26x1000 mm	unidade	7,01
TALA RESGATE Msó	PP -300X80mm	unidade	6,71
	P-530x80mm	unidade	8,33
	M-630X90mm	unidade	12,67
	G-860x90mm	unidade	20,79
	GG-1020x100mm	unidade	25,48
Registro ANVISA Tala Metálica 80128000014	EG-1200X100mm	unidade	26,84
PUNHO CIRÚRGICO CRÚ 100% ALGODÃO	06 cm largura (rolo 25 metros)	metro	1,38
PUNHO CIRÚRGICO CRÚ 100% ALGODÃO - cortado	06 x 30 cm	dúzia	11,29
PUNHO BRANCO/AZUL MARINHO 75%algodão 25% poliester	largura 09 - 11 cm	quilo	52,51

Faturamento Mínimo = R$ 900,00 Prazo de Pagamento = 28 ddl.
Faturamento Mínimo à Vista = R$ 500,00
ICMS incluso / IPI 0% / Não tem ST
Frete: **CIF** São Paulo/Capital. **FOB** - interior de São Paulo e outros Estados.
Preços Líquidos

RECEBEMOS DE RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.112,72	NF-e Nº: 000.010.447 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

COMISSÃO DE LICITAÇÃO FLS 10100

RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA
R ANHEMBI, 80
JARDIM CARAVELAS, SAO PAULO, SP
CEP: 04728010 TEL/FAX: 1156420587

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.447
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0341 6214 9600 0106 5500 1000 0104 4710 4076 1629

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 DO ESTABELECIMENTO	135250775579798 - 24/03/2025 15:30:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
131018686111		41.621.496/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			16.647.278/0001-95	24/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PASSAGEM JOSE DE ALENCAR , 130	CASTANHEIRA		66645-020	24/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3224-1671	PA	153811960	15:35:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	21/04/2025	3.556,36	002	05/05/2025	3.556,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.112,72	497,89	0,00	0,00	7.021,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	91,28	0,00	7.112,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SPEED TRANSPORTE MULTIMODAL DE CARGAS LIMI	1 - Dest/rem			AM	31.145.051/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SOLIMOES, 500 - SALA 04	MANAUS	AM	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA (M)			18.700	18.700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
VC5820	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO HAOXI FIXA PARA CILINDRO DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO 0-15 LPM LOTE 410325	90192010	0 00	6101	UN	30,00	234,0480	7.021,44	7.112,72	497,89	91,28	7,00	1,30	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANIELA - S/ COMERCIAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N/PEDIDO: 42898 FATURA 1: NUMERO: 10447.A VENCIMENTO: 21/04/2025 VALOR : 3.556,36, FATURA 2: NUMERO: 10447.B VENCIMENTO: 05/05/2025 VALOR: 3. 556,36 ATENCAO POLITICA DE DEVOLUCAO: AO RECEBER, COMUNIQUE IMEDIATAME NTE QUALQUER DIVERGENCIA DE QUANTIDADE OU ITEM. NAO ACEITAMOS RECLAMAC OES POSTERIORES HA 15 DIAS. EVITE GOLPES: CUIDADO COM E-MAILS DE COBRA NCA FORA DO DOMINIO @HAOXI.COM.BR. PARA DETALHES SOBRE NOSSOS PRODUTOS , CONSULTE OS MANUAIS NAS EMBALAGENS OU EM NOSSO SITE. , APROVADO POR	