TRANSPORTES

JOINVILLE -SC -CEP: 89219-630
comercial@fariasfaz.com.br
www.fariasfaz.com.br

CNPJ 13.817.856/0001-04 IE 256437424 RNTRC 45101630

SERIE	NUMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000072131	RODOVIÁRIO	57	242240002245743

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
42.2405.13.817.856/0001-04-57-001-000.072.131-100.117.145-6

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GARUVA/SC
DESTINO DA PRESTAÇÃO: SAO LUIS/MA

REMETENTE: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL
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 PRODUTOS MEDI E HOSPI LTDA-EPP 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 PROD HOSP E ODONT LTDA-FL
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 PRODUTOS MEDI E HOSPI LTDA-EPP
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 PRODUTOS MEDI E HOSPI LTDA-EPP
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

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	239,60

31 MAIO 2024

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		SONDA FOLEY LAT
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.950,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	5
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,3400	44,000
PESO CÁLCULO (Kg)		102,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		239,60
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	7,00
VALOR ICMS		16,77
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$)	239,60	VALOR A RECEBER (R$)	239,60

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redespachado para LIGER TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA, CNPJ 10.816.503/0001-93, IE: 123146097. - CST: 00 - Apolice Seguro: 5424400958 - Seguradora: 61550141000172 LIBERTY SEGUROS SA - Fiel Depositario: LIGER TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA CNPJ: 10.816.503/0001-93 IE: 123146097 - RUA UM SALA 02,5-MODULO 01 SAO LUIS/MA - TABELA: INFORMADO - ROTA: JOIR/JOII - TARIF: 480 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para efecucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

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

ICMS/ISS: 16,77 PIS: 3,68 COFINS: 16,94 TOTAL: 37,39

PIX

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 42240510268780000290550010001484881400273987

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
QIZ4E12	DEST	A PRAZO	29/05/24	09759566181753 - 09759566182337

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ___/___/___ - ___:___
2ª ___/___/___ - ___:___
3ª ___/___/___ - ___:___

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI AS MERCADORIAS DAS COMPRAS EFETUADAS POR MIM E QUE A EMBALAGEM NÃO APRESENTAVA AVARIAS E NEM SINAL DE VIOLAÇÃO. DECLARO AINDA QUE AS MERCADORIAS ESTÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL E EM PERFEITO ESTADO.

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

JOI 086557-5
LTL / 650

Fls 004310
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 599-MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL — Tp: NF — No: 000148488 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 09/05/2024 — Entrada: 03/06/2024 — CFOP: — Doc.: 2.950,00 — Produtos: 2.950,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 2.950,00 — Icms: 172,00 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 2.950,00

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	1000,00	0,00	0,00	0,850000	23417	30/06/2028	98,00
009778 SCALP 27G PVC C/100	CX	1	2000,00	0,00	0,00	0,150000	102023	30/10/2028	0,00
009822 SONDA FOLEY C/BALAO N 14 2 VIAS	CX	1	250,00	0,00	0,00	1,800000	221035	30/01/2028	0,00
009775 SONDA FOLEY C/BALAO N 16 2 VIAS	CX	1	500,00	0,00	0,00	1,800000	2256516	30/09/2027	0,00
009987 SONDA FOLEY C/BALAO N 18 2 VIAS	CX	1	250,00	0,00	0,00	1,800000	22107	30/08/2027	94,00

Fls 04311
Proc. Nº039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: FARIAS FAB

NOTA FISCAL: 148488 **DATA:**

004312
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis,

Gerente de Deposito: João Victor Silva

Visto do Responsável Técnico: CRF:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1772177 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0961 4180 4200 0131 5500 4001 7721 7715 0228 1592

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
135242094134818 19/09/2024 13:18:52

Identificação do emitente

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

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DATA DA EMISSÃO
VENDAS			19/09/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
623112422119	124831834	15.377.501/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CEP	HORA DE SAÍDA
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		SAO FRANCISCO		65076-730	
ENDEREÇO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANA JANSEN 1040	9832271116	MA	123824109		
MUNICÍPIO					
SAO LUIS					

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1772177/001	19/10/2024	3.025,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.614,13	154,46	1.729,79	342,53	2.380,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
233,39	0,00	0,00	0,00	69,26	3.025,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO			SP	145256005110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUMES	CIRURGICA		115,510	102,709

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
LB641006C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 6FR FOYOMED | Lote:FY2308056, Validade:20/09/28, Quantidade:12 5	90183929	600	6102	PC	125,00	0,588	73,50	80,70	0,00	5,65	0,00	0,00	7,00	0,00
LB641008C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 8FR FOYOMED | Lote:FY2310075, Validade:07/12/28, Quantidade:12 5	90183929	600	6102	PC	125,00	0,588	73,50	80,70	0,00	5,64	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 170 | | Rep: 405 - HEALTH SOLUTION REPRESENTACOES HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 2230110 Rota: 46509 | N Ped: 2230110 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:32565 |Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 ICMS Retido na fonte por Subst. Tributaria com base: 1.729,79 e valor: 342,53

RESERVADO AO FISCO

Proc. Nº 039/2024
Ass.

GIG 4313

087234

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1772177 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0961 4180 4200 0131 5500 4001 7721 7715 0228 1592

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
135242094134818 19/09/2024 13:18:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
124831834

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
LB641012C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 12FR FOYOMED | Lote:FY2308056, Validade:20/09/28, Quantidade:1 00	90183929	600	6102	PC	100,00	0,588	58,80	64,56	0,00	4,51	0,00	0,00	7,00	0,00
LB641014L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14FR FOYOMED | Lote:FY2310075, Validade:07/12/28, Quantidade:3 00	90183929	600	6102	PC	300,00	0,94	282,00	309,64	0,00	21,68	0,00	0,00	7,00	0,00
73183	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 20 LT HNDESC | Lote:002, Validade:12/07/27, Quantidade:100	48191000	000	6102	UN	100,00	6,42	642,00	704,97	0,00	49,35	0,00	0,00	7,00	0,00
MDL2420	AG.HIP.20X5,5 (24GX3/4) CX/100 WILTEX | Lote:221101, Validade:31/10/27, Quantidade:100	90183219	110	6403	CX	100,00	5,3704	537,04	589,68	1.073,02	23,59	212,47	42,96	4,00	8,00
MDL3013	AG.HIP. 13X3 (30GX1/2) CX/100 WILTEX. | Lote:220709, Validade:08/07/27, Quantidade:50	90183219	110	6403	CX	50,00	6,574	328,70	360,92	656,77	14,43	130,06	26,30	4,00	8,00
410-2	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 20 LT DESCARBOX | Lote:9708, Validade:21/08/29, Quantidade:60	48191000	000	6102	PC	60,00	6,42	385,20	422,96	0,00	29,61	0,00	0,00	7,00	0,00

FLS 004314
Proc. Nº039/2024
Ass

087233

Em[illegible]ao: 01/10/2024
Hora...: 17:14:12
Pagina.: 1 / 2

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

ABERTO

Fornecedor: 36-CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Doc.: Tp: NF No: 001772177 Ser: 004 Desconto: 0,00
Emissao: 19/09/2024 Entrada: 01/10/2024 CFOP: 3.025,92 Produtos: 2.380,74 V.Documento: 3.025,92
Base ICMS: 2.614,13 Icms: 154,46 Frete: 233,39 V.IPI: 69,26

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
010905 SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	UND	1	125,00	0,00	0,00	0,588000	FY2308056	20/09/2028	0,00
010906 SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	UND	1	125,00	0,00	0,00	0,588000	FY2310075	07/12/2028	0,00
011289 SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PCT	1	100,00	0,00	0,00	0,588000	FY2308056	20/09/2028	79,00
001202 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	UND	1	300,00	0,00	0,00	0,940000	FY2310075	07/12/2028	0,00
011325 COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LITROS	UND	1	100,00	0,00	0,00	6,420000	002	12/07/2029	60,00
011096 AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5 C-100	CX	100	10000,00	0,00	7,29	5,370400	221101	31/10/2027	1796,00
011202 AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,30 C-100	CX	100	5000,00	0,00	7,29	6,574000	220709	08/07/2027	2840,00
004283 COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LITROS	UND	1	60,00	0,00	0,00	6,420000	9708	30/08/2029	0,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 004315
Proc. Nº039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Cirurgica Fornecedora C. Mat. Cir. Hos. LTDA
NOTA FISCAL: 1772177 **DATA:** 19/09/24

TEMP. ENTRADA: 30°

AVALIAÇÃO

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

004316
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 1/10/24

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Recebemos de MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 038098



MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA EXP. JOSÉ FRANCO DE MACEDO, 27
PENHA 12929-460
BRAGANÇA PAULISTA - SP (11)40356272
markmed@markmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAIDA [1]
Nº 038098
SÉRIE - 1



CHAVE DE ACESSO
3524.0759.5566.2100.0107/5500-1000-0380-9817-6820.5886

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241631788929 29/07/2024 15:42:39

NAT. DA OPERAÇÃO			DATA DE EMISSÃO
VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO			29/07/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**CNPJ / CPF**
225188974112		59.556.621/0001-07	15.377.501/0001-69

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				DATA DE SAÍDA/ENTRADA
BRASILHOSP-BRASIL PROD.MED.HOSP.LTDA-ME				
ENDEREÇO	**FONE / FAX**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
AV. ANA JANSEN, 1040	(98) 3227-1116	SAO FRANCISCO	65076-730	
MUNICÍPIO	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
SAO LUIS	MA	12382410-9		

FATURA DUPLIC

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
001	26/08/2024	6.583,00	002	02/09/2024	6.583,00	003	09/09/2024	6.583,00	004	16/09/2024	6.583,00

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.332,00	1.843,24	0,00	0,00	26.332,00

VALOR 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	26.332,00

TRANSPORTADOR VOL TRANSPORT

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
29	Volumes			220,000	200,300

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EX TIPI	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. DO ICMS	VL.ICMS	VL.IPI	ICMS	IPI
00008206 Rf:FCA1.9	COLETOR DE URINA ADULTO 2L C/100 Lote: 22146 Fabricação: 01/07/2024 Validade: 31/07/2029	39269030		000	6.101	PCT	100,000	56,6800	5.668,00	5.668,00	396,76	0,00	7,00	0,00
00016462 Rf:FU4.08	SONDA URETRAL Nº08 UNIDADE PGC Lote: 22144 Fabricação: 01/07/2024 Validade: 31/07/2028	90183929		000	6.101	UN	1.000,000	0,6960	696,00	696,00	48,72	0,00	7,00	0,00
00016470 Rf:FU4.10	SONDA URETRAL Nº10 UNIDADE PGC Lote: 22166 Fabricação: 01/07/2024 Validade: 31/07/2028	90183929		000	6.101	UN	12.000,000	0,7240	8.688,00	8.688,00	608,16	0,00	7,00	0,00
00016489 Rf:FU4.12	SONDA URETRAL Nº12 UNIDADE PGC Lote: 22180 Fabricação: 01/07/2024 Validade: 31/07/2028	90183929		000	6.101	UN	15.000,000	0,7520	11.280,00	11.280,00	789,60	0,00	7,00	0,00

Fls 004317
Proc. Nº039/2024
Ass

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQ. IPI REDUZIDAA ZERO CONF. PREVISTO NO DECR. 8950/16

Nº Pedido: 033822

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000038098	07/24

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3524 0759 5566 2100 0107 5500 1000 0380 9817 6820 5886

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	31/07/2024 14:35:41

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241650609939	31/07/2024 14:40:39

Carta de Correcao

CAMPO TRANSPORTADOR O CORRETO É: R.B. DA SILVA SERAFIM EPP CNPJ: 04.425.239/0003-26 I.E.: 336.722.899.115 END. RUA: NOVA VENEZA, 172 CUMBICA GUARULHOS S.P. - FRETE FOB POR CONTA DO DESTINATARIO -

004318
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2024 14:40:39

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SERAFIM TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - EPP
RUA NOVA VENEZA, 172
CUMBICA, GUARULHOS/SP CEP: 07221000
Fone: 1124810897 Site:

CNPJ: 23.926.683/0002-99 **IE: 796471869119** **RNTRC: 49757199**

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Autorização	FL
02/08/2024 14:20	1 / 1

Série	Número	Modal	Modelo	Nº Protocolo
1	273815	Rodoviário	57	135242027628176

Controle do Fisco

Chave de acesso para Consulta de autencidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35240823926683000299570010002738151599384210

Tipo do CT-e	Tipo do Serviço
Normal	Normal

CFOP - Natureza da Prestação
6353 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS

Indicador do CT-e Globalizado	Informações do CT-e Globalizado	Data e Hora Emissão CT-e
Não		02/08/2024 14:20

Origem da Prestação	Destino da Prestação	Emitido Por
BRAGANCA PAULISTA/SP	SAO LUIS/MA	EDSON

REMETENTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Endereço: RUA EXP. JOSE FRANCO DE MACEDO, 27
PENHA - BRAGANCA PAULISTA/SP CEP: 12929-460
CNPJ/CPF: 59.556.621/0001-07 IE: 225188974112 Fone: 1140356272

DESTINATARIO: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV ANA JANSEN, 1040
SAO FRANCISCO - SAO LUIS/MA CEP: 65076-730
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 IE: 123824109 Fone: 9832271116

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

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

TOMADOR: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV ANA JANSEN, 1040
SAO FRANCISCO - SAO LUIS/MA CEP: 65076-730
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 IE: 123824109 Fone: 9832271116

Observações Gerais

acao # 21220 - - Pedido: 478089 - Cliente: 3357

Componentes do Frete

Nome	Valor (R$)
FRETE PESO	700,00

Frete Total (R$)	700,00

Mercadoria

Prod. Predomin.:	DVS
PESO BRUTO (Kg)	220,000
PESO CUBADO (Kg)	220,000
CUBAGEM (m3)	2,074
VOLUME (und)	29,000
Valor Total Mercadoria (R$)	26.332,00

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária do Serviço
00 - Tributação normal ICMS

Base de Cálculo	Alíquota do ICMS
700,00	7,00

Valor do ICMS	% Red. BC	Valor crédito
49.00	0.00	0.00

Valor a Receber (R$)	700,00

Documentos Originários

Tipo Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nº Documento
NF-e	59.556.621/0001-07	001/000038098

Tomador Serviço: Destinatário | Prev. Entrega:

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

Nome/RG	Assinatura/Carimbo	Chegada Data/Hora	Saída Data/Hora	CT-e Nº: 273815 Série: 1
		__/__/____ :	__/__/____ :	

Impresso em 02/08/2024 14:30

Desenvolvido por Logocon Sistemas - https://www.logocon.com.br

Fls 004319
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 08/2024
Hora...: 15:58:56
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 181-MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA — Tp: NF No: 000038098 Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 29/07/2024 Entrada: 13/08/2024 CFOP: Doc.: 26.332,00 Produtos: 26.332,00 Desconto: 0,00
Base ICMS: 26.332,00 Icms: 1.843,24 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 26.332,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
006639	COLETOR DE URINA ADULTO 2L TIPO SACO C-100	PCT	100	10000,00	0,00	0,00	56,680000	-22146	31/07/2029	0,00
006640	SONDA URETRAL N 08	PCT	1	1000,00	0,00	0,00	0,696000	-22144	31/07/2028	127,00
007241	SONDA URETRAL N 10	PCT	1	12000,00	0,00	0,00	0,724000	-22166	31/07/2028	0,00
006641	SONDA URETRAL N 12	PCT	1	15000,00	0,00	0,00	0,752000	-22180	31/07/2028	0,00

CADS Informatica.

Danila

Fls 04320
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Mark Med Industria
NOTA FISCAL: 038098 **DATA:** 29.07.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

004321
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 14.08.2024

João Guilherme U. Borges

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Medix BRASIL

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.165.726
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		242240169066536 18/09/2024 17:51:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
256.245.630	126642060	10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.702,00	473,76	0,00	0,00	3.387,27	9.702,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	82,51	9.784,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

004322
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.165.726
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		242240169066536 18/09/2024 17:51:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
256.245.630	126642060	10.268.780/0002-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

FO 4323
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redespachado para OLIVEIRA LOGISTICA, CNPJ 14.489.511/0001-23, IE: 123703522. - CST: 00 - Apolice seguro: 01540013644 / 01550002874 - Seguradora: 33016221000107 MITSUI SIMIT CMO - Fiel Depositario: OLIVEIRA LOGISTICA CNPJ: 14.489.511/0001-2 E: 123703522 - AV GONCALVES DIAS,283 SAO LUIS/MA - TABELA: PERC JAL 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. 7, V).

PLACA DE COLETA AYY3773 NR 04193492832724 - 04193492835675

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

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

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

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 42240910268780000290550010001657261395528724

PIX

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

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

ITJ 117885-7

SLZ / 650

PROCESSADO POR PRIME SP

004324
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

004325
Fls
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:** 08/09/24

TEMP. ENTRADA: 30°

004326
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

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

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

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
77701290

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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 aprox 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 Estadual 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 - TERMO DE CREDENCIAMENTO No 372/2017 - GABIN DE 14/07/2017 CREDENCIA O DESTINATARIO A NAO ANTECIPACAO DO ICMS POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NA CONDICAO DE ATACADISTA 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 ensaios 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 autorizado pela Portaria Inmetro/Dimel no 97, de 7 de abril de 2020 e Oficio Circular no 19/2020/Dimel-Inmetro.

RESERVADO AO FISCO

0043227
Fls
Proc. Nº 039/2024
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 Federal 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 Federal 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

0043328
Fls
Proc. Nº039/2024
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 CEP 25055-009
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ
CNPJ 06.105.362/0001-23 IE 77701290 FONE (21)21261600

DESTINATARIO BRASILHOSP BRASIL PROD MED E HOSPITALARES FRAMA
END AV. ANA JANSEN 1040 SAO FRANCISCO CEP 65076-730
MUN SAO LUIS - MA
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 CEP 25055-009
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ
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 CEP 65076-730
MUN SAO LUIS - MA
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 CEP 25055-009
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ
CNPJ 06.105.362/0001-23 IE 77701290 FONE (21)21261600

OBSERVAÇÕES

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

PLACA DE COLETA CLU3572 NR 15483737908875 - 15483737909147

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	64,63
FRETE VALOR	7,62
DESPACHO	10,38
GRIS	5,08
PEDAGIO	7,06
IMP REPASSADO	7,13
FRETE TOTAL (R$)	101,90

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

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

Fls 04329
Proc. Nº 039/2024
Ass

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

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



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		

Fls 004331
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 07.08.2024

João Guilherme V. Soares

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.232.354
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.232.354
Série 001
Folha 1/1

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

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.965,70	**1.075,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.965,70**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.965,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25327	HIOSCINA COMPOSTA [GTS](BUSCOPLEX) 20ML {N} (-) Lote: 0019586 Quant: 400.000 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30044990	500	6102	FRS	400,0000	6,0700	2.428,00	0,00	2.428,00	291,36		12,00	
23231	IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - C/04CMP {N} (+) Lote: 3Y4695 Quant: 2212.000 Fab: 31/01/2020 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CMP	2.212,0000	0,2700	597,24	0,00	597,24	71,67		12,00	
23231	IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - C/04CMP {N} (+) Lote: 3Z9902 Quant: 2788.000 Fab: 31/03/2020 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CMP	2.788,0000	0,2700	752,76	0,00	752,76	90,33		12,00	
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	

004332
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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|

RESERVADO AO FISCO

IL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
ida de Mercadorias

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

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

CADS Informatica.

Fls 004333
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

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

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

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

Fls 004334
Proc. Nº 039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 23/05/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

De acordo com 000.215.530 NFe: Série: 000

Valor: 8532.7

PEDIDO: 510997

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.215.530

Série 000 | Folha 1 de 1

DISTRIBUIDORA BRASIL

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

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.			CNPJ: 07.640.617/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 125623968	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 15.377.501/0001-69	DATA DA EMISSÃO: 24/09/2024 09:48
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA	BAIRRO / DISTRITO: SAO FRANCISCO	CEP: 65.076-730	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 24/09/2024
ENDEREÇO: ACV ANA JANSEN, 1040 -	FONE / FAX: (98) 3227-1116	UF: MA	INSCRIÇÃO: 123824109
MUNICÍPIO: SAO LUIS			HORA DA SAÍDA

ATENÇÃO

Nº	Data	Valor	Nº	Data	Valor	Nº	Data	Valor
001	22/10/2024	2.844,23	002	29/10/2024	2.844,23	003	05/11/2024	2.844,24

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

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 8.532,70	VALOR DO ICMS: 1.023,92	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.532,70			
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 8.532,70		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL: SATELITE AZUL	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.: 27.428.590/0001-04	
ENDEREÇO: K B N§224 Q. AREA L.02	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106888064	
QUANTIDADE: 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 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
00150571	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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Fls 004335
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 ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

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

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

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

FORMA DE PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO
0 - Prestacao de servico de transporte a estabeleceimento comerci

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

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

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

LOCAL DE COLETA
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
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 | BAIRRO: Sao Francisco
MUNICÍPIO: SAO LUIS | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109
CEP: 65076-730 | CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69 | FONE:
UF: MA | PAÍS: Brasil

LOCAL DE ENTREGA
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 | PAÍS: Brasil
LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR UF: GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800 | FONE: 6230973404

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISCAS 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

				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO 299,00 ENTREGA 30,00				329
				VALOR A RECEBER 329

IMPOSTO

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS
NFe	07.640.617/0001-10	52240907640617000110055000 000215530 1242216227			

OBSERVAÇÕES

SEGURO: PROPRIO Apolice de Seguro: 15440063320, NFe: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento(CargasWeb): 62VTVN9279

Fls 004336
Proc. Nº 039/2024
Ass

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

ENTRG DA EMPRESA: 50528066

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Lei da transparência O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 39,48 Cobrar coleta SIM Cobrar entrega SIM Usuario GYNDANIEL

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

DESTINO: SLU | DATA DE EMISSÃO: GOIANIA | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

ASSINATURA / CARIMBO

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

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

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

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

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

CHAVE DE ACESSO
52240927428590000104570050001334511004126689

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOV

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA
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

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	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: GOIANIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: SAO LUIS - MA

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

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

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

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 | LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR | UF: GO | PAÍS: Brasil
LOTE 01 QUADRA16A CONJ MARGAR | CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 | FONE 623097340

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
MEDICAMENTOS	CAIXAS	R$32,70

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

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	299,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO 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

TOMADOR	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO NF	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS
Nfe	07.640.617/0001-10	52240907640617000111055000 000215530 1242216227			

004337
FIS
Proc. Nº039/2024
Ass

OBSERVAÇÕES

Seguro Averb. 001 PROPRIO Apolice de Seguro: 13440063320, Nfe: 000215530, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: SLU, Numero de rastreamento(Cargas Fracionadas): 62YTVND2F3

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

250cx150

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 preço deste serviço é de R$ 39,48 Cobrar coleta SIM Cobrar entrega SIM Usuario GYNDANIEL

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

ASSINATURA / CARIMBO

DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DA
SLU	GOIANIA	SAIDA DAT

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

MODELO/CTE/CAR	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	
2/1/5	5	133451	CIF FATURADO	REMETENTE	325

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

CHAVE DE ACESSO
5224092742859000010457005000133451100412668 9

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

ABERTO

rnecedor: 1238-DISTRIBUIDORA BRASIL COMI. 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

odigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
03964	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

004338
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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

FORNECEDOR: Distribuidora Brasil

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

TEMP. ENTRADA: 29°

AVALIAÇÃO

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

004339
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Vda merc adq ou rec terceiros		21.596.736/0001-44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	
060547065		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		15.377.501/0001-69	15-05-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Avenida MAESTRO JOAO NUNES Nº 1040	SAO FRANCISCO	65.076-730	15-05-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Sao Luis	(98) 3227-1116 / MA / 123824109		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 A 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

004340
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

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

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

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

CADS Informatica.

EHS14341
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°

AVALIAÇÃO

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

004342
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 23 de maio de 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

castro
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
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

004343
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 004344
Proc. Nº 039/2024
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		

004345
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 02/04/2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 215.968

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

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

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

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

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

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

Fls 04346
Proc. Nº039/2024
Ass

CAMPO DE USO DA TRANSPORTADORA

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