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

003048
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

FORNECEDOR: Cirurgica montello LTDA **DATA:** 17/05/2024
NOTA FISCAL: 196899

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 24/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Montebello

Medicamentos - Material Hospitalar

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.186.174
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1861 7413 4439 8804

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
126240010801936 - 02/02/2024 15:29:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA (3029) (ALVARA=81760004)		15.377.501/0001-69	02/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO	65076-730	02/02/2024
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	MA (98)3227-1116	123824109	15:27:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	valor
001	01/03/2024	R$ 2.047,72
002	15/03/2024	R$ 2.047,71
003	29/03/2024	R$ 2.109,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.205,19	744,62	0,00	0,00	0,00	0,00	6.205,19
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.205,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO	(0) Emitente				08.674.752/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH	RECIFE			PE	035273950
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7	CAIXA		3	35,600	35,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
609	BICARBONATO SODIO 10% 10 ML CX C/100 AMP (FARMA) Lote: B123A001 Fab: 22/08/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 Lista (+), Volume: 7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898186040601	30039099	000	6102	AMP	600	1,4564	0,00%	873,84	873,84	104,86	12,00	0,00	0,00
6405	BICARBONATO SODIO 8,4% 250 ML CX/ 35 UND. (HYPOF) Lote: 23101574 Fab: 25/10/2023 Val: 31/10/2025 PMC: 0,00 Lista (+), Volume: 5,6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898122913260	30039099	000	6102	FR	70	20,8479	0,00%	1.459,35	1.459,35	175,12	12,00	0,00	0,00
141	PARACETAMOL 500MG (G) CX C/500 (HIPOL) Lote: 1459/23M Fab: 11/09/2023 Val: 31/08/2025 PMC: 0,00 Lista (+), Volume: 1,2,3,4,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7898123905141	30049045	500	6102	CMP	40.000	0,0968	0,00%	3.872,00	3.872,00	464,64	12,00	0,00	0,00

Fls 003949
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88 NUMERO DO TERMO CREDENCIAMENTO: 15095120 VIGENCIA:01/12/2022 A 30/11/2024 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) REPRES. 154 OPERAD. 140 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG. Rota: MARANHAO - MA **PED.VENDA: 484546**	

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 02/02/2024
Hora...: 16:30:41
Pagina.: 1 / 2

ABERTO

Fornecedor: 738-CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
Emissao: 02/02/2024 Entrada: 07/02/2024 CFOP: Doc.: Tp: NF No: 000186174 Ser: 001
Base ICMS: 6.205,19 Icms: 744,62 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 Produtos: 6.205,19 Desconto: 0,00
6.205,19 V. Documento: 6.205,19

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
010951	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML AMP C-100	CX	1	600,00	0,00	0,00	1,456400	BI23A001	31/01/2025	0,00
007138	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SF C-35	CX	1	70,00	0,00	0,00	20,847900	23101574	31/10/2025	0,00
005011	PARACETAMOL 500MG CMP C-500 GEN	CX	1	40000,00	0,00	0,00	0,096800	1459/23M	31/08/2025	18500,00

CADS Informatica.

Liscandra.

Fls 3950
Proc. Nº039/2024
Ass

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

Fls 003951
Proc. Nº 039/2024
Ass

FORNECEDOR : Montebello
NOTA FISCAL : **DATA :** 02.02.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 07.02.2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Declaro ter recebido 3 unidade(s)/ 7 volumes
de BRASIL HOSP PROD. MÉD. E HOSP. LTDA
(15.377.501/0001-69) os produtos constantes
da nota fiscal 000186174 serie 001
e pedido 484546 de 02/02/2024
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

003952
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CIDADE	ROTA
RECIFE-PE	MARANHÃO - MA
CLIENTE	CNPJ
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	08.674.752/0001-40
TRANSPORTADORA	
CIRURGICA MONTEBELLO	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000186174

(_____) Avaria (_____) Falta (_____) Excedente (_____) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (_____) Avaria caixa interna (_____) Avaria de caixa externa

No caso de falta: (_____) Falta de volume (_____) Falta interna de produdo

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000186174

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.
Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produdos será feita após

Data: __/__/__ Assinatura: _____

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

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

Fls 003953
Proc. Nº039/2024
Ass.

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
[redacted]10391	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%	0.0
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%	0.0
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%	0.0

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 1º letra
"a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3º lei nº 10.147
de 21 de dezembro de 2.000; Decreto nº 6.066 de 21 de marco de 2007.IPI: Suspensao:
Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. PIS/COFINS: Artigo 1º letra "a" lei nº
10.147 de 21 de dezembro de 2.000.ALVARA SANITARIO: 000650/2024. . Pedido(s) Pharlab:
072463.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOT

pharlab

Identificação do emitente

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A
RODOVIA MG 1?0 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%

003954
Fls
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

Fls 03955
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

003956
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

FORNECEDOR: Khadale
NOTA FISCAL: 117449 **DATA:**

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 PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000122822 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. 000122822
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0902 5012 9700 0528 5500 1000 1228 2213 4741 3480

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

003957
Fls
Proc. Nº039/2024
ASS

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	131246198368486 24/09/2024 08:24:41-0300

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	24/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV ANA JANSEN,1040	SAO FRANCISCO	65076-730	24/09/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO LUIS	09832271116 / MA / 123824109		08:22:00

FATURA

001 29/10/2024 3.234,42	002 05/11/2024 3.234,42	003 12/11/2024 3.234,42	004 19/11/2024 3.234,42	005 26/11/2024 3.234,40		

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
16.172,08	1.132,05	0,00	0,00	16.172,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.172,08

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
17	VOLUMES			66,029	59,404

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: 244533 - VLD: 31/08/2026 - 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: 244643 - VLD: 31/08/2026 - 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: 242848 - VLD: 31/05/2026 - G(+) / PMC : 0 / REP : 2110.66 2110.66	30049059	000	6101	UN	224,0000	58,420000	13.086,08	13.086,08	916,03	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131246198368486
DIFAL: Nao se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS.
ICMS: Artigo 11 Anexo I parte 2 item 2 subitem 2.1 RICMS MG . ICMS ST: Nao se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO:Aliquota: Artigo 1º letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3º lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000; Decreto nº 6.066 de 21 de marco de 2007.IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO: 000650/2024. .
Pedido(s) Pharlab: 075860.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissa[redacted]8/10/2024
Hora... 14:56:45
Pagina. : 1 / 2

Fornecedor: 526-PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A — Tp: NF No: 000122822 Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 24/09/2024 Entrada: 08/10/2024 CFOP: Doc. : 16.172,08 Produtos: 16.172,08 Desconto: 0,00
Base ICMS: 16.172,08 Icms: 1.132,05 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V. Documento: 16.172,08

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	244533	31/08/2026	1,00
004644	AZITROMICINA 40MG/ML 900MG FR 22,5ML C-50 GEN	FR	50	200,00	0,00	0,00	359,000000	244643	31/08/2026	50,00
004802	SINVASTATINA 20MG CMP C-500	CX	500	112000,00	0,00	0,00	58,420000	242848	31/05/2026	1000,00

CADS Informatica.

Daniela

FLS 0358
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

003959
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

FORNECEDOR: Pharlab
NOTA FISCAL: 122822 **DATA:** 24/09/24

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 07 de outubro 202

Isabelo Vieira Silva Junior

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3035-9050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.211.241
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2112 4112 1155 1380

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 NORMAL FORA DO ESTADO	126240086851237 - 16/09/2024 14:45:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA (3029) (ALVARA=81760004)			15.377.501/0001-69	16/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO		65076-730	16/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	MA	(98)3227-1116	123824109	14:45:12

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	14/10/2024	Venc.	21/10/2024	Venc.	28/10/2024	Venc.	04/11/2024	Venc.	11/11/2024
valor	R$ 7.157,36	valor	R$ 5.990,41	valor	R$ 5.990,41	valor	R$ 5.990,41	valor	R$ 5.990,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.119,00	3.734,28	0,00	0,00	0,00	0,00	31.119,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.119,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE			PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
87	CAIXA		2	44,200	44,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
5382	AZITROMICINA 500 MG (G) CX C/300 CPR (MEDQU) Lote: OA1575 Fab: 29/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 0,00 Lista (+), Volume: 81,82,83,84,85,86,87 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896862918965	30042029	000	6102	CPR	20.100	0,7900	0,00%	15.879,00	15.879,00	1.905,48	12,00	0,00	0,(
197	LIDOCAINA 2% GEL (LIDOGEL) VP BISN.30 GR (NEO Q) Lote: B24F0855 Fab: 19/06/2024 Val: 19/06/2026 PMC: 0,00 Lista (+), Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896714215617	30049043	500	6102	BG	4.000	3,8100	0,00%	15.240,00	15.240,00	1.828,80	12,00	0,00	0,(

CPL 003960
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88 NUMERO DO TERMO CREDENCIAMENTO: 15095120 VIGENCIA:01/12/2022 A 30/11/2024 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) REPRES.:154 OPERAD.:146 AG. COB:MULTIPLIX MULTISSETORIAL Rota: MARANHAO - MA **PED.VENDA: 565665**	

Declaro ter recebido 2 unidade(s)/ 87 volumes
de BRASIL HOSP PROD. MÉD. E HOSP. LTDA
(15.377.501/0001-69) os produtos constantes
da nota fiscal 000211241 serie 001
e pedido 565665 de 16/09/2024
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

Fls 003961
Proc. Nº039/2024
Ass

CIDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE	ROTA MARANHÃO - MA
CLIENTE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	CNPJ 08.674.752/0001-40
TRANSPORTADORA AMPLA LOGISTICA LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000211241

(_____) Avaria (_____) Falta (_____) Excedente (_____) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (_____) Avaria caixa interna (_____) Avaria de caixa externa

No caso de falta: (_____) Falta de volume (_____) Falta interna de produdo

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000211241

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.
Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produdos será feita após

Data: __/__/____ Assinatura: _____

RASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ntrada de Mercadorias

Emissao: [redacted]9/2024
Hora...: [redacted]45:38
Pagina.: 1 / 2

Tp: NF No: 000211241 Ser: 001 ABERTO

ornecedor: 738-CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
missao: 16/09/2024 Entrada: 25/09/2024 CFOP: Doc.: 31.119,00 Produtos: 31.119,00 Desconto: 0,00
ase ICMS: 31.119,00 Icms: 3.734,28 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V.Documento: 31.119,00

odigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
11270	AZITROMICINA 500MG CMP C-300 GN	CX	1	20100,00	0,00	0,00	0,790000	0A1575	31/05/2026	1480,00
11371	LIDOCAINA 2% 20MG/G BG GELETA 30G LIDOGEL	BG	1	4000,00	0,00	0,00	3,810000	B24F0855	19/06/2026	0,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 003962
Proc. Nº039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
NOTA FISCAL: 211241 **DATA:** 16.09.2024

Fls 003963
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 25.09.2024

Alyssa Lesti

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.495,20 / DATA DE EMISSÃO: 18/09/2024	NF-e Nº 055803 SÉRIE 2

BELFAR

BELFAR MATOZINHOS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 55803
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0918 3243 4300 0509 5500 2000 0558 0313 7597 0955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246189530732 18/09/2024 17:40:29
6101 - Venda de producao do estabelecimento		
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA / CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0621527970280	18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP			15.377.501/0001-69	18/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ANA JANSEN 0, 1040		SAO FRANCISCO	65.076-730	
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Luis	MA / Brasil	(98)3227-1116	123824109	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
55803	1.495,20	0,00	1.495,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/10/2024	747,60	002	02/11/2024	747,60			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.495,20		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,20	104,66	0,00	0,00	1.495,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479,81	1.495,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE	REMETENTE				45.548.804/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAGITARIO	Contagem			MG	30970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				39,200	39,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
173	BENZOILMETRONIDAZOL GEN SUS OR 100ML Lt: 084386 | Qnt: 280.0 | Fab: 22/08/2024 | Val: 22/08/2026 | VPMC: 16,38	30049066	0/00	6101	UN	280,0000	5,3400		1.495,20	479,81	1.495,20	104,66		7,00	

003964
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valaprox Tributos R$479.81(32.09%) Fonte:IBPT PEDIDO:71344 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 90044 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000, CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 92120222398793/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido = 1495.20 Valor BC ICMS = 1495.20 Valor ICMS = 104.66) - Art. 872. RICMS/MG

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: [redacted]09/2024
Hora...: 17:08:58
Pagina.: 1 / 2

Tp: NF No: 000055803 Ser: 002 ABERTO

Fornecedor: 328-BELFAR LTDA
Emissao: 18/09/2024 Entrada: 30/09/2024 CFOP: Doc.: 1.495,20 Produtos: 1.495,20 Desconto: 0,00
Base ICMS: 1.495,20 Icms: 104,66 Frete: 0,00 V. IPI: 0,00 V. Documento: 1.495,20

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
006282 BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML FR SUSP 100ML C-1 FLAGIMAX	CX	1	280,00	0,00	0,00	5,340000	084386	22/08/2026	249,00

CADS Informatica.

Daniela

0003965
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

003966
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

FORNECEDOR: Bdfar
NOTA FISCAL: 55803 **DATA:** 18/09/24

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 30/09/24

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 8.960,00	NF-e Nº 057471
		DATA DE EMISSÃO: 30/09/2024	SÉRIE 2

BELFAR

BELFAR MATOZINHOS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 57471
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0918 3243 4300 0509 5500 2000 0574 7112 2613 2700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
6101 - Venda de producao do estabelecimento	131246210696041 30/09/2024 20:40:33

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP	15.377.501/0001-69	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ANA JANSEN 0, 1040	SAO FRANCISCO	65.076-730	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Luis	MA	Brasil	(98)3227-1116	123824109	

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
57471	8.960,00	0,00	8.960,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2024	4.480,00	002	14/11/2024	4.480,00			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	8.960,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.123,14	568,62	0,00	0,00	8.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.875,26	8.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE	REMETENTE				45.548.804/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAGITARIO	Contagem	MG	30970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40				420,000	420,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28	**BELCOMPLEX XPE 100ML Lt: 094291 | Qnt: 2800.0 | Fab: 18/09/2024 | Val: 20/03/2026 | VPMC: 16,96**	30045090	0 / 20	6101	UN	2800,0000	3,2000		8.960,00	2.875,26	8.123,14	568,62		7,00	

FLS 003967
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val aprox Tributos R$2875,26(32.09%) Fonte:IBPT PEDIDO:72881 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 91240 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 92120222398793/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 8960.00 Valor BC ICMS = 8123.14 Valor ICMS = 568.62) - Art. 872. RICMS/MG

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: [redacted]10/2024
Hora...: 09:23:15
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 328-BELFAR LTDA
Emissao: 30/09/2024 Entrada: 17/10/2024 CFOP: Tp: NF No: 000057471 Ser: 002 ABERTO
Base ICMS: 8.123,14 Icms: 568,62 Frete: 0,00 Doc.: 8.960,00 V.IPI: 0,00 Produtos: 8.960,00 Desconto: 0,00 V.Documento: 8.960,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011034	COMPLEXO B FR 100ML SOL ORAL	FR	1	2800,00	0,00	0,00	3,200000	094291	20/03/2026	0,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 003968
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Belfor Matozinhos
NOTA FISCAL: 57171 **DATA:** 30/09/24

003969
Fls
Proc. Nº039/2024
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, 16/10/24

Lucas S. Nascimento
CPF: 510.057.613-96

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Geolab
Indústria Farmacêutica

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

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 595267
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0903 4855 7200 0104 5500 1000 5952 6713 9535 2400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152248033691797 26.09.2024 11:48:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda produção do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
13986-BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			15.377.501/0001-69	26.09.2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO	65076-730		
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS	(98)3227-1116	MA	123824109	00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Fatura: 90577845 Venc.: 26.10.2024 Valor: 5.301,00 / Fatura: 90577845 Venc.: 10.11.2024 Valor: 5.301,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
10.012,75	1.201,53	0,00	0,00	10,602,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.602,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN	GOIANIA			GO	106167464
QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00069		0,44097312 M3		184,524 KG	184,524 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML	3004.90.63	000	6101	UN	40	75,00	3.000,00	3.000,00	360,00	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 22/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2410543			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: ALBENDAZOL Vol: 124830.000 CM3							
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	12	15,00	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 31/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2410138			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 12061.560 CM3							
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	12	15,00	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 31/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2410139			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 12061.560 CM3							
505807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	24	35,00	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 03/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2407840			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 50623.200 CM3							
507000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1)	3004.90.79	020	6101	UN	12	225,00	2.700,00	2.432,70	291,92	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 29/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2412402			Tip.	Tribut.: NEG Princ Ativ: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA Vol: 25311.600 CM3							
507061	CISTEIL 20MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP	3004.90.59	020	6101	UN	6	142,80	856,80	771,98	92,64	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 07/03/2024 Dt.Val.: 31/03/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2402762			Tip.	Tribut.: NEG Princ Ativ: ACETILCISTEINA Vol: 59944.920 CM3							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO:0001231063
BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX
ART. 8 INC. XXV RCTE GO
TERMO DE CREDENCIAMENTO NOS TERMOS DO ARTIGO 1° DA PORTARIA N° 207-2011 CEGAT/SEFAZ.
No. REMESSA: 0080549120

RESERVADO AO FISCO

003970
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

Geolab
Indústria Farmacêutica

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 595267
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0903 4855 7200 0104 5500 1000 5952 6713 9535 2400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152248033691797 26.09.2024 11:48:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda produção do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
507061	CISTEIL 20MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP	3004.90.59	020	6101	UN	4	142,80	571,20	514,65	61,76	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 09/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026 PMC: 0 Nr.LT: 2408628 Tip. Tribut.: NEG Princ Ativ: ACETILCISTEINA Vol: 39963.280 CM3												
507062	CISTEIL 40MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP	3004.90.59	020	6101	UN	10	182,40	1.824,00	1.643,42	197,21	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 05/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026 PMC: 0 Nr.LT: 2408471 Tip. Tribut.: NEG Princ Ativ: ACETILCISTEINA Vol: 99908.200 CM3												
507232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1)	3004.90.69	000	6101	UN	4	112,50	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
	Dt.Fab: 17/09/2024 Dt.Val.: 30/09/2026 PMC: 0 Nr.LT: 2412875 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: CLONAZEPAM Vol: 16268.800 CM3												

003971
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: [redacted]0/2024
Hora...: 18:02:30
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 99-GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
Emissao: 26/09/2024 Entrada: 14/10/2024 CFOP: Doc.: Tp: NF No: 000595267 Ser: 001 ABERTO
Base ICMS: 10.012,75 Icms: 1.201,53 Frete: 0,00 10.602,00 Produtos: 10.602,00 Desconto: 0,00
V.IPI: 0,00 V.Documento: 10.602,00

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
009242 ALBENDAZOL 40MG/ML FR 10ML SUSP C-60 ALBEL	FR	60	2400,00	0,00	0,00	75,000000	2410543	31/08/2026	415,00
007059 BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	6000,00	0,00	0,00	15,000000	2410138	31/07/2026	28460,00
007059 BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	6000,00	0,00	0,00	15,000000	2410139	31/07/2026	28460,00
000873 BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CMP C-500 BESILAPIN	CX	500	12000,00	0,00	0,00	35,000000	2407840	31/07/2026	19560,00
011372 *HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG CMP C-500 GEN	CX	500	6000,00	0,00	0,00	225,000000	2412402	31/08/2026	2000,00
001175 ACETILCISTEINA 20MG/ML FR XPE INFANTIL 120ML CISTEIL	FR	24	144,00	0,00	0,00	142,800000	2402762	31/03/2026	43,00
001175 ACETILCISTEINA 20MG/ML FR XPE INFANTIL 120ML CISTEIL	FR	24	96,00	0,00	0,00	142,800000	2408628	31/07/2026	43,00
009805 ACETILCISTEINA 40MG/ML FR XPE ADULTO 120ML CISTEIL	FR	24	240,00	0,00	0,00	182,400000	2408471	31/07/2026	0,00
010305 *CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML C-50 GEN	CX	50	200,00	0,00	0,00	112,500000	2412875	30/09/2026	170,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 103972
Proc. Nº039/2024
Ass

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 501062 | **Lote:** 2410543 | **Lote Number:** 119594

Produto: ALBEL SUSP 40MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML

Fabricação: 01-ago-2024 | **Validade:** 31-ago-2026 | **Número de Análise:** 200222458

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Suspensão homogênea, branca. Possui odor de abacaxi. Isenta de partículas estranhas.	De acordo
VOLUME MÉDIO	10,00 mL/frasco (no mínimo 9,50 mL e no máximo 11,00 mL/frasco).	10,38 mL/Fr
PH	Entre 4,5 e 5,5.	5,4
DENSIDADE	Entre 1,0355 g/mL e 1,1445 g/mL.	1,0981 g/mL
VISCOSIDADE	Entre 50,00 cps e 150,00 cps.	71,85 cP
SEDIMENTAÇÃO PÓS AGITAÇÃO	Após 24 horas de repouso, pode apresentar ligeira sedimentação que deve ressuspender após agitação vigorosa.	De acordo
IDENTIFICAÇÃO	Os espectros de absorção no ultravioleta, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
UNIFORMIDADE DE DOSES UNITÁRIAS	Valor de Aceitação (VA) <= 15,0.	9,6
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 36,00 mg/mL - 44,00 mg/mL.	96,92 %
DISSOLUÇÃO	No mínimo 85,0% (Q) do VR dissolve em 15 minutos.	92,6 %
IMPUREZAS DE DEGRADAÇÃO	Impurezas individuais: Não mais que 0,50%.	0,47 %
	Soma Total: Não mais que 1,00%.	0,99 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 100 UFC/mL.	<10 UFC/mL
	Fungos e Leveduras: No máximo 10 UFC/mL.	<10 UFC/mL
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1 mL.	Ausente

Referência: EM-PA-0089 - V.6
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.

003973
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Disposição: APROVADO
Disposição Por: LEICILENE.SANTOS
Data e hora: 29/08/2024 15:01

Motivo de Impressão: Emissão Inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 29/08/2024 15:02 Impresso Por: LEICILENE.SANTOS Site: Geolab Site 1

LABWARE Results Center

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 18, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 505803 | **Lote:** 2410138 | **Lote Number:** 118333

Produto: BESILAPIN 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)

Fabricação: 01-jul-2024 | **Validade:** 31-jul-2026 | **Número de Análise:** 200221648

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Comprimido circular plano com vinco. Coloração branca.	De acordo
PESO MÉDIO	180,00 mg/comprimido (166,50 - 193,50 mg/comprimido).	180,90 mg/comp
DUREZA	Entre 6,0 Kp e 14,0 Kp.	7,9 Kp
FRIABILIDADE	Não mais que 1,5%.	0,0 %
DESINTEGRAÇÃO	Não mais que 30 minutos em água a 37°C.	2,41 min
IDENTIFICAÇÃO A	Os espectros de absorção no ultravioleta do pico principal da solução amostra e da solução padrão obtidos no teste de doseamento, são correspondentes.	De acordo
IDENTIFICAÇÃO B	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
UNIFORMIDADE DE DOSES UNITÁRIAS	Valor de aceitação (VA) <= 15,0.	6,50
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 4,50 - 5,50 mg/comprimido.	97,59 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Aducto de Anlodipino glucose/galactose: No máximo 0,50%.	0,00 %
	Aduto de Anlodipino lactose: No máximo 0,50%.	0,00 %
	Anlodipino Composto Relacionado A: No máximo 1,00%.	0,00 %
	Impurezas totais: No máximo 1,50%.	0,00 %
	Qualquer produto de degradação não especificado: No máximo 0,20%.	0,00 %
DISSOLUÇÃO	Não menos que 80% (Q: 75 + 5) do VR dissolve em 30 minutos.	94,8 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 1000 UFC/g.	<10 UFC/g
	Fungos e Leveduras: No máximo 100 UFC/g.	<10 UFC/g
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1g.	Ausente

Referência: EM-PA-0185 - V.6
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.
USP NF <Amlodipine Besylate Tablets> DocID: GUID-8FA69715-A1F2-468C-BA6E-399B1AAA2B38_8_en-US.

003974
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Disposição: APROVADO
Disposição Por: EVERALDO.BRANDAO
Data e hora: 13/08/2024 22:49

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 13/08/2024 22:49 Impresso Por: EVERALDO.BRANDAO Site: Geolab Site 1

LABWARE Enterprise Content

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

Geolab

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 505803 | **Lote:** 2410139 | **Lote Number:** 118213

Produto: BESILAPIN 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)

Fabricação: 01-jul-2024 | **Validade:** 31-jul-2026 | **Número de Análise:** 200221650

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Comprimido circular plano com vinco. Coloração branca.	De acordo
PESO MÉDIO	180,00 mg/comprimido (166,50 - 193,50 mg/comprimido).	180,25 mg/comp
DUREZA	Entre 6,0 Kp e 14,0 Kp.	10,9 Kp
FRIABILIDADE	Não mais que 1,5%.	0,1 %
DESINTEGRAÇÃO	Não mais que 30 minutos em água a 37°C.	2,54 min
IDENTIFICAÇÃO A	Os espectros de absorção no ultravioleta do pico principal da solução amostra e da solução padrão obtidos no teste de doseamento, são correspondentes.	De acordo
IDENTIFICAÇÃO B	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
UNIFORMIDADE DE DOSES UNITÁRIAS	Valor de aceitação (VA) <= 15,0.	7,90
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 4,50 - 5,50 mg/comprimido.	100,79 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Aducto de Anlodipino glucose/galactose: No máximo 0,50%.	0,00 %
	Aduto de Anlodipino lactose: No máximo 0,50%.	0,00 %
	Anlodipino Composto Relacionado A: No máximo 1,00%.	0,00 %
	Impurezas totais: No máximo 1,50%.	0,00 %
	Qualquer produto de degradação não especificado: No máximo 0,20%.	0,00 %
DISSOLUÇÃO	Não menos que 80% (Q: 75 + 5) do VR dissolve em 30 minutos.	109,6 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 1000 UFC/g.	<10 UFC/g
	Fungos e Leveduras: No máximo 100 UFC/g.	<10 UFC/g
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1g.	Ausente

Referência: EM-PA-0185 - V.6

Desenvolvimento Local.

Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.

USP NF <Amlodipine Besylate Tablets> DocID: GUID-8FA69715-A1F2-468C-BA6E-399B1AAA2B38_8_en-US.

Fls 003975
Proc. Nº 039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Disposição: APROVADO
Disposição Por: EVERALDO.BRANDAO

Data e hora: 12/08/2024 22:59

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

LABWARE Research Control

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

Geolab

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 505807	**Lote:** 2407840	**Lote Number:** 116625
Produto: BESILAPIN 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)		
Fabricação: jul/2024	**Validade:** jul/2026	**Número de Análise:** 200219726

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Comprimido circular plano com vinco. Coloração branca.	De acordo
PESO MÉDIO	360,00 mg/comprimido (342,00 mg/comprimido - 378,00 mg/comprimido).	356,46 mg/comp
DUREZA	Entre 8,0 Kp e 16,0 Kp.	13,8 Kp
FRIABILIDADE	Não mais que 1,5%.	0,0 %
DESINTEGRAÇÃO	Não mais que 30 minutos em água a 37ºC.	3,53 min
IDENTIFICAÇÃO A	Os espectros de absorção no ultravioleta do pico principal da solução amostra e da solução padrão obtidos no teste de doseamento, são correspondentes.	De acordo
IDENTIFICAÇÃO B	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
UNIFORMIDADE DE DOSES UNITÁRIAS	Valor de Aceitação (VA) <= 15,0	9,20
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 9,00 - 11,00 mg/comprimido.	102,47 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Aduto de Anlodipino Glicose/Galactose: No máximo 0,50%.	0,00 %
	Aduto de Anlodipino Lactose: No máximo 0,50%.	0,00 %
	Anlodipino Composto Relacionado A: No máximo 1,00%.	0,03 %
	Impurezas totais: No máximo 1,50%.	0,03 %
	Qualquer produto de degradação não especificado: No máximo 0,20%.	0,00 %
DISSOLUÇÃO	Não menos que 80% (Q: 75 + 5) do VR se dissolvem em 30 minutos.	99,9 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 1000 UFC/g.	<10 UFC/g
	Fungos e Leveduras: No máximo 100 UFC/g.	<10 UFC/g
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1g.	Ausente

Referência: EM-PA-0184 - V.6
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.
USP NF <Amlodipine Besylate Tablets> DocID: GUID-8FA69715-A1F2-468C-BA6E-399B1AAA2B38_8_en-US.

0063976
Proc. Nº039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Aprovado Por: EVERALDO.BRANDAO

Data e hora: 15/07/2024 21:07

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 15/07/2024 21:08 Impresso Por: EVERALDO.BRANDAO Site: Geolab Site 1

LABWARE

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 507000	**Lote:** 2412402	**Lote Number:** 120379
Produto: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)		
Fabricação: 01-ago-2024	**Validade:** 31-ago-2026	**Número de Análise:** 200223080

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Comprimido revestido circular, semiabaulado sem vinco. Coloração amarela.	De acordo
PESO MÉDIO	412,00 mg/comprimido (391,40 mg/comprimido - 432,60 mg/comprimido).	408,47 mg/comp
DESINTEGRAÇÃO	No máximo 30 minutos em água a 37 °C.	9,00 min
IDENTIFICAÇÃO	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
UMIDADE	Entre 1,0 e 3,0%.	1,7 %
UNIFORMIDADE DE DOSES UNITÁRIAS	Valor de Aceitação (VA) <= 15,0.	6,3
DISSOLUÇÃO	Não menos que 75,0 % do VR dissolve em 45 minutos.	102,4 %
IMPUREZAS DE DEGRADAÇÃO	Impurezas individuais: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Impurezas totais: Não mais que 0,50%.	0,00 %
DOSEAMENTO	Entre 90,00 % e 110,00 % do VR ou 90,00 mg/comprimido - 110,00 mg/comprimido de Quetiapina Base.	107,06 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Produto de degradação individual desconhecido: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Quetiapina Composto Relacionado B: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Quetiapina Composto Relacionado G: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Quetiapina N-óxido: Não mais que 0,20%	0,00 %
	Total de Impurezas: Não mais que 0,50%.	0,00 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 1000 UFC/g.	<10 UFC/g
	Fungos e leveduras: No máximo 100 UFC/g.	<10 UFC/g
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1 g.	Ausente

Referência: EM-PA-0189 - V.10
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira, 6ª Edição, Volume 1.

003977
Fls _____
Proc. Nº039/2024
Ass _____

Vinicius Murzia Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Disposição: APROVADO
Disposição Por: REINALDO.ALMEIDA
Data e hora: 19/09/2024 05:10

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 19/09/2024 5:11 Impresso Por: REINALDO.ALMEIDA Site: Geolab Site 1

LABWARE Results Count

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

Geolab

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO		
Código: 507061	**Lote:** 2402762	**Lote Number:** 110298
Produto: CISTEIL (ACETILCISTEINA) 20MG/ML XPE 24 FR C 120ML 24 COP		
Fabricação: mar/2024	**Validade:** mar/2026	**Número de Análise:** 200214190

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Xarope límpido, incolor, leve odor sulfúreo, aroma de framboesa. Isento de partículas estranhas.	De acordo
VOLUME MÉDIO	Não menos que 120,00 mL/frasco.	120,16 mL/Fr
PH	Entre 6,0 e 7,5.	6,8
DENSIDADE	1,1041 g/mL (1,0489 - 1,1593) g/mL.	1,0999 g/mL
VISCOSIDADE	Entre 25,00 e 75,00 cP.	47,70 cP
IDENTIFICAÇÃO	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatrogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 18,00 mg/mL - 22,00 mg/mL.	98,15 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS A E B DE ACETILCISTEÍNA	Cloridrato de L-Cysteine impureza B: Não mais que 0,50%.	0,00 %
	Cystine impureza A: Não mais que 0,50%.	0,00 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Impurezas individuais desconhecidas: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Total de impurezas: Não mais que 0,50%.	0,00 %
IMPUREZAS DE DEGRADAÇÃO	Impurezas individuais: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Impurezas totais: Não mais que 0,50%.	0,00 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 100 UFC/mL.	<10 UFC/mL
	Fungos e Leveduras: No máximo 10 UFC/mL.	<10 UFC/mL
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1 mL.	Ausente

Referência: EM-PA-0255 - V.9
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.

003978
Fls_____
Proc. Nº039/2024
Ass_____

Ronan Juliano Pires Faleiro
Responsável Técnico
CRF-GO 3772

Aprovado Por: REINALDO.ALMEIDA

Data e hora: 19/03/2024 22:48

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 19/03/2024 22:48 Impresso Por: REINALDO.ALMEIDA Site: Geolab Site 1

LABWARE

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 507061	**Lote:** 2408628	**Lote Number:** 116976
Produto: CISTEIL (ACETILCISTEINA) 20MG/ML XPE 24 FR C 120ML 24 COP		
Fabricação: jul/2024	**Validade:** jul/2026	**Número de Análise:** 200220392

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Xarope límpido, incolor, leve odor sulfúreo, aroma de framboesa. Isento de partículas estranhas.	De acordo
VOLUME MÉDIO	Não menos que 120,00 mL/frasco.	121,21 mL/Fr
PH	Entre 6,0 e 7,5.	7,0
DENSIDADE	1,1041 g/mL (1,0489 - 1,1593) g/mL.	1,1103 g/mL
VISCOSIDADE	Entre 25,00 e 75,00 cP.	42,17 cP
IDENTIFICAÇÃO	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatrogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 18,00 mg/mL - 22,00 mg/mL.	91,00 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS A E B DE ACETILCISTEÍNA	Cloridrato de L-Cysteine impureza B: Não mais que 0,50%.	0,00 %
	Cystine impureza A: Não mais que 0,50%.	0,00 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Impurezas individuais desconhecidas: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Total de impurezas: Não mais que 0,50%.	0,00 %
IMPUREZAS DE DEGRADAÇÃO	Impurezas individuais: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Impurezas totais: Não mais que 0,50%.	0,00 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 100 UFC/mL.	<10 UFC/mL
	Fungos e Leveduras: No máximo 10 UFC/mL.	<10 UFC/mL
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1 mL.	Ausente

Referência: EM-PA-0255 - V.9
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.

003979
Fls _____
Proc. Nº039/2024
Ass _____

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9253

Aprovado Por: REINALDO.ALMEIDA

Data e hora: 18/07/2024 22:41

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

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

Geolab

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 507062	**Lote:** 2408471	**Lote Number:** 116789
Produto: CISTEIL (ACETILCISTEINA) 40MG/ML XPE 24 FR C 120ML 24 COP		
Fabricação: jul/2024	**Validade:** jul/2026	**Número de Análise:** 200220300

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Xarope límpido incolor, leve odor sulfúreo, aroma de morango. Isento de partículas estranhas.	De acordo
VOLUME MÉDIO	Não menos que 120,00 mL/frasco.	121,16 mL/Fr
PH	Entre 6,0 e 7,5.	6,7
DENSIDADE	1,1129 g/mL (1,0573 - 1,1685) g/mL.	1,1100 g/mL
VISCOSIDADE	Entre 15,00 e 75,00 Cp.	30,86 cP
IDENTIFICAÇÃO	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 36,00 mg/mL - 44,00 mg/mL.	96,71 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS A E B DE ACETILCISTEÍNA	Cloridrato de L-Cysteine impureza B: Não mais que 0,50%.	0,00 %
	Cystine impureza A: Não mais que 0,50%.	0,00 %
IMPUREZAS ORGÂNICAS	Impurezas individuais desconhecidas: Não mais que 0,20%.	0,00 %
	Total de impurezas: Não mais que 0,50%.	0,00 %
IMPUREZAS DE DEGRADAÇÃO	Impurezas individuais: Não mais que 0,20%	0,00 %
	Impurezas totais: Não mais que 0,50%	0,00 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 100 UFC/mL.	<10 UFC/mL
	Fungos e Leveduras: No máximo 10 UFC/mL.	<10 UFC/mL
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1 mL.	Ausente

Referência: EM-PA-0319 - V.6
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Brasileira 6ª Edição, Volume 1.

Fls 003980
Proc. Nº 039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Aprovado Por: EVERALDO.BRANDAO

Data e hora: 15/07/2024 21:17

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 15/07/2024 21:18 Impresso Por: EVERALDO.BRANDAO Site: Geolab Site 1

LABWARE

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 18, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

LAUDO DE ANÁLISE

PRODUTO ACABADO

Código: 507232 | **Lote:** 2412875 | **Lote Number:** 120908

Produto: CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20ML

Fabricação: 01-set-2024 | **Validade:** 30-set-2026 | **Número de Análise:** 200224318

TESTES	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADO
DESCRIÇÃO	Solução límpida, incolor a levemente amarelada, odor de pêssego e isenta de partículas estranhas.	De acordo
PH	Entre 3,5 e 4,5.	4,4
VOLUME MÉDIO	Não menos que 20,00 mL/Frasco.	20,42 mL/Fr
GOTEJAMENTO	25 gotas/mL (21,25 - 28,75 gotas/mL).	24,96 gotas/mL
	DPR: Não é maior que 6,0%.	4,5 %
VISCOSIDADE	Entre 20,00 e 40,00 cP.	38,58 cP
DENSIDADE	Entre 0,9880 g/mL e 1,0920 g/mL.	1,0420 g/mL
IDENTIFICAÇÃO	Os tempos de retenção dos picos principais dos cromatogramas, da amostra e do padrão, são correspondentes.	De acordo
DOSEAMENTO	Entre 90,00% e 110,00% do VR ou 2,25 mg/mL - 2,75 mg/mL.	101,35 %
PRODUTO DE DEGRADAÇÃO	Composto relacionado A: Não mais que 0,40%.	0,00 %
	Composto relacionado B: Não mais que 1,00%.	0,00 %
	Qualquer outra impureza: Não mais que 0,20%.	0,15 %
	Soma de todas as impurezas: Não mais que 1,50%.	0,28 %
LIMITE MICROBIANO	Bactérias: No máximo 100 UFC/mL.	<10 UFC/mL
	Fungos e leveduras: No máximo 10 UFC/mL.	<10 UFC/mL
PESQUISA DE PATÓGENOS	Ausência de Escherichia coli em 1 mL.	Ausente

Referência: EM-PA-0168 - V.4
Desenvolvimento Local.
Farmacopeia Mexicana, <Clonazepam Solución Oral> Página 1682.
Farmacopeia Brasileira, 6ª Edição, Volume 1.

Fls 003981
Proc. Nº 039/2024
Ass

Vinicius Morais Costa
Responsável Técnico
CRF-GO 9255

Disposição: APROVADO
Disposição Por: LEICILENE.SANTOS
Data e hora: 24/09/2024 16:10

Motivo de Impressão: Emissão inicial.

Número de Impressão controlada: 1 Data e hora da Impressão: 24/09/2024 16:11 Impresso Por: LEICILENE.SANTOS Site: Geolab Site 1

LABWARE Results Count

geolab.com.br /geolab.sa geolab/sa

Geolab Indústria Farmacêutica S/A : Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA Anápolis/GO - CEP 75132.085

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

FORNECEDOR: Geolab Ind. Farm. S/A **DATA:** 26/09/24
NOTA FISCAL: 595267

Fls 003982
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, 11/10/24

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____