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

FORNECEDOR: Riccamed Produtos
NOTA FISCAL: 614781 **DATA:** 23.07.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004461
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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

B. 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 LIQUIDO
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	
[illegible]27	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	

004462
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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|	

[L HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ıda de Mercadorias

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

ɔcedor: 478-PANORAMA COM. DE PRODUTOS MED E FARMAC LT Tp: NF No: 000232354 Ser: 001 FECHADO
ɜao: 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.

Fls 04463
Proc. Nº039/2024
Ass

Yuzo

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

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

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004464
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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

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			CNPJ: 73.856.593/0001-66
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 123083613		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
MUNICÍPIO: SAO LUIS			HORA DE SAÍDA/ENTRADA: **10:08:10**

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.530,24	947,12	0,00	0,00	13.530,24

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	**13.530,24**

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADO

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME			38,448	25,056

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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. 24B941 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	

Proc. Nº 039/2024 Fls 004465 Ass

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136	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): 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 Nº 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
canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
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
canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

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.

FLS 04466
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: BATI

NOTA FISCAL: 1256633 **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 004467
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, _____

_____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

De acordo com NFe: 000.215.530 Série: 000

Valor: 8532,7

PEDIDO: 510997

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
125623968

CNPJ
07.640.617/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
15.377.501/0001-69

DATA DA EMISSÃO
24/09/2024 09:48

ENDEREÇO
ACV ANA JANSEN, 1040 -

BAIRRO / DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65.076-730

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
24/09/2024

MUNICÍPIO
SAO LUIS

FONE / FAX
(98) 3227-1116

UF
MA

INSCRIÇÃO
123824109

HORA DA SAÍDA

FAT. 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.532,70	1.023,92	0,00	0,00	8.532,70

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	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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	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

FATURA DE SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
PEDIDO 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

Proc. Nº 039/2024
Fls 004468
Ass

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DE RECEBIMENTO

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DO PEDIDO 510997. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ
EBIMENTO DA MERCADORIA.

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilec

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ: 27.428.590/0001-04 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106888064 | TELEFONE: 006235651900

SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INFO. AVARIA DO DESTINATÁRIO
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

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

CFOP - 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

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

DESTINATÁRIO

BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES LTDA — 0

ENDEREÇO: AV. Ana Jansen, 0 — BAIRRO: Sao Francisco

MUNICÍPIO: SAO LUIS — CEP: 65076-730 — CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109

UF: MA — PAÍS: Brasil — FONE:

RECEBEDOR

BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: AV. Ana Jansen, 0 — BAIRRO: Sao Francisco

MUNICÍPIO: SAO LUIS — CEP: 65076-730 — CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109

UF: MA — PAÍS: Brasil — FONE:

LOCAL DE ENTREGA — 208690

DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E

12A R. Rua MP 6, 304

LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR — CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10

MUNICÍPIO: SENADOR CANEDO — CEP: 75254-872

LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR — UF: GO — PAÍS: Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800 — FONE: 6230973404

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

	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
CARGA	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 SERVIÇO: 329

VALOR A RECEBER: 32

IMPOSTO

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO DE	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS
NF	07.640.617/0001-10	52240907640617000110055000 000215530 1242216227			

OBSERVAÇÕES

(***) PROPRIO Apolice de Seguro: 15140003320, NF-e: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamentoCargasWeb: 62YTVND2J5

004469
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

ENTRO DA EMPRESA: 50528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Lei da transparência 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 TRANSPORTE

DESTINO	DATA DE SAÍDA	ORIGEM DA AVARIA
SLU	GOIANIA	

ASSINATURA / CARIMBO — DATA DA AVARIA

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 17:12

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

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NUM
000 000215530					

CHAVE DE ACESSO

52240927428590000104570050001334511004126689

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	0062356519 00

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

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

NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6.353 - 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 PAIS Brasil FONE 6230973404

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

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

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

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 PAIS Brasil
12A R. Rua MP 6, 304 LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 FONE 6230973404

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
MEDICAMENTOS	CAIXAS	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 ORIGINÁRIOS

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

TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS

004470
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

OBSERVAÇÕES

Seguradora: 001 PROPRIO Apolice de Seguro: 15440063326, Nº e.: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento(Cargas Web): 62YTVAD27

nos foi entregue no dia 26/09/24 uma mercadoria da Distribuidora Brasil Nf 215530 a mesma veio faltando 300 ~~xxxxxxx~~ de Tiras de glicemia On Call pus Lot: 1292318. Veio 250 cx/50 Cx/50

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

ENTRG DA EMPRESA: 80528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Lei 12.741/2012: 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

DATA	ASSINATURA / CARIMBO	DESTINO	NOTA DE ENTREGA	CHEGADA DA
		SLU	GOIANIA	SAIDA DA

SatéliteAzul EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

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

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

MODELO/FILIAL	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	
2/1/5	5	133451	CIF FATURADO	REMETENTE	32

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

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

CHAVE DE ACESSO
52240927428590000104570050001334511004126689

ABERTO

ornecedor: 1238-DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS ME Tp: NF No: 000215530 Ser: 000 Desconto: 0,00
missao: 24/09/2024 Entrada: 01/10/2024 CFOP: Doc.: 8.532,72 Produtos: 8.532,72 V.Documento: 8.532,70
ase 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
003964	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

0004471
Fls
Proc. Nº039/2024
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°

004472
Fls
Proc. Nº039/2024
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240042783323 15/05/2024 11:33:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 9928

CNPJ/CPF
15.377.501/0001-69

DATA DA EMISSÃO
15-05-2024

ENDEREÇO
Avenida MAESTRO JOAO NUNES Nº 1040

BAIRRO/DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65.076-730

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15-05-2024

MUNICÍPIO
Sao Luis

FONE/FAX
(98) 3227-1116

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123824109

HORA DE SAÍDA
11:33:30

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 PRODUTO/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: BACH23105 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

Proc. Nº039/2024 Fls 004473 Ass

CALC 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

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

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 24/05/2024
Hora...: 16:34:11
Pagina.: 1 / 2

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

CADS Informatica.

Fls 044474
Proc. Nº 039/2024
Ass

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°C

AVALIAÇÃO

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

004475
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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 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 Auxílio 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/Saída
AVENIDA ANA JANSEN	SAO FRANCISCO	65076730	02/04/2024

Município	Fone/FAX	UF	Inscrição Estadual	Hora Entrada/Saída
SAO LUIS	9891142767	MA	123824109	

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	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 0-Emitente 1-Destinatario	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ
[redacted]OPRIO	[0]	.	-	MA	

Endereço	Município	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: 032335-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	264,0000	2,3000	6,00	653,20	0,00	0,00
18366	FLUCONAZOL 150MG C/100 CAPSULAS GEN. - MEDQUIMICA - LT: 032831-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

004476
Fls
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/boi - 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.

OFÍCIO 44777
Proc. Nº039/2024
Ass

Hugo

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

FORNECEDOR : Castro comercio e representacoes LTDA
NOTA FISCAL : 57792 **DATA :** 02/09/2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004478
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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

Fls 004479 Proc. Nº039/2024 Ass

CÁLCULO DO 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	RESERVADO AO FISCO
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.	

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

ligo	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.



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

FORNECEDOR : Ultrameja Distribuidora
NOTA FISCAL : 215968 **DATA :** 22/05/2024

TEMP. ENTRADA:

004481
Fls
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 · Soluções · 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 TERCI		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 VEÍC	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=231011 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

004482
Fls _____
Proc. Nº039/2024
Ass _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
|ROTA: |PED.: 267376|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,367.08 (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

H. HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ada de Mercadorias

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

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

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.

Fls 04483
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR : Panorama com. de produtos medicos hospitalares ltda
NOTA FISCAL : 232465 **DATA :** 17/05/2023

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004484
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2023

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

OTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 26/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 12.945,90 DESTINATARIO
IEDICOS E HOSPITALARES LTDA - AV ANA JANSEN, 1040 SAO FRANCISCO SAO LUIS-MA

Nº. 000.011.705
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
ESTRADA FRANCISCO LOPES ROJAS, 1700
JARDIM IGUATEMI - 12903-721
BRAGANCA PAULISTA - SP Fone/Fax: 11981103719

202950

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0807 6825 6700 0134 5500 1000 0117 0513 0408 8569

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
135241863439966 - 26/08/2024 10:06:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
VENDA DE PRODUCAO			**07.682.567/0001-34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
225184320117			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			**15.377.501/0001-69**	**26/08/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANA JANSEN, 1040	**SAO FRANCISCO**		**65076-730**	**26/08/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO LUIS	**MA**	**9891142767**	**123824109**	**10:06:40**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			**07.682.567/0001-34**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
ESTRADA FRANCISCO LOPES ROJAS, 1700	**JARDIM IGUATEMI**			**12903-721**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
BRAGANCA PAULISTA		**SP**	**11981103719**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/09/2024	Venc.	05/10/2024	Venc.	15/10/2024
Valor	R$ 3.236,40	Valor	R$ 3.236,40	Valor	R$ 3.236,40

Num.	004
Venc.	25/10/2024
Valor	R$ 3.236,70

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.	V. TOTAL PRODUTO
12.945,90	**906,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.94**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSDELLOG TRANSPORTES E LOG	**1-Por conta do Dest**				**22.081.621/0001-80**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CONSTANTINO BURATO,462		**GUARULHOS**		**SP**	**796315876116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
227	**CAIXA**	**TEXCARE**		**407,700**	**370**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
5	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 10CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE	30059090	0/00	6101	rl	6.090,0000	0,2700	1.644,30	0,00	1.644,30	115,10		7,00
6	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 12CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE	30059090	0/00	6101	rl	12.960,0000	0,3100	4.017,60	0,00	4.017,60	281,23		7,00
7	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 15CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE	30059090	0/00	6101	rl	15.300,0000	0,3800	5.814,00	0,00	5.814,00	406,98		7,00
8	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 20CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE	30059090	0/00	6101	rl	3.000,0000	0,4900	1.470,00	0,00	1.470,00	102,90		7,00

TRANSDELLOG
SEGUE BOLETO
BANCÁRIO DE FRETE
EM ANEXO
A NOTA FISCAL

004485
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FRETE R$ 1.480,76 COTACAO 16885
- Email do Destinatário: COMPRAS@BRASIL-HOSP.COM
RASILHOSP@HOTMAIL.COM
comercial@texcare.com.br
1
1
2
4
2

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRANSDELLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
R CONSTANTINO BURATO, 462
VILA BARROS, GUARULHOS/SP
CEP: 07192040
Fone: 1149650243 Site:
CNPJ: 22.081.621/0001-80 IE: 796315876116 RNTRC: 56817344

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | 06/09/2024

Série	Número	Modal	Modelo	Nº Protocolo
1	186859	Rodoviário	57	135242260645130

Controle do Fisco

Chave de acesso para Consulta de autencidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35240922081621000180570010001868591496730597

Tipo do CT-e	Tipo do Serviço
Normal	Normal

CFOP - Natureza da Prestação
6353 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS

Indicador do CT-e Globalizado	Informações do CT-e Globalizado	Data e Hora Emissão CT-e
Não		06/09/2024 14:11

Origem da Prestação	Destino da Prestação	Emitido Por
GUARULHOS/SP	SAO LUIS/MA	DEBORA

REMETENTE: TEXCARE IND E COM DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
Endereço: EST FRANCISCO LOPES ROJAS, SN CEP: 12903-721
JARDIM IGUATEMI - BRAGANCA PAULISTA/SP Fone: 1140335856
CNPJ/CPF: 07.682.567/0001-34 IE: 225184320117

DESTINATARIO: BRASIL HOSP BRASIL PROD MEDICOS E HOSPITALAR
Endereço: Avenida Ana Jansen, 1040 CEP: 65076-730
Sao Francisco - SAO LUIS/MA Fone: 9891142767
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 IE: 123824109

EXPEDIDOR:
Endereço: CEP:
- / Fone:
CNPJ/CPF: IE:

RECEBEDOR:
Endereço: CEP:
- / Fone:
CNPJ/CPF: IE:

TOMADOR: BRASIL HOSP BRASIL PROD MEDICOS E HOSPITALAR
Endereço: Avenida Ana Jansen, 1040 CEP: 65076-730
Sao Francisco - SAO LUIS/MA Fone: 9891142767
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 IE: 123824109

Observações Gerais

OTACAO DEBORA 16885 - - Pedido: 202950 - Cliente: 1418

Componentes do Frete

Nome	Valor (R$)
FRETE PESO	1.416,25

Mercadoria

Prod. Predomin.:	DIVERSOS
PESO BRUTO (Kg)	407,70
PESO CUBADO (Kg)	407,70
CUBAGEM (m3)	4,00
VOLUME (und)	227,00
Valor Total Mercadoria (R$)	12.945,9

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária do Serviço
00 - Tributação normal ICMS

Base de Cálculo	Aliquota do ICMS	
1.416,25	7,00	
Valor do ICMS	% Red. BC	Valor crédito
99,14	0,00	0,00

Frete Total (R$) 1.416,25 **Valor a Receber (R$)** 1.416,

Documentos Originários

Tipo Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nº Documento
NF-e	07.682.567/0001-34	001/000011705

TRANSDELLOG
SEGUE BOLETO
BANCÁRIO DE FRETE
EM ANEXO
A NOTA FISCAL

Tomador Serviço: Destinatário | Prev. Entrega:

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	CT-e Nº: 186859 Série: 1
		__/__/____ :	__/__/____ :	

Desenvolvido por Lonngren Sistemas - https://www.lonngren.c

004486
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

ORDEM DE EMBARQUE Nº 11705

TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

07.682.567/0001-34
ESTRADA FRANCISCO LOPES ROJAS, 1200 - JARDIM IGUATEMI
BRAGANCA PAULISTA - SAO PAULO

TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Gestor: FATURAMENTO
Modulo: FAT
PRG: FAT002

Nº O. Embarque: 11705
Cliente: 522 - BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: AV ANA JANSEN
Cidade: SAO LUIS
Transportadora: 94 - TRANSDELLOG TRANSPORTES E LOG.
Cidade: GUARULHOS
Endereço entrega: AV ANA JANSEN, 1040
CEP: 65076-730
UF: MA

Emissão: 26/08/2024
Pedido: 4221
Fone: (98) 9114-2767
Bairro: SAO FRANCISCO
UF: MA

Placa:
Bairro: SAO FRANCISCO
Cidade: SAO LUIS

Codigo	Descrição do produto(s)	Volume	Quantidade	Quant. Vol.	Peso KG
5	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 10CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE (rl)	210,00	5.060,00	29,00	36,54
6	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 12CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE (rl)	180,00	12.960,00	72,00	142,56
7	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 15CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE (rl)	150,00	15.300,00	102,00	183,60
8	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 20CM X 1,20M, 9 FIOS - LINHA LIFE (rl)	125,00	3.000,00	24,00	45,00
			37.350,00	227,00	407,70

Valor Total (R$): 12.945,90

Impresso **28/08/2024** por **BRUNA TOLEDO** as **09:08:45** - © WEBMAIS SISTEMAS LTDA

Fls 004487
Proc. Nº 039/2024
Ass

TRANSTEC TRANSPORTE DE CARGA, COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
RUA CONSTANTINO BURATO, 462, VILA BARROS
Cep: 07192040 GUARULHOS-SP
Fones:
CNPJ: 16.616.847/0001-35

https://www.transdel.net

	Duplicata	Emissao	Vencimento	Valor	Desconto	A Pagar
	TEC-43603	06/09/2024	07/10/2024	1.416,25	0,00	1.416,25

Conhecimentos				
Numero	NF	Val.NF	Peso	Frete
GRU-186859	11705	12.945,90	407.700	1.416,25
TOTAIS		12.945,90		1.416,25

Sacado: BRASIL HOSP BRASIL PROD MEDICOS E HOSPITALAR
Endereco: Avenida Ana Jansen, 1040
Bairro: S Francisco
Pca.Cobranca: SAO LUIS-MA CEP:65076730
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 **Insc.Estadual:**123824109

VALOR POR EXTENSO:
um mil, quatrocentos e dezesseis reais e vinte e cinco centavos

Reconheco(emos) a exatidao desta FATURA DE VENDA MERCANTIL, de transportes na importancia acima que pagarei(emos) a TRANSTEC TRANSPORTE DE CARGA, COMERCIO E IMPORTACAO LTDA, ou a sua ordem na praca e vencimento indicados.

___/___/_____ Ass.: _____

Fls 004488
Proc. Nº 039/2024
Ass

Emissao: [redacted]9/2024
Hora...: [redacted]:01:28
Pagina.: 1 / 2

RASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ntrada de Mercadorias

ABERTO

Tp: NF No: 000011705 Ser: 001 Desconto: 0,00
Doc.: 12.945,90 Produtos: 12.945,90 V.Documento: 12.945,90
CFOP: V.IPI: 0,00
Frete: 0,00

Fornecedor: 152-TEXCARE IND. DE PROD. MED. HOSP. EIRELI -
Emissao: 26/08/2024 Entrada: 19/09/2024
Base ICMS: 12.945,90 Icms: 906,21

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
008576	ATADURA CREPE 10CM X 1,20M 09 FIOS C-210	UND	1	6090,00	0,00	0,00	0,270000	0824F	30/08/2029	0,00
010412	ATADURA CREPE 12CM X 1,20M 09 FIOS C-180	UND	1	12960,00	0,00	0,00	0,310000	08/24F	30/08/2029	0,00
002709	ATADURA CREPE 15CM X 1,20M 09 FIOS C-150	UND	1	15300,00	0,00	0,00	0,380000	0824F	30/08/2029	0,00
001424	ATADURA CREPE 20CM X 1,20M 09 FIOS C-125	UND	1	3000,00	0,00	0,00	0,490000	0824F	30/08/2029	0,00

CAIS Informatica.

Daniela

FLS 004489
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Texcare Industrial **DATA:** 26.08.2024

NOTA FISCAL: 11705

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004490
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 19.09.2024

João Guilherme

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA

ORTOFEN, Nr.:2, - JD BRASIL Porto Feliz, SP - CEP:18540-000
Tel:15 32625549

Nota Fiscal Eletrônica
Entrada 0 Saída 1 — 1
Nº: 17451 Série: 1

3524 0704 8907 9800 0145 5500 1000 0174 5110 0018 1405

Nº E DATA DO PROTOCOLO	Nº E DATA AUTORIZAÇÃO
351015341706206 22/07/2024	135241575347302 22/07/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
Venda	554088675116		04.890.798/0001-45	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ME	15.377.501/0001-69	123824109	22/07/2024 14:13:47
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Avenida Ana Jansen, 1040	São Francisco		22/07/2024 14:13:47
MUNICÍPIO / **UF**	**FONE / FAX**	**CEP**	**PEDIDO CLIENTE**
São Luís / MA	98-32271116	65076-730	

FATURA

1 001 19/08/2024 2.140,82 | 2 002 26/08/2024 2.140,82 | 3 003 09/09/2024 2.140,81

NOTA DE EMPENHO: REPRESENTANTE: CLEUSA CONTRATO: Nº DO PEDIDO:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBS. TRIB.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	234,43	6.422,45

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
41,74	192,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.422,45

TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE (Emitente CIF / Destinatário FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOCARGAS NORDESTE TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	2 - Contratação do Frete por conta de Terceiros				07.494.510/0003-73
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Viela Urga, 144	Vila Nova Bonsucesso	Guarulhos		SP	336.885.273.112

TELEFONE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11-2482-0942	72,00	VOLUMES			356,44	343,07

DADOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
AGX103	AT GESSADA ORTOFLEX 10CM X 3M - CX C/ 20 UN	90.211.020,00	040	6101	CX	5,00	46,5115	232,56	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 8,49												
	Lote: 24/24 - Qt.:5,00, Fab.: 18/06/2024, Valid.: 18/06/2027												
AGX153	AT GESSADA ORTOFLEX 15CM X 3M - CX C/ 20 UN	90.211.020,00	040	6101	CX	15,00	69,1416	1.037,12	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 37,85												
	Lote: 25/24 - Qt.:15,00, Fab.: 17/06/2024, Valid.: 17/06/2027												
AGX204	AT GESSADA ORTOFLEX 20CM X 4M - CX C/ 20 UN	90.211.020,00	040	6101	CX	9,00	116,8074	1.051,27	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 38,37												
	Lote: 21/24 - Qt.:9,00, Fab.: 20/05/2024, Valid.: 20/05/2027												
EX203	AT GESSADA ORTOFLEX 20CM X 3M - CX C/ 20 UN	90.211.020,00	040	6101	CX	20,00	96,7963	1.935,93	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 70,86												
	Lote: 15/24 - Qt.:20,00, Fab.: 15/04/2024, Valid.: 15/04/2027												
AGT123	AT GESSADA ORTOPLAST 12CM X 3M - CX C/ 20 UN	90.211.020,00	040	6101	CX	20,00	62,2255	1.244,51	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 45,43												
	Lote: 28/24 - Qt.:20,00, Fab.: 09/07/2024, Valid.: 09/07/2027												
AA1012	AT ALGODÃO ORTOPÉDICO ORTOFEN 10CM X 1,2M	90.211.020,00	040	6101	DUZIA	49,00	6,1600	301,84	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 11,02												
	Lote: 07/24 - Qt.:49,00, Fab.: 01/07/2024, Valid.: 01/07/2029												
AA1212	AT ALGODÃO ORTOPÉDICO ORTOFEN 12CM X 1,2M	90.211.020,00	040	6101	DUZIA	42,00	6,9100	290,22	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 10,60												
	Lote: 07/24 - Qt.:42,00, Fab.: 01/07/2024, Valid.: 01/07/2029												

004491
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

ORTOM INDÚSTRIA TÊXTIL LTDA

ORTOFEN, Nr.:2, - JD BRASIL Porto Feliz, SP - CEP:18540-000
Tel:15 32625549

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0 Saida 1 **1**

Nº: 17451 Série: 1

3524 0704 8907 9800 0145 5500 1000 0174 5110 0018 1405

Nº E DATA DO PROTOCOLO	Nº E DATA AUTORIZAÇÃO
351015341706206 22/07/2024	135241575347302 22/07/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
Venda	554088675116		04.890.798/0001-45	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ME	15.377.501/0001-69	123824109	22/07/2024 14:13:47

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
Avenida Ana Jansen, 1040	São Francisco	22/07/2024 14:13:47

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	CEP	PEDIDO CLIENTE
São Luís	MA	98-32271116	65076-730	

FATURA

1 001 19/08/2024 2.140,82 | 2 002 26/08/2024 2.140,82 | 3 003 09/09/2024 2.140,81

NOTA DE EMPENHO: REPRESENTANTE: CLEUSA CONTRATO: Nº DO PEDIDO:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBS. TRIB.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	234,43	6.422,45

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
41,74	192,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.422,45

TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE (Emitente CIF / Destinatário FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOCARGAS NORDESTE TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	2 - Contratação do Frete por conta de Terceiros				07.494.510/0003-73

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Viela Urna, 144	Vila Nova Bonsucesso	Guarulhos	SP	336.885.273.112

TELEFONE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11-2482-0942	72,00	VOLUMES			356,44	343,07

DADOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
AA1512	AT ALGODÃO ORTOPÉDICO ORTOFEN 15CM X 1,2M	90.211.020 .00	040	6101	DUZIA	35,00	9,4000	329,00	0,00	0,00	0,00	0 %	0 %
	Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 12,01												
	Lote: 07/24 - Qt.:35,00, Fab.: 01/07/2024, Valid.: 01/07/2029												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ANEXO I ART 16 DO RICMS, EM CONJUNTO COM DECRETO 67.383, DE 20/12/2022.

MODALIDADE DE FRETE - CPT - FRETE PAGO PELO EMITENTE (ORTOM)

TAÇÃO Nº 77173 - R$ 609,62

RESERVADO PARA O FISCO

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
011.524.994.345	0,00	0,00	0,00

004492
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RODOCARGAS NORDESTE TRANSPORTE DE CARGAS EIRELI
Viela Urga, 144
Vila Nova Bonsucesso, GUARULHOS/SP CEP: 07175332
Fone: 1124820942 Site:

CNPJ: 07.494.510/0003-73 **IE: 336885273112** **RNTRC: 44621324**

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Autorização	FL
23/07/2024 13:59	1 / 1

Série	Número	Modal	Modelo	N° Protocolo
1	420534	Rodoviário	57	135241963840229

Controle do Fisco

Chave de acesso para Consulta de autencidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35240707494510000373570010004205341587937939

Tipo do CT-e	Tipo do Serviço
Normal	Normal

CFOP - Natureza da Prestação
6353 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS

Indicador do CT-e Globalizado	Informações do CT-e Globalizado	Data e Hora Emissão CT-e
Não		23/07/2024 13:59

Origem da Prestação	Destino da Prestação	Emitido Por
GUARULHOS/SP	SAO LUIS/MA	ADVAN

REMETENTE: ORTOM IND TEXTIL LTDA EPP
Endereço: RUA ORTOFEN, 2 A 8
JARDIM BRASIL - PORTO FELIZ/SP CEP: 18540-000
CNPJ/CPF: 04.890.798/0001-45 IE: 554088675116 Fone: 1122742257

DESTINATÁRIO: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV ANA JANSEN, 1040
SAO FRANCISCO - SAO LUIS/MA CEP: 65076-730
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 IE: 123824109 Fone: 9891142767

EXPEDIDOR:
Endereço:
- /
CNPJ/CPF: IE: CEP:
Fone:

RECEBEDOR:
Endereço:
- /
CNPJ/CPF: IE: CEP:
Fone:

TOMADOR: ORTOM IND TEXTIL LTDA EPP
Endereço: RUA ORTOFEN, 2 A 8
JARDIM BRASIL - PORTO FELIZ/SP CEP: 18540-000
CNPJ/CPF: 04.890.798/0001-45 IE: 554088675116 Fone: 1122742257

Observações Gerais

TACAO 77173 FRETE CIF A FATURAR CONFERENTE RICARDO R 5 B
RODOCARGAS NORDESTE TRANSPORTE - CNPJ 07.494.510/0001-01, contratou a apolice de seguro dos ramos RCTR-C SURA SEGUROS No 5400033876 - - Pedido: 576004 - Cliente: 8770

Tomador Serviço: Remetente | Prev. Entrega:

Componentes do Frete

Nome	Valor (R$)
FRETE PESO	609,62

Mercadoria

Prod. Predomin.:	Textil
PESO BRUTO (Kg)	356,443
PESO CUBADO (Kg)	356,443
VOLUME (und)	72,000
Valor Total Mercadoria (R$)	6.422,45

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária do Serviço
00 - Tributação normal ICMS

Base de Cálculo	Alíquota do ICMS
609,62	7,00

Valor do ICMS	% Red. BC	Valor crédito
42,67	0,00	0,00

Frete Total (R$)	609,62	Valor a Receber (R$)	609,62

Documentos Originários

Tipo Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nº Documento
NF-e	04.890.798/0001-45	001/000017451

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	CT-e Nº: 420534 Série: 1
		__/__/____ :	__/__/____ :	

Impresso em 23/07/2024 14:10

Desenvolvido por Logocam Sistemas - https://www.logocam.com.br

004493
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissa[redacted]0/08/2024
Hora...: 09:05:55
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 950-ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA
Emissao: 22/07/2024 Entrada: 10/08/2024 CFOP: Doc.: Tp: NF No: 000017451 Ser: 001 ABERTO
Base ICMS: 0,00 Icms: 0,00 Frete: 0,00 6.422,45 Produtos: 6.422,45 Desconto: 0,00
V. IPI: 0,00 V. Documento: 6.422,45

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
000119 ATADURA GESSADA POPULAR 10CM X 3M C-20	CX	20	100,00	0,00	0,00	46,511500	24/24	10/06/2027	0,00
000125 ATADURA GESSADA POPULAR 15CM X 3M C-20	CX	20	300,00	0,00	0,00	69,141600	25/24	17/06/2027	44,00
000120 ATADURA GESSADA POPULAR 20CM X 4M C-20	CX	20	180,00	0,00	0,00	116,807400	21/24	20/05/2027	70,00
010489 ATADURA GESSADA POPULAR 20CM X 3M C-20	CX	20	400,00	0,00	0,00	96,796300	16/24	15/04/2027	0,00
000001 ATADURA GESSADA POPULAR 12CM X 3M C-20	CX	20	400,00	0,00	0,00	62,225500	28/24	08/07/2027	31,00
002701 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,20M C-12	PCT	1	49,00	0,00	0,00	6,160000	07/24	01/07/2029	36,00
002702 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1,20M C-12	PCT	1	42,00	0,00	0,00	6,910000	07/24	01/07/2029	0,00
002703 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,20M C-12	UND	1	35,00	0,00	0,00	9,400000	07/24	01/07/2029	0,00

CADS Informatica.

Fls 004494
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Ortofem
NOTA FISCAL: 174151 **DATA:**

TEMP. ENTRADA:

004495
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, 09/08/24

João Vitor Silva

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____