Identificação do emitente

ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA
Rod. washington luiz 4370 Galp g, h, j, k e l
Vl s.sebastiao
Duque de caxias - RJ
CEP 25055-009 - 2121261600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0614781 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3324 0706 1053 6200 0123 5500 1000 6147 8111 0778 0690
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
233240082984482 23/07/2024 13:48:17

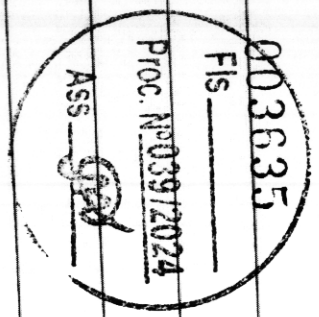
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

CNPJ
06.105.362/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77701290

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE/QT	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TTFR150	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE 1 - FRASCO COM 50 TIRAS. Trib aprox R$: 64,89 Federal e 84,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 3501D1.	052408/10	38221920	600	6102	UN	10,00	42,00	420,00	420,00	0,00	29,40	0,00	0,00	7,00	0,00
THGT1027CSO_S	Termometro Digital G-TECH TH1027 Cores Sonidas COM SELO Trib aprox R$: 41,04 Federal e 25,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 3501D1.	212401/24	90251990	100	6102	UN	24,00	7,00	168,00	168,00	0,00	6,72	0,00	16,38	4,00	9,75
BPSP11_S	Aparelho de Pressao Digital Automatico de Braco BSP11 G-TECH Trib aprox R$: 51,81 Federal e 44,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 3501D1.	192402/3	90189069	100	6102	UN	3,00	70,00	210,00	210,00	0,00	8,40	0,00	10,92	4,00	5,20



LEITE EXPRESS TRANSPORTES LTDA
ROD WASHINGTON LUIZ QD G, 2569
VILA SAO LUIS - FONE: (73)3617-2468
DUQUE DE CAXIAS -RJ -CEP: 25085-008
operacionalrj@leiteexpress.com.br
www.leiteexpress.com.br

CNPJ 07.020.236/0012-91 IE 11307841 RNTRC 09809384

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000073936	RODOVIÁRIO	57	333240200862960

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
33.2407.07.020.236/0012-91-57-001-000.073.936-101.311.918-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial	lenon

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
DUQUE DE CAXIAS/RJ	SAO LUIS/MA

REMETENTE ACCUMED PRODS MED HOSP LTDA
END ROD WASHINGTON LUIZ 4370 GALPAOL E H VILA SAO SEBASTIAO CEP 25055-009
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ FONE (21)21261600
CNPJ 06.105.362/0001-23 IE 77701290

DESTINATARIO BRASILHOSP BRASIL PROD MED E HOSPITALARES FRAMA
END AV. ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO CEP 65076-730
MUN SAO LUIS - MA FONE (98)32271116
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109

EXPEDIDOR ACCUMED PRODS MED HOSP LTDA
END ROD WASHINGTON LUIZ 4370 GALPAOL E H VILA SAO SEBASTIAO CEP 25055-009
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ FONE (21)21261600
CNPJ 06.105.362/0001-23 IE 77701290

RECEBEDOR/LOC ENTREGA BRASILHOSP BRASIL PROD MED E HOSPITALARES
END AV ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO CEP 65076-730
MUN SAO LUIS - MA FONE (98)32271116
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109

TOMADOR ACCUMED PRODS MED HOSP LTDA
END ROD WASHINGTON LUIZ 4370 GALPAOL E H VILA SAO SEBASTIAO CEP 25055-009
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ FONE (21)21261600
CNPJ 06.105.362/0001-23 IE 77701290

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 5401000827 - Seguradora: 33065699000127 SEGUROS SURA S/A - TABELA: COMBINADA CO182047 - ROTA: LRJP/LMAP - TARIF: 280 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: JANILSON GOMES DA SILVA - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao d o contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	64,63
FRETE VALOR	7,62
DESPACHO	10,38
GRIS	5,08
PEDAGIO	7,06
IMP REPASSADO	7,13

FRETE TOTAL (R$) 101,90

MERCADORIA

PROD PREDOMIN	TERM. CLINICO D	
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.541,41
QTDE PARES/VOLUMES	0	2
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	15,468
PESO CÁLCULO (Kg)		15,468

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		101,90
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	7,00
VALOR ICMS		7,13
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 101,90

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 7,13 PIS: 0,62 COFINS: 2,84 TOTAL: 10,59

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 33240706105362000123550010006147811107780690

PIX

PLACA DE COLETA CLU3572 NR 15483737908875 - 15483737909147
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 06/08/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

LRJ 073739-9
LMA / 650

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Fls 003636
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 418-ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA — Tp: NF — No: 000614781 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 23/07/2024 — Entrada: 07/08/2024 — CFOP: — Doc.: 2.541,41 — Produtos: 2.408,80 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 2.408,80 — Icms: 117,23 — Frete: 0,00 — V.IPI: 132,61 — V.Documento: 2.541,41

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
007040 APAR PRESSAO DIGITAL BRACO	UND	1	4,00	0,00	5,20	156,200000	022401	26/04/2034	0,00
008629 TERMOM CLINICO DIGITAL BRANCO	UND	1	100,00	0,00	9,75	7,100000	192401	12/07/2034	111,00
007043 INALADOR NEBULIZADOR NEBCOM V PRATA	UND	1	3,00	0,00	1,30	92,000000	412201	09/10/2032	3,00
003728 TIRAS P/TESTE DE GLICEMIA LINHA FREE C-50	CX	1	10,00	0,00	0,00	42,000000	052408	09/01/2026	14,00
007795 TERMOM CLINICO DIGITAL CORES SORTIDAS	UND	1	24,00	0,00	9,75	7,000000	212401	11/07/2034	0,00
007442 APAR PRESSAO DIGITAL BRACO AUTOM - MESA	UND	1	3,00	0,00	5,20	70,000000	192402	16/07/2034	4,00

CADS Informatica.



BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Riccumed Produtos **DATA:** 23.07.2024

NOTA FISCAL: 614781

TEMP. ENTRADA:

Fls 003638
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 07.08.2024

João Guilherme V. Soares

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

RECEBEMOS DE PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 8.965,70 DESTINATÁRIO: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 2028 - AV. ANA JANSEN, 1040, . SAO FRANCISCO SAO LUIS-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.232.354
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382, .
MONDUBIM - 60752-694
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8532568005

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.232.354
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2324 0501 7222 9600 0117 5500 1000 2323 5410 0232 4509

Consulta de autenticidade no portal 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	**223240002828554 - 15/05/2024 13:55:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
069842698			**01.722.296/0001-17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 2028			**15.377.501/0001-69**	**15/05/2024**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. ANA JANSEN, 1040, .		**SAO FRANCISCO**	**65076-730**	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO LUIS	**MA** **98991142767**		**123824109**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/06/2024
Valor	R$ 8.965,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.965,70	1.075,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,70
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	8.965,70

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
30	**DIVERSOS**		**30**	**86,270**	**86,270**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25327	HIOSCINA COMPOSTA [GTS](BUSCOPLEX) 20ML {N} (-) Lote: 0019586 Quant: 400.000 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30044990	500	6102	FRS	400,0000	6,0700	2.428,00	0,00	2.428,00	291,36		12,00	
23231	IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - C/04CMP {N} (+) Lote: 3Y4695 Quant: 2212.000 Fab: 31/01/2020 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CMP	2.212,0000	0,2700	597,24	0,00	597,24	71,67		12,00	
23231	IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - C/04CMP {N} (+) Lote: 3Z9902 Quant: 2788.000 Fab: 31/03/2020 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CMP	2.788,0000	0,2700	752,76	0,00	752,76	90,33		12,00	
15627	ACIDO FOLICO 5MG (AFOLIC) - C/500CMP {N} (+) Lote: 0019318 Quant: 50000.000 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30043991	500	6102	CMP	50.000,0000	0,0500	2.500,00	0,00	2.500,00	300,00		12,00	
3518	ALBENDAZOL 400MG (GEN) - C/100CMP {N} (+) Lote: 23H49Q Quant: 5230.000 Fab: 31/08/2022 Val: 31/08/2025 PMC: 0.00	30049063	500	6102	CMP	5.230,0000	0,5100	2.667,30	0,00	2.667,30	320,08		12,00	
3518	ALBENDAZOL 400MG (GEN) - C/100CMP {N} (+) Lote: 23J19A Quant: 40.000 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2025 PMC: 0.00	30049063	500	6102	CMP	40,0000	0,5100	20,40	0,00	20,40	2,45		12,00	

FLS 003639
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: |ROTA: |PED.: 267276|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,413.77 (38.08%)Fonte: IBPT| TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,965.70| N.FANT.: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -VEND: PANORAMA|PAGAMENTO: DUPLICATA BANCO ITAU.| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

IL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ida de Mercadorias

Emissao: 06/06/2024
Hora...: 17:37:11
Pagina.: 1 / 2

ecedor: 478-PANORAMA COM. DE PRODUTOS MED E FARMAC LT Tp: NF No: 000232354 Ser: 001 FECHADO
sao: 15/05/2024 Entrada: 23/05/2024 CFOP: Doc.: 0,00 Produtos: 0,00 Desconto: 0,00
ICMS: 8.965,70 Icms: 1.075,89 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 8.965,70

go	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
15	BUT ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FR C-200 BUSCOPLEX	CX	1	400,00	0,00	0,00	6,070000	0019586	28/02/2025	1000,00
03	IVERMECTINA 6MG CMP C-4 LEVERCTRIN	CX	1	2212,00	0,00	0,00	0,270000	3Y4695	31/01/2026	5000,00
03	IVERMECTINA 6MG CMP C-4 LEVERCTRIN	CX	1	2788,00	0,00	0,00	0,270000	3Z9902	31/03/2026	5000,00
53	ACIDO FOLICO 5MG CMP C-500 AFOLIC	CX	1	50000,00	0,00	0,00	0,050000	0019318	28/02/2025	69440,00
44	ALBENDAZOL 400MG CMP MASTIG C-100 GEN	CX	1	5230,00	0,00	0,00	0,510000	23H49Q	31/08/2025	18370,00
44	ALBENDAZOL 400MG CMP MASTIG C-100 GEN	CX	1	40,00	0,00	0,00	0,510000	23J19A	31/10/2025	18370,00

CADS Informatica.



BRASIL HOSP	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR : Panarama com de produtos medicos e farmaceutico
NOTA FISCAL : 232354 **DATA :** 15/05/2024

TEMP. ENTRADA:

003641
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

NF-e
N° 1256633
SÉRIE 3

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

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°1256633
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0673 8565 9300 0166 5500 3001 2566 3312 6419 8557

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
141240188693851 26/06/2024 10:08:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção do estabelecimento	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 123083613	CNPJ: 73.856.593/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706		CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69	DATA DA EMISSÃO: 26/06/2024

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000193583-BRASIL HOSP PROD MED E HOSPITALARES			BAIRRO / DISTRITO: SAO FRANCISCO	CEP: 65076-730	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 26/06/2024
ENDEREÇO: AV ANA JANSEN 1040	FONE/FAX: (098) 3227-1116	UF: MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109		HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 10:08:10
MUNICÍPIO: SAO LUIS					

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/07/2024	2.706,05	002	12/08/2024	2.706,05	003	26/08/2024	2.706,05	004	09/09/2024	2.706,05
005	24/09/2024	2.706,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 13.530,24	VALOR DO ICMS: 947,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 13.530,24	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 13.530,24

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 18.233.211/0028-50		
RAZÃO SOCIAL: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		MUNICÍPIO: CURITIBA	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9076066008		
ENDEREÇO: ROD BR-116 22301		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 38,448	PESO LÍQUIDO: 25,056		
QUANTIDADE: 9	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA				

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
022618	+ ALBENDAZOL 400 MG 300 COMP MAST - VP / GEN ALBENDAZOL / (ND) Lt. 248941 Val. 19.01.2026 Qt. 108,000	30049063	000	6101	CT	0,00	108,0000	125,2800	13.530,24			13.530,24	0,00	0,00	947,12		7,00	

FS 03642
Proc. N°039/2024
Ass

CÁL. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 8136	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 13530,24 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora:
Fatura: 0097229293 Rem.: 0088414540 Ov.: 0007392857 Vol.: 00009 Cubagem: 0,009 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:1.629,69
DECRETO N° 33.117/2017
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
Laudos podem ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 52-PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA — Tp: NF No: 001256633 Ser: 003 — ABERTO
Emissao: 26/06/2024 Entrada: 09/07/2024 CFOP: Doc.: 13.530,24 Produtos: 13.530,24 Desconto: 0,00
Base ICMS: 13.530,24 Icms: 947,12 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V. Documento: 13.530,24

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011213	ALBENDAZOL 400MG CMP MASTIG C-300 GEN	CX	300	32400,00	0,00	0,00	125,280000	24B941	19/01/2026	0,00

CADS Informatica.



BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: BRATI

NOTA FISCAL: 256633 **DATA:** 9/07/2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

Fls 003644
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, _____

ERANILDO CARLOS PEREIRA

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

De acordo com NFe: 000 Série: 000
000.215.530
Valor: 8532.7
PEDIDO: 510997

DISTRIBUIDORA BRASIL

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 30 MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.215.530

Série 000 | Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0907 6406 1700 0110 5500 0000 2155 3012 4221 6227

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
152248025764882 24/09/2024 09:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.			CNPJ: 07.640.617/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 125623968	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 15.377.501/0001-69	DATA DA EMISSÃO: 24/09/2024 09:48
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA		BAIRRO / DISTRITO: SAO FRANCISCO / CE: 65.076-730	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 24/09/2024
ENDEREÇO: ACV ANA JANSEN, 1040 -	FONE / FAX: (98) 3227-1116	UF: MA / INSCRIÇÃO: 123824109	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO LUIS			

DUPLICATA

001	22/10/2024	2.844,23	002	29/10/2024	2.844,23	003	05/11/2024	2.844,24

ATENÇÃO
CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA, RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 8.532,70	VALOR DO ICMS: 1.023,92	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 8.532,70
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.532,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: SATELITE AZUL	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.: 27.428.590/0001-04
ENDEREÇO: K B N§224 Q. AREA L.02	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106888064
QUANTIDADE: 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C) | Desconto de desoneracao 0 |FCI Marca ON CALL Data Fabricacao 26/02/2024	1292318	25/02/2026	38221920	600	6.102	CX	450	0,00	18,96155	0,00	8.532,70	8.532,70	1.023,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
PEDIDO 0510997 NUMERO INTERNO 0221622 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
TERMO CREDENCIAMENTO 69221. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DO PEDIDO 510997. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
O DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ

Proc. 0038645
Ass. 03/2024

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	133451	1/1	24/09/2024 17:12:11

CHAVE DE ACESSO
5224 0927 4285 9000 0104 5700 5000 1334 5110 0412 6689

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352240066500867 2024-09-24T17:14:51-03:00

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

TIPO E NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 - Prestacao de servico de transporte a estabelecimento comerci

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
GOIANIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SAO LUIS - MA

REMETENTE
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR 208690
12A R. Rua MP 6, 304
SENADOR CANEDO BAIRRO Polo Empresarial Monte Horebe
75254-872 CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800
GO PAÍS Brasil FONE 6230973404

DESTINATÁRIO
DESTINATÁRIO BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES LTDA 0
ENDEREÇO AV. Ana Jansen, 0 BAIRRO Sao Francisco
MUNICÍPIO SAO LUIS INSCRIÇÃO ESTADUAL 123824109
CEP 65076-730 CNPJ/CPF 15.377.501/0001-69 FONE
UF MA PAÍS Brasil

EXPEDIDOR
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LOTE 01 QUADR
12A R. Rua MP 6, 304
SENADOR CANEDO BAIRRO Polo Empresarial Monte Horebe
CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800
GO PAÍS Brasil FONE 6230973404

RECEBEDOR
RECEBEDOR BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO AV. Ana Jansen, 0 BAIRRO Sao Francisco
MUNICÍPIO SAO LUIS INSCRIÇÃO ESTADUAL 123824109
CEP 65076-730 CNPJ/CPF 15.377.501/0001-69 FONE
UF MA PAÍS Brasil

LOCAL DE ENTREGA DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E 208690 MUNICÍPIO SENADOR CANEDO CEP 75254-872
12A R. Rua MP 6, 304 LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR UF GO PAÍS Brasil
CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 FONE 6230973404

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISCAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
MEDICAMENTOS	CAIXAS	8532,70

	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
QTD. CARGA	14.0000 Kg	18.5940 Kg	0.0000 Kg	0.0620 M³	3.0000

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	299,00			VALOR TOTAL DO SERVIÇO 329
ENTREGA	30,00			VALOR A RECEBER 329

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. DE CÁLC.
00 Tributada integralmente - Nacional	329,00	12,00	39,48	00,00

DOCUMENTOS ORIGINAIS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS
NFe	07.640.617/0001-10	52240907640617000110550000 000215530 1242216227

003646
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

OBSERVAÇÕES

Seguradora: (01) PROPRIO Apolice de Seguro: 15440063320; Nº-e: 000215530. SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento(CargasWeb): 62YTVND2I5

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

ENTRO DA EMPRESA: 50528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Lei da transparencia O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 39,48 Cobrar coleta SIM Cobrar entrega SIM Usuario GYNDANIEL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DESTINO: SLU | DATA DE ENTREGA: GOIANIA

ASSINATURA / CARIMBO

Satélite Azul EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

DESTINATÁRIO BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES | MUNICÍPIO SAO LUIS
REMETENTE DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDIC | MUNICÍPIO SENADOR CANEDO
TOMADOR DO SERVIÇO DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E | DATA E HORA DE EM 24/09/2024 17:1

EMP/FIL/AGR	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	
2/1/5	5	133451	CIF FATURADO	REMETENTE	329,00

CNPJ EMITENTE 27.428.590/0001-04 | Nº DO PROTOCOLO 352240066500867 2024-09-24T17:14:51-03:00

DOCUMENTOS ANTERIORES

SÉRIE / NUMERO	SÉRIE / NUMERO	SÉRIE / NUMERO	SÉRIE / NUMERO	SÉRIE / NUMERO	SÉRIE / NU
000 000215530					

CHAVE DE ACESSO
52240927428590000104570050001334511004126689

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

TIPO DO CT-E	TIPO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

TIPO CATEGORIA DA PRESTAÇÃO
6355 - Prestacao de servico de transporte a estabelecimento comerci

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MOD: RODOV

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. ESTADUAL ST
57	5	133451	1/1	24/09/2024 17:12:11	

CHAVE DE ACESSO
5224 0927 4285 9000 0104 5700 5000 1334 5110 0412 6689

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352240066500867 2024-09-24T17:14:51-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
GOIANIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SAO LUIS - MA

REMETENTE
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR 208690
12A R. Rua MP 6, 304
SENADOR CANEDO BAIRRO Polo Empresarial Monte Horebe
75254-872 CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800
GO PAÍS Brasil FONE 6230973404

DESTINATÁRIO BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO AV. Ana Jansen, 0
MUNICÍPIO SAO LUIS BAIRRO Sao Francisco
CEP 65076-730 CNPJ/CPF 15.377.501/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL 12382
UF MA PAÍS Brasil FONE

RECEBEDOR BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO AV. Ana Jansen, 0
MUNICÍPIO SAO LUIS BAIRRO Sao Francisco
CEP 65076-730 CNPJ/CPF 15.377.501/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL 12382
UF MA PAÍS Brasil FONE

EXPEDIDOR DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR 208690
12A R. Rua MP 6, 304
LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO CEP 75254-872
LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR UF GO PAÍS Brasil FONE 6230973404

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA
CAIXAS

VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
8532,70

QTD. CARGA	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VO
	14.0000 Kg	18.5940 Kg	0.0000 Kg	0.0620 M³	3.0000

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	299,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SE
VALOR A RECEBER

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC CALC.
0 Tributada integralmente - Nacional	329,00	12,00	39,48	00,00

DOCUMENTOS ORIGINAIS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO NF	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS
Nfe	07.640.617/0001-10	52240907640617000110550000 000215530 1242216227			

003647
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

OBSERVAÇÕES

Seguro Exp: 001 PROPRIO Apolice de Seguro: 15440063326, NFe: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento/Carga: 1242216227

nos foi entregue no dia 26/09/24 uma mercadoria da distribuidora Brasil NF 215530 a mesma veio faltando 200 ~~exclusão~~ de Tiras de glicemia On call pelo Lot: 1292318. Veio 250 cx 150 Cx 150

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA: 50528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Cada R$ disponível O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 39,48 Cobrar coleta SIM Cobrar entrega SIM Usuario GYNDANIEL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORT

ASSINATURA / CARIMBO

DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DA
SLU	GOIANIA	SAIDA DA

SatéliteAzul EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

DESTINATÁRIO BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES — MUNICÍPIO SAO LUIS
REMETENTE DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDIC — MUNICÍPIO SENADOR CANEDO
TOMADOR DO SERVIÇO DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E — DATA E HORA 24/09/202

MODELO/SUB	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO
2/1/5	5	133451	CIF FATURADO	REMETENTE

CHAVE DE ACESSO
5224092742859000010457005000133451100412668 9

CNPJ/CPF	Nº DO PROTOCOLO
27.428.590/0001-04	352240066500867 2024-09-24T17:14:51-03:00

DOCUMENTOS ORIGINAIS

SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRI
000 000215530					

ASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
trada de Mercadorias

ABERTO

rnecedor: 1238-DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS ME Tp: NF No: 000215530 Ser: 000 Desconto: 0,00
issao: 24/09/2024 Entrada: 01/10/2024 CFOP: Doc.: 8.532,72 Produtos: 8.532,72 V.Documento: 8.532,70
se ICMS: 8.532,70 Icms: 1.023,92 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
03964	TIRAS P/TESTE DE GLICEMIA LINHA HOSPITALAR C-50	CX	1	450,00	0,00	0,00	18,961600	1292318	25/02/2026	103,00

CADS Informatica.

Daniela

FOLHA 03648
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS**	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Distribuidora Brasil
NOTA FISCAL: 215520 **DATA:** 24-09-2024

TEMP. ENTRADA: 29°

Fls 003649
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	✓		
Violação	✓		
Embalagens	✓		
Rotulagem–Registro	✓		
Fita Lacre	✓		
Lote	✓		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 26 de Set. de 2024

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
R AUGUSTO LIMA N.390 - GALPAO01
Bairro ALDEIA DOS CAMARAS,
Camaragibe, PE
Fone: (81) 2138-8800, CEP:54792340

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 215.172

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0521 5967 3600 0144 5500 1000 2151 7210 2771 5096

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
126240042783323 15/05/2024 11:33:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.596.736/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

DATA DA EMISSÃO
15-05-2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF
15.377.501/0001-69 9928

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15-05-2024

ENDEREÇO
Avenida MAESTRO JOAO NUNES Nº 1040

BAIRRO/DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65.076-730

HORA DE SAÍDA
11:33:30

MUNICÍPIO
Sao Luis

FONE/FAX
(98) 3227-1116

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123824109

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30/45/60|Venc = 14/06/2024 Valor = 4.530,08 | Venc = 01/07/2024 Valor = 4.530,08 | Venc = 15/07/2024 Valor = 4.530,09

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
13.590,25	624,61	0,00	0,00	13.590,25

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	13.590,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00					72,7170 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
11009	(+)AMICACINA 250MG/ML CX/50 AMP C/2ML (G) (VP) | AMPOLA | TEUTO | 715 | Lote: 9070151 Val: 30/05/2025 Fab:27/05/2023	30049099	000	6102	AM	300	3,3750	0,00	0,00	1.012,50	1.012,50	121,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
12697	(+)AMOXICILINA 500MG CX/21 CAPS (G) | CAPSULAS | UNICHEM | 559 | Lote: BACM23105 Val:30/05/2025 Fab:01/06/2023	30041012	200	6102	CS	50.001	0,2516	0,00	0,00	12.577,75	12.577,75	503,11	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

FLS 03650
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 372/2017 Ped. No 95741 Cob.: BOLETO 30/45/60 Vend.: 3338 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Fornecedor: 794-ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA — Tp: NF — No: 000215172 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 15/05/2024 — Entrada: 24/05/2024 — CFOP: — Doc.: 13.592,75 — Produtos: 13.592,75 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 13.590,25 — Icms: 624,61 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 13.590,25

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
004391 AMICACINA SULF 250MG/ML AMP 2ML C-50	CX	1	300,00	0,00	0,00	3,375000	9070151	30/05/2025	850,00
010575 AMOXICILINA 500MG CMP C-21 GEN	CX	1	50001,00	0,00	0,00	0,251600	BACM23105	30/05/2025	0,00



BRASIL HOSP

FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS

ANEXO
POP: 001

FORNECEDOR: ultra mega distribuidora
NOTA FISCAL: 215.172 | **DATA:** 15.05.2024

TEMP. ENTRADA: 29°

003652
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	x		
Violação	x		
Embalagens	x		
Rotulagem-Registro	x		
Fita Lacre	x		
Lote	x		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 23 de maio de 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

castro
COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CASTRO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

RUA DE SANTANINHA 113 - CENTRO - CEP:65010580 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9832212446 / 9832326705 - Email:castrocomercio@terra.com.br

Visite nosso site: ccrcastro@elointernet.com.br

2124.0412.1032.2200.0119.5500.1000.0577.9211.0057.7929

DANFE Documento de Auxilio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.057.792
Serie: 1
Página: 01

Natureza da Operação	Protocolo da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	421240010784315 - 2024-04-02T15:02:19-03:00

Inscrição Estadual	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
120972808		12.103.222/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data Emissão
2895-BRASIL HOSP PROD MED E HOSP LTDA - EPP (BRASIL HOSP PROD MED E HO)	15377501000169	02/04/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saida
AVENIDA ANA JANSEN	SAO FRANCISCO	65076730	02/04/2024

Municipio	Fone/FAX	UF	Inscrição Estadual	Hora Entrada/Saida
SAO LUIS	9891142767	MA	123824109	

FATURA

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor
00057792/01	02/05/24-BOLE - T	805,85	00057792/02	17/05/24-BOLE - T	805,86	00057792/03	01/06/24-BOLE - T	805,85

CALCULO DO IMPOSTO

Base Calculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Calculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	Vl.Aprox.Impostos IBPT	Valor dos Produtos
0,00	0,00	636,87	140,11	0,00	318,85	2.417,56

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Despesas Acessorias	Valor ICMS UF Dest.	Valor do IPI	Valor da NF
0,00	0,00	140,11	0,00	0,00	0,00	2.417,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ
PROPRIO	0-Emitente 1-Destinatario [0]		-	MA	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
-	SAO LUIS	MA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
8	VOLUMES	DIVERSOS	4	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
3622	COMPLEXO B LIQ 100ML * - MEDQUIMICA - LT: O32335-VAL: 30/06/25 - GTIN: 7896862990022 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039012	030	5403	VD	104,0000	4,0900	6,00	425,36	0,00	0,00
15464	DEXAMETASONA CR 10G GEN - P/DONADUZZI - LT: 23F267-VAL: 31/05/25 - GTIN: 0000004099475 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30043999	030	5403	BIS	284,0000	2,3000	6,00	653,20	0,00	0,00
18366	FLUCONAZOL 150MG C/100 CAPSULAS GEN. - MEDQUIMICA - LT: O32831-VAL: 31/08/25 - GTIN: 7896862970581 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039089	030	5403	CX	20,0000	62,8000	6,00	1.256,00	0,00	0,00
18898	TUBO ENDOTRAQUIAL 8,0MM C/BALAO. - SOLIDOR/LABOR - LT: 29123031-VAL: 31/03/28 - 649 - GTIN: 7898157725388	90183929	040	5102	UND	20,0000	4,1500	0,00	83,00	0,00	0,00

PIS 003653
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Calculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Usuário: DEPOSITO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PV: 00089757 RCA: 000005 - /30/45/60 dias c/bol - DESCONTO REF A ACRESCIMO ST 6% CONF DEC 34281/18 ANEXO 4171 RICMS / - tributos federais: 136,36 - tributos estaduais: 182,49	

SIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
rada de Mercadorias

Emissao: 02/04/2024
Hora...: 17:31:19
Pagina.: 1 / 2

necedor: 438-CASTRO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — Tp: NF — No: 000057792 — Ser: 001 — ABERTO
ssao: 02/04/2024 — Entrada: 02/04/2024 — CFOP: — Doc.: — 2.417,56 — Produtos: 2.277,45 — Desconto: 140,11
e ICMS: 0,00 — Icms: 0,00 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 2.417,56

igo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
761	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N 8.0	CX	1	20,00	0,00	0,00	4,150000	29123031	31/03/2028	0,00
253	FLUCONAZOL 150MG CMP C-100 GEN	CX	100	2000,00	6,00	0,00	62,800000	032831	31/08/2025	100,00
921	DEXAMETASONA 1MG/G BG 10G CREME DERMA C-100	CX	1	284,00	6,00	0,00	2,300000	23F267	31/05/2025	395,00
793	COMPLEXO B FR 100ML SOL ORAL C-50	CX	1	104,00	6,00	0,00	4,090000	032335	30/06/2025	396,00

CADS Informatica.

003654
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Thiago

BRASIL HOSP	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR : Castro comercio e representacoes LTDA
NOTA FISCAL : 57792 **DATA :** 02/04/2024

TEMP. ENTRADA:

003655
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 02/04/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
R AUGUSTO LIMA N.390 - GALPAO01
Bairro ALDEIA DOS CAMARAS,
Camaragibe, PE
Fone: (81) 2138-8800, CEP:54792340

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 215.968

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0521 5967 3600 0144 5500 1000 2159 6815 5526 1576

Consulta de autenticidade no portal 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	126240044948187 21/05/2024 16:43:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
060547065		21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	9928	15.377.501/0001-69	21-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida MAESTRO JOAO NUNES Nº 1040	SAO FRANCISCO	65.076-730	21-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Luis	(98) 3227-1116	MA	123824109	16:44:10

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS|Venc = 20/06/2024 Valor = 176,00

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
176,00	7,04	0,00	0,00	176,00

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	176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					1,7600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
8535	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,0 CX/20 UND (C/BALAO) | UND | SEVEN CARE | 1385 | Lote: 23101301 Val: 30/04/2028 Fab:02/05/2023	90183929	100	6102	UN	40	2,2000	0,00	0,00	88,00	88,00	3,52	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
41744	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/20 UND (C/BALAO) | UND | SEVEN CARE | 1385 | Lote: 23110303 Val:30/11/2028 Fab:04/11/2023	90183929	100	6102	UN	40	2,2000	0,00	0,00	88,00	88,00	3,52	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

003656 Proc. Nº039/2024 Ass

CALCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO COMPLEMENTAR SEGUIR JUNTO A NF 215867 | Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 372/2017 Ped. No 99103 Cob.: BOLETO 30 DIAS Vend.: 3338 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

rnecedor: 794-ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Tp: NF No: 000215968 Ser: 001 ABERTO
issao: 21/05/2024 Entrada: 23/05/2024 CFOP: Doc.: 176,00 Produtos: 176,00 Desconto: 0,00
se ICMS: 176,00 Icms: 7,04 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 176,00

digo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
090	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N 6.0	CX	1	40,00	0,00	0,00	2,200000	23101301	30/04/2028	0,00
091	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N 7.0	CX	1	40,00	0,00	0,00	2,200000	23110303	30/11/2028	0,00

CADS Informatica.

Proc. Nº039/2024
Ass

BRASIL HOSP	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR : Ultrameza Distribuidora
NOTA FISCAL : 215968 **DATA :** 21/05/2024

TEMP. ENTRADA:

FLS 03658
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Panorama
Medicamentos · Saúde · Produtos Hospitalares

PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA

AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - MONDUBIM
60752-694 FORTALEZA - CE
(85) 3256-8005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

232.465
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2324 0501 7222 9600 0117 5500 1000 2324 6510 0232 5652

Consulta de autenticidade no portal 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 TERC|	223240003413584 17/05/2024 08:48:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.984.269-8		01.722.296/0001-17

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 2028			15.377.501/0001-69	17/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV. ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO	65076-730		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO LUIS	MA (98) 99114-2767		12.382.410-9	

FATURA / DUPLICATA

232465/001 16/06/2024 8.936,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
8.936,55	1.072,39	0,00	0,00	8.936,55

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.936,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	DIVERSOS		37	115,161	115,161

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	%DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
8799	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) - C/300CMP {N} (+) Lote=23I01I Val=30/09/2025 Qtd=2.175 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801500099	7898148292004	30049069	500	6102	CMP	2.175	0,27	0.00	587,25	587,25	70,47	12
8799	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) - C/300CMP {N} (+) Lote=24D033 Val=31/03/2026 Qtd=5.850 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801500099	7898148292004	30049069	500	6102	CMP	5.850	0,27	0.00	1.579,50	1.579,50	189,54	12
2986	DIPIRONA SODICA 500MG/ML [GTS](MAXALGINA) 10ML (-) Lote=0021955 Val=31/08/2025 Qtd=3.546 PMC=0,00 R.ANVISA=1384100020051	7898133131141	30049069	500	6102	FRS	3.546	1,30	0.00	4.609,80	4.609,80	553,18	12
10261	SOLUCAO DE GLICOSE 25% - 10ML - C/200AMP {N} (+) Lote=2430796 Val=31/03/2026 Qtd=3.600 PMC=0,00 R.ANVISA=1177200040138	7898007676556	30049099	500	6102	AMP	3.600	0,60	0.00	2.160,00	2.160,00	259,20	12

003659
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
|ROTA: |PED.: 267376|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R$3,367.08 (37.68%)Fonte: IBPT| TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,936.55| N.FANT.: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -VEND: JOSE CARLOS JAC|PAGAMENTO: DUPLICATA BANCO DO BRASIL.| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|	

RECEBEMOS DE PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 232.465. EMISSÃO: 17/05/2024 VALOR TOTAL: 8.936,55 DESTINATÁRIO: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 2028 - AV. ANA JANSEN, 1040, SAO FRANCISCO, 65076-730-SAO LUIS-MA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 232.465 SÉRIE 1

IL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ada de Mercadorias

Emissao: 23/05/2024
Hora...: 10:17:43
Pagina.: 1 / 2

ABERTO

ecedor: 478-PANORAMA COM. DE PRODUTOS MED E FARMAC LT Tp: NF No: 000232465 Ser: 001 Desconto: 0,00
sao: 17/05/2024 Entrada: 23/05/2024 CFOP: Doc.: 8.936,55 Produtos: 8.936,55 V.Documento: 8.936,55
ICMS: 8.936,55 Icms: 1.072,39 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00

go	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
72	CIPROFLOXACINO CLOR 500MG CMP C-300 GEN	CX	1	2175,00	0,00	0,00	0,270000	23I01I	30/09/2025	30315,00
72	CIPROFLOXACINO CLOR 500MG CMP C-300 GEN	CX	1	5850,00	0,00	0,00	0,270000	24D033	31/03/2026	30315,00
75	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FR C-200 MAXALGINA	CX	1	3546,00	0,00	0,00	1,300000	0021955	31/08/2025	0,00
53	GLICOSE 25% AMP 10ML C-200	CX	1	3600,00	0,00	0,00	0,600000	2430796	31/03/2026	0,00

CADS Informatica.

FL 03660
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR : Panorama com. de produtos medicos e farmaceuticos LTDA
NOTA FISCAL : 232465 **DATA :** 17/05/2023

TEMP. ENTRADA:

Fls 003661
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem-Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2023

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Cheiolab
Indústria Farmacêutica

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

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 574549
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5745 4917 5031 1054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		152247579307722 23.05.2024 14:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
13986-BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	23.05.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV ANA JANSEN 1040		SAO FRANCISCO	65076-730	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO LUIS	(98)3227-1116	MA	123824109	00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Fatura: 90556638 Venc.: 22.06.2024 Valor: 7.094,74 / Fatura: 90556638 Venc.: 07.07.2024 Valor: 7.094,74 / Fatura: 90556638 Venc.: 22.07.2024 Valor: 7.309,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
20.914,59	2.509,75	0,00	0,00	21.499,
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	21.499,

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR-153 SN	GOIANIA			GO	106167464
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**Volume (M3)**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
00092		1,14303188 M3		301,632 KG	301,632

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	%I
501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20	3004.90.37	000	6101	UN	72	40,00	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 01/02/2024 Dt.Val.: 28/02/2026	PMC: 76,80	Nr.LT: 2401265	Tip. Tribut: POS Princ Ativ: DICLOFENACO POTÁSSICO Vol: 151869.600 CM3										
501089	GLICAMIN 5MG CX C/ 450COMP	3004.90.79	000	6101	UN	168	15,75	2.646,00	2.646,00	317,52	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 02/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 30,24	Nr.LT: 2404760	Tip. Tribut: POS Princ Ativ: GLIBENCLAMIDA Vol: 136578.960 CM3										
501089	GLICAMIN 5MG CX C/ 450COMP	3004.90.79	000	6101	UN	72	15,75	1.134,00	1.134,00	136,08	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 02/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 30,24	Nr.LT: 2404826	Tip. Tribut: POS Princ Ativ: GLIBENCLAMIDA Vol: 58533.840 CM3										
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	96	16,00	1.536,00	1.536,00	184,32	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 17/04/2024 Dt.Val.: 30/04/2026	PMC: 30,72	Nr.LT: 2404526	Tip. Tribut: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 96492.480 CM3										
505807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	36	37,50	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 16/11/2023 Dt.Val.: 30/11/2025	PMC: 72,00	Nr.LT: 2316183	Tip. Tribut: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 75934.800 CM3										
506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP OBL PVC	3004.90.69	000	6101	UN	252	24,00	6.048,00	6.048,00	725,76	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 05/04/2024 Dt.Val.: 30/04/2026	PMC: 46,08	Nr.LT: 2404674	Tip. Tribut: POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 253292.760 CM3										

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO:0001182648
BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX
ART. 8 INC. XXV RCTE GO
TERMO DE CREDENCIAMENTO NOS TERMOS DO ARTIGO 1° DA PORTARIA N° 207-2011 CEGAT/SEFAZ.
No. REMESSA: 0080528620

RESERVADO AO FISCO

0A3662
Proc. Nº039/2024
Ass

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 574549
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5745 4917 5031 1054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		152247579307722 23.05.2024 14:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
103233270		03.485.572/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%I
506625	LORATADINA 10MG CX C/ 500 COM	3004.90.69	020	6101	UN	24	37,50	900,00	810,90	97,31	0,00	12,00	0,
Dt.Fab: 18/04/2024 Dt.Val.: 30/04/2026	PMC: 72,00	Nr.LT: 2403297	Tip. Tribut.: NEG	Princ Ativ: LORATADINA	Vol: 50623.200 CM3								
507061	CISTEIL 20MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP	3004.90.59	020	6101	UN	21	142,80	2.998,80	2.701,92	324,23	0,00	12,00	0,
Dt.Fab: 04/03/2024 Dt.Val.: 31/03/2026	PMC: 274,18	Nr.LT: 2402760	Tip. Tribut.: NEG	Princ Ativ: ACETILCISTEINA	Vol: 209807.220 CM3								
507062	CISTEIL 40MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP	3004.90.59	020	6101	UN	11	182,40	2.006,40	1.807,77	216,93	0,00	12,00	0,
Dt.Fab: 10/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 350,21	Nr.LT: 2405166	Tip. Tribut.: NEG	Princ Ativ: ACETILCISTEINA	Vol: 109899.020 CM3								

Fls 003663
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 99-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A CFOP: Doc.: Tp: NF No: 000574549 Ser: 001 ABERTO
Emissao: 23/05/2024 Entrada: 05/06/2024 Frete: 0,00 21.499,20 Produtos: 21.499,20 Desconto: 0,00
Base ICMS: 20.914,59 Icms: 2.509,75 V.IPI: 0,00 V.Documento: 21.499,20

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
000875 DICLOFENACO POTASSICO 50MG CMP C-500 POLTAX	CX	500	36000,00	0,00	0,00	40,000000	2401265	28/02/2026	12980,00
001613 GLIBENCLAMIDA 5MG CMP C-450 GLICAMIN	CX	450	75600,00	0,00	0,00	15,750000	2404760	31/05/2026	65250,00
001613 GLIBENCLAMIDA 5MG CMP C-450 GLICAMIN	CX	450	32400,00	0,00	0,00	15,750000	2404826	31/05/2026	65250,00
007059 BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	48000,00	0,00	0,00	16,000000	2404526	30/04/2026	40000,00
000873 BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	18000,00	0,00	0,00	37,500000	2316183	30/11/2025	25560,00
009105 CAPTOPRIL 25MG CMP C-750 CAPOX	CX	750	189000,00	0,00	0,00	24,000000	2404674	30/04/2026	100500,00
010514 LORATADINA 10MG CMP C-500	CX	500	12000,00	0,00	0,00	37,500000	2403297	30/04/2026	17320,00
001175 ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE INFANTIL FR 120ML CISTEIL	FR	24	504,00	0,00	0,00	142,800000	2402760	31/03/2026	1,00
009805 ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE ADULTO FR 120ML CISTEIL	FR	24	264,00	0,00	0,00	182,400000	2405166	31/05/2026	120,00

Fls 03664
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Geodrolo
NOTA FISCAL: 574549 **DATA:**

003665
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, _____

Gerente de Deposito: João Vitor Silva

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Green Pharma

VIELA VP R3, SN
Complemento: MOD.32/35
DAIA Cep:75132-015
ANAPOLIS/GO
Fone: 006233106400

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000028172
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0733 4081 0500 0133 5500 1000 0281 7217 0826 2943

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
VD.PROD.C/ICM/ VD.PROD. RED BC ICMS	152247729834513 04/07/2024 13:29:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102161275		33.408.105/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD MED E HOSPITALARES LTDA	15.377.501/0001-69	04/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN,Nº 1040, SN	SAO FRANCISCO	65076-730	04/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	09832271116	MA	123824109	13:24:00

FATURA

001 01/08/2024 6.239,35	002 08/08/2024 6.239,35	003 15/08/2024 6.239,34

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
18.662,40	2.239,49	0,00	0,00	18.718,04

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	18.718,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27	CAIXA			144,580	131,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
3008	DIPIRONA 500MG X 500 CP MED. GENERI CO Lote: 045724 Val: 18/06/2026	30049069	000	6101	CX	96,0000	60,520000	5.809,92	5.809,92	697,19	0,00	12,00%	0,00%
3008	DIPIRONA 500MG X 500 CP MED. GENERI CO Lote: 045824 Val: 18/06/2026	30049069	000	6101	CX	204,0000	60,520000	12.346,08	12.346,08	1.481,53	0,00	12,00%	0,00%
5003	PARACETAMOL 200MG/ML GT 200 FR MED. NOTIF. SIMPLIFICADA Lote: 002124 Va l: 07/06/2026	30049045	020	6101	CX	2,0000	281,020000	562,04	506,40	60,77	0,00	12,00%	0,00%

003666
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152247729834513
Pedido de Venda: 016486 BASE DE CALCULO COM REDUCAO DE 9,90% DE ACORDO COM O CONVENIO 34/2006. AV ANA JANSEN,Nº 1040
Cubagem Total: 0.5525

RESERVADO AO FISCO

Sigma 430,54

powered by TOTVS

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 19/07/2024
Hora...: 11:54:16
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 456-GREENPHARMA
Emissao: 04/07/2024 Entrada: 19/07/2024 CFOP: Doc.: 18.718,04 Tp: NF No: 000028172 Ser: 001 ABERTO
Base ICMS: 18.662,40 Icms: 2.239,49 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 Produtos: 18.718,04 Desconto: 0,00 V. Documento: 18.718,04

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
007370 DIPIRONA SODICA 500MG CMP C-500 GEN	CX	500	48000,00	0,00	0,00	60,520000	045724	18/06/2026	194000,00
007370 DIPIRONA SODICA 500MG CMP C-500 GEN	CX	500	102000,00	0,00	0,00	60,520000	045824	18/06/2026	194000,00
008813 PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML C-200	CX	200	400,00	0,00	0,00	281,020000	2124	30/06/2026	0,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 003667
Proc. Nº 039/2024
Ass

SIGMA LOG TRANSPORTES EIRELI
RUA 5, 780
SANTOS DUMONT - FONE: (62)3297-8009
GOIANIA -GO -CEP: 74463-470
financeiro@sigmalog.com.br

CNPJ 31.324.879/0001-50 IE 107370786 RNTRC 51704900

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
ANAPOLIS/GO	SAO LUIS/MA	raphael

REMETENTE GREENPHARMA
END VIELA VP R3 SN MOD.32/35 DAIA
MUN ANAPOLIS - GO CEP 75132-015
CNPJ 33.408.105/0001-33 IE 102161275 FONE (62)33106400

DESTINATARIO BRASILHOSP - BRASIL PROD MED E HOSP SUFRAMA
END AV ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO
MUN SAO LUIS - MA CEP 65076-730
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109 FONE (98)32271116

EXPEDIDOR GREENPHARMA
END VIELA VP R3 SN MOD.32/35 DAIA
MUN ANAPOLIS - GO CEP 75132-015
CNPJ 33.408.105/0001-33 IE 102161275 FONE (62)33106400

RECEBEDOR/LOC ENTREGA BRASILHOSP - BRASIL PROD MED E HOSPITALARES L
END AV ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO
MUN SAO LUIS - MA CEP 65076-730
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109 FONE (98)32271116

TOMADOR GREENPHARMA
END VIELA VP R3 SN MOD.32/35 DAIA
MUN ANAPOLIS - GO CEP 75132-015
CNPJ 33.408.105/0001-33 IE 102161275 FONE (62)33106400

OBSERVAÇÕES

CST: 90 - Apolice seguro: 04669202310010654000922 7 - Seguradora: 1 0793428000192 FAIRFAX BRASIL SEGUROS SA - Empresa optante pelo sim ples nacional. Permite o aproveitamento credito de ICMS no valor d R$ 5.85 - , correspondente a aliquota de 1.36, nos termos do . 23 da LC 123/2006. - TERMO DE CREDENCIAMENTO N 73520 - TABELA ERCENTUAL RE12078 - ROTA: PSTP/MARP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execuc ao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA ATX3I23 NR 17650707695419 - 17650707698222

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A PRAZO	17/07/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

08/07/24 09:20 | 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
2	000024873	RODOVIÁRIO	57	352240045413019

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2407.31.324.879/0001-50-57-002-000.024.873-100.131.334-8

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	430,51

FRETE TOTAL (R$) 430,51

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		DIPIRONA 500MG
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		18.718,04
QTDE PARES/VOLUMES	0	27
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	144,580
PESO CÁLCULO (Kg)		144,580

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	SIMP.	NACIONAL
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 430,51

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 5,85 PIS: 0,69 COFINS: 3,27 TOTAL: 9,82

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52240733408105000133550010000281721708262943

PIX

PST 024910-6

MAR / VRT

ANVISA

003668
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS**	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Grelmpharma

NOTA FISCAL: 28172 **DATA:**

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto			
Violação			
Embalagens			
Rotulagem–Registro			
Fita Lacre			
Lote			

003669
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis,

Visto do Responsável Técnico: CRF:

CEUTICA LTDA.

RUA VPR 01, SN
Complemento: MOD.1, QD.2A
DAIA Cep:75132-020
ANAPOLIS/GO
Fone: 556239026100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000218193
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0530 2228 1400 0131 5500 2000 2181 9318 9045 1110

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 PROD LISTA NEGATIVA	152247572756776 21/05/2024 17:30:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
101978014		30.222.814/0001-31

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASILHOSP-BRASIL PRODS MEDICOS E HOSPIT	15.377.501/0001-69	21/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO	65076-730	21/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	09832271116	MA	123824109	17:30:00

FATURA

001 20/06/2024 1.728,00	002 05/07/2024 1.728,00	003 20/07/2024 1.728,00						

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
4.670,78	560,49	0,00	0,00	5.184,00

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	5.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME	0-REMETENTE				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXA/VOL.			26,098	23,247

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
080245	ALGY-FLANDERIL 300MG COM C/50X10 L t:089410 Fab:26/04/2024 Val:26/04/2 026 Qtd:81,00000	30049029	020	6101	CX	81,00000	64,000000 00	5.184,00	4.670,78	560,49	0,00	12.00%	0.00%

Fls 003670
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
26940			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS, CONVENIO ICMS 34/06 E RCTE-GO DEC 4.852/97ANEXO IX ART. 8º INC XXV
Protocolo: 152247572756776
N RET. SUB. TRIB. TERMO 15095120 DEC37217 ART6º7ºCAD123824109 V. 30/11/24#N.Pedido: 129402#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Nao aceitamos reclamacoes posteriores#VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goias - FOMENTAR Valor do ICMS Desonerado: R$ 61,59.

0,72664

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 59-VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Tp: NF No: 000218193 Ser: 002 ABERTO
Emissao: 21/05/2024 Entrada: 05/06/2024 CFOP: Doc.: 5.184,00 Produtos: 5.184,00 Desconto: 0,00
Base ICMS: 4.670,78 Icms: 560,49 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V. Documento: 5.184,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
002276	IBUPROFENO 300MG CMP C-500 ALGY FLANDERIL	CX	500	40500,00	0,00	0,00	64,000000	089410	26/04/2026	27000,00

CADS Informatica.

FLS 03671
Proc. Nº039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS**	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Vitamedic

NOTA FISCAL: 218193 **DATA:**

Fls 003672
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, _____

Gerente de Deposito: João Victor Silva

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

CEUTICA LTDA.

RUA VPR 01, SN
Complemento: MOD.1, QD.2A
DAIA Cep:75132-020
ANAPOLIS/GO
Fone: 556239026100

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000218161
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0530 2228 1400 0131 5500 2000 2181 6117 0529 1693

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 PROD LISTA NEGATIVA	152247568916933 20/05/2024 17:39:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
101978014		30.222.814/0001-31

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASILHOSP-BRASIL PRODS MEDICOS E HOSPIT	15.377.501/0001-69	20/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO	65076-730	20/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	09832271116	MA	123824109	17:39:00

FATURA

001	002	003
19/06/2024	04/07/2024	19/07/2024
333,20	333,20	333,20

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
900,64	108,08	0,00	0,00	999,60

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	999,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME	0-REMETENTE				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA/VOL.			13,860	11,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000018	LORASLIV 10MG COM C/ 1X12 Lt:07950 2 Fab:08/07/2023 Val:08/07/2025 Qtd :840,00000 PMC:17,01	30049069	020	6101	CX	840,00000	1,1900000 0	999,60	900,64	108,08	0,00	12,00%	0.00%

003673
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
26940			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS, CONVENIO ICMS 34/06 E RCTE-GO DEC 4.852/97ANEXO IX ART. 8º INC XXV
Protocolo: 152247568916933
N RET. SUB. TRIB. TERMO 15095120 DEC37217 ART6º7ºCAD123824109 V. 30/11/24#N.Pedido: 129402#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Nao aceitamos reclamacoes posteriores#VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goias - FOMENTAR Valor do ICMS Desonerado: R$ 11,88.

2,6858.

RESERVADO AO FISCO