PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Mercadorias

Emissao: /11/2024
Hora... 09:47:13
Pagina.: 1 / 2

36-CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA — Tp: NF — No: 001794035 — Ser: 004 — ABERTO

/11/2024 Entrada: 27/11/2024 CFOP: Doc.: 11.748,94 Produtos: 11.281,17 Desconto: 0,00
11.699,24 Icms: 546,20 Frete: 418,07 V.IPI: 0,00 V.Documento: 11.748,94

ricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
MICROPOROSA HIPOAL 25MM X 10 BRANCA	RL	1	72,00	0,00	0,00	1,942400	20240510	09/05/2029	36,00
TER INTRAVENOSO 20G TEFLON C-100	CX	1	5000,00	0,00	0,00	0,639000	116050D	30/04/2029	1416,00
TER INTRAVENOSO 22G TEFLON C-100	CX	1	8000,00	0,00	0,00	0,639000	116050E	12/10/2027	3369,00
TOR PERFURO CORTANTE 20 LITROS	UND	1	120,00	0,00	0,00	5,820200	002	18/10/2027	2,00
XADOR DE LINGUA PCT-100	PCT	1	100,00	0,00	0,00	4,720000	058	25/09/2029	50,00
P 21G PVC C-100	CX	1	5000,00	0,00	0,00	0,189000	230725	24/07/2028	1104,00
P 25G PVC C-100	UND	1	2000,00	0,00	0,00	0,199700	240508	07/05/2029	1429,00
TER INTRAVENOSO 14G TEFLON C-100	CX	1	500,00	0,00	0,00	0,639000	116050A	30/04/2029	0,00

CADS Informatica.

LANÇADO
27/11/24
Daniela
BRASILHOSP

Fls 046643
Proc. Nº 0139722024
Ass.

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

FORNECEDOR: Cirurgica Fernandes C.Mat. Cir. Ho. So. LTDA
NOTA FISCAL: 794035 **DATA:** 17/11/24

TEMP. ENTRADA: 30°

004644
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, 26/11/24

Lucas S. Nascimento
CPF: 610.057.613-96

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Medix BRASIL

MEDIX BRASIL LTDA
RODOVIA SC 417, 10535, BARRACÃO 1 A 4
MINA VELHA - GARUVA-SC
CEP: 89248-000 - TELEFONE: 45-3039-4242

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.165.726
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4224 0910 2687 8000 0290 5500 1000 1657 2613 9552 8724

Consulta de autenticidade no portal 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		242240169066536 18/09/2024 17:51:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
256.245.630	126642060	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	18/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV ANA JANSEN, 1040		SAO FRANCISCO	65076-730	18/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS		MA	123824109	17:51:26

FATURA/DUPLICATA

001	16/10/24	R$ 2.446,13	002	23/10/24	R$ 2.446,13	003	30/10/24	R$ 2.446,13	004	06/11/24	R$ 2.446,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.702,00	473,76	0,00	0,00	3.387,27	9.702,00
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	82,51	9.784,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGDI SUL TRAN E SERV LTDA	1-Dest (FOB)				28.414.240/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FRANCISCO SBRISSIA, 50	QUATRO BARRAS			PR	908.01246-16

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA			230,100	215,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
10435	CATETER TIPO OCULOS ADULTO UN Lote=23417 Qtd=2.500 Fab=30/07/2023 Val=30/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652378362	90183929	200	6102	UN	2.500	0,85	2.125,00	2.125,00	85,00	0,00	4	0,00	637,50
9529	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO Lote=MD23030301 Qtd=1.600 Fab=30/05/2023 Val=30/04/2028 Cod Barras (cEan): 7898652373084	90189099	200	6102	UN	1.600	0,79	1.264,00	1.264,00	50,56	65,73	4	5,20	379,20
6486	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP MEDIX Lote=20240320 Qtd=5.600 Fab=30/03/2024 Val=30/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898652371707 Pis: 43,83 - Cofins: 201,86	90189010	600	6102	UN	5.600	0,51	2.856,00	2.856,00	199,92	0,00	7	0,00	1.333,47
5917	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR Lote=240416PW Qtd=1.000 Fab=16/04/2024 Val=15/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170176	40151200	100	6102	PR	1.000	0,98	980,00	980,00	39,20	0,00	4	0,00	294,00
5929	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR Lote=01124PW Qtd=1.000 Fab=30/06/2024 Val=30/06/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170183	40151200	100	6102	PR	1.000	0,98	980,00	980,00	39,20	0,00	4	0,00	294,00
6242	LUVA NITRILICA S/PO ROSA TAM M 100UN Lote=230706075 Qtd=20 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028	40151200	200	6102	CT	20	18,00	360,00	360,00	14,40	0,00	4	0,00	108,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 125987 (1,47 m3)
Pis: 52,01 - Cofins: 239,50
ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012
MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
Val aprox dos tributos R$ 3.387,27 (34,62%) Fonte:IBPT
PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II:
Produtos(5917, 5929, 6230, 6242, 9891, 10435)
PIS - COFINS (DEC. 6426/08) / IPI (DEC. 7660/11): Produtos(9529)
WMS: 160808

RESERVADO AO FISCO

004645
Pis
Proc. Nº039/2024
Ass

NF: **165.726** Tipo Frete: DESTINATARIO FOB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Medix BRASIL

MEDIX BRASIL LTDA
RODOVIA SC 417, 10535, BARRACÃO 1 A 4
MINA VELHA - GARUVA-SC
CEP: 89248-000 - TELEFONE: 45-3039-4242

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.165.726
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4224 0910 2687 8000 0290 5500 1000 1657 2613 9552 8724

Consulta de autenticidade no portal 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		242240169066536 18/09/2024 17:51:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
256.245.630	126642060	10.268.780/0002-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 7898652370847													
6230	LUVA NITRILICA S/PO ROSA TAM P 100UN Lote=230706076 Qtd=10 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370830	40151200	200	6102	CT	10	18,00	180,00	180,00	7,20	0,00	4	0,00	54,00
8651	LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM M 100UND Lote=240100802 Qtd=20 Fab=30/03/2024 Val=30/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170473 Pis: 4,09 - Cofins: 18,82	39262000	100	6102	CT	20	12,90	258,00	258,00	10,32	8,39	4	3,25	77,40
8663	LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM P 100UND Lote=IN24001243 Qtd=20 Fab=30/03/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170404 Pis: 4,09 - Cofins: 18,82	39262000	100	6102	CT	20	12,90	258,00	258,00	10,32	8,39	4	3,25	77,40
9891	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 8FR Lote=24046 Qtd=900 Fab=30/03/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898652374197	90183929	200	6102	UN	900	0,49	441,00	441,00	17,64	0,00	4	0,00	132,30

004646
Proc. Nº039/2024
Ass

LOGDI

VILA NOVA - FONE: (41)3693-2400
BARRA VELHA -SC -CEP: 88390-000
adm@logdi.com.br
www.logdi.com.br

CNPJ 28.414.240/0002-32 IE 260615641 RNTRC 50833344

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
5	000117399	RODOVIÁRIO	57	342240272305609

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
42.2409.28.414.240/0002-32-57-005-000.117.399-100.739.155-0

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
GARUVA/SC	SAO LUIS/MA	fabio

REMETENTE MEDIX BRASIL PRODS HOSP E ODON
END RODOVIA SC 417 10535 MINA VELHA
MUN GARUVA - SC CEP 89248-000
CNPJ 10.268.780/0002-90 IE 256245630 FONE (45)30394242

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

EXPEDIDOR MEDIX BRASIL PRODS HOSP E ODON
END RODOVIA SC 417 10535 MINA VELHA
MUN GARUVA - SC CEP 89248-000
CNPJ 10.268.780/0002-90 IE 256245630 FONE (45)30394242

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

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

FOB A VISTA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	716,85
PEDAGIO	25,10
IMP REPASSADO	55,85
FRETE TOTAL (R$)	797,80

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		EXTENSOR MULTIV
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		9.784,51
QTDE PARES/VOLUMES	0	28
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	1,4700	230,100
PESO CÁLCULO (Kg)		441,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		797,80
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	7,00
VALOR ICMS		55,85
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		797,80

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redespachado para OLIVEIRA LOGISTICA, CNPJ 14.489.511/0001-23, IE: 123703522. - CST: 00 - Apolice seguro: 01540013648 / 01550002874 - Seguradora: 33016221000107 MITSUI SIMITOMO - Fiel Depositario: OLIVEIRA LOGISTICA CNPJ: 14.489.511/0001-23 IE: 123703522 - AV GONCALVES DIAS,283 SAO LUIS/MA - TABELA: PERCENTUAL DIR RE256277 - ROTA: BLUI/SLZP - TARIF: 340 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: JOSE BENEDITO - Tratamento de dados pessoais a ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA AYY3773 NR 04193492832724 - 04193492835675

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
DEST	A VISTA	07/10/24

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

ICMS/ISS: 55,85 PIS: 4,82 COFINS: 22,26 TOTAL: 82,93

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 42240910268780000290550010001657261395528724

PIX

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

ITJ 117885-7
SLZ / 650

004647
Proc. Nº039/2024
Ass.

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 09/10/2024
Hora...: 10:09:54

Fornecedor: 599-MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL — Tp: NF — No: 000165726 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 18/09/2024 — Entrada: 09/10/2024 — CFOP: — Doc.: 9.784,51 — Produtos: 9.702,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 9.261,00 — Icms: 456,12 — Frete: 0,00 — V.IPI: 82,51 — V.Documento: 9.784,51

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
007660	CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO ADU N.12	CX	1	2500,00	0,00	0,00	0,850000	23417	30/06/2028	922,00
009438	EQUIPO P/NUTRICAO ENTERAL FLEXIVEL PONTA MAIOR C-25	UND	1	1600,00	0,00	5,20	0,790000	MD23030301	30/04/2028	65,00
010481	EQUIPO CONECTOR POLIFIXO MULTIVIAS C/CLAMP C-40	PCT	1	5600,00	0,00	0,00	0,510000	20240320	30/03/2029	0,00
004837	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	PAR	1	1000,00	0,00	0,00	0,980000	240416PW	15/04/2029	1164,00
003625	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	1000,00	0,00	0,00	0,980000	01124PW	30/06/2029	0,00
011001	LUVA P/PROCED NITRILO SEM PO ROSA TAM M C-100	CX	1	20,00	0,00	0,00	18,000000	230706075	30/09/2028	38,00
011002	LUVA P/PROCED NITRILO SEM PO ROSA TAM P C-100	CX	1	10,00	0,00	0,00	18,000000	230706076	30/10/2028	38,00
009547	LUVA P/PROCED SEM PO VINIL TAM M C-100	CX	1	20,00	0,00	3,25	12,900000	240100802	30/03/2029	332,00
009548	LUVA P/PROCED SEM PO VINIL TAM P C-100	CX	1	20,00	0,00	3,25	12,900000	IN24001243	28/02/2029	80,00
010578	SONDA URETRAL N. 08	CX	1	900,00	0,00	0,00	0,490000	24046	28/02/2029	0,00

CADS Informatica.

Daniela

004648
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Medix

NOTA FISCAL: 165726 **DATA:** 18/09/24

004649
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA: 30°

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 8/10/24

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1720232 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0561 4180 4200 0131 5500 4001 7202 3218 0396 4143

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
135240948668038 06/05/2024 20:05:05

CNPJ
61.418.042/0001-31

Proc. Nº 039/2024 Fls 0004650 Ass

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		CNPJ / CPF: 15.377.501/0001-69	DATA DA EMISSÃO: 06/05/2024
ENDEREÇO: ANA JANSEN 1040	BAIRRO / DISTRITO: SÃO FRANCISCO	CEP: 65076-730	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: O LUIS	FONE / FAX: 983227116	UF: MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1720232/001	05/06/2024	3.222,93	1720232/002	20/06/2024	3.222,92						

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
6.445,85	257,83	0,00	0,00	6.294,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
151,38	0,00	0,00	0,00	0,00	6.445,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE RODOVIARIO E	0 - Por conta do emitente				32.767.123/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASCHOAL ZIMBARDI 207	GUARULHOS	SP	796871096110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00	VOLUMES	CIRURGICA		63.150	56.050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1322	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M PEDIATRICO FOYOMED | Lote:FY2307095, Validade:14/09/28, Quantidade:500	90183929	100	6102	PC	500,00	1,72894	864,47	885,26	0,00	35,40	0,00	0,00	4,00	0,00
4	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED | Lote:110292C, Validade:30/06/28, Quantidade:1000	90183926	100	6102	PC	1.000,00	0,515	515,00	527,38	0,00	21,09	0,00	0,00	4,00	0,00
5	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED | Lote:110292D, Validade:30/06/28, Quantidade:2000	90183926	100	6102	PC	2.000,00	0,515	1.030,00	1.054,77	0,00	42,19	0,00	0,00	4,00	0,00

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
Data Entrega: 179 | | Rep: 405 - HEALTH SOLUTION REPRESENTACOES HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 2173276 Rota: 38858 | N Ped: 2173276 EXP/ | Transp: 38858 - VELOCARGAS | Cod Cliente:32565 |Alíq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012

RESERVADO AO FISCO

GXA-2A82

005003

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1720232 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0561 4180 4200 0131 5500 4001 7202 3218 0396 4143

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZA‰ ‰O DE USO
135240948668038 06/05/2024 20:05:05

-CRIÇÃO ESTADUAL
3112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED | Lote:109679D, Validade:31/05/28, Quantidade:3000	90183926	100	6102	PC	3.000,00	0,515	1.545,00	1.582,15	0,00	63,29	0,00	0,00	4,00	0,00
7	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED | Lote:111629F, Validade:30/09/28, Quantidade:4000	90183926	100	6102	PC	4.000,00	0,585	2.340,00	2.396,29	0,00	95,86	0,00	0,00	4,00	0,00

Fls 004651
Proc. Nº039/2024
Ass

005002

.SIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
rada de Mercadorias

necedor: 36-CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Tp: NF No: 001720232 Ser: 004 ABERTO
ssao: 06/05/2024 Entrada: 17/05/2024 CFOP: Doc.: 6.445,83 Produtos: 6.294,45 Desconto: 0,00
e ICMS: 6.445,85 Icms: 257,83 Frete: 151,38 V.IPI: 0,00 V.Documento: 6.445,85

igo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
065	CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO INF C/EXTENSOR	CX	1	500,00	0,00	0,00	1,728900	FY2307095	14/09/2028	0,00
064	CATETER INTRAVENOSO 18G TEFLON C-100	CX	1	1000,00	0,00	0,00	0,515000	110292C	30/06/2028	0,00
907	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON C-100	CX	1	2000,00	0,00	0,00	0,515000	110292D	30/06/2028	0,00
908	CATETER INTRAVENOSO 22G TEFLON C-100	CX	1	3000,00	0,00	0,00	0,515000	109679D	31/05/2028	0,00
062	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON C-100	UND	1	4000,00	0,00	0,00	0,585000	111629F	30/09/2028	500,00

CADS Informatica.

094652
Proc. Nº 039/2024
Ass.

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

FORNECEDOR : Cirurgica fernandes c. mat. cir. Ltda. SO 2TDA
NOTA FISCAL : 1720232 **DATA :** 06/05/2024

TEMP. ENTRADA:

004653
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, 17/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

VELOCARGAS
TRANSPORTES E LOGÍSTICA

RUA PASCHOAL ZIMBARDI, 270
CIDADE INDUS SATE D - FONE: (11)2412-1212
GUARULHOS -SP -CEP: 07224-107
saopaulo@velocargas.com
www.velocargas.com

CNPJ 32.767.123/0002-20 IE 796871096110 RNTRC 51744633

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
2	000054365	RODOVIÁRIO	57	135241483152394

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2405.32.767.123/0002-20-57-002-000.054.365-100.065.599-0

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
SANTANA DE PARNAIBA/SP	SAO LUIS/MA

REMETENTE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
END ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
MUN SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306
CNPJ 61.418.042/0001-31 IE 623112422119 FONE (11)41520268

DESTINATÁRIO BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES L
END AV ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO
MUN SAO LUIS - MA CEP 65076-730
CNPJ 15.377.501/0001-69 IE 123824109 FONE (98)32271116

EXPEDIDOR CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
END ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
MUN SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306
CNPJ 61.418.042/0001-31 IE 623112422119 FONE (11)41520268

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

TOMADOR CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
END ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
MUN SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306
CNPJ 61.418.042/0001-31 IE 623112422119 FONE (11)41520268

ESPECIAL

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	107,95
FRETE VALOR	25,78
DESPACHO	6,00
GRIS	9,67
PEDAGIO	5,40
IMP REPASSADO	11,65

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		CATETER IV PERI
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		6.445,85
QTDE PARES/VOLUMES	0	15
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,4889	63,150
PESO CÁLCULO (Kg)		112,447

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		166,45
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	7,00
VALOR ICMS		11,65
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 166,45

VALOR A RECEBER (R$) 166,45

PIX

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 11,65 PIS: 1,01 COFINS: 4,64 TOTAL: 17,30

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 35240561418042000131550040017202321803964143

OBSERVAÇÕES
DIM VOLUMES(01): 0,9x0,56x0,97x1 - CST: 00 - Apolice seguro: 65468 10149 - Seguradora: 61198164000160 PORTO SEGURO - TABELA: COMBINAD A C01357 - ROTA: GRUP/SLZP - TARIF: 260 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. C onferente: ALEX NASCIMENTO - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA GXA2A82 NR 46600288707422 - 46600288709039

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 20/05/24

GRU 054691-7
SLZ / 650

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

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

004654
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

EMISSÃO: 25/10/2023 - DEST / REM.: BRASIL HOSP PROD MEDIC E HOSPITALAR LTDA - VALOR TOTAL: R$ 15.420,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000062517 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 7 N 46, . - SANTO ANTONIO -
CEP:74853-200 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3282-1620

TECHNOFIO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000062517 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 1002 4007 8700 0104 5500 1000 0625 1710 0093 8789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL	152236841669859 25/10/2023 16:06:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103043217		02.400.787/0001-04

Fl 004655
Proc. Nº 039/2024
ASS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD MEDIC E HOSPITALAR LTDA			15.377.501/0001-69	25/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANA JANSEN N 1040, .	SAO FRANCISCO	65076-730		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	(98)3227-1116	MA	123824109	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2023	3.855,00	002	04/12/2023	3.855,00	003	14/12/2023	3.855,00	004	24/12/2023	3.855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.420,00	1.850,40	0,00	0,00	15.420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARCA ENCOMENDAS LTDA-EPP	0 - REMETENTE				05.649.297/0001-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SENADOR JAIME N 1153 QD 05 LT 16	GOIANIA	GO	105476439

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX.PAPELAO		3	30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NY04CT40	NYLON 0 CT 40 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 38230994 QTD: 5,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	5,00	27,00	0,00	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
NY24CT25	NYLON 2-0 CT 25 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 40231043 QTD: 15,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	15,00	27,00	0,00	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
CS27MR20	CATEGUTE SIMPLES 2-0 MR 20 C.P. ANVISA 0010378330016 LOTE: 32230837 QTD: 10,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	10,00	80,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
CC37CR30	CATEGUTE CROMADO 3-0 CR 30 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 37230993 QTD: 4,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	4,00	80,00	0,00	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
NY44CT30	NYLON 4-0 CT 30 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 35230929 QTD: 40,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	40,00	27,00	0,00	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: 6546-BRASIL HOSP PROD MEDIC E HOSPITALAR Pedido: 93878 Carga: 0 Vendedor:7814 Pagamento: BO-DUP 30/40/50/60 DIAS	

BOLETOS ANEXOS À NOTA FISCAL

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 7 N 46, . - SANTO ANTONIO -
CEP:74853-200 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3282-1620

TECHNOFIO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000062517 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 1002 4007 8700 0104 5500 1000 0625 1710 0093 8789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL	152236841669859 25/10/2023 16:06:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103043217		02.400.787/0001-04

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NY04CT30	NYLON 0 CT 30 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 35230919 QTD: 30,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	30,00	27,00	0,00	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
CC07MR40	CATEGUTE CROMADO 0 MR 40 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 32230813 QTD: 25,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	25,00	80,00	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00
CC17MR35	CATEGUTE CROMADO 1 MR 35 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 32230816 QTD: 25,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	25,00	80,00	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00
CC07MR30	CATEGUTE CROMADO 0 MR 30 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 32230812 QTD: 15,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	15,00	80,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
CC27CR30	CATEGUTE CROMADO 2-0 CR 30 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 36230944 QTD: 23,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	23,00	80,00	0,00	1.840,00	1.840,00	220,80	0,00	12,00	0,00
CS07CR30	CATEGUTE SIMPLES 0 CR 30 C.P. ANVISA 0010378330016 LOTE: 36230958 QTD: 30,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
NY34CT30	NYLON 3-0 CT 30 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 38231010 QTD: 20,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	20,00	27,00	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
NY[illegible]24	NYLON 4-0 CT 24 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 39231022 QTD: 40,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	40,00	27,00	0,00	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
NY34CT20	NYLON 3-0 CT 20 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 38230997 QTD: 20,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	20,00	27,00	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
NY24CT20	NYLON 2-0 CT 20 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 35230921 QTD: 10,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	10,00	27,00	0,00	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00

Fls 004656
Proc. Nº 029/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 01/11/2023
Hora...: 17:09:53
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 793-A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA — Tp: NF — No: 000062517 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 25/10/2023 — Entrada: 01/11/2023 — CFOP: — Doc.: 15.420,00 — Produtos: 15.420,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 15.420,00 — Icms: 1.850,40 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 15.420,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
010689	FIO NYLON 0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 40MM	CX	1	5,00	0,00	0,00	27,000000	38230994	30/09/2028	0,00
010690	FIO NYLON 2-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 25MM	CX	1	15,00	0,00	0,00	27,000000	40231043	30/09/2028	0,00
010557	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 75CM 1/2 C-24 - 20MM	CX	1	10,00	0,00	0,00	80,000000	32230837	31/08/2028	2,00
010691	FIO CATGUT CROM 3-0 C/AG 75CM 3/8 DIGESTIVO C-24 30MM	CX	1	4,00	0,00	0,00	80,000000	37230993	30/09/2028	0,00
010692	FIO NYLON 4-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	40,00	0,00	0,00	27,000000	35230929	31/08/2028	0,00
010693	FIO NYLON 0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	30,00	0,00	0,00	27,000000	35230919	31/08/2028	0,00
010694	FIO CATGUT CROM 0 C/AG 75CM 1/2 DIGESTIVO C-24 40MM	CX	1	25,00	0,00	0,00	80,000000	32230813	31/08/2028	0,00
010695	FIO CATGUT CROM 1-0 C/AG 75CM 1/2 DIGESTIVO C-24 35MM	CX	1	25,00	0,00	0,00	80,000000	32230816	31/08/2028	0,00
010696	FIO CATGUT CROM 0 C/AG 75CM 1/2 DIGESTIVO C-24 30MM	CX	1	15,00	0,00	0,00	80,000000	32230812	31/08/2028	0,00
010697	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AG 75CM 3/8 DIGESTIVO C-24 30MM	CX	1	23,00	0,00	0,00	80,000000	36230944	30/09/2028	0,00
010698	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 75CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	30,00	0,00	0,00	80,000000	36230958	30/09/2028	0,00
009720	FIO NYLON 3-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	20,00	0,00	0,00	27,000000	38231010	30/09/2028	0,00
010699	FIO NYLON 4-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 24MM	CX	1	40,00	0,00	0,00	27,000000	39231022	30/09/2028	0,00
010700	FIO NYLON 3-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 20MM	CX	1	20,00	0,00	0,00	27,000000	38230997	31/08/2028	0,00
010701	FIO NYLON 2-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 20MM	CX	1	10,00	0,00	0,00	27,000000	35230921		

CADS Informatica.

004657
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR : ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
NOTA FISCAL : 62517 **DATA :** 25/12/2023

TEMP. ENTRADA:

004658
Fls
Proc. Nº 03912024
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, 01/12/2023

Gerente de Deposito:

Visto do Responsável Técnico: CRF:

O transporte coberto por este conhecimento de transporte rege-se pelo Código Brasileiro de Aeronáutica - Lei nº 7.565, de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita como corretas todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o artigo perigoso, foi devidamente declarada e acondicionada, para o transporte aéreo.

EXPEDIDOR / REMETENTE	NOME	ASSINATURA
DESTINATÁRIO / RECEBEDOR	DATA / HORA:	RG:

NÚMERO OPERACIONAL	CHAVE DE ACESSO	DATA E HORA DA EMISSÃO
127-6419 6624	**5223.1007.5756.5100.3417.5701.3000.2693.9316.2118.8102**	**26/10/2023 09:17:09**

GOLLOG

GOL LINHAS AEREAS S/A
CNPJ: 07575651003 [illegible]
IE: 103511784
Avenida. Sucuri, 02, - lado ímpar
SANTA GENOVEVA
GOIÂNIA - GO
TELEFONE: (62)32044393

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: **AÉREO**

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST.
57	013	000269393	26/10/2023 09:17:09	

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	NORMAL

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5223.1007.5756.5100.3417.5701.3000.2693.9316.2118.8102

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO	INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO
[ ] SIM [X] NÃO	

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

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6.352 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento industrial

Protocolo de Autorização de Uso
352230068970502

004659
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
GOIÂNIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SÃO LUÍS - MA

REMETENTE: **A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
ENDEREÇO: **RUA 7 N:46**
BAIRRO: **JARDIM SANTO ANTÔNIO** CEP: **74853200**
MUNICÍPIO: **GOIÂNIA** UF: **GO** PAÍS: **Brasil**
CNPJ / CPF: **02400787000104** INSCR. EST./RG: **103043217**
FONE: E-mail: **apoiovendas@technofio.com.br**

DESTINATÁRIO: **BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**
ENDEREÇO: **AVENIDA ANA JANSEN N:1040**
BAIRRO: **SÃO FRANCISCO** CEP: **65076730**
MUNICÍPIO: **SÃO LUÍS** UF: **MA** PAÍS: **Brasil**
CNPJ / CPF: **15377501000169** INSCR. EST./RG: **123824109**
FONE: **9832271116** E-mail:

EXPEDIDOR: **A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
ENDEREÇO: **RUA 7 N:46**
BAIRRO: **JARDIM SANTO ANTÔNIO** CEP: **74853200**
MUNICÍPIO: **GOIÂNIA** UF: **GO** PAÍS: **BRASIL**
CNPJ / CPF: **02400787000104** INSCR. EST./RG: **103043217**
FONE: E-mail: **apoiovendas@technofio.com.br**

RECEBEDOR: **BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**
ENDEREÇO: **AVENIDA ANA JANSEN N:1040**
BAIRRO: **SÃO FRANCISCO** CEP: **65076730**
MUNICÍPIO: **SÃO LUÍS** UF: **MA** PAÍS: **BRASIL**
CNPJ / CPF: **15377501000169** INSCR. EST./RG: **123824109**
FONE: **9832271116** E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO: **A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
ENDEREÇO: **RUA 7 N:46** MUNICÍPIO: **GOIÂNIA** CEP: **74853200**
BAIRRO: **JARDIM SANTO ANTÔNIO** UF: **GO** PAÍS: **BRASIL**
INSCR. EST./RG: **103043217** CNPJ / CPF: **02400787000104** FONE:

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
MAT HOSP		**15.420,00**

QTD	Peso Bruto (Kg)	Peso Base Calc (Kg)	QTDE. VOLUMES (Unid.)
CARGA	**30,00/Kg**	**30,00/Kg**	**3**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE	**184,20**	**COLETA**	**123,00**				
ADVALOREM EXPRESSO - C	**50,89**	**ENTREGA AREA 1**	**29,80**				
TAXA MANUSEIO ORIGEM	**1,50**						
TAXA MANUSEIO DESTINO	**1,50**						

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR TOTAL A RECEBER
390,89	**390,89**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.
000 - ICMS Normal	**390,89**	**4,00**	**15,64**	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/Nº DOCUMENTO
NF-e	**02400787000104**	**52231002400787000104550010000625171000938789**

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/Nº DOCUMENTO

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

AEROPORTO DE ORIGEM	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO
GYN		**SLZ**

OBSERVAÇÕES GERAIS

Desconto aplicado: 50.00%. Alíquota de ICMS de 4% conforme Resolução do Senado Federal nº 95/1996.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
127-6419 6624	**G**	**000**	**6,14**

NÚMERO DA MINUTA	RETIRA	DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA
	[ ] SIM [X] NÃO	**ENTREGA DOMICÍLIO**

CARACTERÍSTICA ADICIONAL DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	NATUREZA DA CARGA: DIMENSÃO	NATUREZA DA CARGA: INFORMAÇÕES DE MANUSEIO
TARIFARIO SBY	**01/11/2023**		

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

GOD/SLZ. O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 15.64.

RESERVADO AO FISCO

Baixe nosso aplicativo ou entre no site www.gollog.com.br para acompanhar o transporte de sua encomenda.

SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIREL
RUA EDUARDO SA, 400
DISTRITO IND JABUTI - 61766-730
EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532751616

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.004.282
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2324 0917 9581 1500 0196 5500 1000 0042 8210 1050 1272
Consulta de autenticidade no portal 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	**223240046597020 - 18/09/2024 16:23:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
063343916			**17.958.115/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MED HOSPITALARES LTDA	**15.377.501/0001-69**	**18/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV ANA JANSER, 1040	**SAO FRANSCISCO**	**65076-730**	**18/09/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO LUIS	**MA**	**98984107903**	**123824109**	**16:22:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/10/2024	Venc.	23/10/2024
Valor	R$ 1.257,66	Valor	R$ 1.257,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,1

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	105,64	0,00	2.515,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOSUL TRANSPORTES E LOGISTIC	**0-Por conta do Rem**				**02.306.346/0003-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ULISSES GUIMARAES, 415 SETOR 88	**CAUCAIA**	**CE**	**066292433**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				**362,130**	**362,1**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL
00154	GEL ULTRASSOM 5KG FORTSAN	30067000	0/101	6102	UN	30,0000	22,6800	680,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
00196	GEL CONDUTOR 5KG FORTSAN	30067000	0/101	6102	KG	28,0000	22,6800	635,04	0,00	0,00	0,00		0,00	
00197	FORTZYME PLUS 01LT (4 ENZIMAS)	35079049	0/101	6102	LT	24,0000	22,2600	534,24	0,00	0,00	0,00		0,00	
00204	GEL CONDUTOR 300GR MR FORTSAN	30067000	0/101	6102	UN	30,0000	2,7800	83,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
00661	FORTZYME FIVE 1L	35079049	0/101	6102	UN	24,0000	24,2600	582,24	0,00	0,00	0,00		0,00	

ATENÇÃO
...NFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ...
...AS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DEVOLUÇÕES EM ATÉ ...
...NE E DEMAIS REGIÕES 7 DIAS, MEDIANTE APRESENTA...
...DEVOLUÇÃO CONTATO: (85) ...
vendas@...

004660
FIS
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 00154 - 240427
00196 - 240406
00197 - 240429
00204 - 240430
00661 - 240267
Email do Destinatário: administracao@brasil.com.br
Inf. fisco: Esta empresa eh optante pelo simples nacional, permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R
58,61
correspondente a aliquota de 2,33 nos termos do art 23 da lc 123 de 2006
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 105,64

RESERVADO AO FISCO

Powered by NFe

Impresso em 18/09/2024 as 16:23:39

Rodosul
TRANSPORTE E LOGÍSTICA

RODOSUL TRANSPORTES E LOGISTICAS LTDA - EPP
PEDRO AMERICO, 200
C REDENTOR, FORTALEZA/CE - CEP: 60337220
Fone: 9832761001 Site:
CNPJ: 02.306.346/0003-00 IE: 066292433

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Modal: **Rodoviário**

Modelo	Série	Número	FL	Data e Hora Emissão	Insc. suframa do Destinatário
57	8	32915	1 / 1	19/09/2024 18:41	

Chave de acesso
23240902306346000300570080000329151287401758

Tipo do CT-e	Tipo do Serviço
Normal	Normal

Indicador do CT-e Globalizado	Informações do CT-e Globalizado
Não	

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

CFOP - Natureza da Prestação	N° Protocolo	Autorização	Emitido por
6353 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS	323240053034939	19/09/2024 18:41	JAQUELINE

Origem da Prestação	Destino da Prestação
FORTALEZA/CE	SAO LUIS/MA

REMETENTE: SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI
Endereço: RUA EDUARDO SA, 400
Bairro: DIST INDUSTRIAL DE JABUTI Município: FORTALEZA/CE CEP: 61760-000
CNPJ/CPF: 17.958.115/0001-96 IE: 063343916 Fone: 85998577965

DESTINATARIO: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
Endereço: AV ANA JANSEN, 1040
Bairro: SAO FRANCISCO Município: SAO LUIS/MA CEP: 65076-730
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 IE: 123824109 Fone: 91142767

EXPEDIDOR:

RECEBEDOR:

TOMADOR: SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI Município: FORTALEZA/CE CEP: 61760-000
Endereço: RUA EDUARDO SA, 400, DIST INDUSTRIAL DE JABUTI Fone: 85998577965
CNPJ/CPF: 17.958.115/0001-96 Inscrição estadual: 063343916

Produto predominante	Outras características da carga	Valor total da mercadoria
VENDA		2.515,32

PESO BRUTO (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	PESO CUBADO (Kg)	VOLUME (und)
362,130	362,130	362,130	34,000

Componentes do valor da prestação do serviço

Nome	Valor (R$)	Nome	Valor (R$)	Nome	Valor (R$)	Valor total do serviço (R$)
FRETE PESO	239,01					271,60
						Valor a Receber (R$) 271,60

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária do Serviço	Base de Cálculo	Alíquota do ICMS	Valor do ICMS	% Red. BC.	Valor crédito
00 - Tributação normal ICMS	271,60	12,00	32,59	0,00	0,00

Documentos Originários

Tipo Doc.	Chave	CNPJ/CPF	Série	Nro Documento
NF-e	23240917958115000196550010000042821010501272	17.958.115/0001-96	001	000004282

FLS 004661
Proc. Nº 039/2024
Ass

Observações

-

Dados especificos do modal rodoviário

RNTRC da empresa	Este conhecimento de transporte atende à legislação de transporte rodoviário em vigor.
00793442	

Uso exclusivo do emissor do CT-e	Reservado ao fisco
Pedido: 453211 - Cliente: 8479	

Declaro que Recebi os Volumes deste Conhecimento em Perfeito Estado pelo que dou por Cumprido o Presente Contrato de Transporte

CT-e	Nome	Assinatura/Carimbo	Término da prestação - Data/Hora
Nº 32915	RG		Início da prestação - Data/Hora
Série: 8			

Impresso em 23/09/2024 16:35

Desenvolvido por Lonngren Sistemas - https://www.lonngren.com.b

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

ABERTO

Fornecedor: 136-SOLQUIMICA INDUS QUIMICA E FARMAC EIRELI Tp: NF No: 000004282 Ser: 001 Desconto: 0,00
Emissao: 18/09/2024 Entrada: 25/09/2024 CFOP: Doc.: 2.515,32 Produtos: 2.515,32 V. Documento: 2.515,32
Base ICMS: 0,00 Icms: 0,00 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
001826	GEL PARA ULTRASSOM GALAO C-5KG	GL	1	30,00	0,00	0,00	22,680000	240427	29/08/2026	3,00
010467	GEL CONDUTOR 5KG	KG	1	28,00	0,00	0,00	22,680000	240404	20/08/2026	2,00
007786	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS FORTZYME PLUS 1000ML	LT	1	24,00	0,00	0,00	22,260000	240429	30/08/2026	2,00
011373	GEL CONDUTOR 300G	FR	1	30,00	0,00	0,00	2,780000	240430	30/08/2026	0,00
011220	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS FORTZYME FIVE 1000ML	CX	1	24,00	0,00	0,00	24,260000	240418	23/08/2026	0,00

CADS Informatica.

Danila

004662
HIS
Proc. Nº 039/2024
Ass.

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

FORNECEDOR: Sol Química Ind. Qui. Farmacêutica.
NOTA FISCAL: 4282 **DATA:** 25/09/24

TEMP. ENTRADA: 30°

004663
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, 25/09/24

Lucas Santos.

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1754913 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7549 1314 4942 0869

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
135241691384495 05/08/2024 17:31:47

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA C/SUB TRIB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS TRIBUTARIO	
623112422119	124831834	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	05/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO	65076-730		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO LUIS	9832271116	MA	123824109	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1754913/001	04/09/2024	9.824,56	1754913/002	19/09/2024	4.889,00	1754913/003	04/10/2024	5.037,16			

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
14.815,16	592,60	25.127,99	4.935,56	14.394,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
420,92	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
19.750,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE RODOVIARIO E	0 - Por conta do emitente				32.767.123/0002-20
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PASCHOAL ZIMBARDI 207	GUARULHOS			SP	796871096110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19,00	VOLUMES	CIRURGICA		241,920	30,643

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ZOTBP005	ESPARADRAPO 100X4,5 WILTEX | Lote 20231220, Validade 19/12/28, Quantidade:2016	30051090	110	6403	RL	2.016,00	7,14	14.394,24	14.815,16	25.127,99	592,60	4.935,56	0,00	4,00	0,0

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
Rota Entrega: 170|| Rep: 405 - HEALTH SOLUTION REPRESENTACOES HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 2212980 Rota: 38858 | N Ped: 2212980 EXP/ | Transp: 38858 - VELOCARGAS | Cod Cliente:32565 |Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 ICMS Retido na fonte por Subst. Tributaria com base: 25.127,99 e valor: 4.935,56

RESERVADO AO FISCO

0004664
FLS
PROC Nº 0039/2024
ASS

GGW-7E35

053944

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emi[redacted]: 15/08/2024
Hora...: 16:21:10
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 36-CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Tp: NF No: 001754913 Ser: 004 ABERTO
Emissao: 05/08/2024 Entrada: 15/08/2024 CFOP: Doc.: 19.750,72 Produtos: 14.394,24 Desconto: 0,00
Base ICMS: 14.815,16 Icms: 592,60 Frete: 420,92 V.IPI: 0,00 V.Documento: 19.750,72

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011263	ESPARADRAPO IMPERM 10CM X 4,5M C/CAPA C-12	RL	1	2016,00	0,00	0,00	7,140000	20231220	19/12/2028	0,00

CADS Informatica.

Daniela

PIS 004665
Proc. Nº 039/2024
Ass.

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

FORNECEDOR: Cirurgica Fernandes
NOTA FISCAL: 1754913 **DATA:** 05/08/2024

TEMP. ENTRADA:

Fls 004666
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, 15 agosto 2024

Francisco Sousa

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
AV. HERMOGENES COELHO, 3523 - ALTO DA BOA VISTA
S LUIS MONTES BELOS - GO CEP 76100000
SAC: (62) 3259-4546 E-mail : vendas@suturas.com.br

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 00073409
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0633 3484 6700 0186 5500 1000 0734 0910 0418 46

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de autorização de uso
6101 - VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ		152247678432561 20/06/2024-10:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
10.194.442-0		33.348.467/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISS
BRASIL HOSP PROD MED E HOSP LTDA ME	006946	15377501000169	20/06/20
ENDEREÇO		BAIRRO/DESTRITO	DATA DA SAÍDA
RUA MAURO LIMA-PROX. AO BANCO DO BRASIL		SAO FRANCISCO	20/06/20
MUNICIPIO	UF / CEP / FONE/FAX / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA
SAO LUIS	MA / 65076370 / 98-3227-1116 / 12.382410-9		16:00:00

FATURA
Fatura:073409/1 Venc:18/07/2024 Vlr: 2394.00
Fatura:073409/2 Venc:25/07/2024 Vlr: 2394.00
Fatura:073409/3 Venc:01/08/2024 Vlr: 2394.72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$7.182,72	R$861,93			R$7.182,7
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	**R$7.182,7**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRINGER DO BRASIL AG.CAR.NAC.INT.LT	[1]				9400164100070
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO JOAO, 5391 QD N LT 22A	ANAPOLIS			GO	105491500

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	SHALON		8,435	7,1

DADOS DO PRODUTO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VLOR IPI	ALIQ ICMS
G500MR35	AC.POLIGLICOLICO 0 C/AG.3,5MR (CX 36 ENV) Qtde 00007 Lote 2910324074 Fabr 03/24 Val 03/27 . Qtde 00003 Lote 2910424075 Fabr 04/24 Val 04/27 .	30061090	000	6101	CX	10,0000	234,9400	2349,40	2349,40	281,93	0,00	1
A900CR30	ALG/POLIESTER 0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) Qtde 00030 Lote 2110324082 Fabr 03/24 Val 03/29 .	30061090	000	6101	CX	30,0000	45,2900	1358,70	1358,70	163,04	0,00	1
KC420	KIT CATGUT CROMADO 2-0 C/AG. (CX 12 ENV) Qtde 00020 Lote 2800124051 Fabr 01/24 Val 01/27 .	30061090	000	6101	CX	20,0000	138,4900	2769,80	2769,80	332,38	0,00	1
L520MR35	POLIGLACTINA 2-0 C/AG 3,5MR (CX 36 ENV) Qtde 00003 Lote 3340424077 Fabr 04/24 Val 04/27 .	30061090	000	6101	CX	3,0000	234,9400	704,82	704,82	84,58	0,00	1

004667
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

Cond. Pagto....: 28/35/42 DIAS

NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015

Valor aproximado dos Tributos 1092,63 (15,21%)

Percentual de FCP.: 0,0%
Valor ICMS FCP.....: RR$0,00
Aliq. ICMS Int.....: 0,0%
Vr Difal ICMS Dest.: RR$0,00
Vr Difal ICMS Remet: RR$0,00

FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF
Nº TERMO CREDENCIAMENTO:70009
<<Entregar em Horário Comercial>>

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 462-SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA — Tp: NF — No: 000073409 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 20/06/2024 — Entrada: 24/06/2024 — CFOP: — Doc.: 7.182,72 — Produtos: 7.182,72 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 7.182,72 — Icms: 861,93 — Frete: 0,00 — V. IPI: 0,00 — V.Documento: 7.182,72

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
004794 FIO POLIGLACTINA (VYCRIL) 0 C/AG 3,5CM 70CM C-36	CX	1	7,00	0,00	0,00	234,940000	2910324074	31/03/2027	0,00
004794 FIO POLIGLACTINA (VYCRIL) 0 C/AG 3,5CM 70CM C-36	CX	1	3,00	0,00	0,00	234,940000	2910424075	30/04/2027	0,00
008517 FIO ALGODAO POLIESTER 0 C/AG 3,0CM 75CM C-24	CX	1	30,00	0,00	0,00	45,290000	2110324082	31/03/2029	1,00
001750 FIO KIT OBSTETRICO CROM 2-0 3 X 75CM C/AG 1/2 4,0CM C-12	CX	1	20,00	0,00	0,00	138,490000	2800124051	31/01/2027	2,00
007877 FIO POLIGLACTINA (VYCRIL) 2-0 C/AG 3,5CM 70CM C-24	CX	1	3,00	0,00	0,00	234,940000	3340424077	30/04/2027	0,00

CADS Informatica.

004668
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: SHALON FIOS CIRURGICOS

NOTA FISCAL: 000734409 **DATA:** 20/06/2024

TEMP. ENTRADA: 29°

AVALIAÇÃO

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

004669
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 24 de Junho de 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

R DO PARQUE DE VAQUEJADA Nº. 10
MONTE ALEGRE
MONTE ALEGRE RN
CEP: 59182000
FONE: (84)32762523
COMPLEM.:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.042.837

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2424 0605 8827 9500 0122 5500 1000 0428 3710 0003 6524
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
224240003135601 11/06/2024 16:05:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND DE PROD DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.E FAZENDA.GOV.BR
20.095.325-7		05.882.795/0001-22	2424 0605 8827 9500 0122 5500 1000 0428 3710 0003 6524

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CODIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.	6007	15.377.501/0001-69	11/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANA JANSEN, Nº 1040	SÃO FRANCISCO	65076-730	11/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS	(98) 3227-1116	MA	123824109	16:05:41

LOCAL DE ENTREGA
ENDEREÇO: AV. ANA JANSEN, Nº 1040 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CIDADE: SAO LUIS UF: MA CEP: 65076-730

FATURA

	Parc.	Vencimento	Valor	Dias	Parc.	Vencimento	Valor	Dias	Parc.	Vencimento	Valor	Dias	Parc.	Vencimento	Valor	Dias	Parc.	Vencimento	Valor	Dias
A PRAZO	1	09/07/2024	2.235,71	28	2	16/07/2024	2.235,71	35	3	23/07/2024	2.235,71	42	4	30/07/2024	2.235,72	49				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
8.942,85	1.073,15	0,00	0,00	0,00	8.942,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR IPI DEVOL	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.801,10	8.942,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEGAFRAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0	0	OWE7D45	RN	05.882.795/0001-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DO PARQUE DE VAQUEJADA Nº. 10 MONTE ALEGRE	MONTE ALEGRE	RN	20.095.325-7

Quantidade	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
99,000	VOLUMES	MEGAFRAL I	42837	442,79	429,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EMBALAGEM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL. UNITÁRIO	V. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. ST	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
58	FRALDA GER. CONFORT CARE P 09 X 09 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 186.97 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	17,00	91,65	0,00	1.558,05	1.558,05	186,97	0,00	0,00	12	0
59	FRALDA GER. CONFORT CARE M 09 X 08 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 76.99 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	7,00	91,65	0,00	641,55	641,55	76,99	0,00	0,00	12	0
60	FRALDA GER. CONFORT CARE G 09 X 08 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 307.94 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	28,00	91,65	0,00	2.566,20	2.566,20	307,94	0,00	0,00	12	0
61	FRALDA GER. CONFORT CARE GG 09 X 07 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 186.97 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	17,00	91,65	0,00	1.558,05	1.558,05	186,97	0,00	0,00	12	0
66	FRALDA CONFORT BABY BASICA P 20 X 09 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 41.90 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	4,00	87,30	0,00	349,20	349,20	41,90	0,00	0,00	12	0
67	FRALDA CONFORT BABY BASICA M 20 X 08 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 83.81 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	8,00	87,30	0,00	698,40	698,40	83,81	0,00	0,00	12	0
68	FRALDA CONFORT BABY BASICA G 20 X 07 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 83.81 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	8,00	87,30	0,00	698,40	698,40	83,81	0,00	0,00	12	0
70	FRALDA CONFORT BABY BASICA EG 20 X 07 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 104.78 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	10,00	87,30	0,00	873,00	873,00	104,76	0,00	0,00	12	0

004670
PIS
Proc. Nº 039/2024
Ass.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Car.: 2795
Dav.: 4451
Cobr.: 341
Rca.: MAYRA GONÇALVES
Motor.:
A DEFINIR
Nome Fantasia.:
BRASIL HOSP

RESERVADO AO FISCO

Horário de Receb.: ____ : ____ as ____ : ____

Total aprox. dos Trib. Federais, Estad. e Munic. 20,14% = R$ 1.801,10

Sifer ERP - Sistema de Gestão Empresarial
Belt Sistemas - www.beltsistemas.com.br

Fornecedor: 1244-MEGAFRAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Emissao: 11/06/2024 Entrada: 22/07/2024 CFOP: Doc.: 8.942,85
Base ICMS: 8.942,85 Icms: 1.073,15 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00

Tp: NF No: 000042837 Ser: 001 ABERTO
Produtos: 8.942,85 Desconto: 0,00
V. Documento: 8.942,85

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011133	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM P C-9	PCT	9	153,00	0,00	0,00	91,650000	977	08/06/2027	103,00
011132	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM M C-8	PCT	9	63,00	0,00	0,00	91,650000	978	14/06/2027	63,00
011130	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM G C-8	PCT	9	252,00	0,00	0,00	91,650000	977	06/06/2027	246,00
011131	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM GG C-7	PCT	9	153,00	0,00	0,00	91,650000	976	30/05/2027	157,00
011129	FRALDA INF CONFORT BABY P C-9	PCT	20	80,00	0,00	0,00	87,300000	979	22/06/2027	80,00
011128	FRALDA INF CONFORT BABY M C-8	PCT	20	160,00	0,00	0,00	87,300000	980	27/06/2027	160,00
011127	FRALDA INF CONFORT BABY G C-7	PCT	20	160,00	0,00	0,00	87,300000	980	27/06/2027	200,00
011126	FRALDA INF CONFORT BABY EG C-7	PCT	20	200,00	0,00	0,00	87,300000	980	27/06/2027	254,00



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

FORNECEDOR: Megafral Industria e Comercio
NOTA FISCAL: 42837 **DATA:** 11/06/2024

TEMP. ENTRADA:

004672
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, 24 julho 2024

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

NF-e
Nº.1772539
SÉRIE 4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1772539 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

CHAVE DE ACESSO
3524 0961 4180 4200 0131 5500 4001 7725 3915 3588 4165

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
135242096771383 19/09/2024 17:40:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDAS		61.418.042/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
623112422119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	19/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO	65076-730		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS	9832271116	MA	123824109	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1772539/001	19/10/2024	1.517,86									

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
1.517,86	106,25	0,00	0,00	1.440,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
77,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1.517,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11.00	VOLUMES	CIRURGICA		34,900	33,155

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
M07	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALÇA 300ML CX/150 MEDGRAN | Lote:240006, Validade:28/08/29 , Quantidade 4	39269030	000	6102	CX	4,00	127,715	510,86	538,25	0,00	37,67	0,00	0,00	7,00	0,00
NUTRI500	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALÇA 500ML CX/90 NUTRIMED | Lote:2607243901, Validade:26/07/26, Quantidade 7	39269030	000	6102	CX	7,00	132,8228571429	929,76	979,61	0,00	68,58	0,00	0,00	7,00	0,00

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
Rota Entrega: 170 | | Rep: 405 - HEALTH SOLUTION REPRESENTACOES HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 2234047 Rota: 46509 | N Ped: 2234047 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:32565 |

RESERVADO AO FISCO

Proc. Nº 0046723
19/09/2024
Ass.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 01/10/2024
Hora...: 16:47:30
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 36-CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Tp: NF No: 001772539 Ser: 004 ABERTO
Emissao: 19/09/2024 Entrada: 01/10/2024 CFOP: Doc.: 1.517,86 Produtos: 1.440,62 Desconto: 0,00
Base ICMS: 1.517,86 Icms: 106,25 Frete: 77,24 V.IPI: 0,00 V.Documento: 1.517,86

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011139	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML	UND	150	600,00	0,00	0,00	127,715000	24006	30/08/2029	7,00
010325	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 500ML	UND	90	630,00	0,00	0,00	132,822900	2607243901	26/07/2026	221,00

CADS Informatica.

Daniela

0004674
Fls:
Proc. Nº 03/2024
Ass:

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

FORNECEDOR: Cirurgica Fernandes C. Mat.

NOTA FISCAL: 177253 9 **DATA:** 15/09/24

004675
Fls.
Proc. nº 039/2024
Ass.

TEMP. ENTRADA: 30°

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, 5/10/24

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1743483 SÉRIE 4 FL 1 / 1

0046766 PTC. 11/07/2024 CSS

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

CHAVE DE ACESSO
3524 0761 4180 4200 0131 5500 4001 7434 8318 6816 7866

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
135241435647330 05/07/2024 11:56:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDAS		61.418.042/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBS. TRIBUTÁRIO	
623112422119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	05/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO	65076-730		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS	9832271116	MA	123824109	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1743483/001	04/08/2024	1.240,96									

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
1.240,96	86,86	0,00	0,00	1.189,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10.00	VOLUMES	CIRURGICA		16.000	15.200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
UAL500N95	MASCARA RESP. PFF2 N95 ALLIANCE | Lote 05, Validade 28/05/27, Quantidade 2000	63079010	000	6102	UN	2.000,00	0,5945	1.189,00	1.240,96	0,00	86,86	0,00	0,00	7,00	0,00

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

Rota Entrega: 170 | | Rep: 405 - HEALTH SOLUTION REPRESENTACOES HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 2199752 Rota: 46509 | N Ped: 2199752 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:32565 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

040828

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 36-CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA — Tp: NF — No: 001743483 — Ser: 004 — ABERTO
Emissao: 05/07/2024 — Entrada: 17/07/2024 — CFOP: — Doc.: 1.240,96 — Produtos: 1.189,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 1.240,96 — Icms: 86,86 — Frete: 51,96 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 1.240,96

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011165	MASCARA RESPIRATORIA PFF2 N95	UND	1	2000,00	0,00	0,00	0,594500	05	30/05/2027	0,00

CADS Informatica.



Danula

FedEx Express

T MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS
a Marginal Direita do Tietê N 2500
a Jaguara
EP05118100 TELEFONE (85)3277-0000
o Paulo - SP
NPJ 95.591.723/0038-00
SCRIÇÃO 108254280116
NTRC 00182133 www.tnt.com

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte

MODAL: Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO
57	0	10387068	1/1	05/07/2024 22:27:11

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
3524 0795 5917 2300 3800 5700 0010 3870 6810 7255 9255

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	ORIGEM	NOSSO NÚMERO	DESTINO	ROTA DE ENTREGA	OTD	FLUXO DE CARGA
Normal	Normal	Remetente	Pago	SAO	10387068	SLZ	005	17/07/24	SAO - CPQ - SLZ

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 - Serviço de Transporte | Nº PROTOCOLO 135241852240278 | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Santana de Parnaíba - SP | DESTINO DA PRESTAÇÃO São Luís - MA

REMETENTE CIRURGICA FERNANDESCOM MAT CIR E H
ENDEREÇO Alameda África, n 570
BAIRRO Tamboré CEP 06543306
MUNICÍPIO Santana de Parnaíba SP
CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31 INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119
PAÍS Brasil FONE 63992596602

DESTINATÁRIO BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E
ENDEREÇO Rua AV ANA JANSEN 1040, n 1040
BAIRRO SAO FRANCISCO CEP 65076730
MUNICÍPIO São Luís MA
CNPJ/CPF 15.377.501/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL 123824109
PAÍS Brasil FONE (98)3227-1116

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
BAIRRO CEP
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
BAIRRO CEP
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS FONE

TOMADOR CIRURGICA FERNANDESCOM MAT CIR E H
ENDEREÇO Alameda África, n 570 MUNICÍPIO Santana de Parnaíba CEP 06543306
CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31 INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119 BAIRRO Tamboré PAÍS Brasil
FONE 63992596602 TIPO DE CLIENTE Especial

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	CAE	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
Diversos			1.240,96

PESO DECLARADO	CUBAGEM DECLARADA	CUBADO DECLARADO	PESO AFERIDO	CUBAGEM AFERIDA	CUBADO AFERIDO
16,00 kg	0,0000 m³	0,0000 kg	23,65 kg	0,1675 m³	0,0000 kg

CUBAGEM AFORADA	CUBADO AFORADO	PESO FATURADO	QTDE. VOLUMES
0,1675 m³	0,0000 kg	24,00kg	10 un

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
Frete peso	45,16						
Frete Valor	7,34						
GRIS	4,66						
Desconto	0,00						

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 57,16
VALOR À RECEBER 57,16

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
00-ICMS Normal	57,16	7,00	4,00		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS/DOCUMENTO DE TRANSPORTE ANTERIOR

TP DOC. Chave de acesso
NFe: 35240761418042000131550040017434831868167866 NF: 001743483

TP DOC. Chave de acesso

Proc. nº 0039/2024 Fls 004678

OBSERVAÇÕES

PARCEL| Mercúrio e Araçatuba são TNT.| Conhecimento gerado por EDI
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 9,28.

ESSE CONHECIMENTO ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

FUNÇÃO NO	SERVIÇO	DIVISÃO	TABELA/TARIFA
	Rodoviário Nacional Convencional	Geral	D856-C/0070

USUÁRIO LIBERADOR	EMISSOR	FATOR DE CUBAGEM	FATOR DE DENSIDADE	NÚMERO DA COTAÇÃO
	valterer			

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

NOME
RG
ASSINATURA/CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA
SAÍDA DATA/HORA

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIARIO FRACIONADO

RNTRC DA EMPRESA
00182133

RESERVADO AO FISCO

FEDEX BR
Conferente:
Data:
Rota:
Cartão:
Check-in
Check-out
Conta
Balsa

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

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES COM ~~MATERIAIS~~ HOSP. **DATA:** 05.07.2024

NOTA FISCAL: 1743483

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:

ANS
PROC. Nº 039/2024
MS
004679

São Luis, 16.07.2024

Alyssa Luiz

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

EMISSÃO: 25/10/2023 • DEST. / REM.: BRASIL HOSP PROD MEDIC E HOSPITALAR LTDA • VALOR TOTAL: R$ 15.420,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000062517 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 7 N 46, . - SANTO ANTONIO -
CEP:74853-200 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3282-1620

TECHNOFIO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000062517 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 1002 4007 8700 0104 5500 1000 0625 1710 0093 8789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL		152236841669859 25/10/2023 16:06:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
103043217		02.400.787/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD MEDIC E HOSPITALAR LTDA			15.377.501/0001-69	25/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANA JANSEN N 1040, .		SAO FRANCISCO	65076-730	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	(98)3227-1118	MA	123824109	

004680
Proc. Nº 039/2024
Ass.

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2023	3.855,00	002	04/12/2023	3.855,00	003	14/12/2023	3.855,00	004	24/12/2023	3.855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.420,00	1.850,40	0,00	0,00	15.420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**15.420,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARCA ENCOMENDAS LTDA-EPP	0 - REMETENTE				05.649.297/0001-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SENADOR JAIME N 1153 QD 05 LT 16	GOIANIA	GO	105476439

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX.PAPELAO		3	30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NY04CT40	NYLON 0 CT 40 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 38230994 QTD: 5,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	5,00	27,00	0,00	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
NY24CT25	NYLON 2-0 CT 25 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 40231043 QTD: 15,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	15,00	27,00	0,00	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
CS27MR20	CATEGUTE SIMPLES 2-0 MR 20 C.P. ANVISA 0010378330016 LOTE: 32230837 QTD: 10,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	10,00	80,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
CC37CR30	CATEGUTE CROMADO 3-0 CR 30 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 37230993 QTD: 4,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	4,00	80,00	0,00	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
NY44CT30	NYLON 4-0 CT 30 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 35230929 QTD: 40,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	40,00	27,00	0,00	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: 6546-BRASIL HOSP PROD MEDIC E HOSPITALAR Pedido: 93878 Carga: 0 Vendedor:7814 Pagamento: BO-DUP 30/40/50/60 DIAS BOLETOS ANEXOS À NOTA FISCAL	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 7 N 46, . - SANTO ANTONIO -
CEP:74853-200 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3282-1620

TECHNOFIO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000062517 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 1002 4007 8700 0104 5500 1000 0625 1710 0093 8789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236841669859 25/10/2023 16:06:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103043217		02.400.787/0001-04

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NY04CT30	NYLON 0 CT 30 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 35230919 QTD: 30,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	30,00	27,00	0,00	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
CC07MR40	CATEGUTE CROMADO 0 MR 40 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 32230813 QTD: 25,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	25,00	80,00	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00
CC17MR35	CATEGUTE CROMADO 1 MR 35 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 32230816 QTD: 25,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	25,00	80,00	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00
CC[illegible]R30	CATEGUTE CROMADO 0 MR 30 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 32230812 QTD: 15,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	15,00	80,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
CC27CR30	CATEGUTE CROMADO 2-0 CR 30 C.P. ANVISA 0010378330015 LOTE: 36230944 QTD: 23,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	23,00	80,00	0,00	1.840,00	1.840,00	220,80	0,00	12,00	0,00
CS07CR30	CATEGUTE SIMPLES 0 CR 30 C.P. ANVISA 0010378330016 LOTE: 36230958 QTD: 30,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
NY34CT30	NYLON 3-0 CT 30 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 38231010 QTD: 20,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	20,00	27,00	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
NY[illegible]	NYLON 4-0 CT 24 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 39231022 QTD: 40,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	40,00	27,00	0,00	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
NY34CT20	NYLON 3-0 CT 20 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 38230997 QTD: 20,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 30/09/2028	30061090	000	6101	CX	20,00	27,00	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
NY24CT20	NYLON 2-0 CT 20 C.P. ANVISA 0010378330013 LOTE: 35230921 QTD: 10,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2028	30061090	000	6101	CX	10,00	27,00	0,00	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00

004681
FLS
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 01/11/2023
Hora...: 17:09:53
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 793-A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Tp: NF No: 000062517 Ser: 001 ABERTO
Emissao: 25/10/2023 Entrada: 01/11/2023 CFOP: Doc.: 15.420,00 Produtos: 15.420,00 Desconto: 0,00
Base ICMS: 15.420,00 Icms: 1.850,40 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 15.420,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
010689	FIO NYLON 0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 40MM	CX	1	5,00	0,00	0,00	27,000000	38230994	30/09/2028	0,00
010690	FIO NYLON 2-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 25MM	CX	1	15,00	0,00	0,00	27,000000	40231043	30/09/2028	0,00
010557	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 75CM 1/2 C-24 - 20MM	CX	1	10,00	0,00	0,00	80,000000	32230837	31/08/2028	2,00
010691	FIO CATGUT CROM 3-0 C/AG 75CM 3/8 DIGESTIVO C-24 30MM	CX	1	4,00	0,00	0,00	80,000000	37230993	30/09/2028	0,00
010692	FIO NYLON 4-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	40,00	0,00	0,00	27,000000	35230929	31/08/2028	0,00
010693	FIO NYLON 0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	30,00	0,00	0,00	27,000000	35230919	31/08/2028	0,00
010694	FIO CATGUT CROM 0 C/AG 75CM 1/2 DIGESTIVO C-24 40MM	CX	1	25,00	0,00	0,00	80,000000	32230813	31/08/2028	0,00
010695	FIO CATGUT CROM 1-0 C/AG 75CM 1/2 DIGESTIVO C-24 35MM	CX	1	25,00	0,00	0,00	80,000000	32230816	31/08/2028	0,00
010696	FIO CATGUT CROM 0 C/AG 75CM 1/2 DIGESTIVO C-24 30MM	CX	1	15,00	0,00	0,00	80,000000	32230812	31/08/2028	0,00
010697	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AG 75CM 3/8 DIGESTIVO C-24 30MM	CX	1	23,00	0,00	0,00	80,000000	36230944	30/09/2028	0,00
010698	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 75CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	30,00	0,00	0,00	80,000000	35230958	30/09/2028	0,00
009720	FIO NYLON 3-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 30MM	CX	1	20,00	0,00	0,00	27,000000	38231010	30/09/2028	0,00
010699	FIO NYLON 4-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 24MM	CX	1	40,00	0,00	0,00	27,000000	39231022	30/09/2028	0,00
010700	FIO NYLON 3-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 20MM	CX	1	20,00	0,00	0,00	27,000000	38230997	30/09/2028	0,00
010701	FIO NYLON 2-0 PRETO C/AG 45CM 3/8 C-24 - 20MM	CX	1	10,00	0,00	0,00	27,000000	35230921	31/08/2028	0,00

CADS Informatica.

004682
Proc. Nº 039/2024
Ass.

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

FORNECEDOR : ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
NOTA FISCAL : 62517 **DATA :** 25/10/2023

TEMP. ENTRADA:

004683
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, 01/11/2023

Gerente de Deposito:

Visto do Responsável Técnico: CRF:

O transporte coberto por este conhecimento de transporte rege-se pelo Código Brasileiro de Aeronáutica - Lei nº 7.565, de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita como corretas todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o artigo perigoso, foi devidamente declarada e acondicionada, para o transporte aéreo.

EXPEDIDOR / REMETENTE	NOME	ASSINATURA
DESTINATÁRIO / RECEBEDOR	DATA / HORA:	RG:

NÚMERO OPERACIONAL	CHAVE DE ACESSO	DATA E HORA DA EMISSÃO
127-6419 6624	**5223.1007.5756.5100.3417.5701.3000.2693.9316.2118.8102**	**26/10/2023 09:17:09**

GOLLOG

GOL LINHAS AEREAS S/A
CNPJ: 07575651000[illegible]
IE: 103511784
Avenida, Sucuri, 02, - Lado ímpar
SANTA GENOVEVA
GOIÂNIA - GO
TELEFONE: (62)32044393

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
AÉREO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST.
57	013	000269393	26/10/2023 09:17:09	

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	**NORMAL**

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5223.1007.5756.5100.3417.5701.3000.2693.9316.2118.8102

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO	INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO
[ ] SIM [X] NÃO	

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

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
6.352 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento industrial	**352230068970502**

004684
Proc. Nº [illegible]/2024
Ass.

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
GOIÂNIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SÃO LUÍS - MA

REMETENTE:	**A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**		
ENDEREÇO:	**RUA 7 N:46**		
BAIRRO:	**JARDIM SANTO ANTÔNIO**	CEP:	**74853200**
MUNICÍPIO:	**GOIÂNIA**	UF:	**GO** PAÍS: **Brasil**
CNPJ / CPF:	**02400787000104**	INSCR. EST./RG:	**103043217**
FONE:		E-mail:	**apolovendas@technofio.com.br**

DESTINATÁRIO:	**BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**		
ENDEREÇO:	**AVENIDA ANA JANSEN N:1040**		
BAIRRO:	**SÃO FRANCISCO**	CEP:	**65076730**
MUNICÍPIO:	**SÃO LUÍS**	UF:	**MA** PAÍS: **Brasil**
CNPJ / CPF:	**15377501000169**	INSCR. EST./RG:	**123824109**
FONE:	**9832271116**	E-mail:	

EXPEDIDOR:	**A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**		
ENDEREÇO:	**RUA 7 N:46**		
BAIRRO:	**JARDIM SANTO ANTÔNIO**	CEP:	**74853200**
MUNICÍPIO:	**GOIÂNIA**	UF:	**GO** PAÍS: **BRASIL**
CNPJ / CPF:	**02400787000104**	INSCR. EST./RG:	**103043217**
FONE:		E-mail:	**apolovendas@technofio.com.br**

RECEBEDOR:	**BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**		
ENDEREÇO:	**AVENIDA ANA JANSEN N:1040**		
BAIRRO:	**SÃO FRANCISCO**	CEP:	**65076730**
MUNICÍPIO:	**SÃO LUÍS**	UF:	**MA** PAÍS: **BRASIL**
CNPJ / CPF:	**15377501000169**	INSCR. EST./RG:	**123824109**
FONE:	**9832271116**	E-mail:	

TOMADOR DO SERVIÇO:	**A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**			MUNICÍPIO:	**GOIÂNIA** CEP: **74853200**
ENDEREÇO:	**RUA 7 N:46**			BAIRRO:	**JARDIM SANTO ANTÔNIO** UF: **GO** PAÍS: **BRASIL**
INSCR. EST./RG:	**103043217**	CNPJ / CPF:	**02400787000104**	FONE:	

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
MAT HOSP		**15.420,00**

QTD	Peso Bruto (Kg)	Peso Base Calc (Kg)	QTDE. VOLUMES (Unid.)
CARGA	**30,00/Kg**	**30,00/Kg**	**3**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE	**184,20**	**COLETA**	**123,00**					**390,89**
ADVALOREM EXPRESSO - C	**50,89**	**ENTREGA AREA 1**	**29,80**					VALOR TOTAL A RECEBER
TAXA MANUSEIO ORIGEM	**1,50**							**390,89**
TAXA MANUSEIO DESTINO	**1,50**							

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.
000 - [illegible] Normal	**390,89**	**4,00**	**15,64**	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/Nº DOCUMENTO
NF-e	**02400787000104**	**52231002400787000104550010000625171000938789**

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/Nº DOCUMENTO

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

AEROPORTO DE ORIGEM	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO
GYN		**SLZ**

OBSERVAÇÕES GERAIS

Desconto aplicado: 50.00%. Alíquota de ICMS de 4% conforme Resolução do Senado Federal nº 95/1996.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
127-6419 6624	**G**	**000**	**6,14**

NÚMERO DA MINUTA	RETIRA	DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA
	[ ] SIM [X] NÃO	**ENTREGA DOMICÍLIO**

CARACTERÍSTICA ADICIONAL DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	NATUREZA DA CARGA	
TARIFARIO SBY	**01/11/2023**	DIMENSÃO	INFORMAÇÕES DE MANUSEIO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

GOD/SLZ. O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 15.64.

RESERVADO AO FISCO

Baixe nosso aplicativo ou entre no site www.gollog.com.br para acompanhar o transporte de sua encomenda.

Maxicor Produtos Medicos Ltda

MAXICOR®

R. Iolanda Tulio Borba, 243 - Vila Taruma - PINHAIS - PR - CEP: 83323-380
Fone: (41)3033-3091

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.261
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0784 9664 9800 0131 5500 1000 0272 6117 6079 5610

Consulta de autenticidade no portal 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 FORA DO ESTADO		141240222340636 26/07/2024 12:01:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
1018756796		84.966.498/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP			15.377.501/0001-69	25/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Avenida Ana Jansen, 1040		Sao Francisco	65076-730	25/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	MA	(98)3227-1116	123824109	17:34:10

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 22/08/2024	Vencimento 29/08/2024	Vencimento 05/09/2024
Valor 2.168,66	Valor 2.168,66	Valor 2.168,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.928,00	237,12	0,00	0,00	5.928,00

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	577,99	6.505,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGDI SUL TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - REMETENTE				28.414.240/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FRANCISCO SBRISSIA	QUATRO BARRAS			PR	9080124616

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS			229,360	223,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
236	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 100MM X 100M - Lote 240402-KMN-HR02 Val. 01/04/2029	48195000	100	6102	RL	12	32,5000000	0,00	390,00	390,00	15,60	38,03	4,00	9,7
237	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 120MM X 100M - Lote 240402-KMN-HR02 Val. 01/04/2029	48195000	100	6102	RL	32	39,0000000	0,00	1.248,00	1.248,00	49,92	121,68	4,00	9,7
238	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 150MM X 100M - Lote 240506-KMN-HR02 Val. 05/05/2029	48195000	100	6102	RL	8	48,7500000	0,00	390,00	390,00	15,60	38,03	4,00	9,7
239	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 200MM X 100M - Lote 240402-KMN-HR02 Val. 01/04/2029	48195000	100	6102	RL	4	65,0000000	0,00	260,00	260,00	10,40	25,35	4,00	9,7
240	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 250MM X 100M - Lote 240506-KMN-HR02 Val. 05/05/2029	48195000	100	6102	RL	16	81,2500000	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	126,75	4,00	9,7
241	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 300MM X 100M - Lote 240506-KMN-HR02 Val. 05/05/2029	48195000	100	6102	RL	8	97,5000000	0,00	780,00	780,00	31,20	76,05	4,00	9,7
264	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 400MM X 100M - Lote 240402-KMN-HR02 Val. 01/04/2029	48195000	100	6102	RL	12	130,000000 0	0,00	1.560,00	1.560,00	62,40	152,10	4,00	9,7

004685
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$237,12 (3,65%) Fonte: IBPT
ALIQUOTAS DE IPI CONF. DECRETO 11.158/2022
RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12 ICMS 4%
dispensada de cobranca de st cfe decreto 372/2017 validade 30.11.2024
FRETE LOGDI SUL TRANSPORTES COTACAO 509693 - 442,94

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2024 13:08:56

by Infocase (41) 3033-5070 WWW.INFOCASEINFORMATICA.COM.BR

LOGDI

LOGDI SUL TRANSPORTES E SERVIÇOS ...
RUA FRANCISCO SBRISSIA, 50
CENTRO - FONE: (41)3593-2400
QUATRO BARRAS -PR -CEP: 83420-000
comercial@logdi.com.br
www.logdi.com.br

CNPJ 28.414.240/0001-51 IE 9080124616 RNTRC 50833344

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
4	000182613	RODOVIÁRIO	57	141240137135968

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
41.2407.28.414.240/0001-51-57-004-000.182.613-100.724.073-1

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
PINHAIS/PR	SAO LUIS/MA	fabio

REMETENTE MAXICOR PRODTS MEDICOS LTDA
END R IOLANDA TULIO BORBA 243 VILA TARUMA
MUN PINHAIS - PR CEP 83323-380
CNPJ 84.966.498/0001-31 IE 1018756796 FONE (41)30333091

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

EXPEDIDOR MAXICOR PRODTS MEDICOS LTDA
END R IOLANDA TULIO BORBA 243 VILA TARUMA
MUN PINHAIS - PR CEP 83323-380
CNPJ 84.966.498/0001-31 IE 1018756796 FONE (41)30333091

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

TOMADOR MAXICOR PRODTS MEDICOS LTDA
END R IOLANDA TULIO BORBA 243 VILA TARUMA
MUN PINHAIS - PR CEP 83323-380
CNPJ 84.966.498/0001-31 IE 1018756796 FONE (41)30333091

ESPECIAL

2 SET 2024

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	351,42
FRETE VALOR	13,01
DESPACHO	18,88
GRIS	13,01
PEDAGIO	12,57
TAS	3,92
IMP REPASSADO	30,13
FRETE TOTAL (R$)	442,94

MERCADORIA		
PROD PREDOMIN		PAPEL GRAU CIRU
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		6.505,99
QTDE PARES/VOLUMES	0	16
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,4977	229,360
PESO CÁLCULO (Kg)		229,360

ICMS (R$)		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		430,37
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	7,00
VALOR ICMS		30,13
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		442,94

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redespachado para OLIVEIRA LOGISTICA, CNPJ 14.489.511/0001-23, IE: 123703522. - CST: 00 - Apolice seguro: 01540013646 / 01550002874 - Seguradora: 33016221000107 MITSUI SUMITOMO SA - Fiel Depositario: OLIVEIRA LOGISTICA CNPJ: 14.489.511/0001-23 IE: 123703522 - AV GONCALVES DIAS,283 SAO LUIS/MA - TABELA: COTACAO CO321342 - ROTA: CWBP/SLZP - TARIF: 320 - TIPO MERCAD: DIVE... Conferente: JOSE BENEDITO - Tratamento de dados pessoais pod... dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V ...

PLACA DE COLETA DGO6143 NR 04193439125099 - 04193439126772

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A PRAZO	08/08/24

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

ICMS/ISS: 30,13 PIS: 2,68 COFINS: 12,38 TOTAL: 45,19

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 41240784966498000131550010000272611760795610

3B

Lucidio dos Santos
CPF: .922.393-

PIX

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

CTA 183724-9
SLZ / 650

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

004686
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 14/08/2024
Hora...: 16:30:43
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 385-MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA
Emissao: 25/07/2024 Entrada: 14/08/2024 CFOP: Doc.: Tp: NF No: 000027261 Ser: 001 ABERTO
Base ICMS: 5.928,00 Icms: 237,12 Frete: 0,00 6.505,99 Produtos: 5.928,00 Desconto: 0,00
V. IPI: 577,99 V. Documento: 6.505,99

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
003925	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100MM	RL	1	12,00	0,00	9,75	32,500000	240402-KMN-HRO2	01/04/2029	3,00
001044	PAPEL GRAU CIRURGICO 120MM X 100MM	RL	1	32,00	0,00	9,75	39,000000	240402-KMN-HRO2	01/04/2029	9,00
003924	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MM	RL	1	8,00	0,00	9,75	48,750000	240506-KMN-HRO2	05/05/2029	2,00
001045	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MM	RL	1	4,00	0,00	9,75	65,000000	240402-KMN-HRO2	01/04/2029	0,00
003922	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X 100MM	RL	1	16,00	0,00	9,75	81,250000	240506-KMN-HRO2	05/05/2029	15,00
004140	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM X 100MM	RL	1	8,00	0,00	9,75	97,500000	240506-KMN-HRO2	05/05/2029	1,00
003923	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100MM	RL	1	12,00	0,00	9,75	130,000000	240402-KMN-HRO2	01/04/2029	1,00

CADS Informatica.

Daniela

Proc. Nº 0046887
29/8/2024
Ass.

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

FORNECEDOR: Maxicon Produtos Medicos Ltda
NOTA FISCAL: 27261 **DATA:** 29.07.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

FLS 004688
Proc. Nº 039/2024
ASS

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 14.08.2024

João Guilherme V. B

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Maxicor Produtos Medicos Ltda

R. Iolanda Tulio Borba, 243 - Vila Taruma - PINHAIS - PR - CEP: 83323-380
Fone: (41)3033-3091

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.648
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0984 9664 9800 0131 5500 1000 0276 4819 4170 3332

Consulta de autenticidade no portal 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 FORA DO ESTADO	141240272125256 09/09/2024 13:30:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
1018756796		84.966.498/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP			15.377.501/0001-69	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Avenida Ana Jansen, 1040	Sao Francisco		65076-730	06/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	MA	(98)3227-1116	123824109	15:13:52

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	04/10/2024	Vencimento	11/10/2024	Vencimento	18/10/2024
Valor	2.159,15	Valor	2.159,15	Valor	2.159,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.902,00	236,08	0,00	0,00	5.902,00

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	575,45	6.477,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGDI SUL TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - REMETENTE				28.414.240/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FRANCISCO SBRISSIA	QUATRO BARRAS			PR	9080124616

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	caixas			230,960	224,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
238	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 150MM X 100M - Lote 240611-KMN-HR02 Val. 10/06/2027	48195000	100	6102	RL	48	48,750000000	0,00	2.340,00	2.340,00	93,60	228,15	4,00	9,7
239	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 200MM X 100M - Lote 240402-KMN-HR02 Val. 01/04/2029	48195000	100	6102	RL	8	65,000000000	0,00	520,00	520,00	20,80	50,70	4,00	9,7
241	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 300MM X 100M - Lote 240611-KMN-HR02 Val. 10/06/2029	48195000	100	6102	RL	8	97,500000000	0,00	780,00	780,00	31,20	76,05	4,00	9,7
244	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 500MM X 100M - Lote 240611-KMN-HR02 Val. 10/06/2029	48195000	100	6102	RL	12	162,500000000	0,00	1.950,00	1.950,00	78,00	190,13	4,00	9,7
235	PAPEL GRAU CIRURGICO HARBO MEDICAL ROLO 80MM X 100M - Lote 240506-KMN-HR02 Val. 05/05/2029	48195000	100	6102	RL	12	26,000000000	0,00	312,00	312,00	12,48	30,42	4,00	9,7

004689
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$236,08 (3,65%) Fonte: IBPT
ALIQUOTAS DE IPI CONF. DECRETO 11.158/2022
RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12 ICMS 4%
dispensada de cobranca de st cfe decreto 372/2017 validade 30.11.2024
FRETE LOGDI SUL TRANSPORTES COTACAO 522209 - 445,39

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/09/2024 13:33:08

by Infocase (41) 3033-5070 WWW.INFOCASEINFORMATICA.COM

LOGDI

LOGDI SUL TRANSPORTES E SERVIÇOS LT
RUA FRANCISCO SBRISSIA, 50
CENTRO - FONE: (41)3593-2400
QUATRO BARRAS -PR -CEP: 83420-000
comercial@logdi.com.br
www.logdi.com.br

CNPJ 28.414.240/0001-51 IE 9080124616 RNTRC 50833344

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
4	000188370	RODOVIÁRIO	57	141240154087247

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
41.2409.28.414.240/0001-51-57-004-000.188.370-100.735.507-0

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
PINHAIS/PR	SAO LUIS/MA	fabio

REMETENTE MAXICOR PRODTS MEDICOS LTDA
END R IOLANDA TULIO BORBA 243 VILA TARUMA
MUN PINHAIS - PR CEP 83323-380
CNPJ 84.966.498/0001-31 IE 1018756796 FONE (41)30333091

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

EXPEDIDOR MAXICOR PRODTS MEDICOS LTDA
END R IOLANDA TULIO BORBA 243 VILA TARUMA
MUN PINHAIS - PR CEP 83323-380
CNPJ 84.966.498/0001-31 IE 1018756796 FONE (41)30333091

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

TOMADOR MAXICOR PRODTS MEDICOS LTDA
END R IOLANDA TULIO BORBA 243 VILA TARUMA
MUN PINHAIS - PR CEP 83323-380
CNPJ 84.966.498/0001-31 IE 1018756796 FONE (41)30333091

ESPECIAL

25 SET 2024
S708

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	353,82
FRETE VALOR	12,95
DESPACHO	18,88
GRIS	12,95
PEDAGIO	12,57
TAS	3,92
IMP REPASSADO	30,30
FRETE TOTAL (R$)	445,39

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		PAPEL GRAU CIRU
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		6.477,45
QTDE PARES/VOLUMES	0	14
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,4936	230,960
PESO CÁLCULO (Kg)		230,960

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		432,82
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	7,00
VALOR ICMS		30,30
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		445,39

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redespachado para OLIVEIRA LOGISTICA, CNPJ 14.489.511/0001-23, IE: 123703522. - CST: 00 - Apolice seguro: 01540013644 / 01550002874 - Seguradora: 33016221000107 MITSUI SUMITOMO SA - Fiel Depositario: OLIVEIRA LOGISTICA CNPJ: 14.489.511/0001-23 IE: 123703522 - AV GONCALVES DIAS,283 SAO LUIS/MA - TABELA: C [illegible]CAO CD221342 - ROTA: CWBP/SLZP - TARIF: 320 - TIPO MERCAD: DIVE[illegible]. Conferente: JOSE BENEDITO - Tratamento de dados pessoais pod[illegible]er dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA DGO6143 NR 04193480029873 - 04193480031390

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A PRAZO	20/09/24

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

ICMS/ISS:	PIS:	COFINS:	TOTAL:
30,30	2,70	12,45	45,45

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 41240984966498000131550010000276481941703332

PIX

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

CTA 189465-0
SLZ / 650

PROCESSADO POR BSW.INF.BR

004690
Proc. Nº 039/2024
Ass.

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 27/09/2024
Hora...: 15:37:07
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 385-MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA Tp: NF No: 000027648 Ser: 001 ABERTO
Emissao: 06/09/2024 Entrada: 27/09/2024 CFOP: Doc.: 6.477,45 Produtos: 5.902,00 Desconto: 0,00
Base ICMS: 5.902,00 Icms: 236,08 Frete: 0,00 V.IPI: 575,45 V.Documento: 6.477,45

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
003924	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MM	RL	1	48,00	0,00	9,75	48,750000	240611-KMN-HR02	10/06/2027	0,00
001045	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MM	RL	1	8,00	0,00	9,75	65,000000	240402-KMN-HR02	01/04/2029	0,00
004140	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM X 100MM	RL	1	8,00	0,00	9,75	97,500000	240611-KMN-HR02	10/06/2029	5,00
004706	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MM X 100MM	RL	1	12,00	0,00	9,75	162,500000	240611-KMN-HR02	10/06/2029	0,00
009823	PAPEL GRAU CIRURGICO 80MM X 100MM	RL	1	12,00	0,00	9,75	26,000000	240506-KMN-HR02	05/05/2029	0,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 004691
Proc. Nº 039/2024
Ass.

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

FORNECEDOR: MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA.
NOTA FISCAL: 27648 **DATA:** 06.09.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004692
FIS
PROC. Nº 039/2024
ASS

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 27.09.2024

Alyssa Luiz

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Recebemos de BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado. Cliente:4171-PABLO SANTANA - F.Pagto: DEBITO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00085810 - R$: 216,82

NF-e
000.016.355
Serie: 1

Identificação do Emitente

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA

AV ANA JANSEN, 1040 - SAO FRANCISCO - CEP:65076730 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9832271116 / 9832271116 - Email:administracao@brasil-hosp.com

Visite nosso site: www.brasil-hosp.com

2123.1115.3775.0100.0169.5500.1000.0163.5511.0016.3550

DANFE
Documento de Auxilio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.016.355
Serie: 1
Página: 01

Natureza da Operação	Protocolo da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	421230035546123 - 2023-11-10T16:06:23-03:00

Inscrição Estadual	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
123824109		15.377.501/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data Emissão
4171-PABLO SANTANA (PABLO SANTANA)			61717266304	10/11/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA PARA	CHACARA BRASIL		65066869	10/11/2023
Município	**Fone/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Entrada/Saída**
SAO LUIS	98991122295	MA		.

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	
00016355/01	10/11/23-DEBI - T	216,82		- -			- -		

CALCULO DO IMPOSTO

B. 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	0,00	0,00	0,00	0,97	222,16
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor Desconto**	**Despesas Acessorias**	**Valor ICMS UF Dest.**	**Valor do IPI**	**Valor da NF**
0,00	0,00	5,34	0,00	0,00	0,00	216,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatario	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ
O PROPRIO	[0]	.	-	MA	15377501000169
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ENDERECO-SAO FRANCISCO	SAO LUIS			MA	123824109

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
10	VOLUMES	DIVERSOS	3	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
7585	BOLA P/FISIO MINI BALL - SUPERMEDY - LT: 01/2020-VAL: 30/12/30 - 880 - GTIN: 7898944749016	95066200	041	5102	UND	1,00	4,76	8,00	4,38	0,00	0,00
8431	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL PEDIATRICO - G-TECH - LT: 182301-VAL: 26/04/33 - OLED GRAPH - GTIN: 7898639691279	90273020	041	5102	UND	1,00	155,44	0,00	155,44	0,00	0,00
8559	TERMOM CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO - G-TECH - LT: 142101-VAL: 01/04/31 - THGT GO - GTIN: 7898639692849	90251990	041	5102	UND	1,00	61,96	8,00	57,00	0,00	0,00

004693
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Usuário: EUGENIO

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PV: 00085810 RCA: 000024 - ESTA NF NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS. - - - / - tributos federais: 0,18 - tributos estaduais: 0,79	

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000117449 SÉRIE 1

pharlab

Identificação do emitente

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

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

DANFE

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

N. 000117449
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0702 5012 9700 0528 5500 1000 1174 4918 1403 2405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	131246051828953 05/07/2024 12:03:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
3727380010319		02.501.297/0005-28

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP	15.377.501/0001-69	05/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN,1040	SAO FRANCISCO	65076-730	05/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	09832271116	MA	123824109	11:56:00

FATURA

001	002	003	004	005
09/08/2024	16/08/2024	23/08/2024	30/08/2024	06/09/2024
4.655,08	4.655,08	4.655,08	4.655,08	4.655,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.364,77	1.468,87	0,00	0,00	23.275,42

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	23.275,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200	JUNDIAI	SP	407845621111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43	VOLUMES			118,039	110,940

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02010158	AZITROPHAR 600MG - 50 FRS C/ PO P/SUS - LOTE: 243249 - VLD: 30/06/2026 - S(+) / PMC : 0 / REP : 266.13 266.13	30042029	000	6101	UN	5,0000	330,000000	1.650,00	1.650,00	115,50	0,00	7,00%	0,00
02010163	AZITROPHAR 900MG - 50 FRS C/ PO P/SUS - LOTE: 242966 - VLD: 30/06/2026 - S(+) / PMC : 0 / REP : 231.61 231.61	30042029	000	6101	UN	4,0000	359,000000	1.436,00	1.436,00	100,52	0,00	7,00%	0,00
02010391	SINVASTATINA 20MG - CX. C/ 500 COMP RE VESTIDOS - LOTE: 241855 - VLD: 30/04/2026 - G(+) / PMC : 0 / REP : 527.66 527.66	30049059	000	6101	UN	56,0000	58,420000	3.271,52	3.271,52	229,01	0,00	7,00%	0,00
02010396	SINVASTATINA 40MG - CX. C/ 500 COMP RE VESTIDOS - LOTE: 241628 - VLD: 30/04/2026 - G(+) / PMC : 0 / REP : 636.44 636.44	30049059	000	6101	UN	42,0000	93,950000	3.945,90	3.945,90	276,21	0,00	7,00%	0,00
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 241518 - VLD: 31/03/2026 - G(+) /	30049077	300	6101	UN	360,0000	8,950000	3.222,00	3.222,00	128,88	0,00	4,00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131246051828953
DIFAL: Nao se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS.
ICMS: Artigo 11 Anexo I parte 2 item 2 subitem 2.1 RICMS MG . ICMS ST: Nao se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO:Aliquota: Artigo 1° letra "a" lei n° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3° lei n° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000; Decreto n° 6.066 de 21 de marco de 2007.IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. PIS/COFINS: Artigo 1° letra "a" lei n° 10.147 de 21 de dezembro de 2.000.ALVARA SANITARIO: 000650/2024. . Pedido(s) Pharlab: 072463.

RESERVADO AO FISCO

004694
Proc. Nº039/2024
Ass.

powered by TOT

Identificação do emitente

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A
RODOVIA MG 170 KM, 28
Complemento: TRECHO DO RIO JACARE
IGNORADO Cep:35592-332
LAGOA DA PRATA/MG
Fone: 03732619090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000117449
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0702 5012 9700 0528 5500 1000 1174 4918 1403 2405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	131246051828953 05/07/2024 12:03:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
3727380010319		02.501.297/0005-28

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	PMC : 83.38 / REP : 604.13 604.13Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320.												
02010350	SECNIDAZOL 1000MG - CX C/2 COMP - LOTE : A10G00724 - VLD: 30/04/2026 - G(-) / PMC : 24.14 / REP : 1572.58 1572.58	30049069	020	6101	UN	5.000,0000	1,950000	9.750,00	8.839,35	618,75	0,00	7,00%	0,00%

004695
Proc. Nº039/2024
Ass

Fornecedor: 526-PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A Tp: NF No: 000117449 Ser: 001 ABERTO
Emissao: 05/07/2024 Entrada: 22/07/2024 CFOP: Doc.: 23.275,42 Produtos: 23.275,42 Desconto: 0,00
Base ICMS: 22.364,77 Icms: 1.468,87 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 23.275,42

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
001481	AZITROMICINA 40MG/ML 600MG FR 15ML C-50 AZITROPHAR	CX	50	250,00	0,00	0,00	330,000000	243249	30/06/2026	921,00
004644	AZITROMICINA 40MG/ML 900MG FR 22,5ML C-50 GEN	FR	50	200,00	0,00	0,00	359,000000	242966	30/06/2026	0,00
004802	SINVASTATINA 20MG CMP C-500	CX	500	28000,00	0,00	0,00	58,420000	241855	30/04/2026	79000,00
006871	SINVASTATINA 40MG CMP C-500 GEN	CX	500	21000,00	0,00	0,00	93,950000	241628	30/04/2026	112920,00
009528	CETOCONAZOL 200MG CMP C-30 GEN	CX	30	10800,00	0,00	0,00	8,950000	241518	31/03/2026	11250,00
010110	SECNIDAZOL 1000MG CMP C-2 GEN	CX	2	10000,00	0,00	0,00	1,950000	A10G00724	30/04/2026	3336,00

004696
Fls.
Proc. Nº039/2024
Ass.

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

FORNECEDOR: Rhaylado

NOTA FISCAL: 117449 **DATA:**

004697
FIS
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA:

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, 22/07/24

João Vitor Silva da Natividade

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Recebemos de BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado. Cliente:2669-FMS CHAPADINHA - F.Pagto: CREDCONTA

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00093189 - R$: 37.472,12

NF-e
000.017.747
Serie: 1

Identificação do Emitente

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA

AV ANA JANSEN, 1040 - SAO FRANCISCO -
CEP:65076730 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9832271116 / 9832271116 - Email:administracao@brasil-hosp.com

Visite nosso site: www.brasil-hosp.com

2124.0615.3775.0100.0169.5500.1000.0177.4711.0017.7472

DANFE
Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.017.747
Serie: 1
Página: 01

Natureza da Operação	Protocolo da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	421240019087671 - 2024-06-04T17:56:07-03:00

Inscrição Estadual	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
123824109		15.377.501/0001-69

0004698
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data Emissão
2669-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA (FMS CHAPADINHA)		11844664000153	04/06/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R JUSCELINO KUBSTCHEK NO SN	CENTRO	65500000	04/06/2024
Município	**Fone/FAX** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora Entrada/Saída**
CHAPADINHA	9834710358 / MA		

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00017747/01	04/07/24-CRED - C	37472,12		- -			- -	

CALCULO DO IMPOSTO

Calculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Calculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	Vl.Aprox.Impostos IBPT	Valor dos Produtos
13.975,99	3.074,72	6.409,75	1.410,15	0,00	5.519,40	37.472,12
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor Desconto**	**Despesas Acessorias**	**Valor ICMS UF Dest.**	**Valor do IPI**	**Valor da NF**
0,00	0,00	1.410,15	0,00	0,00	0,00	37.472,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ
O PROPRIO	0-Emitente 1-Destinatario [0]	.	-	MA	15377501000169
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ENDERECO-SAO FRANCISCO	SAO LUIS			MA	123824109

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
352.531	VOLUMES	DIVERSOS	37	0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
7099	AGUA DESTILADA 5000ML - FORTSAN - LT: 240197-VAL: 26/10/25 - GTIN: 7898225390166	28539019	000	5102	GL	20,00	22,74	0,00	454,78	100,05	22,00
4591	AMBROXOL CLOR 15MG/5ML FR XPE INF 100ML C-60 - FARMACE - LT: AP24C153-VAL: 15/02/26 - GTIN: 7898166041516 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049099	030	5403	FR	540,00	0,58	6,00	313,20	0,00	0,00
5204	AMBROXOL CLOR 30MG/5ML FR XPE AD 100ML C-60 - FARMACE - LT: CA24C164-VAL: 20/02/26 - GTIN: 7898166041578 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049099	030	5403	FR	540,00	0,25	6,00	135,00	0,00	0,00
10641	AMOXICILINA 250MG/5ML FR 150ML C-1 GEN - TEUTO FARMA - LT: 28052008-VAL: 22/11/25 - Anvisa:1037005040102 - AMOXIL - GTIN: 7896112128052 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30041012	030	5403	FR	500,00	0,05	6,00	25,00	0,00	0,00
10642	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 09461631-VAL: 09/01/26 - Anvisa:1037003720025 - NORVASC - GTIN: 7896112149460	30042051	000	5102	CMP	5970,00	0,13	0,00	776,70	170,87	22,00
70	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CMP C-500 BESILAPIN - GEOLAB - LT: 2403270-VAL: 31/03/26 - NORVASC - GTIN: 7899095258037 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	6000,00	0,06	6,00	339,00	0,00	0,00
1409	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML GTS C-200 - HIPOLABOR - LT: 0024/24-VAL: 31/12/25 - ATROVENT - GTIN: 7898470681828 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039099	030	5403	FR	200,00	2,27	6,00	454,58	0,00	0,00
9105	CAPTOPRIL 25MG CMP C-750 CAPOX - GEOLAB - LT: 2403220-VAL: 30/03/26 - CAPOTEN - GTIN: 7899095262966 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	10500,00	0,07	6,00	729,75	0,00	0,00
4453	CETOPROFENO 100MG IV AMP 2ML C-50 ARTRINID - UNIAO QUIMICA - LT: 2414599-VAL: 31/03/26 - PROFENID IV - GTIN: 7896006203292 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039099	030	5403	AMP	800,00	0,51	6,00	408,00	0,00	0,00
11034	COMPLEXO B FR 100ML SOL ORAL - BELFAR - LT: 034356-VAL: 27/09/25 - Anvisa:1057100050149 - GTIN: 7897917000352	30045090	000	5102	FR	630,00	0,56	0,00	352,80	77,62	22,00
1801	COMPRESSA GAZE N/EST 7,5 X 7,5CM C/11 FIOS C-500 - KASMED - LT: 1224-VAL: 19/03/29 - ECOMAX - GTIN: 7898636304790 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30059090	030	5403	PCT	50,00	0,45	6,00	22,50	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS — Usuário: EUGENIO

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PV: 00093189 RCA: 000016 - - ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. DECRETO 15532/97. / - tributos federais: 2.363,07 - tributos estaduais: 3.156,33	

Identificação do Emitente

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA

AV ANA JANSEN, 1040 - SAO FRANCISCO -
CEP:65076730 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9832271116 /
9832271116 - Email:administracao@brasil-hosp.com

Visite nosso site: www.brasil-hosp.com

2124.0615.3775.0100.0169.5500.1000.0177.4711.0017.7472

DANFE
Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.017.747
Serie: 1
Página: 02

Natureza da Operação	Protocolo da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	421240019087671 - 2024-06-04T17:56:07-03:00

Inscrição Estadual	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
123824109		15.377.501/0001-69

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
8084	COMPRESSA GAZE N/EST 7,5 X 7,5CM C/13 FIOS C-500 - KASMED - LT: 1224-VAL: 19/03/29 - ECOMAX - GTIN: 7898636304806 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30059090	030	5403	PCT	27,00	31,88	6,00	860,68	0,00	0,00
7921	DEXAMETASONA 1MG/G BG 10G CREME DERMA C-100 - PRATI - LT: 24B962-VAL: 11/01/26 - DESAXON - GTIN: 7898148294602 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30043999	030	5403	BG	500,00	3,04	6,00	1.518,25	0,00	0,00
1576	DIPIRONA SODICA 500MG CMP C-200 GEN - PRATI - LT: 23H23K-VAL: 31/08/25 - NOVALGINA - GTIN: 7898148294138 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	10000,00	0,28	6,00	2.764,00	0,00	0,00
4500	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP C-120 GEN - TEUTO - LT: 26585031-VAL: 30/07/25 - NOVALGINA - GTIN: 7896112126584 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	AMP	3000,00	0,20	6,00	600,00	0,00	0,00
8127	DIVA INOX ESTOFADO PRETO CABEC MOVEL C/PORTA PAPEL - MODELO MOVEIS - LT: S/L-VAL: 30/12/30 - MMH113 PRETA	94029090	000	5102	UND	1,00	0,25	0,00	0,25	0,06	22,00
8399	DIVA LUXO PINTADO C/2PORTAS 3/GAVET PRATELEIRAS - MODELO MOVEIS - LT: S/L-VAL: 30/12/29 - MMH-118	94029090	000	5102	UND	1,00	123,56	0,00	123,56	27,18	22,00
10717	ENALAPRIL MAL 20MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 2627590-VAL: 19/10/25 - Anvisa:1037004420270 - RENITEC - GTIN: 7896112126270	30049067	500	5102	CMP	7260,00	0,02	0,00	145,20	31,94	22,00
2284	FUROSEMIDA 40MG CMP C-500 GEN - PRATI - LT: 24C745-VAL: 20/02/26 - LASIX - GTIN: 7899547504538 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049076	030	5403	CMP	4000,00	0,09	6,00	375,60	0,00	0,00
31	GLICOSE 25% AMP 10ML C-200 - ISOFARMA - LT: 2430796-VAL: 23/11/25 - GTIN: 7898361700027 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039099	030	5403	AMP	400,00	0,96	6,00	385,56	0,00	0,00
2295	GLICOSE 50% AMP 10ML C-200 - ISOFARMA - LT: 3100404-VAL: 25/10/25 - GTIN: 7898361700034 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039099	030	5403	AMP	1000,00	1,00	6,00	1.000,00	0,00	0,00
10621	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 65651241-VAL: 27/10/25 - Anvisa:1037006090057 - GTIN: 7896112165651	30049079	000	5102	CMP	30720,00	0,05	0,00	1.536,00	337,92	22,00
10623	IBUPROFENO 300MG CMP C-20 IBUPRIL - TEUTO FARMA - LT: 00931133-VAL: 11/03/26 - Anvisa:1037000760158 - MOTRIN - GTIN: 7896112140931	30049029	000	5102	CMP	6000,00	0,49	0,00	2.919,60	642,31	22,00
7836	IBUPROFENO 50MG/ML FR GTS 30ML C-100 IBUPROTRAT - NATULAB - LT: 0025152-VAL: 18/03/26 - MOTRIN - GTIN: 7898133133190 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049029	030	5403	FR	400,00	4,60	6,00	1.840,76	0,00	0,00
10719	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 14185297-VAL: 27/03/26 - Anvisa:1037005050027 - COZAAR - GTIN: 7896112114185	30049069	000	5102	CMP	49980,00	0,06	0,00	2.998,80	659,74	22,00
7016	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP C-960 GEN - PRATI - LT: 24D21R-VAL: 14/03/26 - COZAAR - GTIN: 7899547529142 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	71040,00	0,05	6,00	3.552,00	0,00	0,00
10631	METFORMINA CLOR 850MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 26487790-VAL: 26/03/26 - Anvisa:1037005060022 - GLIFAGE - GTIN: 7896112126485	30049049	000	5102	CMP	69990,00	0,02	0,00	1.399,80	307,96	22,00
2335	METOCLOPRAMIDA CLOR 10MG CMP C-20 - HIPOLABOR - LT: 0202/24M-VAL: 28/02/26 - PLASIL - GTIN: 7898123902256 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049041	030	5403	CMP	2000,00	0,13	6,00	268,00	0,00	0,00
7368	NEOMICINA + BACITRACINA POM 10G C-200 - PRATI - LT: 23I36I-VAL: 04/09/25 - NEBACETIN - GTIN: 7898148291496 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049066	030	5403	BG	300,00	4,13	6,00	1.238,25	0,00	0,00
6798	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO AGE 200ML DERMAEX - NUTRIEX - LT: 0181922311-VAL: 13/11/25 - GTIN: 7898947017143 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049099	030	5403	FR	72,00	9,48	6,00	682,84	0,00	0,00
319	OMEPRAZOL 20MG CMP C-56 GEN - CIMED FARMA - LT: 2315530-VAL: 30/06/25 - SEM REFERENCIA - GTIN: 7896523227191 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049099	030	5403	CMP	12040,00	0,05	6,00	602,00	0,00	0,00
11067	PARACETAMOL 500MG CMP C-200 GEN - PRATI - LT: 23J1D9-VAL: 16/10/25 - Anvisa:1256800500109 - GTIN: 7898148294992	30049045	500	5102	CMP	15000,00	0,22	0,00	3.268,50	719,07	22,00
10271	RINGER C/LACTATO 500ML BL SF C-30 - BAXTER - LT: 25478-VAL: 30/11/25 - GTIN: 7898008410173 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049099	030	5403	BL	600,00	0,02	6,00	12,00	0,00	0,00
4802	SINVASTATINA 20MG CMP C-500 - PHARLAB - LT: 240948-VAL: 28/02/26 - GTIN: 7898216366217 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049059	030	5403	CMP	14000,00	0,21	6,00	2.975,00	0,00	0,00
219	SULFA+TRIMET 400MG+80MG CMP C-20 BACTERACIN - TEUTO FARMA - LT: 9721153-VAL: 24/07/26 - BACTRIM - GTIN: 7896112197218 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049061	030	5403	CMP	3000,00	0,04	6,00	120,00	0,00	0,00
2386	SULFATO FERROSO 125MG/ML FR 30ML GTS C-100 MASFEROL - NATULAB - LT: 0025672-VAL: 17/04/26 - GTIN: 7898133131455 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039099	030	5403	FR	450,00	2,28	6,00	1.024,16	0,00	0,00
10383	SULFATO FERROSO 40MG CMP C-100 NESH FERRO - BIOTECH - LT: IT30325-VAL: 30/10/26 - NESH FERRO - GTIN: 7899302400044 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	25000,00	0,05	6,00	1.250,00	0,00	0,00

004699
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Usuário: EUGENIO

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PV: 00093189 RCA: 000016 - - ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. DECRETO 15532/97. / - tributos federais: 2.363,07 - tributos estaduais: 3.156,33	

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000928033
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0317 1592 2900 0176 5500 2000 9280 3311 4754 1947

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
152247391552202 31/03/2024 11:55:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

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	31/03/2024

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 (Vide continuação em informações complementares)

Fat: 928033, Vl Orig: 27.135,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 27.135,00| Dup: 001, Venc: 29/04/2024, Vl: 8.954,55 | Dup: 002, Venc: 06/05/2024, Vl: 8.954,55 | Dup: 003, Venc: 13/05/2024, Vl: 9.225,90

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
26.781,87	2.673,66	0,00	0,00	27.135,00

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	27.135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0-Remet-CIF				07.515.384/0001-2

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
93	CAIXA(S)			409,850	

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
2876	ACICLOVIR 200MG C/25 COMP GEN Lt: 2876473 Qt: 50,0000PMC: 75,80	30049069	000	6101	CX	50,0000	7,4600	373,00	373,00	44,76		12,00	
2605	AMOXICILINA 250MG/5ML PO SUSP 150ML GEN Lt: 28052008 Qt: 700,000PMC: 41,10	30041012	000	6101	CX	700,0000	10,3300	7231,00	7231,00	867,72		12,00	
2886	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUSP 100ML GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nr 71CE3649-54D4-4FEA-A340-70CE5603A018Lt: 28861549 Qt: 800,000PMC: 55,24	30042052	300	6101	CX	800,0000	8,4400	6752,00	6752,00	270,08		4,00	
2743	DEXCLORFENIRAMINA MAL XPE 120ML GEN PET Lt: 2743317 Qt: 100,000PMC: 30,62	30049099	020	6101	CX	100,0000	4,8700	487,00	438,79	52,65		12,00	
0052	HELMIZOL 250MG COMP C/20 Lt: 0052594 Qt: 1500,000PMC: 17,16	30049066	000	6101	CX	1500,0000	3,2000	4800,00	4800,00	576,00		12,00	
6563	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP C 30 GEN Lt: 65651237 Qt: 3500,000PMC: 4,80	30049079	000	6101	CX	3500,0000	1,2000	4200,00	4200,00	504,00		12,00	
0093	IBUPRIL 300MG COMP C/20 Lt: 00931129 Qt: 500,000PMC: 17,66	30049029	020	6101	CX	500,0000	3,8400	1920,00	1729,92	207,59		12,00	
2676	NIMESULIDA 50MG/ML SUSP GTS 15 ML GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nr F3DFAC9D-B211-4218-908C-7D4D0B4BA2A8Lt: 2676141 Qt: 100,000PMC: 20,11	30049099	500	6101	CX	100,0000	2,1200	212,00	212,00	25,44		12,00	
4053	PROMETAZINA HCL 25MG COMP REV C/20 GEN RES. SEN. 13/2012FCI NR 16776ACD-C083-4EA5-A0EC-2C305893A9B4Lt: 4053212 Qt: 400,000PMC: 12,73	30049075	520	6101	CX	400,0000	2,9000	1160,00	1045,16	125,42		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2545257 .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 PONTUALIDADE 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= 3567,00 Valor BC ICMS= 3213,87 Valor ICMS= 385,66 Valor PIS= 74,91 Valor COFINS= 353,13) Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido= 23568,00 Valor BC ICMS= 23568,00 Valor ICMS= 2288,00 Valor PIS= 494,92 Valor COFINS= 2333,24)

RESERVADO AO FISCO

004700
Proc. Nº 039/2024
Ass.

ecedor: 151-LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Tp: NF No: 000928033 Ser: 002 FECHADO
sao: 31/03/2024 Entrada: 25/04/2024 CFOP: Doc.: 0,00 Produtos: 0,00 Desconto: 0,00
ICMS: 26.781,87 Icms: 2.673,66 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 27.135,00

go	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
51	ACICLOVIR 200MG CMP C-25 GEN	CX	25	1250,00	0,00	0,00	7,460000	2876473	13/01/2026	1250,00
41	AMOXICILINA 250MG/5ML FR 150ML C-1 GEN	CX	1	700,00	0,00	0,00	10,330000	28052008	22/11/2025	1513,00
49	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML C-1 GEN	CX	1	800,00	0,00	0,00	8,440000	28861549	04/10/2025	820,00
51	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 2MG/5ML+0,25MG/5ML 120ML GEN	CX	1	100,00	0,00	0,00	4,870000	2743317	13/11/2025	123,00
19	METRONIDAZOL 250MG CMP C-20 HELMIZOL	CX	20	30000,00	0,00	0,00	3,200000	0052594	24/01/2026	42000,00
21	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CMP C-30 GEN	CX	30	105000,00	0,00	0,00	1,200000	65651237	14/10/2025	125010,00
23	IBUPROFENO 300MG CMP C-20 IBUPRIL	CX	20	10000,00	0,00	0,00	3,840000	00931129	13/02/2026	20500,00
14	NIMESULIDA 50MG/ML FR 15ML GTS GEN	CX	1	100,00	0,00	0,00	2,120000	2676141	21/08/2025	100,00
50	PROMETAZINA CLOR 25MG CMP C-20 GEN	CX	20	8000,00	0,00	0,00	2,900000	4053212	22/02/2026	8000,00

CADS Informatica.



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

FORNECEDOR : Fenix

NOTA FISCAL : 000.028033 **DATA :** 31-03-2024

TEMP. ENTRADA: 29°

004702
Fls.
Proc. Nº 039/2024
Ass.

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 24 de abril de 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Recebemos de BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado. Cliente:2669-FMS CHAPADINHA - F.Pagto: CREDCONTA

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor - PV: 00095733 - R$: 51.747,59

NF-e
000.018.472
Serie: 1

Identificação do Emitente

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA

AV ANA JANSEN, 1040 - SAO FRANCISCO - CEP:65076730 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9832271116 / 9832271116 - Email:administracao@brasil-hosp.com

Visite nosso site: www.brasil-hosp.com

2124.0815.3775.0100.0169.5500.1000.0184.7211.0018.4728

DANFE
Documento de Auxilio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.018.472
Serie: 1
Página: 01

Natureza da Operação	Protocolo da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	421240027607315 - 2024-08-07T17:12:23-03:00

Inscrição Estadual	Insc.Estadual do Subs.Tributário	CNPJ
123824109		15.377.501/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data Emissão
2669-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA (FMS CHAPADINHA)	11844664000153	07/08/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R JUSCELINO KUBSTCHEK NO SN	CENTRO	65500000	07/08/2024

Municipio	Fone/FAX	UF	Inscrição Estadual	Hora Entrada/Saída
CHAPADINHA	9834710358	MA		

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
00018472/01	06/09/24-CRED -C	51747,59		- -			- -	

CALCULO DO IMPOSTO

Calculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Calculo ICMS Subst.	V. ICMS Substituição	Valor do FCP	Vl.Aprox.Impostos IBPT	Valor dos Produtos
14.798,55	3.255,66	9.849,76	2.166,90	0,00	6.132,47	51.747,59

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Despesas Acessorias	Valor ICMS UF Dest.	Valor do IPI	Valor da NF
0,00	0,00	2.166,90	0,00	0,00	0,00	51.747,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ
O PROPRIO	0-Emitente 1-Destinatario [0]	.	-	MA	15377501000169

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
ENDERECO-SAO FRANCISCO	SAO LUIS	MA	123824109

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
415.539	VOLUMES	DIVERSOS	173	1,276	1,276

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
1285	*AMITRIPTILINA CLOR 25MG CMP C-200 - CRISTALIA - LT: 23090093-VAL: 01/09/25 - AMYTRIL - GTIN: 7896676403220 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049039	030	5403	CMP	400,00	0,40	6,00	160,00	0,00	0,00
10757	*BROMAZEPAM 3MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 1526174-VAL: 01/02/26 - Anvisa:1037004950024 - GTIN: 7896112115267	30049064	500	5102	CMP	1500,00	0,04	0,00	60,00	13,20	22,00
2410	*CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML C-200 GEN - HIPOLABOR - LT: 1614/23-VAL: 30/09/25 - RIVOTRIL - GTIN: 7898470681842 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049079	030	5403	FR	2,00	8,00	6,00	16,00	0,00	0,00
10305	*CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML C-50 GEN - GEOLAB - LT: 2406004-VAL: 31/05/26 - RIVOTRIL - GTIN: 7899095258396 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	FR	120,00	0,45	6,00	54,00	0,00	0,00
1293	*CLORPROMAZINA CLOR 100MG CMP C-200 LONGACTIL - CRISTALIA - LT: 23070139-VAL: 03/07/25 - GTIN: 7896676438444 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049079	030	5403	CMP	2000,00	0,02	6,00	40,00	0,00	0,00
129	*CLORPROMAZINA CLOR 25MG CMP C-200 LONGACTIL - CRISTALIA - LT: 23090066-VAL: 30/09/25 - GTIN: 7896676438437 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049079	030	5403	CMP	1200,00	0,05	6,00	60,00	0,00	0,00
7187	*DIAZEPAM 10MG CMP C-1000 SANTIAZEPAM - SANTISA - LT: 30402724-VAL: 01/02/26 - VALIUM - GTIN: 7898404220321 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049064	030	5403	CMP	2000,00	0,15	6,00	300,00	0,00	0,00
10607	*FENOBARBITAL 100MG CMP C-30 GEN - TEUTO FARMA - LT: 1984189-VAL: 06/03/26 - Anvisa:1037006400072 - GTIN: 7896112119845	30049069	500	5102	CMP	1200,00	0,41	0,00	492,00	108,24	22,00
2614	*FENOBARBITAL 40MG/2ML FR 20 ML GOTAS FENOCRIS C-10 - CRISTALIA - LT: 23120424-VAL: 01/12/25 - GARDENAL - GTIN: 7896676401332 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	FR	80,00	0,41	6,01	32,80	0,00	0,00
7433	*LEVOMEPROMAZINA 25MG CMP C-200 LEVOZINE - CRISTALIA - LT: 23110583-VAL: 01/11/25 - NEOZINE - GTIN: 7896676403381 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	1000,00	0,25	6,00	250,00	0,00	0,00
8151	*RISPERIDONA 1MG CMP C-300 GEN - PRATI - LT: 24D29Y-VAL: 15/04/26 - RISPERDAL - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	2700,00	0,34	6,00	912,60	0,00	0,00

004703
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

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

Usuário: EUGENIO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PV: 00095733 RCA: 000016 - devolucao ESTA NF NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS. - - - / - tributos federais: 2.499,73 - tributos estaduais: 3.632,74	