LOGDI

VILA NOVA - FONE: (41)3593-2400
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

PIX

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

OBSERVAÇÕES
Transporte subcontratado/redespachado para OLIVEIRA LOGISTICA, CNPJ 14.489.511/0001-23, IE: 123703522. - CST: 00 - Apolice seguro: 01540013644 / 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 pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. V).

PLACA DE COLETA AYY3773 NR 04193492832724 - 04193492835675

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

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

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

ITJ 117885-7
SLZ / 650

004139
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 09/10/2024
Hora...: 10:09:54
Pagina.: 1 / 2

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

FIS 041140
Proc. Nº039/2024
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

TEMP. ENTRADA: 30°

004141
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens		X	Caixas 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

Russ Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

CHAVE DE ACESSO
3324 0706 1053 6200 0123 5500 1000 6147 8111 0778 0690
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233240082984482 23/07/2024 13:48:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

CNPJ / CPF
06.105.362/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
77701290	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	15.377.501/0001-69	23/07/2024

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO LUIS	9832271116	MA	123824109	

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0614781/001	22/08/2024	734,81	0614781/002	01/09/2024	602,20	0614781/003	11/09/2024	602,20	0614781/004	21/09/2024	602,20

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
2.408,80	117,23	0,00	0,00	2.408,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	132,61	2.541,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LEITE EXPRESS TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				07.020.236/0012-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA N 3620	RIO DE JANEIRO	RJ	11451284

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00			2	15,468	15,214

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE/QT	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BPMA100_S	AP. PRESSAO DIG. AUT. DE BRACO MOD. MA100 LINHA MASTER C SEL Trib apr ox R$: 154,13 Federal e 131,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 3501D1.	022401/4	90189069	100	6102	UN	4,00	156,20	624,80	624,80	0,00	24,99	0,00	32,49	4,00	5,20
THGT1027B_S	TERM. CLINICO DIGITAL BRANCO G-TECH MODELO TH1027 C/ SELO Trib aprox R$: 173,46 Federal e 109,09 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 3501D1.	192401/100	90251990	100	6102	UN	100,00	7,10	710,00	710,00	0,00	28,40	0,00	69,23	4,00	9,75
NEBCOM5	Nebulizador G-TECH MODELO NEBCOM V Trib aprox R$: 57,71 Federal e 55,92 Estadu al Fonte: IBPT/empresometro.co 3501D1.	412201/3	90192020	600	6102	UN	3,00	92,00	276,00	276,00	0,00	19,32	0,00	3,59	7,00	1,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7823156	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 543,04 Federal e 450,47 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1. E-mail: financeiro@brasil-hosp.com PEDIDO VENDA: 637622 / REPRES: JOSEAVILA RP REGIME ESPECIAL - T ERMO DE CREDENCIAMENTO No 372/2017 - GABIN DE 14/07/2017 CREDENCIA O DESTINATARIO A NAO ANTECIPACAO DO ICMS POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NA CONDICAO DE ATA CADISTA DE MEDICAMENTOS DE ACORDO COM O ANEXO 4.24 DO DECRETO No 29.237 DE 18/07/2013 Os produtos Termometros Clinicos Digitais constantes nesta Nota Fiscal foram aprovados nos ensa ios de verificacao inicial e possuem Declaracao de Conformidade emitida pela ACCUMED, estando desta forma dispensados da obrigatoriedade de afixacao da marca de verificao (selo INMETRO), conforme autoriza do pela Portaria Inmetro/Dimel no 97, de 7 de abril de 2020 e Oficio Circular no 19/2020/Dimel-Inmetro.

RESERVADO AO FISCO

Fls 0011472
Proc. Nº039/2024
ASS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

CHAVE DE ACESSO
3324 0706 1053 6200 0123 5500 1000 6147 8111 0778 0690
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233240082984482 23/07/2024 13:48:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

CNPJ
06.105.362/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77701290

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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

Fls 0041143
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

CNPJ 07.020.236/0012-91 IE 11307841 RNTRC 09809384

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000073936	RODOVIÁRIO	57	333240200862960

CONTROLE DO FISCO

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

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

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

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

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

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

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	64,63
FRETE VALOR	7,62
DESPACHO	10,38
GRIS	5,08
PEDAGIO	7,06
IMP REPASSADO	7,13

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

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

FRETE TOTAL (R$) 101,90 — VALOR A RECEBER (R$) 101,90

PIX

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

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

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

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

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

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

LRJ 073739-9
LMA / 650

PROCESSADO POR SSW.INF.BR



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

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

CADS Informatica.

Fls 004145
Proc. Nº039/2024
Ass

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

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

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004146
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 07.08.2024

João Guilherme V. Soares

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.232.354
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.232.354
Série 001
Folha 1/1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**223240002828554 - 15/05/2024 13:55:08**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

Fls 004147
Proc. Nº039/2024
ASS

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	DIVERSOS		30	86,270	86,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

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

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

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



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

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

TEMP. ENTRADA:

Fls 4149
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

NF-e

N° 1256633

SÉRIE 3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°1256633
SÉRIE 3 FL 1/ 1

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240188693851 26/06/2024 10:08:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda produção do estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
4180632706	123083613	73.856.593/0001-66	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000193583-BRASIL HOSP PROD MED E HOSPITALARES		15.377.501/0001-69	26/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO	65076-730	26/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SAO LUIS	(098) 3227-1116	MA / 123824109	10:08:10

DUP.

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

CALCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.530,24

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

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

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

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

PROD /SERV

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022618	+ ALBENDAZOL 400 MG 300 COMP MAST - VP / GEN ALBENDAZOL / (ND) Lt. 24B941 Val. 19.01.2026 Qt. 108,000	30049063	000	6101	CT	0,00	108,0000	125,2800	13.530,24			13.530,24	0,00	0,00	947,12		7,00	

FLS 041 50
Proc. Nº039/2024
Ass

CÁL ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 13530,24 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora:
Fatura: 0097229293 Rem.: 0088414540 Ov.: 0007392857 Vol.: 00009 Cubagem: 0,009 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:1.629,69
DECRETO Nº 33.117/2017
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

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

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

CADS Informatica.



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

FORNECEDOR: BRATI

NOTA FISCAL: 1256633 **DATA:** 9/02/2024

TEMP. ENTRADA:

Fls 004152
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, _____

ERANILDO CUNHA PEREIRA

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DISTRIBUIDORA BRASIL

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.215.530

Série 000 | Folha 1 de 1

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248025764882 24/09/2024 09:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103958800	125623968	07 640.617/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA	15.377.501/0001-69	24/09/2024 09:48

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ACV ANA JANSEN, 1040 -	SAO FRANCISCO	65.076-730	24/09/2024

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.532,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
SATELITE AZUL	0				27.428.590/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R B N§224 Q. AREA L.02	GOIANIA	GO	106888064

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

FATURA / 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

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

RESERVADO AO FISCO

Fls 041153
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

TIPO DO CTE	TIPO DO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

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

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

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

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

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

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: GOIANIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: SAO LUIS - MA

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

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

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

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

LOCAL DE ENTREGA SERVIÇO DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E 208690
12A R. Rua MP 6, 304
LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10

MUNICÍPIO SENADOR CANEDO CEP 75254-872
LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR UF GO PAÍS Brasil
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 FONE 6230973404

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

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

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	299,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 329

VALOR A RECEBER: 32

IMPOSTO

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

DOCUMENTOS ORIGINAIS

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

FLS 004154
Proc. Nº039/2024
Ass

OBSERVAÇÕES

(01) PROPRIO Apolice de Seguro: 15440063326, NF-e: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento(CargasWeb): 62YTVND23

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA: 50528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

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

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

DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
SLU	GOIANIA	

ASSINATURA / CARIMBO — SAÍDA DATA/HORA

SateliteAzul **EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI**

DESTINATÁRIO	MUNICÍPIO
BRASIL HOSP PRODUTOS MADICOS E HOSPITALARES	SAO LUIS
REMETENTE	MUNICÍPIO
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDIC	SENADOR CANEDO
TOMADOR DO SERVIÇO	DATA E HORA DE EM
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E	24/09/2024 17:12

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

DOCUMENTOS ORIGINAIS

SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚM
000 000215530					

CNPJ/CPF 27.428.590/0001-04

Nº DO PROTOCOLO 352240066500867 2024-09-24T17:14:51-03:00

52240927428590000104570050001334511004126689

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

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

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

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

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

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

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

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

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: GOIANIA - GO
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: SAO LUIS - MA

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

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

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

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

LOCAL DE ENTREGA DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E 208690 MUNICÍPIO SENADOR CANEDO CEP 75254-872
12A R. Rua MP 6, 304
QUADRA16A CONJ MARGAR LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR UF GO PAÍS Brasil
CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 FONE 623097340

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

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

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO 299,00 ENTREGA 30,00			004155	VALOR TOTAL DO SE VALOR A RECEBER

IMPOSTO

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

DOCUMENTOS ORIGINAIS

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

Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

OBSERVAÇÕES

Seguradora: 001 PROPRIO Apolice de Seguro: 154400063320, Nf e: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento(CargasWeb): 62YTVND27

nos foi entregue no dia 26/09/24 uma mercadoria da Distribuidora Brasil Nf 215530 a mesma veio faltando 200 ~~caixas~~ Cx 150 de Tiras de glicemia On Call pas Lot: 1292318. Veio 250 cx 150

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA: 50528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

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

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

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

SatéliteAzul EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

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

CNPJ/CPF	Nº DO PROTOCOLO	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	
27.428.590/0001-04	352240066500867 2024-09-24T17:14:51-03:00	2/1/5	5	133451	CIF FATURADO	REMETENTE	329

CHAVE DE ACESSO
52240927428590000104570050001334511004126689

DOCUMENTOS ORIGINAIS

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

ASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
trada de Mercadorias

Emi[illegible]: 01/10/2024
Hora[illegible]: 14:42:25
Pagina.: 1 / 2

ABERTO

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

digo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
3964	TIRAS P/TESTE DE GLICEMIA LINHA HOSPITALAR C-50	CX	1	450,00	0,00	0,00	18,961600	1292318	25/02/2026	103,00

CADS Informatica.

Daniela

0041156
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Distribuidora Brasil

NOTA FISCAL: 215520 **DATA:** 24-09-2024

004157
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA: 29°

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 26 de Set. de 2024

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 215.172

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

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

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

FLS 041 Proc. Nº 039/2024 ASS

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
15.377.501/0001-69

DATA DA EMISSÃO
15-05-2024

ENDEREÇO
Avenida MAESTRO JOAO NUNES Nº 1040

BAIRRO/DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65.076-730

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15-05-2024

MUNICÍPIO
Sao Luis

FONE/FAX
(98) 3227-1116

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123824109

HORA DE SAÍDA
11:33:30

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.590,25	624,61	0,00	0,00	13.590,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.590,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

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

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

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

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

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

CADS Informatica.

Fls 004159
Proc. Nº039/2024
Ass

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

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

TEMP. ENTRADA: 29°

004160
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 23 de maio de 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

castro
COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CASTRO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Visite nosso site: ccrcastro@elointernet.com.br

2124.0412.1032.2200.0119.5500.1000.0577.9211.0057.7929

DANFE
Documento de Auxílio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.057.792
Serie: 1
Página: 01

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

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

FATURA

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

CALCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
	SAO LUIS	MA	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
3622	COMPLEXO B LIQ 100ML.* - MEDQUIMICA - LT: 032335-VAL: 30/06/25 - GTIN: 7896862990022 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039012	030	5403	VD	104,0000	4,0900	6,00	425,36	0,00	0,00
15464	DEXAMETASONA CR 10G GEN - P/DONADUZZI - LT: 23F267-VAL: 31/05/25 - GTIN: 0000004099475 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30043999	030	5403	BIS	284,0000	2,3000	6,00	653,20	0,00	0,00
18366	FLUCONAZOL 150MG C/100 CAPSULAS GEN. - MEDQUIMICA - LT: 032831-VAL: 31/08/25 - GTIN: 7896862970581 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30039089	030	5403	CX	20,0000	62,8000	6,00	1.256,00	0,00	0,00
18898	TUBO ENDOTRAQUIAL 8,0MM C/BALAO. - SOLIDOR/LABOR - LT: 29123031-VAL: 31/03/28 - 649 - GTIN: 7898157725388	90183929	040	5102	UND	20,0000	4,1500	0,00	83,00	0,00	0,00

004161
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

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

Usuário: DEPOSITO

DADOS ADICIONAIS

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

SIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
rada de Mercadorias

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

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

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

CADS Informatica.

Fls 041162
Proc. Nº039/2024
Ass

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

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

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004163
FIS
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 02/04/2024

Gerente de Deposito:

Visto do Responsável Técnico: CRF:

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 215.968

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	126240044948187 21/05/2024 16:43:55

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

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

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,00	7,04	0,00	0,00	176,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

0041164 Fls — Proc. Nº039/2024 — Ass

CAMPO LIVRE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

ligo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
1090	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N 6.0	CX	1	40,00	0,00	0,00	2,200000	23101301	30/04/2028	0,00
1091	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N 7.0	CX	1	40,00	0,00	0,00	2,200000	23110303	30/11/2028	0,00

CADS Informatica.

Fls 004165
Proc. Nº039/2024
Ass

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

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

TEMP. ENTRADA:

004166
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Panorama
Medicamentos · Saúde · Produtos Hospitalares

PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

232.465
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI	**223240003413584 17/05/2024 08:48:55**

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

DESTINATÁRIO

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

FATURA / DUPLICATA

232465/001 16/06/2024 8.936,55		

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	%DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
8799	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) - C/300CMP {N} (+) Lote=231011 Val=30/09/2025 Qtd=2.175 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801500099	7898148292004	30049069	500	6102	CMP	2.175	0,27	0.00	587,25	587,25	70,47	12
8799	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) - C/300CMP {N} (+) Lote=24D033 Val=31/03/2026 Qtd=5.850 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801500099	7898148292004	30049069	500	6102	CMP	5.850	0,27	0.00	1.579,50	1.579,50	189,54	12
2986	DIPIRONA SODICA 500MG/ML [GTS](MAXALGINA) 10ML (-) Lote=0021955 Val=31/08/2025 Qtd=3.546 PMC=0,00 R.ANVISA=1384100020051	7898133131141	30049069	500	6102	FRS	3.546	1,30	0.00	4.609,80	4.609,80	553,18	12
10261	SOLUCAO DE GLICOSE 25% - 10ML - C/200AMP {N} (+) Lote=2430796 Val=31/03/2026 Qtd=3.600 PMC=0,00 R.ANVISA=1177200040138	7898007676556	30049099	500	6102	AMP	3.600	0,60	0.00	2.160,00	2.160,00	259,20	12

004167
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
|ROTA: |PED.: 267376|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,367.08 (37.68%)Fonte: IBPT| TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,936.55| N.FANT.: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -VEND: JOSE CARLOS JAC|PAGAMENTO: DUPLICATA BANCO DO BRASIL.| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|	

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

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

IL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ada de Mercadorias

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

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

go	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
72	CIPROFLOXACINO CLOR 500MG CMP C-300 GEN	CX	1	2175,00	0,00	0,00	0,270000	23I011	30/09/2025	30315,00
72	CIPROFLOXACINO CLOR 500MG CMP C-300 GEN	CX	1	5850,00	0,00	0,00	0,270000	24D033	31/03/2026	30315,00
75	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FR C-200 MAXALGINA	CX	1	3546,00	0,00	0,00	1,300000	0021955	31/08/2025	0,00
53	GLICOSE 25% AMP 10ML C-200	CX	1	3600,00	0,00	0,00	0,600000	2430796	31/03/2026	0,00

CADS Informatica.

Fls 041168
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

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

TEMP. ENTRADA:

Fls 004169
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2023

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Cleolab
Indústria Farmacêutica

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

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 574549
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		152247579307722 23.05.2024 14:59:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.499,

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O BR-153 SN	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00092		1,14303188 M3		301,632 KG	301,632

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
5		0,00	0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

0041170
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Geolab
Indústria Farmacêutica

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 574549
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

004171
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

ABERTO

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

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

FLS 041172
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

004173
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

FORNECEDOR: Geolab
NOTA FISCAL: 574549 **DATA:**

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, _____

Gerente de Deposito: João Vitor Silva

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____