DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 23/05/24 19:55 | FL 1/1

Jeolog

JEONCEL TRANSPORTES LTDA
AV CONTORNO,SN, QUAD 01 LT 01, 1
PQ IND. V-PRES. J. AL - FONE: (62)3924-5523
APARECIDA DE GOIANIA -GO -CEP: 74993-392
site@jeolog.com.br
www.jeolog.com.br

CNPJ 07.515.384/0001-24 IE 106167464 RNTRC 09319242

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
2	000337267	RODOVIÁRIO	57	252240002802228

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2405.07.515.384/0001-24-57-002-000.337.267-101.048.438-8

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial	luizgyn0

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: ANAPOLIS/GO
DESTINO DA PRESTAÇÃO: SAO LUIS/MA

REMETENTE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA
END V PRINCIPAL 1-B S/N DAIA
MUN ANAPOLIS - GO CEP 75132-085
CNPJ 03.485.572/0001-04 IE 103233270 FONE (62)40154000

DESTINATARIO BRASILHOSP - BRASIL PRODUTOS M SUFRAMA
END AV ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO
MUN SAO LUIS - MA CEP 65076-730
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109 FONE (32)271116

EXPEDIDOR GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA
END V PRINCIPAL 1-B S/N DAIA
MUN ANAPOLIS - GO CEP 75132-085
CNPJ 03.485.572/0001-04 IE 103233270 FONE (62)40154000

RECEBEDOR/LOC ENTREGA BRASILHOSP - BRASIL PRODUTOS M
END AV ANA JANSEN 1040
SAO FRANCISCO
MUN SAO LUIS - MA CEP 65076-730
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109 FONE (32)271116

TOMADOR GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA
END V PRINCIPAL 1-B S/N DAIA
MUN ANAPOLIS - GO CEP 75132-085
CNPJ 03.485.572/0001-04 IE 103233270 FONE (62)40154000

ESPECIAL
ANVISA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	116,58
FRETE VALOR	8,63
PEDAGIO	3,51
IMP REPASSADO	17,55

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		CISTEIL 40MGML DIVERSOS
ESPECIE		2.157,60
VALOR MERCADORIA (R$)		8
QTDE PARES/VOLUMES	0	33,945
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,1102	33,945
PESO CÁLCULO (Kg)		

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		146,27
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		17,55
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 146,27

VALOR A RECEBER (R$) 146,27

PIX

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 17,55 PIS: 2,12 COFINS: 9,78 TOTAL: 29,45

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52240503485572000104550010005745511719997584
NF-E: 52240503485572000104550010005745521721266823

OBSERVAÇÕES
CASO DE NAO PGTO PELO REMETENTE O FRETE SERA COBRADO DO DESTINATAR ID COMO RESPONSAVEL SOLIDARIO - CST: 00 - Apolice seguro: 54018441 - Seguradora: 33164021000100 TOKIO MARINE SEGURADORA S.A - TERMO DE CREDENCIAMENTO N 73687 - TABELA: COMBINADA CO178103 - ROTA: GYN R/SLZP - TARIF: 220 - TIPO MERCAD: MEDICAMENTOS / CORRELATOS - ORI GEM GYN - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

Faltou uma caixa fechada da Loratadina L 2403294
+ Enviar Felipe 62 9 9158 3372

PLACA COLETA OGH4778 | TOMADOR REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 06/06/24 | NR 11756001392019 - 11756001393189

TENTATIVA DE ENTREGA

TENTATIVA EM: __/__/____ - __:__

- ☐ PEDIDO CANCELADO / MERCADORIA EM DESACORDO COM O PEDIDO
- ☐ ENDER / DESTINAT NÃO LOCALIZADO / MUDOU-SE / AUSENTE / FECHADO
- ☐ DESTINATÁRIO IMPOSSIBILITADO / RECUSA RECEBER MERCADORIA
- ☐ OUTRO: _____

NOME LEGÍVEL | RG/CPF | PARENTESCO | DATA/HORA | ASSINATURA/CARIMBO

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

DECLARO QUE RECEBI OS PRODUTOS CONSTANTES NAS NOTAS FISCAIS REFERENTES A ESTE DOCUMENTO COM SUAS EMBALAGENS EM PERFEITO ESTADO, E QUE:

- ☐ NÃO EFETUEI A ABERTURA DAS EMBALAGENS PARA A CONFERÊNCIA DA INTEGRIDADE DOS PRODUTOS FICANDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE CONSTATAÇÕES DE AVARIAS FUTURAS
- ☐ EFETUEI A ABERTURA DAS EMBALAGENS PARA A CONFERÊNCIA DA INTEGRIDADE DOS PRODUTOS, ESTANDO OS MESMOS EM PERFEITO ESTADO.

24/05/24 — DATA/HORA — ASSINATURA/CARIMBO

GYN 358367-8
SLZ / 650

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

003674
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 59-VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Tp: NF No: 000218161 Ser: 002 ABERTO
Emissao: 20/05/2024 Entrada: 05/06/2024 CFOP: Doc.: 999,60 Produtos: 999,60 Desconto: 0,00
Base ICMS: 900,64 Icms: 108,08 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V. Documento: 999,60

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
000998	LORATADINA 10MG CMP C-12 LORASLIV	CX	12	10080,00	0,00	0,00	1,190000	079502	08/07/2025	1068,00

CADS Informatica.



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

FORNECEDOR: Vitamedic
NOTA FISCAL: 218167 **DATA:**

Fls 003676
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 Sabre

Visto do Responsável Técnico: CRF:

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000919882
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DAIA, 75132-140
ANAPOLIS-GO, GO
(62)3310-2000

SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº000919882
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0117 1592 2900 0176 5500 2000 9198 8213 9477 1410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO	152247186336962 31/01/2024 22:09:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
102230030		17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA	15.377.501/0001-69	31/01/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS-MA	(98)3227-1116	MA	123824109	

FATURA/DUPLICATA

Nº: 919882, Vl Orig: 1.343,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.343,00| Dup: 001, Venc: 31/01/2024, Vl: 1.343,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.343,00	161,16	0,00	0,00	1.343,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL H. LOG E TRANSP LTDA	0-Remet-CIF				18.233.211/0012-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 KM 5.5 GP 05 MOD 1 A 5-	GOIANIA-GO	GO	107036690

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA(S)			10,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2442	AMITRIPTILINA HCL 25MG (C1) CO MP REV C/30 GEN Lt: 2442312 Qt: 300,000PMC: 20,93	30049039	000	6101	CX	300,0000	2,2700	681,00	681,00	81,72		12,00	
1457	FENITOINA 100MG (C1) COMP C/30 GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nr 0412E4B1-1F96-439C-8F4F-FAF2F158E495Lt: 1457439 Qt: 200,000PMC: 12,03	30049065	500	6101	CX	200,0000	3,3100	662,00	662,00	79,44		12,00	

Fls 003677
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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 2535750 . DISPENSADO O REC. ANTEC. DO ICMS-ST CONFORMETERMO DE CREDENCIAMENTO N 123824109 PRAÇA DE PAGAMENTO EM ANÁPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA". Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido= 1343,00 Valor BC ICMS= 1343,00 Valor ICMS= 161,16 Valor PIS= 28,20 Valor COFINS= 132,96)	

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 151-LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A — Tp: NF — No: 000919882 — Ser: 002 — ABERTO
Emissao: 31/01/2024 — Entrada: 16/02/2024 — CFOP: — Doc.: 1.343,00 — Produtos: 1.343,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 1.343,00 — Icms: 161,16 — Frete: 0,00 — V. IPI: 0,00 — V. Documento: 1.343,00

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
002651 AMITRIPTILINA CLOR 25MG CMP C-30 GEN	CX	30	9000,00	0,00	0,00	2,270000	2442312	07/11/2025	8280,00
010899 FENITOINA SODICA 100MG CMP C-30 GEN	CX	30	6000,00	0,00	0,00	3,310000	1457439	28/11/2025	6000,00

Hugo

Fls 0036 78
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP

FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS

ANEXO
POP: 001

FORNECEDOR : Neuta
NOTA FISCAL : 000.019882 **DATA :** 15. 02 - 2024

TEMP. ENTRADA: 29°

AVALIAÇÃO

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

Fls 3679
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 15 de Fev. 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

NF-e 000950090 Nº SÉRIE 2

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

TEUTO

SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N

DAIA, 75132-140
ANAPOLIS-GO, GO (62)3310-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000950090
SÉRIE 2
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0817 1592 2900 0176 5500 2000 9500 9017 4923 8605

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
152247908558123 23/08/2024 08:32:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.159.229/0001-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102230030

CNPJ/CPF
15.377.501/0001-69

DATA DA EMISSÃO
23/08/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA

BAIRRO/DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65076-730

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
AV ANA JANSEN, nº 1040

FONE/FAX
(98)3227-1116

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123824109

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO LUIS-MA

FATURA

Fat: 950090, Vl Orig: 3.229,93, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 3.229,93| Dup: 001, Venc: 20/09/2024, Vl: 1.065,87 | Dup: 002, Venc: 27/09/2024, Vl: 1.065,88 | Dup: 003, Venc: 04/10/2024, Vl: 1.098,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.149,75	334,25	0,00	0,00	3.229,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.229,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL H. LOG E TRANSP LTDA	0-Remet-CIF				18.233.211/0012-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 KM 5.5 GP 05 MOD 1 A 5-FAZENDA RETIRO	GOIANIA-GO	GO	107036690

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA(S)			16,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST CFOP	ORDEM DE COMPRA	QUANT. UNID.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	PMC PMPF	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS VALOR I.P.I.	LOTE	QUANT. LOTE	FAB.	VALIDADE	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2114	TRAMADOL HCL 50MG (A2) CAPS C/10 GEN	30049039	000 6101	OC 03	400,000 CX	2,1970	878,80	35,50	878,80	105,46 0,00	2114475	400,000	29/05/2024	29/05/2026	12,00	0,00
7213	PREGABALINA 75MG (C1) CAPS C/30 GEN 20248690-E04D-4CA8-A2D7-E76326138A31	30049039	500 6101	OC 03	50,000 CX	7,1045	355,23	62,79	355,23	42,63 0,00	72130263	50,000	15/02/2024	14/02/2026	12,00	0,00
2128	QUETIAPINA HEMIF 25MG (C1) COM P REV C/30 GEN	30049069	020 6101	OC 03	200,000 CX	4,0495	809,90	63,93	729,72	87,57 0,00	2128352	200,000	12/06/2024	12/06/2026	12,00	0,00
1921	CARBAMAZEPINA 200MG (C1) COMP C/30 GEN ED998BF0-51F4-433C-9F87-0BD6A76E4852	30049069	300 6101	OC 03	100,000 CX	5,4663	546,63	26,40	546,63	21,87 0,00	1921765	100,000	11/04/2024	11/04/2026	4,00	0,00
1384	BROMAZEPAM 6MG (B1) COMP C/30 GEN 4F444B6F-40BC-4F12-90AD-4800F0EDC964	30049064	500 6101	OC 03	100,000 CX	3,5875	358,75	34,80	358,75	43,05 0,00	1384218	100,000	15/04/2024	15/04/2026	12,00	0,00
1526	BROMAZEPAM 3MG (B1) COMP C/30 GEN C64FF7F6-0212-4724-9A48-569705948598	30049064	500 6101	OC 03	100,000 CX	2,8062	280,62	25,91	280,62	33,67 0,00	1526180	100,000	22/05/2024	22/05/2026	12,00	0,00

Doc. N.º 020/2024 Fls 003680 Ass

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2569580 .DISPENSADO O REC. ANTEC. DO ICMS-ST CONFORMETERMO DE CREDENCIAMENTO N 123824109PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA". Base de calculo reduzida conforme Art. 8, inc. VIII e XXV do anexo IX do decreto 4852/97.OC 03 Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido= 809.90 Valor BC ICMS= 729.72 Valor ICMS= 87.57 Valor PIS= 17.01 Valor COFINS= 80.18) Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido= 2420.03 Valor BC ICMS= 2420.03 Valor ICMS= 246.68 Valor PIS= 50.81 Valor COFINS= 239.59)

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

ABERTO

Fornecedor: 151-LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Tp: NF No: 000950090 Ser: 002
Emissao: 23/08/2024 Entrada: 04/09/2024 CFOP: Doc.: 3.229,93 Produtos: 3.229,93 Desconto: 0,00
Base ICMS: 3.149,75 Icms: 334,25 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V. Documento: 3.229,93

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
009510	*TRAMADOL CLOR 50MG CMP C-10 GEN	CX	10	4000,00	0,00	0,00	2,197000	2114475	29/05/2026	0,00
011319	*PREGABALINA 75MG CMP C-30 GEN	CX	30	1500,00	0,00	0,00	7,104500	72130263	14/02/2026	0,00
007764	*HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CMP C-30 GEN	CX	30	6000,00	0,00	0,00	4,049500	2128352	12/06/2026	0,00
010397	*CARBAMAZEPINA 200MG CMP C-30 GEN	CX	30	3000,00	0,00	0,00	5,466300	1921765	11/04/2026	13860,00
010608	*BROMAZEPAM 6MG CMP C-30 GEN	CX	30	3000,00	0,00	0,00	3,587500	1384218	15/04/2026	0,00
010757	*BROMAZEPAM 3MG CMP C-30 GEN	CX	30	3000,00	0,00	0,00	2,806200	1526180	22/05/2026	7500,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 0036681
Proc. Nº039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Fruto
NOTA FISCAL: 950090 **DATA:** 23/08/24

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

003682
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 03/09/24

Evaldo Alves Silva Júnior

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 574551
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5745 5117 1999 7584

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		152247579068173 23.05.2024 13:54:42
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: 90556640 Venc.: 22.06.2024 Valor: 622,80 / Fatura: 90556640 Venc.: 07.07.2024 Valor: 622,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.156,50	138,78	0,00	0,00	1.245,

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	1.245,

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
00003		0,06037884 M3		5,220 KG	5,220

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓ PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AICMS	A
505800	ZILEPAM 0,5MG 480 COMP PLAS OPC (B1)	3004.90.69	000	6101	UN	12	28,80	345,60	345,60	41,47	0,00	12,00	0
Dt.Fab: 25/04/2024 Dt.Val.: 30/04/2026		PMC: 55,30	Nr.LT: 2403860		Tip. Tribut: POS	Princ Ativ: CLONAZEPAM		Vol: 9755.640 CM3					
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					

Fls 003683
Proc. Nº 039/2024
Ass

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO:0001182650
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: 0080528618

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

ABERTO

Fornecedor: 99-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A CFOP: Doc.: Tp: NF No: 000574551 Ser: 001 Desconto: 0,00
Emissao: 23/05/2024 Entrada: 05/06/2024 Frete: 0,00 1.245,60 Produtos: 1.245,60 V.Documento: 1.245,60
Base ICMS: 1.156,50 Icms: 138,78 V. IPI: 0,00

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
007762 *CLONAZEPAM 0,5MG CMP C-480 ZILEPAM	CX	480	5760,00	0,00	0,00	28,800000	2403860	30/04/2026	7680,00
010514 LORATADINA 10MG CMP C-500	CX	500	12000,00	0,00	0,00	37,500000	2403297	30/04/2026	5320,00



LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 505880	**Lote:** 2403860	**Lote Number:** 112932
Produto: ZILEPAM 0,5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480		
Fabricação: abr/2024	**Validade:** abr/2026	**Número de Análise:** 200216048

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Comprimido circular plano vincado. Coloração laranja manchetado.	De acordo
PESO MÉDIO	150,00 mg/comprimido (138,75 -161,25 mg/comprimido).	149,26 mg/comp
DUREZA	Entre 6,0 e 12,0 Kp.	9,1 Kp
FRIABILIDADE	No máximo 1,0%.	0,0 %
DESINTEGRAÇÃO	Não mais que 10 minutos em água a 37 °C.	9,10 min
IDENTIFICAÇÃO A	Os espectros de absorção no ultravioleta do pico principal da solução amostra de identificação correspondem aos da solução padrão de identificação obtidos no teste de doseamento.	De acordo
IDENTIFICAÇÃO B	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas obtidos no teste de doseamento, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
UNIFORMIDADE DE DOSES UNITÁRIAS	Valor de aceitação (VA) <= 15,0.	4,4
COMPOSTO RELACIONADO (PRODUTO DE DEGRADAÇÃO)	Composto relacionado A: Não mais que 0,40%.	0,00 %
	Composto relacionado B: Não mais que 1,00%.	0,00 %
	Impureza com tempo de retenção relativo de 0,7: Não mais que 0,80%.	0,00 %
	Qualquer outra impureza: Não mais que 0,20%.	0,05 %
	Soma de todas as outras impurezas: Não mais que 0,50%.	0,12 %
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 0,45 - 0,55 mg/comprimido.	94,99 %
DISSOLUÇÃO	Não menos que 80% (Q: 75 + 5) do VR dissolve em 45 minutos.	91,1 %
ATIVIDADE DE AGUA	Não mais que 0,60 medida a 25 °C.	0,28
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 1000 UFC/g.	<10 UFC/g
	Fungos e Leveduras: No máximo 100 UFG/g	<10 UFC/g
PESQUISA DE PATOGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1g.	Ausente

Referência: EM-PA-0234 - V.9
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.
USP NF <Clonazepam Tablets> DocID: GUID-34E5C4D4-9EA1-4B62-921E-075C5AD8BEE2_2_en-US.
USP NF <1112 Application of Water Activity Determination to Nonsterile Pharmaceutical Products> DocID: GUID-088FEEB1-8BD8-4120-AC2A-106AAE5E8E4E_1_en-US.

003685
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Aprovado Por: LEICILENE.SANTOS

Data e hora: 11/05/2024 11:44

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 11/05/2024 11:45 Impresso Por: LEICILENE.SANTOS Site: Geolab Site 1

LABWARE Results Count
geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa
Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 18, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

003686
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Geolab

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 506625 | **Lote:** 2403297 | **Lote Number:** 112483

Produto: LORATADINA 10MG CX C / 500 COM

Fabricação: abr/2024 | **Validade:** abr/2026 | **Número de Análise:** 200214750

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Comprimido circular semiabaulado sem vinco. Coloração branco.	De acordo
PESO MÉDIO	100,0 mg/comprimido (93,0 - 107,0) mg/comprimido.	100,9 mg
DUREZA	Entre 4,0 Kp e 12,0 Kp.	7,7 Kp
FRIABILIDADE	No máximo 1,5%.	0,0 %
	No máximo 30 minutos em água à 37°C.	4,10 min

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 582711
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 4855 7200 0104 5500 1000 5827 1110 1220 9356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		152247725193577 03.07.2024 10:04:52
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	03.07.2024
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: 90564938 Venc.: 02.08.2024 Valor: 3.471,57 / Fatura: 90564938 Venc.: 17.08.2024 Valor: 3.471,57 / Fatura: 90564938 Venc.: 01.09.2024 Valor: 3.576,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
10.519,92	1.262,39	0,00	0,00	10.519,9

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	10.519,9

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
00040		0,46963452 M3		81,816 KG	81,816

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
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	96	15,00	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00	0,
	Dt.Fab: 22/06/2024 Dt.Val.: 30/06/2026	PMC: 30,72	Nr.LT: 2407946		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	35,00	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,
	Dt.Fab: 29/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 72,00	Nr.LT: 2406821		Tip. Tribut	: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 75934.800 CM3							
505885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1)	3004.90.69	000	6101	UN	24	22,08	529,92	529,92	63,59	0,00	12,00	0,
	Dt.Fab: 29/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 42,39	Nr.LT: 2406736		Tip. Tribut	: POS Princ Ativ: CLONAZEPAM Vol: 19511.280 CM3							
506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC	3004.90.69	000	6101	UN	156	26,25	4.095,00	4.095,00	491,40	0,00	12,00	0,
	Dt.Fab: 23/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 46,08	Nr.LT: 2406327		Tip. Tribut	: POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 156800.280 CM3							
506296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC	3004.90.69	000	6101	UN	96	26,25	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,
	Dt.Fab: 23/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 46,08	Nr.LT: 2406328		Tip. Tribut	: POS Princ Ativ: CAPTOPRIL Vol: 96492.480 CM3							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO:0001199202
TERMO DE CREDENCIAMENTO NOS TERMOS DO ARTIGO 1° DA PORTARIA N° 207-2011 CEGAT/SEFAZ.
No. REMESSA: 0080536481

RESERVADO AO FISCO

003687
Fls
Proc. Nº 039/2024
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 582711
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 4855 7200 0104 5500 1000 5827 1110 1220 9356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		152247725193577 03.07.2024 10:04:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
103233270		03.485.572/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
507232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1)	3004.90.69	000	6101	UN	6	112,50	675,00	675,00	81,00	0,00	12,00	0,0
Dt.Fab.: 17/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026		PMC: 220,80	Nr.LT: 2406004		Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: CLONAZEPAM			Vol: 24403.200 CM3					

003688
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Fornecedor: 99-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Tp: NF No: 000582711 Ser: 001 ABERTO
Emissao: 03/07/2024 Entrada: 26/07/2024 CFOP: Doc.: 10.519,92 Produtos: 10.519,92 Desconto: 0,00
Base ICMS: 10.519,92 Icms: 1.262,39 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 10.519,92

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
007059	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	48000,00	0,00	0,00	15,000000	2407946	30/06/2026	19500,00
000873	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	18000,00	0,00	0,00	35,000000	2406821	31/05/2026	32060,00
007763	*CLONAZEPAM 2MG CMP C-480 ZILEPAM	CX	480	11520,00	0,00	0,00	22,080000	2406736	31/05/2026	7200,00
009105	CAPTOPRIL 25MG CMP C-750 CAPOX	CX	750	117000,00	0,00	0,00	26,250000	2406327	31/05/2026	204750,00
009105	CAPTOPRIL 25MG CMP C-750 CAPOX	CX	750	72000,00	0,00	0,00	26,250000	2406328	31/05/2026	204750,00
010305	*CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML C-50 GEN	CX	50	300,00	0,00	0,00	112,500000	2406004	31/05/2026	53,00

0003689
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Geolab Industria Farmaceutica S/A

NOTA FISCAL: 582711 **DATA:** 03.07.2024

003690
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, 26.07.2024

João Guilherme V. Soares

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

RUA 3 BR 135 GALPAO2 KM 6 E 7, 1, ALM F - DISTRITO INDUSTRIAL
SAO LUIS - MA - CEP: 65.090-280 - FONE: (98) 3196-1555

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66462
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 2124 0410 8541 6500 1660 5500 1000 0664 6210 2008 7762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd mer,adq,rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t		421240013688650	25/04/2024 17:36:41
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	125596588		10.854.165/0016-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	25/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN, 1040		SAO FRANCISCO	65.076-730	25/04/2024
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	MA / Brasil	(55)983227-1116	123824109	17:36:34

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095708238	46.600,00	0,00	46.600,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/06/2024	9.320,00	002	09/07/2024	9.320,00	003	24/07/2024	9.320,00
004	08/08/2024	9.320,00	005	23/08/2024	9.320,00			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	46.600,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12.707,82	2.795,71	46.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.795,71	0,00	0,00		46.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA	REMETENTE				35.138.239/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO WALL FERRAZ 13619	TERESINA	PI	194457613

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			124,670	55,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2354890 V 31.12.2025 Q 20,000. REFERENCIA POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00% Base ICMSST: 790,83 Vlr. ICMSST: 173,98. Vlr. aprox. trib.: 173,98. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:530,39.	30043290	5/30	5403	UN	20,0000	145,0000	173,98	2.900,00				0,00		0,00
0000000000001900934	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P. 344/98-B1 L 2336940 V 31.08.2025 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00%Base ICMSST: 463,59 Vlr. ICMSST: 101,99. Vlr. aprox. trib.: 101,99. Cod.ANVISA: 1049702040124.	30049069	5/30	5403	UN	10,0000	170,0000	101,99	1.700,00				0,00		0,00
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2346391 V 31.10.2025 Q 113,000. L	30049067	5/30	5403	UN	200,0000	8,0000	95,99	1.600,00				0,00		0,00

FIS 003691
PROC. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ST conforme Anexo 4.24 do RICMS MA. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Dispensa de ICMS ST conforme. Ordem de venda: 765426. Remessa: 8001804814. Documento de transporte: 0010509103.	

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - SAO LUIS - 10.854.165/0016-60** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 46.600,00 / DATA DE EMISSÃO: 25/04/2024

NF-e
Nº **066462**
SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

RUA 3 BR 135 GALPAO2 KM 6 E 7, 1, ALM F - DISTRITO INDUSTRIAL
SAO LUIS - MA - CEP: 65.090-280 - FONE: (98) 3196-1555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66462
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 2124 0410 8541 6500 1660 5500 1000 0664 6210 2008 7762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd mer.adg.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t		421240013688650	25/04/2024 17:36:41
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	125596588		10.854.165/0016-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	2348365 V 31.10.2025 Q 72,000. L 2352650 V 30.11.2025 Q 15,000. SIMILAR POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00% BaseICMSST: 436,32 Vlr. ICMSST: 95,99. Vlr. aprox. trib.: 95,99. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,52.														
0000000000001900088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP L 2401205 V 31.01.2026 Q 34,000. L 2405000 V 28.02.2026 Q 6,000. REFERENCIA POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00% Base ICMSST: 2.072,52 Vlr. ICMSST: 455,95. Vlr. aprox. trib.: 455,95. Cod.ANVISA:1049702840041.	30042049	5 / 30	5403	UN	40,0000	190,0000	455,95					0,00		0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2348860 V 31.10.2025 Q 37,000. L 2351578 V 30.11.2025 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00% Base ICMSST: 1.799,82 Vlr. ICMSST: 395,96. Vlr. aprox. trib.: 395,96. Cod.ANVISA:1049701490043.	30043922	5 / 30	5403	UN	40,0000	165,0000	395,96	6.600,00				0,00		0,00
0000000000001900026	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L 2401419 V 31.12.2025 Q 20,000. SIMILAR POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00%Base ICMSST: 1.745,28 Vlr. ICMSST: 383,96. Vlr. aprox. trib.: 383,96. Cod.ANVISA: 1049711380072. PMC:960,20.	30049073	5 / 30	5403	UN	20,0000	320,0000	383,96	6.400,00				0,00		0,00
0000000000001900005	TEFLAN 40MG INJ 50FA L 2353109 V 30.11.2025 Q 2,000. L 2353121 V 30.11.2025 Q 21,000. L 2353230 V 30.11.2025 Q 17,000. REFERENCIA POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00% Base ICMSST: 4.941,32 Vlr. ICMSST: 1.087,09. Vlr. aprox. trib.: 1.087,09. Cod. ANVISA:1049711380188. PMC:1.422,86.	30049073	5 / 30	5403	UN	40,0000	453,0000	1.087,09	18.120,00				0,00		0,00
0000000000001900147	UNI-DIAZEPAX 10MG COM X 200 P. 344/98-B1 L 2220893 V 30.04.2024 Q 400,000. SIMILAR POSITIVA. Perc. ICMSST: 22,00% Base ICMSST: 458,14 Vlr. ICMSST: 100,79. Vlr. aprox. trib.: 100,79. Cod.ANVISA: 1049701470044. PMC:1.422,86.	30049064	5 / 30	5403	UN	400,0000	4,2000	100,79	1.680,00				0,00		0,00

003692
FIS
PROC. Nº 069/2024
ASS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
rada de Mercadorias

Emissao: 07/05/2024
Hora...: 11:01:00
Pagina.: 1 / 2

necedor: 504-F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTIC — Tp: NF — No: 000066462 — Ser: 001 — ABERTO
ssao: 25/04/2024 — Entrada: 07/05/2024 — CFOP: — Doc.: 46.600,00 — Produtos: 43.804,29 — Desconto: 2.795,71
e ICMS: 0,00 — Icms: 0,00 — Frete: 0,00 — V. IPI: 0,00 — V. Documento: 46.600,00

igo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
456	HIDROCORTISONA 100MG AMP C-50 CORTISONAL	CX	50	1000,00	6,00	0,00	145,000000	2354890	31/12/2025	1899,00
019	*MIDAZOLAM CLOR 50MG(5MG/ML) AMP 10ML C-50 DORMIUM	CX	50	500,00	6,00	0,00	170,000000	2336940	31/08/2025	150,00
390	ETILEFRINA CLOR 10MG/ML AMP 1ML C-6 EFORTIL	CX	6	678,00	6,00	0,00	8,000000	2346391	31/10/2025	678,00
390	ETILEFRINA CLOR 10MG/ML AMP 1ML C-6 EFORTIL	CX	6	432,00	6,00	0,00	8,000000	2348365	31/10/2025	678,00
390	ETILEFRINA CLOR 10MG/ML AMP 1ML C-6 EFORTIL	CX	6	90,00	6,00	0,00	8,000000	2352650	30/11/2025	678,00
056	CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML AMP 4ML C-50 GEN	CX	50	1700,00	6,00	0,00	190,000000	2401205	31/01/2026	0,00
056	CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML AMP 4ML C-50 GEN	CX	50	300,00	6,00	0,00	190,000000	2405000	28/02/2026	0,00
263	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML C-50	CX	50	1850,00	6,00	0,00	165,000000	2348860	31/10/2025	0,00
263	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML C-50	CX	50	150,00	6,00	0,00	165,000000	2351578	30/11/2025	0,00
885	TENOXICAM 20MG AMP C-50 TEFLAN	CX	50	1000,00	6,00	0,00	320,000000	2401419	31/12/2025	950,00
683	TENOXICAM 40MG AMP C-50 TEFLAN	CX	50	100,00	6,00	0,00	453,000000	2353109	30/11/2025	1700,00
683	TENOXICAM 40MG AMP C-50 TEFLAN	CX	50	1050,00	6,00	0,00	453,000000	2353121	30/11/2025	1700,00
683	TENOXICAM 40MG AMP C-50 TEFLAN	CX	50	850,00	6,00	0,00	453,000000	2353230	30/11/2025	1700,00
966	*DIAZEPAM 10MG CMP C-200 UNI-DIAZEPAX	CX	200	80000,00	6,00	0,00	4,200000	2220893	30/04/2024	0,00

CADS Informatica.



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

FORNECEDOR: F&F Distribuidora de produtos farmaceuticos LTDA

NOTA FISCAL: 66462 **DATA:** 25/04/2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

Fls 003694
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 07/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Montebello
Medicamentos e Material Hospitalar

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.184.828
Série 001
Folha 1 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0108 6747 5200 0140 5500 1000 1848 2815 6054 0756

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
126240005940752 - 19/01/2024 10:39:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA (3029) (ALVARA=81760004)

CNPJ / CPF
15.377.501/0001-69

DATA DA EMISSÃO
19/01/2024

ENDEREÇO
AV ANA JANSEN, 1040

BAIRRO / DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65076-730

DATA SAÍDA / ENTRADA
19/01/2024

MUNICÍPIO
SAO LUIS

UF
MA

FONE / FAX
(98)3227-1116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123824109

HORA SAÍDA
10:37:28

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002	Num	003
Venc	16/02/2024	Venc	01/03/2024	Venc	15/03/2024
Valor	R$ 6.002,32	valor	R$ 6.002,32	valor	R$ 6.184,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.188,85	2.166,53	0,00	0,00	0,00	0,00	18.188,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.188,85

Fls 003695
Proc. Nº 039/2024
Ass

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO	(0) Emitente			08.674.752/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH	RECIFE	PE	035273950

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXA		15	95,950	95,950

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
337	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) CX C/25 CAP (BIOLA) (C1) Lote: 30202427 Fab: 03/08/2023 Val: 31/08/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896112426646	30049029	500	6102	CAP	500	0,3952	0,00%	197,60	197,60	23,71	12,00	0,00	0,00
3965	ACIDO VALPROICO 500MG (C1) CX C/50 CPR (BIOLA) (C1) Lote: 30603023 Fab: 29/08/2023 Val: 31/08/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 1,40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896112430063	30049029	500	6102	CPR	2.000	0,6546	0,00%	1.309,20	1.309,20	157,10	12,00	0,00	0,00
[illegible]	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G) CX C/100 (HIPOL) Lote: 3D2910/23 Fab: 25/04/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 39 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898123907749	30049054	500	6102	AMP	300	2,9383	0,00%	881,49	881,49	105,78	12,00	0,00	0,00
[illegible]	CLOPIDOGREL 75 MG CX/28 CPR (LEGRA) Lote: 230825 Fab: 03/03/2023 Val: 03/03/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 29 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898[illegible]145068	30049079	500	6102	CPR	168	0,4827	0,00%	81,09	81,09	9,73	12,00	0,00	0,00
[illegible]	DIPIRONA 500 MG (G) CX/240 COMP. (EMS) Lote: 257983 Fab: 17/08/2023 Val: 17/08/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 6,39 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896[illegible]703398	30049069	500	6102	CMP	6.960	0,1361	0,00%	947,26	947,26	113,67	12,00	0,00	0,00
[illegible]	DIPIRONA 500 MG (G) CX/240 COMP. (EMS) Lote: 257987 Fab: 18/08/2023 Val: 18/08/2025 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896004703398	30049069	500	6102	CMP	23.040	0,1361	0,00%	3.135,74	3.135,74	376,29	12,00	0,00	0,00
5883	ESPIRONOLACTONA 25MG (G) CX C/30CMP (EMS) Lote: SN0319 Fab: 11/05/2023 Val: 11/05/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 39 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896094750361	30043220	000	6102	CMP	900	0,1961	0,00%	176,49	176,49	21,18	12,00	0,00	0,00
[illegible]	FENITOINA 50 MG/5ML (G) (C1) CX C/100 (HIPOL) (C1) Lote: AY-004/23M Fab: 19/04/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898123906605	30049065	500	6102	AMP	1.000	1,9507	0,00%	1.950,70	1.950,70	234,08	12,00	0,00	0,00
4252	ISOSSORBIDA 5 MG SUB-LINGUAL CX/30 COMP. (EMS) Lote: 317062 Fab: 10/10/2023 Val: 10/10/2025 PMC: 0,00 PF: 0,42; Lista (+); Volume: 39 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7894916550031	30049059	500	6102	CMP	600	0,2686	0,00%	161,16	161,16	19,34	12,00	0,00	0,00
0418	PANTOPRAZOL SOD 40 MG C/DIL *G CX/20 F/A (BLAU) Lote: 23060337 Fab: 28/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0,00 PF: 6,44; Lista (+); Volume: 39 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896014688678	30049069	500	6102	FA	100	8,0377	0,00%	803,77	803,77	96,45	12,00	0,00	0,00
1164	PENIC G BENZ 1.200.000UI S/D CX/50 F/A (TEUTO) Lote: 2505764 Fab: 27/06/2023 Val: 27/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896112125051	30041013	500	6102	FA	1.000	6,3201	0,00%	6.320,10	6.320,10	758,41	12,00	0,00	0,00
[illegible]	SORO FISIO 0,9 % SIST FECH. BOL. 1000 ML (BAXTE) Lote: PR359X7 Fab: 28/10/2022 Val: 27/10/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 39 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898068410159	30049099	500	6102	UND	8	7,2157	0,00%	57,73	57,73	6,93	12,00	0,00	0,00
[illegible]	SORO FISIO 0,9 % SIST FECH. BOL. 1000 ML (BAXTE) Lote: PR381R0 Fab: 27/10/2023 Val: 27/10/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898068410159	30049099	500	6102	UND	192	7,2157	0,00%	1.385,41	1.385,41	166,25	12,00	0,00	0,00
[illegible]	TOPIRAMATO 100MG (C1) (G) (VP) CX C/60 (EMS) (C1) Lote: 249084 Fab: 26/06/2023 Val: 26/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896[illegible]713007	30049059	500	6102	CMP	2.040	0,2841	0,00%	579,56	579,56	69,55	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 15.158,85 DESTINATÁRIO: BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA AV ANA JANSEN, 1040 SÃO FRANCISCO SÃO LUÍS-MA

Sér/Nº. 001/000.184.828

PED. 479290

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/01/2024		

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.184.828
Série 001
Folha 2 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0108 6747 5200 0140 5500 1000 1848 2815 6054 0756

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
126240005940752 - 19/01/2024 10:39:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		**08.674.752/0001-40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **035273950**		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
5551	TOPIRAMATO 50 MG *(C-1) *GEN CX/60 CPR (ZYDUS) (C1) Lote: M304232 Fab: 18/04/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0,00 Lista (C1) Volume: 40 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 EAN: 7898927562298	30049099	200	6102	CPR	1.020	0,1976	0,00%	201,55	201,55	8,06	4,00	0,00	0,00

Pls 003696
Proc. Nº 039/2024
Ass.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA
ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88
NUMERO DO TERMO CREDENCIAMENTO: 15095120 VIGENCIA:01/12/2022 A 30/11/2024
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag 2811-8 cc 123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
BOLETO: 154 OPERAD: 146 AG. COB BANCO DO BRASIL 17/C REG. Rota: MARANHAO - MA
PEDIDO: 479290

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 29/01/2024
Hora...: 09:20:27
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 738-CIRURGICA MONTEBELLO LTDA — Tp: NF — No: 000184828 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 19/01/2024 — Entrada: 29/01/2024 — CFOP: — Doc.: 18.188,85 — Produtos: 18.188,85 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 18.188,85 — Icms: 2.166,53 — Frete: 0,00 — V. IPI: 0,00 — V. Documento: 18.188,85

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
007338	VALPROATO SODIO 250MG C-25 EPILENIL	CX	1	500,00	0,00	0,00	0,395200	30202427	31/08/2025	0,00
007702	VALPROATO DE SODIO 500MG C-50 EPILENIL	CX	1	2000,00	0,00	0,00	0,654600	30603023	31/08/2025	0,00
001497	AMIODARONA CLOR 50MG/ML AMP 3ML C-100 GEN	CX	1	300,00	0,00	0,00	2,938300	AD-010/23	31/03/2025	0,00
010932	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG C-28 GEN	CX	1	168,00	0,00	0,00	0,482700	3J9825	03/03/2025	0,00
010904	DIPIRONA SODICA 500MG CMP.C-240 GEN	CX	1	6960,00	0,00	0,00	0,136100	3S7983	17/08/2025	0,00
010904	DIPIRONA SODICA 500MG CMP C-240 GEN	CX	1	23040,00	0,00	0,00	0,136100	3S7987	18/08/2025	0,00
009241	ESPIRONOLACTONA 25MG CMP C/30	CMP	1	900,00	0,00	0,00	0,196100	3N0319	11/05/2025	0,00
003723	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP 5ML C-100 GEN	CX	1	1000,00	0,00	0,00	1,950700	AY-004/23M	31/03/2025	4,00
009093	DINITRATO ISSOSSORBIDA 5MG CMP C/30 SUBLINGUAL	CX	1	600,00	0,00	0,00	0,268600	3T7062	10/10/2025	0,00
009919	PANTOPRAZOL 40MG IV + DIL 10ML C-20 GEN	CX	1	100,00	0,00	0,00	8,037700	23060337	30/04/2025	640,00
004799	BENZILPENICILINA BENZATINa 1.200.000UI S/DILUENTE C-50 BEPEB	CX	1	1000,00	0,00	0,00	6,320100	2505764	27/06/2025	50,00
010934	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF C-16	CX	1	8,00	0,00	0,00	7,215700	PR360F0	25/10/2024	0,00
010934	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF C-16	CX	1	192,00	0,00	0,00	7,215700	PR381R0	27/10/2025	0,00
006023	TOPIRAMATO 100MG CMP C-60	CX	1	2040,00	0,00	0,00	0,284100	3P0084	29/06/2025	0,00
010933	TOPIRAMATO 50MG CMP C-60 GEN	CMP	1	1020,00	0,00	0,00	0,197600	M304232	31/03/2025	0,00

CADS Informatica.

0936.97 Proc. Nº 039/2024 Ass

Thuyra Garcia

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

FORNECEDOR : Montebello Medicamentos Material Hospitalar
NOTA FISCAL : 184.828 **DATA :** 19.01.2024

TEMP. ENTRADA:

003698
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 29.01.2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

TEUTO
SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DAIA, 75132-140
ANAPOLIS-GO, GO
(62)3310-2000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº000936526
SÉRIE 2
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0517 1592 2900 0176 5500 2000 9365 2610 9673 0483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247595257807 28/05/2024 10:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
102230030		17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA	15.377.501/0001-69	28/05/202

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍ
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO	65076-730	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS-MA	(98)3227-1116	MA	123824109	

FATURA/DUPLICATA (Vide continuação em informações complementares)

Fat: 936526, Vl Orig: 31.052,73, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 31.052,73| Dup: 001, Venc: 25/06/2024, Vl: 10.247,40 | Dup: 003, Venc: 09/07/2024, Vl: 10.557,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30.297,18	3.635,66	0,00	0,00	31.052,7

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.052,7

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0-Remet-CIF				07.515.384/0001-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 KM 5,5 GP06-FAZENDA RETIRO	GOIANIA-GO	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
184	CAIXA(S)			416,792	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUO ICMS
1037	CIMETIDINA 200MG COMP C/10 GEN Lt: 1037139 Qt: 100,000PMC: 18,37	30049062	000	6101	CX	100,0000	3,2881	328,81	328,81	39,46		12,00
9465	DEXASON 4MG COMP C/10 Lt: 9465277 Qt: 100,000PMC: 15,88	30043290	000	6101	CX	100,0000	3,0940	309,40	309,40	37,13		12,00
2743	DEXCL+BETAM HAL XPE 120ML GEN PET Lt: 2743321 Qt: 200,000PMC: 21,55	30049099	020	6101	CX	200,0000	5,5922	1118,44	1007,71	120,93		12,00
0859	DICLOFENACO RES 15MG/ML SUSP G TS 20ML GEN Lt: 0859240 Qt: 100,000PMC: 19,41	30049037	000	6101	CX	100,0000	5,6745	567,45	567,45	68,09		12,00
2306	DIGOXINA 0,25MG COMP C/20 GEN RES. SEN. 13/2012FCI NR B45FDDBC-C96D-4548-BDFD-314E7C5AF659Lt: 23060015 Qt: 100,000PMC: 10,94	30049079	500	6101	CX	100,0000	2,3736	237,36	237,36	28,48		12,00
6565	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP C 30 GEN Lt: 65651253 Qt: 3000,000PMC: 5,02	30049079	000	6101	CX	3000,0000	1,2187	3656,10	3656,10	438,73		12,00
4131	IBUPRIL 100MGML SUSP ORAL GTS 20 ML Lt: 41310153 Qt: 112,000PMC: 21,34	30049029	020	6101	CX	112,0000	4,1015	459,37	413,89	49,67		12,00
1418	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP REV C/30 GEN Lt: 14185158 Qt: 7200,000Lt: 14185161 Qt: 2300,000Lt: 14185167 Qt: 200,000 Lt: 14185186 Qt: 200,000Lt: 14185194 Qt: 100,000PMC: 10,26	30049069	000	6101	CX	10000,0000	1,3915	13915,00	13915,00	1669,80		12,00
0481	METOCLOPRAMIDA HCL 4MG/ML GTS ADUL 10ML GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nr 9602DA06-41A2-4C6E-814F-57A947E89831Lt: 0481161 Qt: 400,000PMC: 7,70	30049041	520	6101	CX	400,0000	2,3773	951,08	856,92	102,83		12,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2555223 .DISPENSADO O REC. ANTEC. DO ICMS-ST CONFORMETERMO DE CREDENCIAMENTO N 123824109 PRAÇA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFIS CAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALID ADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA". Base de calculo reduzida conforme Art. 8, inc. VI II e XXV do anexo IX do decreto 4852/97. Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido= 7631.77 Valor BC ICMS= 6876.22 Valor ICMS= 825.15 Valor PIS= 160.27 Valor COFINS= 755.55) Subtotais Lista Po sitiva (Valor Liquido= 23420.96 Valor BC ICMS= 23420.96 Valor ICMS= 2810.51 Valor PIS= 491.86 V alor COFINS= 2318.67)

RESERVADO AO FISCO

003699
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

ANAPOLIS-GO, GO
(62) 3310-2000

N°000936526
SÉRIE 2
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247595257807 28/05/2024 10:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102230030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
17.159.229/0001-76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. DO ICMS	V. DO IPI	ALÍQUOT ICMS
4270	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G GEN C/ 10 APLIC RES. SEN. 13/2012FCI NR 258F0CB5-1A8F-4225-9AE2-3A03890F51F2Lt: 42700106 Qt: 500,000PMC: 28,09	30049066	500	6101	CX	500,0000	7,0740	3537,00	3537,00	424,44		12,00
2676	NIMESULIDA 50MG/ML SUSP GTS 15 ML GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nr F3DFAC9D-B211-4218-908C-7D4D0B48A2A8Lt: 2676142 Qt: 400,000PMC: 21,03	30049099	500	6101	CX	400,0000	2,1746	869,84	869,84	104,38		12,00
4156	PARACETAMOL 750MG COMP C/20 RES. SEN. 13/2012FCI NR 209B39AF-5C16-4F7E-B1CC-A415E62F8C56Lt: 41560599 Qt: 800,000	30049045	520	6101	CX	800,0000	3,4114	2729,12	2458,94	295,07		12,00
0868	PROFERGAN 25MG COMP REV C/20 RES. SEN. 13/2012FCI Nr C50CCF05-9B37-4F84-9D40-FA7154BD37C1Lt: 08681102 Qt: 800,000PMC: 13,18	30049075	520	6101	CX	800,0000	2,9672	2373,76	2138,76	256,65		12,00

FOLHA 3700
Proc. Nº039/2024
Ass

RASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ntrada de Mercadorias

Emissao: [redacted]/06/2024
Hora...: 12:59:12
Pagina.: 1 / 2

ABERTO

ornecedor: 151-LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A — Tp: NF — No: 000936526 — Ser: 002
missao: 28/05/2024 — Entrada: 18/06/2024 — CFOP: — Doc.: 31.052,73 — Produtos: 31.052,73 — Desconto: 0,00
ase ICMS: 30.297,18 — Icms: 3.635,66 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 31.052,73

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
006427	CIMETIDINA 200MG CMP C-10 GEN	CX	10	1000,00	0,00	0,00	3,288100	1037139	18/02/2026	0,00
010648	DEXAMETASONA 4MG CMP C-10 DEXASON	CX	10	1000,00	0,00	0,00	3,094000	9465277	05/01/2026	1500,00
010651	DEXCLORFENIRAMINA+BETAM 0,4+0,05MG/ML 120ML	CX	1	200,00	0,00	0,00	5,592200	2743321	27/11/2025	400,00
010652	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS FR 20ML	CX	1	100,00	0,00	0,00	5,674500	0859240	15/11/2025	0,00
007123	DIGOXINA 0,25MG CMP C-20 GEN	CX	20	2000,00	0,00	0,00	2,373600	23060015	09/03/2026	0,00
010621	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CMP C-30 GEN	CX	30	90000,00	0,00	0,00	1,218700	65651253	01/12/2025	112320,00
010622	IBUPROFENO 100MG/ML GTS FR 20ML C-1 IBUPRIL	FR	1	112,00	0,00	0,00	4,101500	41310153	02/05/2026	0,00
010719	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-30 GEN	CX	30	216000,00	0,00	0,00	1,391500	14185158	30/11/2025	1200,00
010719	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-30 GEN	CX	30	69000,00	0,00	0,00	1,391500	14185161	28/11/2025	1200,00
010719	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-30 GEN	CX	30	6000,00	0,00	0,00	1,391500	14185167	05/12/2025	1200,00
010719	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-30 GEN	CX	30	6000,00	0,00	0,00	1,391500	14185186	20/12/2025	1200,00
010719	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-30 GEN	CX	30	3000,00	0,00	0,00	1,391500	14185194	18/12/2025	1200,00
010632	METOCLOPRAMIDA CLOR 4MG/ML GTS 10ML C-1 GEN	CX	1	400,00	0,00	0,00	2,377700	0481161	09/02/2026	225,00
011018	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG BG 50G C-1 GEN	CX	1	500,00	0,00	0,00	7,074000	42700106	25/03/2026	100,00
010714	NIMESULIDA 50MG/ML FR 15ML GTS GEN	CX	1	400,00	0,00	0,00	2,174600	2676142	25/08/2025	500,00
010638	PARACETAMOL 750MG CMP C-20	CX	20	16000,00	0,00	0,00	3,411400	41560599	07/05/2026	800,00
010952	PROMETAZINA CLOR 25MG CMP C-20 PROFERGAN	CX	20	16000,00	0,00	0,00	2,967200	08681102	18/03/2026	5900,00

CADS Informatica.

003701
Fls
Proc. Nº 0038/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Balutã

NOTA FISCAL: 936526 **DATA:** 28.05.2024

TEMP. ENTRADA:

003702
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, 17.06.2024

Gerente de Deposito: João Guilherme V. Barros

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS 451 - DISTRITO INDUSTRIAL
Pouso Alegre - MG - CEP 37556-833
(35)34492600 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [I]

Nº.0201166 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3123 1144 7346 7100 2529 5501 0000 2011 6614 9285 7425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.102 VENDA DE MERCADORIA	131235669252944 12/11/2023 09:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2287707350392	126785180	44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD MED E HOSPIT LTDA (1244 - 6179937S)			15.377.501/0001-69	12/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA/SAÍDA**
AV ANA JANSEN,1040	SAO FRANCISCO		65076-730	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SÃO LUÍS	98 3227 1116	MA	123824109	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0201166/01	26/12/2023	9.794,90	0201166/02	08/01/2024	9.794,90	0201166/03	22/01/2024	9.794,90
0201166/04	05/02/2024	9.794,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39.179,58	2.742,53	0,00	0,00	45.547,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.367,50	0,00	0,00	39.179,58

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7	HORTOLÂNDIA	SP	244295071113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[redacted]	CAIXA(S)			169,870	162,358

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL - (B1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 152,51. FCI: FCA61EBE-2AA4-4B4D-8E7A-2F0AF9678C44 Lote: 23070544 - Qtd: 24,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.69	500	6102	CX	24,0000	45,4546	1.090,91	938,40	65,68	0,00	7,00	0,00
46.5001	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas x 100mL (COM VEND A) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 137,08. FCI: DD20E305-D1A8-4681-8056-277C12203306 Lote: 23070340 - Qtd: 18,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.99	500	6101	CX	18,0000	54,4756	980,56	843,48	59,04	0,00	7,00	0,00
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 269,38. FCI: B07700EB-A2F0-4598-A36C-96511A8F1D43 Lote: 23070746 - Qtd: 15,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2026	3004.90.69	500	6102	CX	15,0000	128,4587	1.926,88	1.657,50	116,02	0,00	7,00	0,00
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 682,59. FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21 Lote: 23070352 - Qtd: 24,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.99	500	6102	CX	24,0000	203,4413	4.882,59	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
41.5367	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25fa ambar X 10mL - (B1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 914,18. Lote: 23070334 - Qtd: 3,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.32	000	6102	CX	3,0000	2.179,7267	6.539,18	5.625,00	393,75	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
91180	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6179937S - Rep: 21202 -Prod. Lista Negativa: 8.172,00 Prod. Lista Positiva: 31.007,58 - Repasse de ICMS = 6.367,50 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR - CRF 1593-MA - "DISPENSADO DA RETENCAO DA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO NRO 11602318" - Transp. Redesp: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD .IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

003703
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Fls 003704
Proc. Nº 039/2024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0201166 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CRISTÁLIA Ass
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS 451 - DISTRITO INDUSTRIAL
Pouso Alegre - CEP 37556-833
(35)34492600 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3123 1144 7346 7100 2529 5501 0000 2011 6614 9285 7425
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.102 VENDA DE MERCADORIA	131235669252944 12/11/2023 09:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2287707350392	126785180	44.734.671/0025-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG - | Valor do desconto: R$ 353,97. FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23090366 - Qtd: 18,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.19	500	6102	CX	18,0000	140,6650	2.531,97	2.178,00	152,46	0,00	7,00	0,00
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. - Lis:NEG - | Valor do desconto: R$ 731,93. FCI: 481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550 Lote: 23080624 - Qtd: 36,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.19	500	6102	CX	36,0000	145,4314	5.235,53	4.503,60	315,25	0,00	7,00	0,00
[illegible]3850	LEVOTAC 5mg/mL Sol. Infus. IV - 6 Bolsas Plast. 100mL - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 223,50. FCI: 827D16FD-457D-4FB9-938B-B6411444F813 Lote: 23090253 - Qtd: 12,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025 Lote: 23090254 - Qtd: 12,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.20.99	500	6101	CX	24,0000	66,6125	1.598,70	1.375,20	96,26	0,00	7,00	0,00
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 491,46. FCI: ed2e70cc-63d3-4851-b475-cc97ec0f1825 Lote: 23060367 - Qtd: 24,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.79	500	6102	CX	24,0000	146,4775	3.515,46	3.024,00	211,68	0,00	7,00	0,00
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C1) Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 279,54. FCI: 5aaa6879-db62-4556-aea6-27da1acfb7bf Lote: 23020149 - Qtd: 14,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025 Lote: 23030317 - Qtd: 6,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3004.90.79	500	6102	CX	20,0000	99,9770	1.999,54	1.720,00	120,40	0,00	7,00	0,00
50.7063	LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 156,02. FCI: 1C6B3A55-8ABB-4EB0-9F82-0EF47AAD2611 Lote: 23050153 - Qtd: 12,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.79	500	6102	CX	12,0000	93,0017	1.116,02	960,00	67,20	0,00	7,00	0,00
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 162,52. FCI: 552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362 Lote: 23060165 - Qtd: 20,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.79	500	6102	CX	20,0000	58,1260	1.162,52	1.000,00	70,00	0,00	7,00	0,00
[illegible]34	LONGACTIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 87,37. FCI: 14C44166-C3F4-4EBC-9007-E572F0464C80 Lote: 23050245 - Qtd: 6,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2026 Lote: 23070062 - Qtd: 18,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2026	3004.90.79	500	6102	CX	24,0000	26,0404	624,97	537,60	37,63	0,00	7,00	0,00
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 691,69. FCI: 10b8bd1d-a367-46df-a811-1f3ba17158e0 Lote: 23050811 - Qtd: 16,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.61	500	6102	CX	16,0000	309,2306	4.947,69	4.256,00	297,92	0,00	7,00	0,00
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis:NEG - | Valor do desconto: R$ 242,22. FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23060768 - Qtd: 20,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.99	500	6102	CX	20,0000	86,6310	1.732,62	1.490,40	104,32	0,00	7,00	0,00
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 93,61. FCI: 6a7eb5e8-af2c-4766-9edd-79b66c9b9746 Lote: 23060277 - Qtd: 24,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	500	6102	CX	24,0000	27,9004	669,61	576,00	40,32	0,00	7,00	0,00
51.0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 171,62. FCI: b733ea54-7dfa-4dda-812f-2b0333423b71 Lote: 23090289 - Qtd: 24,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.69	500	6102	CX	24,0000	51,1508	1.227,62	1.056,00	73,92	0,00	7,00	0,00
51.0979	RISPERIDON 1mg/mL Sol. Oral - 10fr. X 30mL + dosador - (C1) - Lis:POS - | Valor do desconto: R$ 526,31. FCI: 3BC3E97F-9520-4652-9E15-1DCADAD2DC74 Lote: 23100034 - Qtd: 32,0000 - Fab: 10/2023 - Val: 10/2025	3004.90.69	500	6102	CX	32,0000	117,6472	3.764,71	3.238,40	226,68	0,00	7,00	0,00

SIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
rada de Mercadorias

Emissao: 21/11/202
Hora...: 09:41:5
Pagina.: 1 / 2

necedor: 301-CRISTALIA PRO. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA — Tp: NF No: 000201166 Ser 010 — ABERTO
ssao: 12/11/2023 Entrada: 21/11/2023 CFOP: Doc.: 39.179,58 Produtos: 39.179,58 Desconto: 6.367,50
e ICMS: 39.179,58 Icms: 2.742,53 Frete: 0,00 V. IPI 0,00 V. Documento: 39.179,58

igo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
514	FENOBARBITAL 40MG/2ML FR 20 ML GOTAS FENOCRIS	FR	10	240,00	13,98	0,00	45,454600	23070544	03/07/2025	0,00
733	FLUCONAZOL 2MG/ML 0,2% BL 100ML C-6	BL	6	108,00	13,98	0,00	54,475600	23070340	03/07/2025	0,00
266	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML C-50 GEN	CX	50	750,00	13,98	0,00	128,458700	23070746	17/07/2026	50,00
545	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0,25ML C-25	CX	25	600,00	13,98	0,00	203,441300	23070352	01/07/2025	100,00
435	CETAMINA CLOR 50MG/ML AMP 10ML C-25 KETAMIN	CX	25	75,00	13,98	0,00	2.179,7267	23070334	01/07/2025	0,00
099	COLAGENASE 0,6U/G+CLORAF 0,01G POM DERM 30G C/10 KOLLAGENASE	CX	10	180,00	13,98	0,00	140,665000	23090366	01/09/2025	0,00
508	COLAGENASE 0,6U/G POM DERM 30G C/10 KOL AGENASE	CX	10	360,00	13,98	0,00	145,431400	23080624	01/08/2025	70,00
734	LEVOFLOXACINO 5MG/ML B. 100ML C-6 LEVOTEC	BL	6	72,00	13,98	0,00	66,612500	23090253	01/09/2025	0,00
734	LEVOFLOXACINO 5MG/ML B. 100ML C-6 LEVOTEC	BL	6	72,00	13,98	0,00	66,612500	23090254	01/09/2025	0,00
434	LEVOMEPROMAZINA 100MG CMP C-200 LEVOZINE	CX	200	4800,00	13,98	0,00	146,477500	23060367	01/06/2025	0,00
433	LEVOMEPROMAZINA 25MG CMP C-200 LEVOZINE	CX	200	2800,00	13,98	0,00	99,977000	23020149	01/02/2025	0,00
433	LEVOMEPROMAZINA 25MG CMP C-200 LEVOZINE	CX	200	1200,00	13,98	0,00	99,977000	23030317	01/03/2025	0,00
293	CLORPROMAZINA CLOR 100MG CMP C-200 LONGACTIL	CX	200	2400,00	13,98	0,00	93,001700	23050153	01/05/2025	0,00
295	CLORPROMAZINA CLOR 25MG CMP C-200 LONGACTIL	CX	200	4000,00	13,98	0,00	58,126000	23060165	01/06/2025	400,00
892	CLORPROMAZINA CLOR 25MG/5ML AMP 5ML C-10 LONGACTIL	CX	10	60,00	13,98	0,00	26,040400	23050245	01/05/2026	0,00
892	CLORPROMAZINA CLOR 25MG/5ML AMP 5ML C-10 LONGACTIL	CX	10	180,00	13,98	0,00	26,040400	23070062	01/07/2026	0,00
277	BUPIVACAINA + GLICO PESADA AMP 4ML C-40 NEOCAINA PESADA	CX	40	640,00	13,98	0,00	309,230600	23050811	19/05/2025	0,00
735	ENEMA SOLUCAO RETAL 16MG/ML 130ML FR C-12 PHOSFOENEMA	CX	12	240,00	13,98	0,00	86,631000	23060768	24/06/2025	0,00
419	RISPERIDONA 1MG CMP C-200 RISPERIDON	CX	200	4800,00	13,98	0,00	27,900400	23060277	01/06/2025	400,00
512	RISPERIDONA 3MG CMP C-200 RISPERIDON	CX	200	4800,00	13,98	0,00	51,150800	23090289	01/09/2025	0,00
624	RISPERIDONA 1MG/ML FR 30ML SOL ORAL C-10	CX	10	320,00	13,98	0,00	117,647200	23100034	02/10/2025	0,00

CAIS Informatica.

0037 Fls Proc. Nº039/2024 ASS

Mauricio Conceição

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

FORNECEDOR : Cristalia Prod. Quimicos Farmaceuticos LTDA
NOTA FISCAL : 201166 **DATA :** 20-11-2023

TEMP. ENTRADA:

003706
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, 20 de novembro de 2023

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

NF-e

Nº 1289286

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]

Nº 1289286

SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0973 8565 9300 0166 5500 3001 2892 8614 9938 8868

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
141240273161197 10/09/2024 07:54:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção do estabelecimento		INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 123083613	CNPJ: 73.856.593/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706			CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69	DATA DA EMISSÃO: 10/09/2024
DESTINATÁRIO REMETENTE — NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000193583-BRASIL HOSP PROD MED E HOSPITALARES		BAIRRO / DISTRITO: SAO FRANCISCO	CEP: 65076-730	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/09/2024
ENDEREÇO: AV ANA JANSEN 1040		FONE/FAX: (098) 3227-1116	UF: MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109
MUNICÍPIO: SAO LUIS				HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 07:54:00

DUP

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	10/10/2024	2.629,15	002	25/10/2024	2.629,15	003	11/11/2024	2.629,15	004	25/11/2024	2.629,15
005	09/12/2024	2.629,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 13.145,76	VALOR DO ICMS: 920,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 13.145,76
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: 13.145,76

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO: ROD BR-116 22301	MUNICÍPIO: CURITIBA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9076066008
QUANTIDADE: 18	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 122,292	PESO LÍQUIDO: 83,76

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
005179	+ METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA	30049049	500	6101	CT	0,00	204,0000	57,2800	11.685,12			11.685,12	0,00	0,00	817,96		7,00	
	CI 0 % - FCI E47334A9-92A3-47CD-8E84-D9DE6B050692 Lt. 24H9C6 Val. 20.08.2026 Qt. 204,000																	
019143	+ RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (Cl)	30049069	500	6101	CT	0,00	48,0000	30,4300	1.460,64			1.460,64	0,00	0,00	102,24		7,00	
	CI 0 % - FCI D8426EC4-CCFB-46EC-957A-06C5D3E80755 Lt. 24H11R Val. 01.08.2026 Qt. 48,000																	

PROC. Nº 039/2024 ASS. 903707

CAL 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): 13145,76 , - (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: 0097403244 Rem.: 0088595372 Ov.: 0007461747 Vol.: 00018 Cubagem: 0,766 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012//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:1.583,38
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
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

RASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ntrada de Mercadorias

Tp: NF No: 001289286 Ser: 003 ABERTO
13.145,76 Produtos: 13.145,76 Desconto: 0,00
V. IPI: 0,00 V.Documento: 13.145,76

ornecedor: 52-PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA CFOP:
missao: 10/09/2024 Entrada: 24/09/2024 Frete:
ase ICMS: 13.145,76 Icms: 920,20 Doc.: 0,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
001547	METFORMINA CLOR 850MG CMP C/400 GEN	CX	400	81600,00	0,00	0,00	57,280000	24H9C6	20/08/2026	0,00
008151	*RISPERIDONA 1MG CMP C-300 GEN	CX	300	14400,00	0,00	0,00	30,430000	24H11R	01/08/2026	2400,00

CADS Informatica.

Danila

003708
Fls
Proc. Nº 09/2024
Ass