

PREGÃO ELETRÔNICO
038/2025
VOL. IV



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: OTIMA DISTRIBUIDORA
MEDICA HOSPITALAR LTDA

DADOS DA EMPRESA					
Razão Social:		ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA			
CNPJ:	05.577.401/0001-22	Insc. Estadual:	19.453.740-4	Insc. Municipal:	088.6319
Endereço:	Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI				
Telefone:	(86) 3217-1250	E-mail:	licitacao@otimadistribuidora.com.br		
Rep. Legal:	Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento	CPF:	534.783.983-04	Cargo:	Sócia Gerente
DADOS DO PROCESSO					
Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA-MA				
Pregão Eletrônico N°:	038/2025	Processo Administrativo:	N° 1362/2025		
Objeto:	Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.				
Data de Abertura:		04/07/2025	Horário:	09:00H	

PROPOSTA READEQUADA										
LOTE 5 – ÁGUA PARA INJETÁVEIS										
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	110850011	FARMACE	FARMACE	CX	72	R\$ 55,18	cinquenta e cinco reais e dezoito centavos	R\$ 3.972,96	três mil, novecentos e setenta e dois reais e noventa e seis centavos
2	AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX/24UND.	110850011	FARMACE	FARMACE	CX	72	R\$ 151,96	cento e cinquenta e um reais e noventa e seis centavos	R\$ 10.941,12	dez mil, novecentos e quarenta e um reais e doze centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$		14.914,08	

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.453.740-4 •
Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •
licitacao@otimadistribuidora.com.br

LOTE 6 - PROTEÍNA										
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	116370040	BLAU	BLAU	AMP.	360	R\$ 245,51	duzentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos	R\$ 88.383,60	oitenta e oito mil, trezentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 88.383,60			
LOTE 31 - SOLUÇÃO										
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5%	103110121	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNID	36	R\$ 34,14	trinta e quatro reais e quatorze centavos	R\$ 1.229,04	um mil, duzentos e vinte e nove reais e quatro centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 1.229,04			
LOTE 33 - ANTICONVULSIONANTE										
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	103110163	ISOFARMA	ISOFARMA	CX	4	R\$ 1.497,50	um mil, quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 5.990,00	cinco mil, novecentos e noventa reais
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 5.990,00			
VALOR TOTAL GLOBAL										

Importa o valor total dessa proposta em R\$10.516,72 (cento e dez mil, quinhentos e dezesseis reais e setenta e dois centavos)

DADOS COMERCIAIS

Todos os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros e fretes já estão inclusos nos valores desta proposta.



140.516,72
1305
1305
1305

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.453.740-4 •
Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •
licitacao@otimadistribuidora.com.br

Condições de Pagamento: À combinar.
Local de Entrega: À combinar.
Prazo de Entrega: À combinar.
Validade da Proposta: 120 DIAS.
Procedência dos Produtos: Nacional
Prazo de Entrega: À combinar.
Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 Meses/Conforme ANVISA
Procedência dos Produtos: Nacional/Importado
Banco do Brasil, Agência: 3219-0, Conta Corrente: 77838-9

DECLARAÇÕES

- 1 - Declaramos conhecimento e inteira e irrestrita concordância com os termos do edital, bem como com os elementos e especificações contidos.
- 2 - Declaramos ter cumprido plenamente os requisitos para habilitação estabelecidos no instrumento convocatório.
- 3 - Declaramos que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias
- 4 - Declaramos que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14(quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.
- 5 - Declaramos que inexistem empregados executando trabalho degradante ou forçado em sua cadeia produtiva.
- 6 - Declaramos que não existem fatos supervenientes impeditivos à habilitação.
- 7 - Declaramos que não existem suspensões ao direito de participar de licitações ou contratar com o poder público, em quaisquer esferas da Federação.
- 8 - Declaramos que não existem declarações de inidoneidade para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer esferas da Federação.
- 9 - Declaramos que nos comprometemos a informar a superveniência de decisório que a julgue inidônea, durante a tramitação do presente procedimento licitatório ou da execução contratual.
- 10 - Declaramos que a proposta foi elaborada de forma independente.
- 11 - Declaramos quem em nossa cadeia produtiva não há qualquer vínculo familiar com qualquer membro deste órgão.

**REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO
NASCIMENTO:
53478398304**

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO NASCIMENTO:53478398304
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital
PF A1, OU=Videoconferencia,
OU=3807333000180, OU=AC SyngularID
Multipla, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO
DO NASCIMENTO:53478398304
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-09-19 15:39:58
Foxit Reader Versão: 9.0.1

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -



DADOS DO PROCESSO															
Órgão:		PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA-MA													
Pregão Eletrônico Nº:		038/2025				Processo Administrativo:			Nº 1362/2025						
Objeto:		Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.													
Data de Abertura:		04/07/2025				Horário:			09:00H						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - PI PE 038/2025						CUSTO DE ENTRADA		CUSTO DE SAIDAS							
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	P.UNIT A	P.TOTAL	NOTA FISCAL	PREÇO NOTA FISCAL	ICMS 22,50%	PIS 0,65%	COFIN S 3%	IR+CSLL 2,28%	CUSTOS OPERACIONAIS (FRETE) 2%	LUCRO		
LOTE 5 – ÁGUA PARA INJETÁVEIS															
1	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	CX	72	R\$ 55,18	R\$ 3.972,96	341313	R\$ 40,0000	R\$ 12,42	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,26	R\$ 1,10	0,73 %	R\$ 0,40	
2	AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX 24UND.	CX	72	R\$ 151,96	R\$ 10.941,12	343445	R\$ 106,8000	R\$ 34,19	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,46	R\$ 3,04	2,94 %	R\$ 4,47	
LOTE 6 - PROTEÍNA															
1	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	AMP.	360	R\$ 245,51	R\$ 88.383,60	286959	R\$ 166,0000	R\$ 55,24	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,60	R\$ 4,91	5,91 %	R\$ 13,76	
LOTE 33 – ANTICONVULSIONANTE															
1	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CX	4	R\$ 1.497,50	R\$ 5.990,00	96684	R\$ 1.064,0000	R\$ 336,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,14	R\$ 29,95	2,17 %	R\$ 32,47	

OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/COFINS")
 OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF")
 OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTAO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA")

**REJANE OLIVEIRA
 CARVALHO DO
 NASCIMENTO:53478398304**

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO:53478398304
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Videoconferencia, OU=38073330000180, OU=AC Singular, Multipla, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO 53478398304
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2025-09-19 15:40:11
 Foxit Reader Versão: 9.0.1



NF-e


Nº.: 000.096.684

Série: 1

Recebemos de HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissor: 22/04/2025 Valor Total: R\$ 10.936,00 Destinatário: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL LTDA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO																									
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A PRECABURA - CEP: 61774-120 EUSEBIO - CE Fone: (85) 3278-0900		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº.: 000.096.684 Série: 1 Folha 1/1		 2325 0401 5717 0200 0864 5500 1000 0966 8413 2539 8172																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 223250039097088 - 23/04/2025 07:57:04		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ / CPF 01.571.702/0008-64																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE		RAZÃO SOCIAL OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL LTDA		CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22		DATA DE EMISSÃO 22/04/2025																							
ENDEREÇO RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64000-128		DATA ENTRADA / SAÍDA																							
MUNICÍPIO TERESINA		FONE / FAX (86) 3217-1250		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404		HORA ENTRADA / SAÍDA																					
FATURA / DUPLICATA		Número 001 Vencimento: 22/05/2025 Valor: R\$ 3.644,97		Número 002 Vencimento: 06/06/2025 Valor: R\$ 3.644,97		Número 003 Vencimento: 21/06/2025 Valor: R\$ 3.646,06																							
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS 10.936,00		VALOR DO ICMS 1.312,32		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS 202,10		V. TOTAL PRODUTOS 10.936,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR IPI 0,00		V. ICMS UF DEST.		V. TOT. TRIB.		VALOR DO COFINS 952,74		VALOR TOTAL DA NOTA 10.936,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL S. T. A. TRANSPORTES LTDA		FRETE 0-Por conta Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CE		CNPJ / CPF 06.912.628/0001-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066953286															
ENDEREÇO CLEIA 222, SALA 101		MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066953286																							
QUANTIDADE 51		ESPECIE CX		MARCA HI		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 179,240		PESO LÍQUIDO 165,360																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		O/CST		CFOP		UN		QUANTL		VALOR UNIT.		VALOR TOTAL		B CÁLC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALIQ ICMS		ALIQ IPI	
		00000000040000150		CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101600025 - Qtd. Caixas: 5 LOTE: 5020042, QUANT: 1.000, DT VAL: 07/02/2027 MARCA: ISOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300460		30049099		000		6.101		UN		1.000,00		0,40		400,00		400,00		48,00		12,00					
		00000000040000135		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101590038 - Qtd. Caixas: 30 LOTE: 5010148, QUANT: 6.000, DT VAL: 15/01/2027 MARCA: ISOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300400		30049099		000		6.101		UN		6.000,00		0,41		2.460,00		2.460,00		295,20		12,00					
		00000000040000414		METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022 - Qtd. Caixas: 5 LOTE: 5020057, QUANT: 300, DT VAL: 08/02/2027 MARCA: ISOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300400		30049066		000		6.101		UN		300,00		4,30		1.290,00		1.290,00		154,80		12,00					
		00000000040000137		SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101630013 - Qtd. Caixas: 5 LOTE: 4120080, QUANT: 1.000, DT VAL: 09/12/2026 MARCA: ISOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300400		30049099		000		6.101		UN		1.000,00		0,95		950,00		950,00		114,00		12,00					
		00000000040000138		SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101630021 - Qtd. Caixas: 5 LOTE: 5010136, QUANT: 1.000, DT VAL: 14/01/2027 MARCA: ISOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300400		30049099		000		6.101		UN		1.000,00		5,32		5.320,00		5.320,00		638,40		12,00					
		00000000040000407		LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100 ML ANVISA: 1031101530027 - Qtd. Caixas: 1 LOTE: 5030139, QUANT: 60, DT VAL: 25/03/2027 MARCA: ISOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300200		30042099		000		6.101		UN		60,00		8,60		516,00		516,00		61,92		12,00					
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Remessa: 0080538348 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2.467,16 TF_NUM_PNF_REF: 0080538348 TF_SER_PNF_REF: 1 Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero		RESERVADO AO FISCO																									

Processo nº 13609
Folha 1 de 1
Assinatura

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 19/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.300,00 DESTINATÁRIO: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.286.959
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.
Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid 1 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.286.959
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0558 4308 2800 0160 5500 1000 2869 5913 2269 7738

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251332003983 - 19/05/2025 17:11:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produ??o do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195748140 CNPJ / CPF 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA** CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22 DATA DA EMISSÃO 19/05/2025

ENDEREÇO **R MAGALHAES FILHO, 720** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 64000-128 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8632171250 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 03/07/2025	Venc. 18/07/2025	Venc. 02/08/2025
Valor RS 2.767,22	Valor RS 2.766,39	Valor RS 2.766,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.300,00	581,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,30	8.300,00
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	821,70	8.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 18.233.211/0035-89

ENDEREÇO **RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196** MUNICÍPIO **S?O PAULO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **42** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **7,700** PESO LÍQUIDO **6,720**

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
PA4884	BLAU/BIMAX 10G/50ML SOL 10FA L. 25B03L162A Q. 5.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 2oC - 25oC / Abrigo de luz e Nao congelar Lote: 25B03L162A Quant: 5.000 Fab: 03/02/2025 Val: 03/02/2028 PMC: 0,00	30021590	000	6101	CX	5,0000	1.660,0000	8.300,00	0,00	8.300,00	581,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: OV: 0000113733 Remessa: 0080186640 Fatura: 0090231002 LISTA NEGATIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLU??O DO SENADO FEDERAL 13/2012 DESTINATARIO DETENTOR DO REGIME ESPECIAL DE TRIBUTA??O - PORTARIA SEFAZ/PI/UNATRI/GETRI/COREG N.141/2025 VALIDO AT? 30/09/2025.
 TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000
 TF_NUM_PNF_REF: 0080186640
 TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.874,00 DESTINATÁRIO: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE, SN CENTRO TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.343.445
Série 000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.343.445
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3434 4516 1145 0075

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
223250048867043 - 20/05/2025 09:55:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 196176000 CNPJ / CPF 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22 DATA DA EMISSÃO 20/05/2025

ENDEREÇO RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE, SN BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64000-128 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/05/2025

MUNICÍPIO TERESINA UF PI FONE / FAX 8632171250 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:48:00

FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA	
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	19/06/2025	Venc.	29/06/2025	Venc.	09/07/2025	Venc.	19/07/2025
Valor	R\$ 1.468,50	Valor	R\$ 1.468,50	Valor	R\$ 1.468,50	Valor	R\$ 1.468,50

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
5.874,00	704,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,55	5.874,00	
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	511,74	5.874,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

55 CAIXA 734,184 726,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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
07010009	AGUA PARA INJECAO 500ML - SF Lote: 25C12175E Quant: 72.000 Fab: 19/03/2025 Val: 19/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	72,0000	4,4500	320,40	0,00	320,40	38,45		12,00	
07010009	AGUA PARA INJECAO 500ML - SF Lote: 25C12176E Quant: 1248.000 Fab: 19/03/2025 Val: 19/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	1.248,0000	4,4500	5.553,60	0,00	5.553,60	666,43		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCESSO: ORCAMENTO 16997 LOCAL ENTREGA: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE BAIRRO: CENTRO MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64000128 Cart: S2 Reg Especial: PORT SEFAZ UNATRI/GETRI/COREG 141/2025 PROC 00009.000190/20 Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com.br Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EA4C010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 175147. Cliente: 000373 R

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 26.475,60 DESTINATÁRIO: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE, SN CENTRO TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.341.313
Série 000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.341.313
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0406 6283 3300 0146 5500 0000 3413 1315 4023 3148

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
223250031941780 - 01/04/2025 16:56:05

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
196176000 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA** CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22 DATA DA EMISSÃO 01/04/2025

ENDEREÇO **RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE, SN** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 64000-128 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/04/2025

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8632171250 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 01/05/2025	Venc. 11/05/2025	Venc. 21/05/2025	Venc. 31/05/2025
Valor R\$ 6.618,90	Valor R\$ 6.618,90	Valor R\$ 6.618,90	Valor R\$ 6.618,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
26.475,60	3.103,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,81	26.475,60
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	2.313,84	26.475,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **388** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **1.731,482** PESO LÍQUIDO **1.669,832**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
07010026	AGUA PARA INJECAO 10ML - SF Lote: 25C10225D Quant: 6600.000 Fab: 04/03/2025 Val: 04/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	6.600,0000	0,2000	1.320,00	0,00	1.320,00	158,40		12,00	
07010026	AGUA PARA INJECAO 10ML - SF Lote: 25C10226D Quant: 53400.000 Fab: 05/03/2025 Val: 05/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	53.400,0000	0,2000	10.680,00	0,00	10.680,00	1.281,60		12,00	
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML Lote: DX24M183 Quant: 5000.000 Fab: 18/01/2025 Val: 30/11/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	5.000,0000	1,1000	5.500,00	0,00	5.500,00	660,00		12,00	
07010009	AGUA PARA INJECAO 500ML - SF Lote: 25B12129E Quant: 96.000 Fab: 21/02/2025 Val: 21/01/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	96,0000	4,4500	427,20	0,00	427,20	51,26		12,00	
07010009	AGUA PARA INJECAO 500ML - SF Lote: 25B12130E Quant: 912.000 Fab: 21/02/2025 Val: 21/01/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	912,0000	4,4500	4.058,40	0,00	4.058,40	487,01		12,00	
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP Lote: DB25A022 Quant: 720.000 Fab: 23/01/2025 Val: 23/12/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	720,0000	1,7500	1.260,00	0,00	1.260,00	151,20		12,00	
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP Lote: DB25A023 Quant: 1320.000 Fab: 24/01/2025 Val: 24/12/2026 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	1.320,0000	1,7500	2.310,00	0,00	2.310,00	277,20		12,00	
07060057	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML - HOSP - NS Lote: PC24M553 Quant: 1000.000 Fab: 11/12/2024 Val: 11/11/2026 PMC: 0	30049045	300	6101	UN	1.000,0000	0,9200	920,00	0,00	920,00	36,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PROCESSO: CCR - ORCAMENTO 16530 LOCAL ENTREGA: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE BAIRRO: CENTRO MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64000128 Cart: S2 Reg Especial: PORT SEFAZ UNATRI/GETRI/COREG 141/2025 PROC 00009.000 Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com.br
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 173401. Cliente: 000373 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6.

RESERVADO AO FISCO



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO

Nome do Produto	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO	Complemento da Marca	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO 10%	Número do Processo	25351.170439/2018-87
Número da Regularização	103110163	Data da Regularização	17/09/2018	Vencimento da Regularização	02/2028
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	AFE	1.00.311-3
Princípio Ativo	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO			Categoria Regulatória	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1031101630013	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1031101630021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: POLISOCEL

Nome do Produto	POLISOCEL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.013226/2003-72
Número da Regularização	103110121	Data da Regularização	24/11/2003	Vencimento da Regularização	11/2018
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	AFE	1.00.311-3
Princípio Ativo	GELATINA, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	SUBSTITUTOS DO PLASMA E EXPANSORES PLASMATICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	-		Rotulagem		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500ML + EQUIP INFU 01 INATIVA	1031101210014	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	24 meses
2	(35+8,50+0,38+0,70)MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INCX500 ML + EQP INFU INATIVA	1031101210022	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	18 meses
3	(35+8,50+0,38+0,70)MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS INC X 500ML + EQUIP INFU INATIVA	1031101210030	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	24 meses

19/09/2025, 15:51

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

4	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML + EQUIP INFU <input type="checkbox"/> INATIVA	1031101210049	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	24 meses
5	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1031101210057	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	24 meses
6	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML + EQUIP INFU <input type="checkbox"/> INATIVA	1031101210065	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	24 meses
7	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1031101210073	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/2003	24 meses

ANVISA
Fls nº 1314
Processo nº 12682
Assinatura
CPL



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BLAUBIMAX

Nome do Produto	BLAUBIMAX	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.004331/9962
Número da Regularização	116370040	Data da Regularização	29/09/2000	Vencimento da Regularização	06/2030
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	AFE	1.01.637-7
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA			Categoria Regulatória	Biológico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20% SOL INJ CT FA VD TRANS 10ML + EQP Ativo	1163700400011	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses
2	20 PPC SOL INJ CT FR AMP 20ML + EQP INATIVA	1163700400028	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
3	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 50ML + EQP Ativo	1163700400036	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
4	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 100ML + EQP Ativo	1163700400044	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
5	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML Ativo	1163700400052	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses
6	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 10 ML Ativo	1163700400060	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses



7	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 10 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400079	SOLUÇÃO INJETAVEL		24
8	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400087	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
9	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400095	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
10	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 50 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400109	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
11	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400117	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
12	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400125	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
13	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 100 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1163700400133	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

Nome do Produto	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	Complemento da Marca	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS	Número do Processo	25016.000960/97
Número da Regularização	110850011	Data da Regularização	17/03/2000	Vencimento da Regularização	03/2035
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	AFE	1.01.085-1
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, ÁGUA PARA INJEÇÃO q.s.p., água para injeção		Categoria Regulatória	Específico	
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		ATC		
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML INATIVA	1108500110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML INATIVA	1108500110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML INATIVA	1108500110031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML INATIVA	1108500110041	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML INATIVA	1108500110058	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

19/09/2025, 15:49

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Ativo	1108500110066	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML Ativo	1108500110074	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1108500110082	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1108500110090	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo	1108500110104	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH 1000 ML Ativo	1108500110112	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML INATIVA	1108500110120	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1108500110139	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1108500110147	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1108500110155	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

Nome do Produto	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	Complemento da Marca	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS	Número do Processo	25016.000960/97
Número da Regularização	110850011	Data da Regularização	17/03/2000	Vencimento da Regularização	03/2035
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	AFE	1.01.085-1
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, ÁGUA PARA INJEÇÃO q.s.p., água para injeção		Categoria Regulatória	Específico	
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		ATC		
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML INATIVA	1108500110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML INATIVA	1108500110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML INATIVA	1108500110031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML INATIVA	1108500110041	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML INATIVA	1108500110058	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses



6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Ativo	1108500110066	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML Ativo	1108500110074	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1108500110082	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1108500110090	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo	1108500110104	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH 1000 ML Ativo	1108500110112	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML INATIVA	1108500110120	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1108500110139	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1108500110147	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1108500110155	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Teresina - PI, 03 de outubro de 2022

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:		ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA			
CNPJ:	05.577.401/0001-22	Insc. Estadual:	19.453.740-4	Insc. Municipal:	088.6319
Endereço:	Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI				
Telefone:	(86) 3217-1250	E-mail:	licitacao@otimadistribuidora.com.br		
Rep. Legal:	Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento	CPF:	534.783.983-04	Cargo:	Sócia Gerente

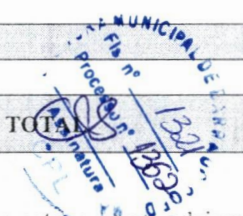
DADOS DO PROCESSO

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA-MA				
Pregão Eletrônico Nº:	038/2025	Processo Administrativo:	Nº 1362/2025		
Objeto:	Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.				
Data de Abertura:	04/07/2025	Horário:	09:00H		

PROPOSTA READEQUADA

LOTE 5 – ÁGUA PARA INJETÁVEIS

ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	110850 011	FARMAC E	FARMACE	CX	72	R\$ 55,18 cinquenta e cinco reais e dezoito centavos	R\$ 3.972,96 três mil, novecentos e setenta e dois reais e noventa e seis centavos



2	AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX/24UND.	110850 011	FARMAC E	FARMACE	CX	72	RS 151,96	cento e cinquenta e um reais e noventa e seis centavos	RS 10.941,12	dez mil, novecentos e quarenta e um reais e doze centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	14.914,08		

LOTE 6 - PROTEÍNA

ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		
1	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	116370 040	BLAU	BLAU	AMP	360	RS 245,51	duzentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos	RS 88.383,60	oitenta e oito mil, trezentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	88.383,60		

LOTE 19 - ANTIPIRÉTICO

ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		
1	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	110850 018	FARMAC E	FARMACE	CX	780	RS 77,00	setenta e sete reais	RS 60.060,00	sessenta mil e sessenta reais
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	60.060,00		

LOTE 31 - SOLUÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		
1	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5%	103110 121	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNID	36	RS 34,14	trinta e quatro reais e quatorze centavos	RS 1.229,04	mil duzentos e vinte e nove reais e quatro centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	1.229,04		

LOTE 33 - ANTICONVULSIONANTE

ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		
1	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	103110 163	ISOFARM A	ISOFARM A	CX	4	RS 1.497,50	mil quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos	RS 5.990,00	cinco mil, novecentos e noventa reais

VALOR TOTAL DO LOTE	RS	5.990,00
VALOR TOTAL GLOBAL	RS	170.576,7

cento e setenta mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e dois centavos

DADOS COMERCIAIS

Todos os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros e fretes já estão inclusos nos valores desta proposta.

Condições de Pagamento: À combinar.

Local de Entrega: À combinar.

Prazo de Entrega: À combinar.

Validade da Proposta: 120 DIAS.

Procedência dos Produtos: Nacional

Prazo de Entrega: À combinar.

Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 Meses/Conforme ANVISA

Procedência dos Produtos: Nacional/Importado

Banco do Brasil, Agência: 3219-0, Conta Corrente: 77838-9

DECLARAÇÕES

- 1 - Declaramos conhecimento e inteira e irrestrita concordância com os termos do edital, bem como com os elementos e especificações contidos.
- 2 - Declaramos ter cumprido plenamente os requisitos para habilitação estabelecidos no instrumento convocatório.
- 3 - Declaramos que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias
- 4 - Declaramos que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14(quatorze) anos, nos termos do Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.
- 5 - Declaramos que inexistem empregados executando trabalho degradante ou forçado em sua cadeia produtiva.
- 5 - Declaramos que não existem fatos supervenientes impeditivos à habilitação.
- 7 - Declaramos que não existem suspensões ao direito de participar de licitações ou contratar com o poder público, em quaisquer esferas da Federação.
- 3 - Declaramos que não existem declarações de inidoneidade para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer esferas da Federação.
- 9 - Declaramos que nos comprometemos a informar a superveniência de decisório que a julgue inidônea, durante a tramitação do presente procedimento licitatório ou da execução contratual.
- 10 - Declaramos que a proposta foi elaborada de forma independente.
- 11 - Declaramos quem em nossa cadeia produtiva não há qualquer vínculo familiar com qualquer membro deste órgão.



REJANE
OLIVEIRA
CARVALHO DO
NASCIMENTO:
53478398304

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO:53478398304
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1,
OU=Videoconferencia, OJ=3807333000180, OU=AC
SingularID Multisig, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO:53478398304
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-10-03 18:13:55
Font Reader Versão: 9.0.1

OTIMA
DISTRIBUIDORA

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -



ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.453.740-4 •
Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:		ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA			
CNPJ:	05.577.401/0001-22	Insc. Estadual:	19.453.740-4	Insc. Municipal:	088.6319
Endereço:	Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI				
Telefone:	(86) 3217-1250	E-mail:	licitacao@otimadistribuidora.com.br		
Rep. Legal:	Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento	CPF:	534.783.983-04	Cargo:	Sócia Gerente


DADOS DO PROCESSO

Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA-MA				
Pregão Eletrônico N°:	038/2025	Processo Administrativo:	N° 1362/2025		
Objeto:	Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.				
Data de Abertura:	04/07/2025	Horário:	09:00H		

PROPOSTA READEQUADA

LOTE 5 - ÁGUA PARA INJETÁVEIS

TEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	110850011	FARMACE	FARMACE	CX	72	RS 55,18 cinquenta e cinco reais e dezoito centavos	RS 3.972,96 três mil, novecentos e setenta e dois reais e noventa e seis centavos
2	AGUA PARA INJEÇÃO. 500 ML. CX/24UND.	110850011	FARMACE	FARMACE	CX	72	RS 151,96 cento e cinquenta e um reais e noventa e seis centavos	RS 10.941,12 dez mil, novecentos e quarenta e um reais e doze centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	14.914,08



LOTE 6 - PROTEÍNA

TE M	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	116370040	BLAU	BLAU	AMP.	360	RS 245,51 duzentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos	RS 88.383,60 oitenta e oito mil, trezentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	88.383,60

LOTE 31 - SOLUÇÃO

TE M	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5%	103110121	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNID	36	RS 34,14 trinta e quatro reais e quatorze centavos	RS 1.229,04 mil duzentos e vinte e nove reais e quatro centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	1.229,04

LOTE 33 - ANTICONVULSIONANTE

TE M	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	103110163	ISOFARMA	ISOFARMA	CX	4	RS 1.497,50 mil quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos	RS 5.990,00 cinco mil, novecentos e noventa reais
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	5.990,00

VALOR TOTAL GLOBAL

RS

110.517,1

cento e dez mil, quinhentos e dezessete reais e doze centavos

CONDICIONES COMERCIAIS

Todos os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros e fretes já estão inclusos nos valores desta proposta.

Condições de Pagamento: À combinar.

Local de Entrega: À combinar.

Razo de Entrega: À combinar.

Validade da Proposta: 120 DIAS.

Procedência dos Produtos: Nacional

Razo de Entrega: À combinar.

Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 Meses/Conforme ANVISA



procedência dos Produtos: Nacional/Importado
anco do Brasil, Agência: 3219-0, Conta Corrente: 77838-9

DECLARAÇÕES

- Declaramos conhecimento e inteira e irrestrita concordância com os termos do edital, bem como com os elementos e especificações contidos.
- Declaramos ter cumprido plenamente os requisitos para habilitação estabelecidos no instrumento convocatório.
- Declaramos que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias
- Declaramos que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14(quatorze) anos, nos termos do Inciso XXIII do Art. 7º da Constituição Federal.
- Declaramos que inexistem empregados executando trabalho degradante ou forçado em sua cadeia produtiva.
- Declaramos que não existem fatos supervenientes impeditivos à habilitação.
- Declaramos que não existem suspensões ao direito de participar de licitações ou contratar com o poder público, em quaisquer esferas da Federação.
- Declaramos que não existem declarações de inidoneidade para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer esferas da Federação.
- Declaramos que nos comprometemos a informar a superveniência de decisório que a julgue inidônea, durante a tramitação do presente procedimento licitatório ou da execução contratual.
- 0 - Declaramos que a proposta foi elaborada de forma independente.
- 1 - Declaramos quem em nossa cadeia produtiva não há qualquer vínculo familiar com qualquer membro deste órgão.

REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO
NASCIMENTO:
53478398304

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO NASCIMENTO:53478398304
DN: CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO:53478398304, OU=Videconferencia,
OU=3907333000180, OU=AC SyngularID
Multiple, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO
DO NASCIMENTO:53478398304
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-10-16 14:17:33
Faxit Reader Versão: 3.0.1

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - PI PE 038/2025						CUSTO DE ENTRADA		CUSTO DE SAIDAS							
						NOTA FISCAL	PREÇO NOTA FISCAL	ICMS	PIS	COFINS	IR+CSLL	CUSTOS OPERACIONAIS(FRETE)	LUCRO		
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	P.UNITA	P.TOTAL			22,50%	0,65%	3%	2,28%	2%			
LOTE 2 – ANTIFIBRINOLÍTICO															
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	50	R\$ 504,00	R\$ 25.200,00	83803	R\$ 373,0000	R\$ 113,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,49	R\$ 10,08	- 0,79 %	-R\$ 3,97	

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -

REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO
NASCIMENTO:
53478398304

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO NASCIMENTO:53478398304
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital
PF A1, OU=Vidreocertificencia,
OU=38073330000180, OU=AC SyngularID
Múltipla, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO:53478398304
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-10-21 14:51:28
Foxit Reader Versão: 9.0.1



resina - PI, 21 de outubro de 2025

DADOS DA EMPRESA					
Razão Social:		ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA			
CNPJ:	05.577.401/0001-22	Insc. Estadual:	19.453.740-4	Insc. Municipal:	088.6319
Endereço:	Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI				
Telefone:	(86) 3217-1250	E-mail:	licitacao@otimadistribuidora.com.br		
Rep. Legal:	Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento	CPF:	534.783.983-04	Cargo:	Sócia Gerente
DADOS DO PROCESSO					
Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA-MA				
Pregão Eletrônico Nº:	038/2025	Processo Administrativo:	Nº 1362/2025		
Objeto:	Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.				
Data de Abertura:	04/07/2025	Horário:	09:00H		

PROPOSTA READEQUADA											
LOTE 2 – ANTIFIBRINOLÍTICO											
TEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL		
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	113430186	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CX	50	RS	504,00	quinhentos e quatro reais	RS	25.200,00
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	25.200,00			
LOTE 5 – ÁGUA PARA INJETÁVEIS											
TEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL		
1	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	110850011	FARMACE	FARMACE	CX	72	RS	55,18	cinquenta e cinco reais e dezoito centavos	RS	3.972,96
											três mil, novecentos e setenta e dois reais e noventa e seis centavos

2	AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX/24UND.	110850011	FARMACE	FARMACE	CX	72	RS	151,96	cento e cinquenta e um reais e noventa e seis centavos	RS	10.941,12	dez mil, novecentos e quarenta e um reais e doze centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	14.914,00				
LOTE 6 - PROTEÍNA												
TEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL			
1	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	116370040	BLAU	BLAU	AMP.	360	RS	245,51	duzentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos	RS	88.383,60	oitenta e oito mil, trezentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	88.383,60				
LOTE 31 - SOLUÇÃO												
TEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL			
1	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5%	103110121	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNID	36	RS	34,14	trinta e quatro reais e quatorze centavos	RS	1.229,04	um mil, duzentos e vinte e nove reais e quatro centavos
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	1.229,04				
LOTE 33 - ANTICONVULSIONANTE												
TEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL			
1	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	103110163	ISOFARMA	ISOFARMA	CX	4	RS	1.497,50	um mil, quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos	RS	5.990,00	cinco mil, novecentos e noventa reais
VALOR TOTAL DO LOTE							RS	5.990,00				
VALOR TOTAL GLOBAL							RS	135.716,00				

cento e cinquenta e um reais e noventa e seis centavos

CONDICÕES COMERCIAIS

Os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros e fretes já estão inclusos nos valores desta proposta.

Condições de Pagamento: À combinar.

Local de Entrega: À combinar.

Prazo de Entrega: À combinar.



Validade da Proposta: 120 DIAS.
Procedência dos Produtos: Nacional
Forma de Entrega: À combinar.
Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 Meses/Conforme ANVISA
Procedência dos Produtos: Nacional/Importado
Endereço do Brasil, Agência: 3219-0, Conta Corrente: 77838-9

DECLARAÇÕES

- Declaramos conhecimento e inteira e irrestrita concordância com os termos do edital, bem como com os elementos e especificações contidos.
- Declaramos ter cumprido plenamente os requisitos para habilitação estabelecidos no instrumento convocatório.
- Declaramos que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias.
- Declaramos que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14(quatorze) anos, nos termos do Inciso XXIII do Art. 7º da Constituição Federal.
- Declaramos que inexistem empregados executando trabalho degradante ou forçado em sua cadeia produtiva.
- Declaramos que não existem fatos supervenientes impeditivos à habilitação.
- Declaramos que não existem suspensões ao direito de participar de licitações ou contratar com o poder público, em quaisquer esferas da Federação.
- Declaramos que não existem declarações de inidoneidade para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer esferas da Federação.
- Declaramos que nos comprometemos a informar a superveniência de decisório que a julgue inidônea, durante a tramitação do presente procedimento licitatório ou da execução contratual.
- Declaramos que a proposta foi elaborada de forma independente.
 - Declaramos quem em nossa cadeia produtiva não há qualquer vínculo familiar com qualquer membro deste órgão.

REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO
NASCIMENTO:
53478398304

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO NASCIMENTO 53478398304
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital
PF A1, OU=Videconferência,
OU=8075330070180, OU=PIAD-SingularID
Múltipla, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO 53478398304
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-10-21 14:51:55
Endereço de E-mail: 0.0.1

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Brasil, 1255
Cidade Jardim - 75080-240
Anapolis - GO Fone/Fax: 6233108200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.803
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0749 3242 2100 2077 5500 1000 0838 0310 2282 43

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259137781204 - 11/07/2025 07:35:44

DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

ESTADUAL

107790335

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

197493092

CNPJ / CPF

49.324.221/0020-77

ÁRIO / REMETENTE

ÇÃO SOCIAL

A DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

GALHAES FILHO, 720 - NORTE

SINA

/ DUPLICATA

001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
09/08/2025	Venc.	24/08/2025	Venc.	08/09/2025	Venc.	23/09/2025	Venc.	08/10/2025	Venc.	23/10/2025
RS 6.224,58	Valor	RS 6.223,08	Valor	RS 6.223,08	Valor	RS 6.223,08	Valor	RS 6.223,08	Valor	RS 6.223,10

DO IMPOSTO

ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PIS
7.340,00	4.480,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,04	37
FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL D
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.253,07	37

ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ÇÃO SOCIAL

L HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

BR-153 S/N

FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0-Por conta do Rem			GO	18.233.211/0012-9
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GOIANIA	GO	107036690		
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	112,000			

OS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	AL. ICMS
10	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV, 2 ML As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 78UC1115 Quant: 70.000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/03/2027 PMC: 0.00 FCI:5308B2CA-C136-420A-9785-7B8214997293	30049045	500	6105	CXA	70,0000	65,0000	4.550,00	0,00	4.550,00	546,00		12,
70	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 78UC1146 Quant: 40.000 Fab: 02/04/2025 Val: 02/04/2027 PMC: 0.00	30041019	000	6105	CXA	40,0000	407,5000	16.300,00	0,00	16.300,00	1.956,00		12,
00	OXACILIL-OXACI SOD500MG PO SOL INJ IM IV As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 78UE1910 Quant: 30.000 Fab: 09/05/2025 Val: 09/05/2027 PMC: 0.00	30041019	000	6105	CXA	30,0000	207,5000	6.225,00	0,00	6.225,00	747,00		12,
70	CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 78TH3601 Quant: 20.000 Fab: 09/08/2024 Val: 09/08/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6105	CXA	20,0000	70,0000	1.400,00	0,00	1.400,00	168,00		12,

ADICIONAIS

ÇÕES COMPLEMENTARES

ribuinte: /As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado/situado na Rodovia BR 153, Jardim ra - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33/IPI - Aliquota Zero conforme 7.212 de 15/06/2010-RIPI./CLIENTE NAO ACEITA VALIDADE INFERIOR A 12 MESES/Pedidos:

RESERVADO AO FISCO

PRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Brasil, 1255
Cidade Jardim - 75080-240
Anapolis - GO Fone/Fax: 6233108200

Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.803
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0749 3242 1100 2077 5500 1000 0838 0310 2282 43

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259137781204 - 11/07/2025 07:35:44

A DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

107790335

197493092

49.324.221/0020-77

PRODUTOS / SERVIÇOS

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	AL. ICMS
83	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5ml SOL INJ As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 78UD1809 Quant: 19.000 Fab: 29/04/2025 Val: 29/04/2028 Lote: 78UD1810 Quant: 81.000 Fab: 29/04/2025 Val: 29/04/2028 PMC: 0.00	30049039	000	6105	CXA	100,0000	18,6500	1.865,00	0,00	1.865,00	223,80		12
						LOTE 02							
04	GLILOCORT (HIDROCORTISONA) 100 MG LIO INJ As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Lote: 78TK4722 Quant: 50.000 Fab: 11/10/2024 Val: 11/10/2026 PMC: 0.00	30043210	000	6105	CXA	50,0000	140,0000	7.000,00	0,00	7.000,00	840,00	0,00	12



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: DISTRIMED COMERCIO E
REPRESENTACOES LTDA

DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PI
 SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 01/08/2025 ÀS 09:30h (Nove horas e trinta minutos)

VALIDADE DA PROPOSTA: 56 O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação

PRAZO DE ENTREGA: 12 O prazo de entrega dos itens, sempre que solicitado, será de 05 dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado dentro da ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias

OBS: Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

PROponente:

Razão Social: DISTRIMED Comércio e Representações LTDA

CNPJ: 08.516.958/0001-41 - Insc. Estadual: 19.461.535-9

Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro: Pícarra - Teresina/PI

Telefone: (66) 3194-5900, e-mail: licitacao@distrimedpi.com.br / licitacao@distrimedpi@gmail.com

OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco do Brasil, agência 3219-0 - conta corrente 6602 - 8

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU O CONTRATO

Luiz Carvalho dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário, RG 1.536.274 CPF 805.592.123-72, domiciliado: Rua Afrânio Nogueira (zona sul), 2336, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 64018-640, Teresina-PI

LOTE 10 - ANTIEMÉTICO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CAIXA C/100	113430130	260	CX	R\$ 162,40	cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos	R\$ 51.072,00	cinquenta e um mil e setenta e dois reais
2	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML CX/100AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	SANTISA	SANTISA	CAIXA C/100	101600003	60	CX	R\$ 90,00	noventa reais	R\$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais
VALOR TOTAL									R\$	58.272,00	cinquenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais

LOTE 26 - VASODILATADOR

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/30 COMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	E.M.S	E.M.S	CAIXA C/30	136690015	240	CX	R\$ 16,95	dezesseis reais e noventa e cinco centavos	R\$ 4.068,00	quatro mil e sessenta e oito reais
2	NORADRENALINA INJ C/50 AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CAIXA C/50	113430126	36	CX	R\$ 147,40	cento e quarenta e sete reais e quarenta centavos	R\$ 5.306,40	cinco mil, trezentos e seis reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL									R\$	9.374,40	noventa e sete mil, seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 67.646,40 sessenta e sete mil, seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos

A empresa, acima qualificada, declara que:

1. Estão incluídas no valor colado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas;
2. Validade da proposta: 90 (noventa) dias;

Atenciosamente,

DISTRIMED Comércio e Representações LTDA
 Luiz Carvalho dos Santos
 Sócio Administrador
 RG: 1.536.274 - SSP/PI
 CPF: 805.592.123-72

LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:8055921237
 Assinado de forma digital por LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:80559212372
 Dados: 2025.09.19 15:56:43 -03'00'

2



DISTRIMED

Comércio e Representações Ltda.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PI
 SR. PRESIDENTE (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREÇO ELETRÔNICO Nº 030205
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13629/2015

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 01/08/2015 ÀS 09:30h (Nove horas e trinta minutos)
 VALIDADE DA PROPOSTA: 56 - O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.
 PRAZO DE ENTREGA: 12.1 - O prazo de entrega dos bens, sempre que solicitado, será de 05 (cinco) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado dentro da ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias.
 OBS: Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

PROponente:
 Razão Social: DISTRIMED Comércio e Representações Ltda.
 CNPJ: 08.530.968/0001-41 - Ins. Estadual: 19.443.545-9
 Endereço completo: Rua Oton Aragão, Nº 48 - Bairro: Pimenta - Teresina/PI
 Telefone: (065) 3194-5206 - e-mail: contato@distrimedpi.com.br / contato@distrimedpi@gmail.com
 OPTANTE PELO SIMPLES SIM () NÃO (X)

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU O CONTRATO
 Luc Carvalho dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário, RG 1534274 CPF 005502120-72, domiciliado: Rua Adolpho Nogueira Gomes s/nº, 22/35, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 64.016-640, Teresina-PI

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

LOTE 10 - ANTRIMÉDICO																		
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNID	PREÇO DE COMPRA	ICMS INTERESTADUAL 12%	ICMS DIFAL 11%	PIS 0,65%	COFINS 3%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1,00%	IRPJ/LUCRO FREQÜENTADO 12%	CONDIÇÃO (POIS NÃO ENVOLVIDO NESSE PROCESSO) ZL	FRETE EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI EMPELHOS 1,00%	DESPESAS OPERACIONAIS 2,00%	CUSTOS FINANCEIROS 3,00%	MARGEM DE LUCRO 3,00%	TOTAL DOS CUSTOS	PREÇO DE VENDA + CUSTOS
1	BROMOFENIRAMINA CX 0700 AMP	HPOLABOR	280	CX	R\$ 20,00	R\$ 21.168,00	R\$ 20.042,00	R\$ 1.955,00	R\$ 5,472,00	R\$ 1.963,00	R\$ 2.180,00	R\$ 3.480,00	R\$ 1,020,00	R\$ 35,400,00	R\$ 5,472,00	R\$ 5,472,00	R\$ 72,822,00	R\$ 102,40
2	METILOPROPANDA CLORIBERATO, 5 MGAL, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML, CIVTAMP	SANTISA	80	CX	R\$ 65,00	R\$ 10,000,00	R\$ 9,900,00	R\$ 6,500,00	R\$ 2,700,00	R\$ 9,920,00	R\$ 1,080,00	R\$ 1,800,00	R\$ 9,900,00	R\$ 1,800,00	R\$ 2,700,00	R\$ 2,700,00	R\$ 35,317,00	R\$ 38,00

LOTE 20 - VASODILATADOR																		
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNID	PREÇO DE COMPRA	ICMS INTERESTADUAL 12%	ICMS DIFAL 11%	PIS 0,65%	COFINS 3%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1,00%	IRPJ/LUCRO FREQÜENTADO 12%	CONDIÇÃO (POIS NÃO ENVOLVIDO NESSE PROCESSO) ZL	FRETE EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI EMPELHOS 1,00%	DESPESAS OPERACIONAIS 2,00%	CUSTOS FINANCEIROS 3,00%	MARGEM DE LUCRO 3,00%	TOTAL DOS CUSTOS	PREÇO DE VENDA + CUSTOS
1	NIORDIL 10MG COMPRIMIDO 0300 COMP	E.M.S.	240	CX	R\$ 10,00	R\$ 2,352,00	R\$ 1,848,00	R\$ 6,100,00	R\$ 6,585,00	R\$ 6,630,00	R\$ 9,204,00	R\$ 9,204,00	R\$ 9,300,00	R\$ 6,200,00	R\$ 6,585,00	R\$ 6,585,00	R\$ 6,741,00	R\$ 9,30
2	NIORDARENALINA INJ 0750 AMP	HPOLABOR	36	CX	R\$ 93,50	R\$ 17,688,00	R\$ 16,218,00	R\$ 6,351,00	R\$ 4,428,00	R\$ 1,593,00	R\$ 1,764,00	R\$ 2,340,00	R\$ 1,474,00	R\$ 2,340,00	R\$ 4,428,00	R\$ 4,428,00	R\$ 58,050,00	R\$ 147,40



RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.200,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.127.689
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO - SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR



HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.127.689
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1276 8911 4259 3913
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256542182027 - 20/03/2025 12:07:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 20/03/2025

ENDEREÇO: **AV. ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20/03/2025

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 12:04:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 19/04/2025	Venc. 04/05/2025	Venc. 19/05/2025
Valor R\$ 3.066,36	Valor R\$ 3.066,36	Valor R\$ 3.067,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.200,00	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,68	9.200,00
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	847,04	9.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FL. BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: 18.233.211/0066-85

ENDEREÇO: **AV. CELIA MACHADO COLARES 115** MUNICÍPIO: **MONTES CLAROS** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0030970100264

QUANTIDADE: **4** ESPÉCIE: **CAIXA(S)** MARCA: **HIPOLABOR FARMACEUTI** NUMERAÇÃO: **4** PESO BRUTO: **36,400** PESO LÍQUIDO: **36,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-031/24 Qte: 60 PMC: 0.00 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	6101	CX	60,0000	120,0000	7.200,00	7.200,00	504,00		7,00	
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-097/24 Qte: 20 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	20,0000	100,0000	2.000,00	2.000,00	140,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 57.998,00 DESTINATARIO: DISTRIMED COMERCIO
 E REPRESENTACOES LTDA - AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e
 Nº. 000.324.078
 Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
 AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
 TUPINAMBA - 63091-215
 BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.324.078
 Série 000
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2324 0406 6283 3300 0146 5500 0000 3240 7816 5879 7307

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
 323240032241423 - 18/04/2024 11:19:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 196176000 CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 18/04/2024

ENDEREÇO **AVENIDA ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO **PICARRA** CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/04/2024

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 18/05/2024	Venc. 28/05/2024	Venc. 07/06/2024
Valor R\$ 19.332,67	Valor R\$ 19.332,67	Valor R\$ 19.332,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
57.998,00	6.679,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.217,96	57.998,00
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	5.741,80	57.998,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 265 ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2.891,960 PESO LÍQUIDO 2.650,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML PMC: 0	30039051	000	6101	UN	3.000,0000	0,6500	1.950,00	1.950,00	234,00		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	8.040,0000	3,7000	29.748,00	29.748,00	3.569,76		12,00	
07040014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML PMC: 0	30039099	000	6101	UN	2.000,0000	0,7500	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML PMC: 0	30039099	000	6101	UN	4.000,0000	1,2000	4.800,00	4.800,00	576,00		12,00	
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) PMC: 0	30039047	300	6101	UN	5.000,0000	0,7000	3.500,00	3.500,00	140,00		4,00	
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	1.176,0000	5,5000	6.468,00	6.468,00	776,16		12,00	
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	1.824,0000	5,5000	10.032,00	10.032,00	1.203,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AVENIDA ODILON ARAUJO 645 BAIRRO: PICARRA MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64017280 Cart: S2 Reg Especial: PROC 00009.014749/2022-78 PORTARIANº 239/2022 DECRETO Nº13.500/2008 Email do Destinatário: compras.distrimedpi@gmail.com
 Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 160812. Cliente: 000729 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9COB9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 998,35 DESTINATÁRIO: 418722 - DISTRIMED COM E
 REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e
 004.059.410
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 RODOVIA BR 316 KM 15 4, 0
 ZONA RURAL - 64038-040
 TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 004.059.410
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2225 0607 2249 9100 1530 5500 1004 0594 1010 0086 0072

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 222250012524273 - 05/06/2025 03:17:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196276349 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.224.991/0015-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
418722 - DISTRIMED COM E REPRESENTACOES LTDA 08.516.958/0001-41 05/06/2025

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA 64017-280 05/06/2025

MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA PI 08631945900 194615359 03:17:43

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/07/2025
 Valor R\$ 999,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,38
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	23,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	998,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA (0) Emitente 35.138.239/0001-07

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR NICANOR BARRETO TERESINA PI 194457613

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
1 **CX** **1** **1,430** **1,320**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1007599	+ APRESOLINA 25MG 20DRG UNIA %DN:0.00 Monit PMC: 11.15	30049069	041	5102	UN	5,0000	8,0600	40,30	0,00	0,00		0,00	
387720	+ EKSON 200+50MG FR 30CPR ACHE %DN:3.00 Monit PMC: 132.67	30049099	541	5102	CX	8,0000	95,9700	767,76	0,00	0,00		0,00	
1000500	+ FORXIGA 10MG 30CPR ASTR %DN:0.00 Monit PMC: 250.73	30049059	841	5102	CX	1,0000	181,3700	181,37	0,00	0,00		0,00	
60119	+ ISORDIL ORAL 10MG 30CPR EMS %DN:0.00 Monit PMC: 14.72	30049099	041	5102	CX	3,0000	10,6500	31,95	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUBTOTAL:998,35 / DESC.REPASSE:0,00 / DESC.ITENS:23,03 / TOTAL LISTA POSITIVA:998,35 /
 TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:4 / UNID:17 / TABELA:AH /
 PORTADOR:033-BCO SANTANDER (NAZ TIE) / SETOR:14573 / ** Devolucoes somente atraves de nosso SAC
 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O
 FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS
 TERMOS DO REG.ESP.175/2017 PORT.GASEC 36/2023 / ROM: 124001 Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br
 Pedido: 18852418
 Rota: 101
 BarraCanhoto: 86007
 NomeFantasia: DISTRIMED

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 38.792,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.807
Série 001



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA
AV INDUSTRIAL, 415
DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610
GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.807
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3124 0917 1746 5700 0844 5500 1000 0038 0716 6004 2051

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
131246178439796 - 12/09/2024 15:13:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.174.657/0008-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 12/09/2024

ENDEREÇO **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO **PICARRA** CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/09/2024

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 14/10/2024	Venc. 28/10/2024	Venc. 11/11/2024
Valor R\$ 12.930,66	Valor R\$ 12.930,67	Valor R\$ 12.930,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
38.677,68	2.707,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,78	38.792,00
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	7.037,60	3.572,36	38.792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSCOURIER LTDA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 03.220.264/0001-49

ENDEREÇO **R BANDEIRA DE MELO, 320** MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021724210084

QUANTIDADE **40** ESPÉCIE **Caixa(s)** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **241,744** PESO LÍQUIDO **224,572**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4301.0087	HYCIMET 300 MG 2 ML - CX 100 UN LOTE:24071510 LISTA:P EAN:7898122910313 F:12/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 640,68. PMC: 0	30049062	000	6101	UN	3.600,0000	0,9800	3.528,00	3.528,00	246,96	7,00		
4301.0221	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML CX C/ 100 LOTE:24060663 LISTA:P EAN:7898122913772 F:20/07/24 V:30/06/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 348,67. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	2.400,0000	0,8000	1.920,00	1.920,00	134,40	7,00		
4301.0221	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML CX C/ 100 LOTE:24060665 LISTA:P EAN:7898122913772 F:18/08/24 V:30/06/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 523,01. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	3.600,0000	0,8000	2.880,00	2.880,00	201,60	7,00		
4301.0263	POSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071289 LISTA:P EAN:7898122911907 F:07/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 21,52. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	150,0000	0,7900	118,50	118,50	8,30	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 ** CLIENTE:192 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF.PEDIDO NR. 4508 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/PASEP E COFINS - ITEM 29 DA PARTE I DO ANEXO II DO RICMS/2023. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br

Inf. fisco: ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Base de calculo com deducão do PIS/Pasep e Cofins - item 29 da Parte I do Anexo II do RICMS/2023.

mailTransp: jonatan.nunes@transcourier.com.br
EMAILTRANSPORTADOR: jonatan.nunes@transcourier.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 7.037,60

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.807 Série 001 Folha 2/3		 CHAVE DE ACESSO 3124 0917 1746 5700 0844 5500 0000 0038 0716 6004 2051 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246178439796 - 12/09/2024 15:13:10							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao do Estabelecimento			INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ 17.174.657/0008-44		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
4301.0263	POSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071290 LISTA:P EAN:7898122911907 F:07/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 129,12. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	900,0000	0,7900	711,00	711,00	49,77	7,00		
4301.0263	POSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071291 LISTA:P EAN:7898122911907 F:10/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 35,87. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	250,0000	0,7900	197,50	197,50	13,83	7,00		
4301.0263	POSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071505 LISTA:P EAN:7898122911907 F:24/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 93,26. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	650,0000	0,7900	513,50	513,50	35,95	7,00		
4301.0263	POSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071506 LISTA:P EAN:7898122911907 F:03/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 7,18. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	50,0000	0,7900	39,50	39,50	2,77	7,00		
4301.0055	DICLOFENACO SODICO75MG 3 ML GENERICO - CX 100 UN LOTE:24071018 LISTA:P EAN:7898122912447 F:25/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 915,26. PMC: 0	30039047	000	6101	UN	6.000,0000	0,8400	5.040,00	5.040,00	352,80	7,00		
4301.0069	FUROSEMIDA 20 MG 2 ML GENERICO - CX 100 UN LOTE:24081026 LISTA:P EAN:7898122910634 F:15/08/24 V:31/08/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.266,11. PMC: 0	30039086	000	6101	UN	8.400,0000	0,8300	6.972,00	6.972,00	488,04	7,00		
4301.0249	HYFREN IMG/ML - CX 100 AMPOLAS LOTE:24071678 LISTA:N EAN: 7898122914595 F:15/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300301 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 215,24. PMC: 0 pRedBC=9,34%	30039099	020	6101	UN	1.200,0000	1,0200	1.224,00	1.109,68	77,68	7,00		
4301.0132	HYPOCAINA 2 % SV 5 ML - CX 100 UN LOTE:24071671 LISTA:P EAN:7898122911822 F:04/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 501,21. PMC: 0	30039053	000	6101	UN	2.400,0000	1,1500	2.760,00	2.760,00	193,20	7,00		
4301.0264	HYVIT K 10MG/ML IML 20X50X1ML LOTE:24071282 LISTA:P EAN:7898122914151 F:04/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 860,78. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	3.000,0000	1,5800	4.740,00	4.740,00	331,80	7,00		
4301.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO LOTE:24050945 LISTA:P EAN:7898122913086 F:01/06/24 V:31/05/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 194,50. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	850,0000	1,2600	1.071,00	1.071,00	74,97	7,00		
4301.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO LOTE:24051083 LISTA:P EAN:7898122913086 F:15/05/24 V:31/05/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 45,76. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	200,0000	1,2600	252,00	252,00	17,64	7,00		
4301.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO LOTE:24060706 LISTA:P EAN:7898122913086 F:12/07/24 V:30/06/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 217,38. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	950,0000	1,2600	1.197,00	1.197,00	83,79	7,00		
4301.0265	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24081039 LISTA:P EAN:7898122913000 F:21/08/24 V:31/08/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 433,66. PMC: 0	30043999	000	6101	UN	1.200,0000	1,9900	2.388,00	2.388,00	167,16	7,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA
 AV INDUSTRIAL, 415
 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610
 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.807
 Série 001
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3124 0917 7405700 0861 5500 1000 0038 0716 6004 2051

Consulte a chave de acesso na portal/nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246178439896 - 12/09/2024 15:13:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970386

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

[CNPJ]

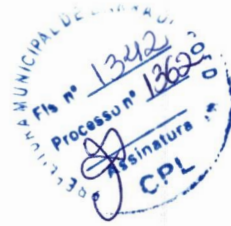
17.174.657/0008-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4301.0259	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24071486 LISTA-P EAN:7898122913147 F:02/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 588,39. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	2.400,0000	1,3500	3.240,00	3.240,00	226,80		7,00	

DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PI
 SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 01/08/2025 ÀS 09:30h (Nove horas e trinta minutos)

VALIDADE DA PROPOSTA: 56 O prazo de validade da proposta não será inferior a 50 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

PRAZO DE ENTREGA: 12.1 O prazo de entrega dos itens, sempre que solicitado, será de 05 dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado dentro da ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias.

OBS: Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

PROponente:

Razão Social: DISTRIMED Comércio e Representações LTDA
 CNPJ: 08.516.958/0001-41 - Insc. Estadual: 19.461.535-9
 Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro - Píçarra - Teresina-PI
 Telefone: (86) 3194-5900, e-mail: licitacao@distrimedpi.com.br / licitacao@distrimedpi@gmail.com
 OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
 Banco do Brasil, agência 3219-0 - conta corrente 8602 - B

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU O CONTRATO

Luz Carvalho dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário, RG 1.536.274 CPF 805.592.123-72, domicílio: Rua Arlindo Nogueira (zona sul), 2335, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 640 16-640, Teresina-PI.

LOTE 1											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	ACICLOVR, 250 MG, INJETÁVEL, CX/5AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	BLAU	BLAU	CAIXA CG5	116370164	100	CX	R\$ 55,27	cinquenta e cinco reais e vinte e sete centavos	R\$ 5.527,00	cinco mil, quinhentos e vinte e sete reais
VALOR TOTAL										R\$	5.527,00
cinco mil, quinhentos e vinte e sete reais											

LOTE 10 - ANTIEMÉTICO											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CAIXA C/100	113430130	260	CX	R\$ 192,40	cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos	R\$ 51.024,00	cinquenta e um mil e oitenta e dois reais
2	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML, CX/100AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	SANTISA	SANTISA	CAIXA C/100	101860003	80	CX	R\$ 90,00	noventa reais	R\$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais
VALOR TOTAL										R\$	58.224,00
cinquenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais											

LOTE 26 - VASODILATADOR											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/30 COMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	E M S	E M S	CAIXA C/30	136690015	240	CX	R\$ 18,95	dezoisessis reais e noventa e cinco centavos	R\$ 4.068,00	quatro mil e sessenta e oito reais
2	MORCADOADRENALINA INJ. C/50 AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CAIXA C/50	113430126	36	CX	R\$ 147,40	cento e quarenta e sete reais e quarenta centavos	R\$ 5.306,40	cinco mil, trezentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL										R\$	9.374,40
nove mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos											

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 73.173,40 **setenta e três mil, cento e setenta e três reais e quarenta centavos**

A empresa, acima qualificada, declara que:

1. Estão inclusas no valor colado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas;
2. Validade da proposta 50 (Noventa) dias;

Atenciosamente,


 DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
 Luiz Carvalho dos Santos
 Sócio Administrador
 CPF: 805.592.123-72

LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:8055921237
 2
 Assinado de forma digital por LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:80559212372
 Dados: 2025.10.03 10:33:54 -03'00'



DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PE
 SR. PRESIDENTE(A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
REGIÃO ELETRÔNICO Nº 032025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362025

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/02/2025 ÀS 09:30h (Nove horas e trinta minutos)

VALIDADE DA PROPOSTA: 56. O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

PRazo DE ENTREGA: 12.1. O prazo de entrega dos bens, sempre que solicitado, será de 05 (cinco) dias, contados do recebimento da Ordem de Fomento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado de acordo com a ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias.

OBS: Nos valores propostos não estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

PROponente:

Razão Social: DISTRIMED Comércio e Representações LTDA
 CNPJ: 08.516.358/0001-41 - Ins. Estadual: 19.461.525-9
 Endereço completo: Rua Otilio Araújo, 145 - Jd. E - Barro - Teresina-PI
 Telefone: (86) 3184-5500 - e-mail: contato@distrimedpi.com.br / contato@distrimedpi@gmail.com
 OPTANTE PELO SIMPLES(SIM) (NÃO) (X)

REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU O CONTRATO

Luiz Carvalho dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário, RG 1534274 CPF 005 592 03-72, domiciliado: Rua Arlindo Nogueira (zona sul), 2326, Bairro Nossa Senhora dos Órgãos, CEP 64.014-40, Teresina-PI

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

LOTE 01																		
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	LND	PREÇO DE COMPRA	ICMS INTERESTADUAL 12%	ICMS DIFAL 11%	PIB 0,55%	COFINS 2%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1,0%	IRPJ E IURD FRENTEADO'S 12%	COMISSÃO (POIS HÁ REVEDER ENVOLVIDO NESTE PROCESSO) 2%	FRETE (EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI - EMPRESA) 1,0%	DESPESAS OPERACIONAIS 2,0%	CUSTOS FINANCEIROS 3,0%	MARGEM DE LUCRO 3,0%	TOTAL LOG CUSTOS	PREÇO DE VENDA - PRECISO
1	RODOLVIR, 250 MG, INJETÁVEL, C/5AMP	ELAU	800	CX	R\$ 21,00	R\$ 6,324000	R\$ 4,977000	R\$ 0,250550	R\$ 1,654800	R\$ 0,584936	R\$ 0,662240	R\$ 1,165400	R\$ 0,352700	R\$ 1,165400	R\$ 1,654800	R\$ 1,654800	R\$ 22,663111	R\$ 52,27

LOTE 10 - ANTENÉTICO																			
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	LND	PREÇO DE COMPRA	ICMS INTERESTADUAL 12%	ICMS DIFAL 11%	PIB 0,55%	COFINS 2%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1,0%	IRPJ E IURD FRENTEADO'S 12%	COMISSÃO (POIS HÁ REVEDER ENVOLVIDO NESTE PROCESSO) 2%	FRETE (EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI - EMPRESA) 1,0%	DESPESAS OPERACIONAIS 2,0%	CUSTOS FINANCEIROS 3,0%	MARGEM DE LUCRO 3,0%	TOTAL LOG CUSTOS	PREÇO DE VENDA - PRECISO	
1	BROMOFENIRAMINA, INJ CX 30/0,5AMP	HPOLABOR	200	CX	R\$ 10,00	R\$ 21,864000	R\$ 20,064000	R\$ 1,165400	R\$ 5,472000	R\$ 1,967000	R\$ 2,168800	R\$ 3,640000	R\$ 1,024000	R\$ 2,648000	R\$ 5,472000	R\$ 5,472000	R\$ 72,832200	R\$ 102,40	
2	NETOLOPRANDA CLORIDRATO, 5. MUML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, C/ML C/10XAMP	SANTISA	80	CX	R\$ 45,00	R\$ 10,800000	R\$ 9,900000	R\$ 0,584936	R\$ 2,700000	R\$ 0,972000	R\$ 1,080000	R\$ 1,800000	R\$ 0,300000	R\$ 1,080000	R\$ 2,700000	R\$ 2,700000	R\$ 2,700000	R\$ 35,307000	R\$ 50,00

www.distrimedpi.com.br

Av. Otilio Araújo, 145 - Jd. E - Barro - Teresina-PI - CEP: 64.014-5209 - CNPJ: 08.516.358/0001-41 - Ins. Estadual: 19.461.525-9
 Ins. Municipal: 00610613 - contato@distrimedpi.com.br - contato@distrimedpi.com.br - CEP: 64.017-280 - Teresina-PI



DISTRIMED

Empresa de Regime Jurídico - ERE

LOTE 26 - VASODILADOR																			
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNID	PREÇO DE COMPRA	ICMS INTERESTADUAL 12%	ICMS DIFAL 11%	PIS 0,65%	COFINS 2%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 10%	IRPJ E IRRPJ PREGONADO 12%	COMISSÃO (POSSA VENDEDOR ENVOLVIDO NESSE PROCESSO) 7%	FRETE (EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI EMPRESA) 1,0%	DESPESAS OPERACIONAIS 2,0%	CUSTOS FINANCEIROS 3,0%	MARGEM DE LUCRO 3,0%	TOTAL DOS CUSTOS	PREÇO DE VENDA + CUSTOS	
1	ISOSORBIMAS COMPRIMIDOS 07 30 COMP	EMS	240	CX	R\$ 10,65	R\$ 2,52400	R\$ 1,064500	R\$ 0,110155	R\$ 0,500500	R\$ 0,103000	R\$ 0,200800	R\$ 0,333000	R\$ 0,363000	R\$ 0,320000	R\$ 0,500500	R\$ 0,500500	R\$ 0,741155	R\$ 14,1155	R\$ 14,1155
2	NORADRENALINA INJ 0250 AMP	HIPOLABOR	36	CX	R\$ 93,50	R\$ 17,52900	R\$ 10,218000	R\$ 0,361800	R\$ 4,420000	R\$ 1,511000	R\$ 1,720000	R\$ 2,580000	R\$ 1,474000	R\$ 2,580000	R\$ 4,420000	R\$ 4,420000	R\$ 4,420000	R\$ 50,564000	R\$ 147,40

[Handwritten signature]

www.distrimedpi.com.br

Av. Odilon Araújo, 645 - Teresina - Teresina - PI • (66) 3194-9900 • CNPJ: 08.510.518/0001-91 • Insc. Estadual: 19.443.585-9
 Inscrição Municipal: 0669673 • vendas@distrimedpi.com.br • distributo@distrimedpi.com.br • CEP: 64.017-299 • Teresina - PI

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 205.680,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.282.960
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE BARRO
Fls. nº 1345
Processo nº 13622
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.
Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid 1 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.282.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0358 4308 2800 0160 5500 1000 2829 6016 9522 1521

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
135250677171287 - 14/03/2025 09:51:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195748140 CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 14/03/2025

ENDEREÇO **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO **PICARRA** CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX **08631945900** INSCRIÇÃO ESTADUAL **194615359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 28/04/2025	Venc. 13/05/2025	Venc. 28/05/2025	Venc. 12/06/2025	Venc. 27/06/2025
Valor RS 41.136,00	Valor RS 41.136,00	Valor RS 41.136,00	Valor RS 41.136,00	Valor RS 41.136,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
205.680,00	14.397,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.029,98	205.680,00
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	18.998,50	205.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 18.233.211/0035-89

ENDEREÇO **RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196** MUNICÍPIO **SÃO PAULO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1450** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **765,620** PESO LÍQUIDO **740,290**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 25010762 Q. 1.200,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	6101	CX	1.200,0000	164,0000	196.800,00	196.800,00	13.776,00		7,00	
PA7408	ACICLOVIR 250MG PO 50FA L. 25011189 Q. 10.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC) PMC: 0,00 FCI:218269B0-4250-4291-BDC9-8352EAD4AD02	30049069	500	6101	CX	10,0000	288,0000	2.880,00	2.880,00	201,60		7,00	
PA7176	NOXX 20MG/0,2ML SOL 2SER+SSG L. 25020494 Q. 240,000 PMC 86,49 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz / Nao congelar PMC: 86,49 FCI:97B03C83-A52D-4262-B3EC-D0C990167916	30049099	500	6101	CX	240,0000	25,0000	6.000,00	6.000,00	420,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: OV: 0000111085 Remessa: 0080182268 Fatura: 0090225051 Total Faturamento Lista Positiva: R\$ 8880,00 Total Faturamento Lista Negativa: R\$ 196800,00 LISTA NEGATIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO PORTARIA SEFAZ PI UNATRI GETRI COREG Nº 94/2025. TF_NUM_PNF_REF: 0080182268 TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.200,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.127.689
Série 006

Processo nº 13620
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.127.689
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1276 8911 4259 3913

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

131256542182027 - 20/03/2025 12:07:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/03/2025

ENDEREÇO

AV. ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/03/2025

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:04:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 19/04/2025	Venc. 04/05/2025	Venc. 19/05/2025
Valor R\$ 3.066,36	Valor R\$ 3.066,36	Valor R\$ 3.067,28

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.200,00	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,68	9.200,00
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	847,04	9.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0066-85

ENDEREÇO

AV. CELIA MACHADO COLARES 115

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 0030970100264

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

CAIXA(S)

HIPOLABOR FARMACEUTI

4

36,400

36,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-031/24 Qte: 60 PMC: 0.00 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	6101	CX	60,0000	120,0000	7.200,00	7,200,00	504,00		7,00	
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-097/24 Qte: 20 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	20,0000	100,0000	2.000,00	2,000,00	140,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES
NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 57.998,00 DESTINATARIO: DISTRIMED COMERCIO
E REPRESENTACOES LTDA - AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.324.078
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICÍPIO DE TERESINA
Fls nº 1/203
Processo nº 1203
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02 TUPINAMBA - 63091-215 BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Nº. 000.324.078 Série 000 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2324 0406 6283 3300 0146 5500 0000 3240 7816 5879 7307
VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240032241423 - 18/04/2024 11:19:03
068480075		196176000	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		08.516.958/0001-41	18/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA ODILON ARAUJO, 645		BAIRRO / DISTRITO PICARRA	CEP 64017-280
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/04/2024
		FONE / FAX 8631945900	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:16:00

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 18/05/2024	Venc. 28/05/2024
Valor R\$ 19.332,67	Valor R\$ 19.332,67

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
57.998,00	6.679,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.217,96	57.998,00
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	5.741,80	57.998,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
265	CAIXA			2.891,960		2.650,420

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML PMC: 0	30039051	000	6101	UN	3.000,0000	0,6500	1.950,00	1.950,00	234,00		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	8.040,0000	3,7000	29.748,00	29.748,00	3.569,76		12,00	
07040014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML PMC: 0	30039099	000	6101	UN	2.000,0000	0,7500	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML PMC: 0	30039099	000	6101	UN	4.000,0000	1,2000	4.800,00	4.800,00	576,00		12,00	
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) PMC: 0	30039047	300	6101	UN	5.000,0000	0,7000	3.500,00	3.500,00	140,00		4,00	
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	1.176,0000	5,5000	6.468,00	6.468,00	776,16		12,00	
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	1.824,0000	5,5000	10.032,00	10.032,00	1.203,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AVENIDA ODILON ARAUJO 645 BAIRRO: PICARRA MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64017280 Cart: S2 Reg Especial: PROC 00009.014749/2022-78 PORTARIANº 239/2022 DECRETO Nº13.500/2008 Email do Destinatário: compras.distrimedpi@gmail.com Inf. fisco: MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 160812. Cliente: 000729 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.	

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 38.792,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.003.807
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls nº 1349
Processo nº 12692

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3124 0917 1746 5700 0844 5500 1000 0038 0716 6004 2051	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao do Estabelecimento		Nº. 000.003.807 Série 001 Folha 1/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246178439796 - 12/09/2024 15:13:10	
CNPJ 17.174.657/0008-44					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO			
DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		AV ODILON ARAUJO, 645		08.516.958/0001-41		12/09/2024			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA			
TERESINA		PICARRA		64017-280		12/09/2024			
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
TERESINA		PI		8631945900		194615359		15:11:00	

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 14/10/2024	Venc. 28/10/2024	Venc. 11/11/2024
Valor R\$ 12.930,66	Valor R\$ 12.930,67	Valor R\$ 12.930,67

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
38.677,68	2.707,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,78	38.792,00
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	7.037,60	3.572,36	38.792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
R BANDEIRA DE MELO, 320		TRANSCOURIER LTDA		(0) Emitente						MG		03.220.264/0001-49	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
BELO HORIZONTE		BELO HORIZONTE		MG		0021724210084							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
40	Caixa(s)			241,744	224,572								

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4301.0087	HYCIMET 300 MG 2 ML - CX 100 UN LOTE:24071510 LISTA:P EAN:7898122910313 F:12/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 640,68. PMC: 0	30049062	000	6101	UN	3.600,0000	0,9800	3.528,00	3.528,00	246,96	7,00		
4301.0221	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML CX C/ 100 LOTE:24060663 LISTA:P EAN:7898122913772 F:20/07/24 V:30/06/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 348,67. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	2.400,0000	0,8000	1.920,00	1.920,00	134,40	7,00		
4301.0221	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML CX C/ 100 LOTE:24060665 LISTA:P EAN:7898122913772 F:18/08/24 V:30/06/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 523,01. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	3.600,0000	0,8000	2.880,00	2.880,00	201,60	7,00		
4301.0263	FOSEFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071289 LISTA:P EAN:7898122911907 F:07/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 21,52. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	150,0000	0,7900	118,50	118,50	8,30	7,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 ** CLIENTE:192 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF. PEDIDO NR. 4508 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/PASEP E COFINS - ITEM 29 DA PARTE I DO ANEXO II DO RICMS/2023. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br

Inf. fisco: ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Base de calculo com deducão do PIS/Pasep e Cofins - item 29 da Parte 1 do Anexo II do RICMS/2023.

mailTransp: jonatan.nunes@transcourier.com.br
EMAILTRANSPORTADOR: jonatan.nunes@transcourier.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 7.037,60

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.807 Série 001 Folha 2/3		 CHAVE DE ACESSO 3124 0917 1746 5700 0844 5500 1000 0038 0716 6004 2051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246178439796 - 12/09/2024 15:13:10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 17.174.657/0008-44	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4301.0263	FOSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071290 LISTA:P EAN:7898122911907 F:07/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 129,12. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	900,0000	0,7900	711,00	711,00	49,77		7,00	
4301.0263	FOSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071291 LISTA:P EAN:7898122911907 F:10/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 35,87. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	250,0000	0,7900	197,50	197,50	13,83		7,00	
4301.0263	FOSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071505 LISTA:P EAN:7898122911907 F:24/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 93,26. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	650,0000	0,7900	513,50	513,50	35,95		7,00	
4301.0263	FOSFATO DISSOD DEXAMET 2MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071506 LISTA:P EAN:7898122911907 F:03/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 7,18. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	50,0000	0,7900	39,50	39,50	2,77		7,00	
4301.0055	DICLOFENACO SODICO75MG 3 ML GENERICO - CX 100 UN LOTE:24071018 LISTA:P EAN:7898122912447 F:25/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 915,26. PMC: 0	30039047	000	6101	UN	6.000,0000	0,8400	5.040,00	5.040,00	352,80		7,00	
4301.0069	FUROSEMIDA 20 MG 2 ML GENERICO - CX 100 UN LOTE:24081026 LISTA:P EAN:7898122910634 F:15/08/24 V:31/08/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.266,11. PMC: 0	30039086	000	6101	UN	8.400,0000	0,8300	6.972,00	6.972,00	488,04		7,00	
4301.0249	HYFREN 1MG/ML - CX 100 AMPOLAS LOTE:24071678 LISTA:N EAN: 7898122914595 F:15/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300301 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 215,24. PMC: 0 pRedBC=9,34%	30039099	020	6101	UN	1.200,0000	1,0200	1.224,00	1.109,68	77,68		7,00	
4301.0132	HYPOCAINA 2 % SV 5 ML - CX 100 UN LOTE:24071671 LISTA:P EAN:7898122911822 F:04/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 501,21. PMC: 0	30039053	000	6101	UN	2.400,0000	1,1500	2.760,00	2.760,00	193,20		7,00	
4301.0264	HYVIT K 10MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:24071282 LISTA:P EAN:7898122914151 F:04/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 860,78. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	3.000,0000	1,5800	4.740,00	4.740,00	331,80		7,00	
4301.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO LOTE:24050945 LISTA:P EAN:7898122913086 F:01/06/24 V:31/05/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 194,50. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	850,0000	1,2600	1.071,00	1.071,00	74,97		7,00	
4301.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO LOTE:24051083 LISTA:P EAN:7898122913086 F:15/05/24 V:31/05/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 45,76. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	200,0000	1,2600	252,00	252,00	17,64		7,00	
4301.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO LOTE:24060706 LISTA:P EAN:7898122913086 F:12/07/24 V:30/06/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 217,38. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	950,0000	1,2600	1.197,00	1.197,00	83,79		7,00	
4301.0265	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24081039 LISTA:P EAN:7898122913000 F:21/08/24 V:31/08/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 433,66. PMC: 0	30043999	000	6101	UN	1.200,0000	1,9900	2.388,00	2.388,00	167,16		7,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3124 0917 1746 5700 0844 5500 0000 0038 0716 6004 2051	
		Nº. 000.003.807 Série 001 Folha 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda Producao do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO 1312461784390000 - 12/09/2024 15:13:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
5460073970386				17.174.657/0008-44	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4301.0259	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24071486 LISTA-P EAN:7898122913147 F:02/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 588,39. PMC: 0	30039079	000	6101	UN	2.400,0000	1,3500	3.240,00	3.240,00	226,80		7,00	



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PE
 SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 04/07/2025 ÀS 14:00h (Quartoze horas)

VALIDADE DA PROPOSTA: 5.5. O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

PRAZO DE ENTREGA: 12.1. O prazo de entrega dos bens, sempre que solicitado, será de 05 dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado dentro da ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias

OBS: Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

PROPOSTA READEQUADA													
LOTE 10 - ANTIEMÉTICO													
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT			VALOR TOTAL		
1	BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CAIXA C/100	113430130	280	CX	RS	180,00	cento e oitenta reais	RS	50.400,00	cinquenta mil e quatrocentos reais
2	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SANTISA	SANTISA	CAIXA C/100	101860003	80	CX	RS	98,40	noventa e oito reais e quarenta centavos	RS	7.872,00	sete mil, oitocentos e setenta e dois reais
VALOR TOTAL											RS	58.272,00	cinquenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:

R\$

58.272,00

cinquenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais

A empresa, acima qualificada, declara que:

1. Estão incluídas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.
2. Validade da proposta: 90 (Noventa) dias;

Atenciosamente,


 LUIZ CARVALHO DOS SANTOS
 Diretor Comercial e Representações
 Governo Administrativo
 CEP: 529 214 300 PE
 CNPJ: 805 592 1237/2

LUIZ CARVALHO DOS
 SANTOS:8055921237

2

Assinado de forma digital
 por LUIZ CARVALHO DOS

SANTOS:80559212372

Dados: 2025.10.16 14:16:55

-03'00'



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PI
 SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 04/07/2025 ÀS 14:00h (Quartoze horas)
VALIDADE DA PROPOSTA: 5.6. O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.
PRAZO DE ENTREGA: 12.1. O prazo de entrega dos bens, sempre que solicitado, será de 05 dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado dentro da ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias
Obs.: Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

PROPOSTA READEQUADA													
LOTE 10 - ANTIEMÉTICO													
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REGISTRO ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT			VALOR TOTAL		
1	BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	CAIXA C/100	113430130	280	CX	R\$	180,00	cento e oitenta reais	R\$	50.400,00	cinquenta mil e quatrocentos reais
2	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML, CX/100AMP. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SANTISA	SANTISA	CAIXA C/100	101860003	80	CX	R\$	98,40	noventa e oito reais e quarenta centavos	R\$	7.872,00	sete mil, oitocentos e setenta e dois reais
VALOR TOTAL											R\$	58.272,00	cinquenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 58.272,00 cinquenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais

A empresa, acima qualificada, declara que:

1. Estão incluídas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.
2. Validade da proposta: 90 (Noventa) dias;

Atenciosamente,



LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:8055921237
2

Assinado de forma digital por LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:80559212372
 Dados: 2025.10.16 14:16:55 -03'00'

DISTRIMED

Comercio e Representações LTDA

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DA CORDA - PI
SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 04/07/2025 ÀS 14:00h (Quartoze horas)

VALIDADE DA PROPOSTA: 5.6. O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

PRAZO DE ENTREGA: 12.1. O prazo de entrega dos itens, sempre que solicitado, será de 05 dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado dentro da ordem cronológica de pagamentos após o recebimento da Nota Fiscal/Fatura, em até 30 (trinta) dias

OBS.: Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

LOTE 10 - ANTIEMÉTICO																		
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UND	PREÇO DE COMPRA	ICMS INTERESTADUAL 12%	ICMS DIFAL 11%	PIS 0.65%	COFINS 3%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1,08%	IRPJ (LUCRO PRESUMIDO) 1,2%	COMISSÃO (POIS NÃO HÁ VENDEDOR ENVOLVIDO NESSE PROCESSO) 0%	FRETE (EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI EMPRESA) 1.0%	DESPESAS OPERACIONAIS 2,0%	CUSTOS FINANCEIROS 3,0%	MARGEM DE LUCRO 3,0%	TOTAL DOS CUSTOS	PREÇO DE VENDA + CUSTOS
1	BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP	HIPOLABOR	280	CX	R\$ 120,00	R\$ 21,600000	R\$ 19,800000	R\$ 1,170000	R\$ 5,400000	R\$ 1,944000	R\$ 2,160000	R\$ -	R\$ 1,800000	R\$ 3,600000	R\$ 5,400000	R\$ 5,400000	R\$ 68,274000	R\$ 180,00
2	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML CX/100AMP.	SANTISA	80	CX	R\$ 60,00	R\$ 11,808000	R\$ 10,824000	R\$ 0,639600	R\$ 2,952000	R\$ 1,062720	R\$ 1,180800	R\$ -	R\$ 0,984000	R\$ 1,968000	R\$ 2,952000	R\$ 2,952000	R\$ 37,323120	R\$ 98,40


DISTRIMED COM E REP LTDA
Luiz Carvalho dos Santos
Sócio Administrador
CPF: 1.538.214.535-91
CPF: 609.492.123-12

Assinado de forma digital por
LUIZ CARVALHO DOS
SANTOS:80559212372
Dados: 2025.10.21 14:35:45
-03'00'



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
[POLABOR FARMACEUTICA LTDA] AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1276 8911 4259 391	
		Nº. 000.127.689 Série 006 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizad	
EZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256542182027 - 20/03/2025 12:07:22	
ÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
5674258990235				19.570.720/0007-06	

NATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
RAZÃO SOCIAL		08.516.958/0001-41		20/03/2025	
[RIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA]		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTR/	
EÇO		PICARRA		20/03/2025	
ODILON ARAUJO, 645		CEP		HORA DA SAÍDA/ENTR/	
EÇO		64017-280		12:04:40	
ESINA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESINA		PI		194615359	
		FONE / FAX			
		8631945900			

RA / DUPLICATA					
001	Num.	002	Num.	003	
19/04/2025	Venc.	04/05/2025	Venc.	19/05/2025	
RS 3.066,36	Valor	RS 3.066,36	Valor	RS 3.067,28	

VALOR DO IMPOSTO									
CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRC	
9.200,00	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,68	9,21	
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA I	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	847,04	9,21	

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente								18.233.211/0066-85	
IL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
EÇO		MONTES CLAROS		MG		0030970100264					
CELIA MACHADO COLARES 115		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
IDADE		4		4		36,400					
ESPÉCIE		CAIXA(S)		MARCA		HIPOLABOR FARMACEUTI					

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
DIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	A
110005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-031/24 Qte: 60 PMC: 0.00 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	6101	CX	60,0000	120,0000	7.200,00	7.200,00	504,00		7,00	
110025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-097/24 Qte: 20 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	20,0000	100,0000	2.000,00	2.000,00	140,00		7,00	

S ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
MAÇÕES COMPLEMENTARES			

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

Série 000



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBÁ - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.348.523
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2325 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3485 2316 0224 342

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250090257239 - 09/09/2025 13:31:13

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196176000

CNPJ

06.628.333/0001-46

NOME DO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

TRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/09/2025

MUNICÍPIO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

NOME DO ENDEREÇO

PICARRA

64017-280

09/09/2025

ESTADO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NOME DO ENDEREÇO

PI

8631945900

194615359

13:28:00

TIPO DE DUPLICATA

001

Num.

002

Num.

003

Num.

004

Num.

09/10/2025
RS 7.951,00Venc.
Valor19/10/2025
RS 7.951,00Venc.
Valor29/10/2025
RS 7.951,00Venc.
Valor08/11/2025
RS 7.951,00Venc.
Valor

TABELA DO IMPOSTO

CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PIS
30.334,00	3.640,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,44	31,80
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.788,23	31,80

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

(0) Emitente

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

164

CAIXA

1.622,060

1,53

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO IDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
40004	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML PMC: 0	30049099	000	6101	UN	600,0000	1,0000	600,00	600,00	72,00		12,00
40002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2.5ML PMC: 0	30049099	000	6101	UN	5.000,0000	0,9000	4.500,00	4.500,00	540,00		12,00
40015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	0,5500	1.650,00	1.650,00	198,00		12,00
110036	SOL. GLICOSE 50% 10ML - SF PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	0,5000	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00
40013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML PMC: 0	30049041	000	6101	UN	1.200,0000	0,6000	720,00	720,00	86,40		12,00
110027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF PMC: 0	30049099	000	6101	UN	1.000,0000	0,2500	250,00	250,00	30,00		12,00
110005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF PMC: 0	30039076	000	6101	UN	1.020,0000	4,0000	4.080,00	4.080,00	489,60		12,00
30001	CPHD - FRACAO ACIDA CALCIO 3,5 MEQ/L 1:34 5.000ML PMC: 0	30049099	040	6101	UN	40,0000	18,9000	756,00	0,00	0,00		0,00
30003	CPHD - FRACAO BASICA 5.000ML PMC: 0	30049099	040	6101	UN	40,0000	17,8500	714,00	0,00	0,00		0,00
110012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF PMC: 0	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	2,9000	8.700,00	8.700,00	1.044,00		12,00
40014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML PMC: 0	30049099	000	6101	UN	2.000,0000	0,7500	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00
60015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP PMC: 0	30049099	000	6101	UN	2.040,0000	2,3500	4.794,00	4.794,00	575,28		12,00

S ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PROCESSO: CCR - ORCAMENTO 18335 LOCAL ENTREGA: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AVENIDA ODILON ARAUJO 645 BAIRRO: PICARRA MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 80 Cart: S2 Reg Especial: PROC 00009.027131/2024-30 PORTARIA 104/2025 DECRETO N°22.03 Email do emitente: compras.distrimedpi@gmail.com
Código: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE IPI E ICMST. CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC. 1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 178707. Cliente: 000729 R PRODUTO NA POSICAO 3004 DA NCM ISENTA DE ICMS CONVENIO 1/1999 de 02/03/1999.

RESERVADO AO FISCO

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
 AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
 TUPINAMBA - 63091-215
 BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.348.523
 Série 000
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

23250906628330001465500000348523160224342

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

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250090257239 - 09/09/2025 13:31:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196176000

CNPJ

06.628.333/0001-46

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO DU DUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
60013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT PMC: 0	30049099	000	6101	UN	1.020,0000	2,0000	2.040,00	2.040,00	244,80		12,00



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: HOSPMED LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA


EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 038/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
 da sessão: 04 DE JULHO DE 2025
 HORAS: 14h:00min (quatorze horas) - horário de Brasília
 Site: www.licitanet.com.br

TERESINA, 19 DE SETEMBRO DE 2025

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.

PROPOSTA ADEQUADA

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
3	1	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700297	CX	12	R\$ 857,42	R\$ 10.289,04	dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos
3	2	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850024	CX	72	R\$ 720,65	R\$ 51.886,80	cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos
3	3	AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700299	CX	48	R\$ 473,42	R\$ 22.724,16	vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos
3	4	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	36	R\$ 524,97	R\$ 18.898,92	dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos
3	5	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	12	R\$ 478,68	R\$ 5.744,16	cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos


 P.M. Nº 1362/2025
 19/09/2025

3	6	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	T03700100	CX	6	RS 451,86	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos	RS 2.711,16	dois mil, setecentos e dezessesse centavos
3	7	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI 300.000. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370115	CX	50	RS 1.156,72	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais	RS 57.836,00	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais
3	8	CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370100	CX	450	RS 468,16	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais	RS 210.672,00	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais
3	9	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.	EUROFARMA	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	100430710	CX	520	RS 96,79	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos	RS 50.330,80	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos
3	10	CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	T00410153	CX	120	RS 96,79	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos	RS 11.614,80	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos
3	11	CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430103	CX	180	RS 443,96	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos	RS 79.912,80	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos
3	12	CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	1,1637E+12	CX	5	RS 298,26	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos	RS 1.491,30	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos
3	13	GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	72	RS 96,79	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos	RS 6.968,88	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos
3	14	GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	160	RS 302,99	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos	RS 48.478,40	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 PROGRAMA DE LICITAÇÃO Nº 001/2014
 12/08/2014
 Assinatura
 CPL

3	15	MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	155620019	CX	180	RS 246,02	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos	RS 44.283,60	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
3	16	METRONIDAZOL. 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. 100 ML. CX/100FR.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AS	103110154	CX	72	RS 1.409,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais	RS 101.448,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais
3	17	NITROFURAL. 2 MG/G. POMADA. POTE 500 G.	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA S.A.	ISENTO	UND	60	RS 67,00	quatro mil e vinte reais	RS 4.020,00	quatro mil e vinte reais
3	18	OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370141	CX	360	RS 289,00	cento e quatro mil e quarenta reais	RS 104.040,00	cento e quatro mil e quarenta reais
3	19	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1. CREME. POTE 400 G.	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680037	CX	18	RS 176,00	três mil, cento e sessenta e oito reais	RS 3.168,00	três mil, cento e sessenta e oito reais
3	20	PIPERACILINASUBACTAM 4G INJETAVEL	FRESENIUS	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410176	CX	180	RS 176,00	trinta e um mil, seiscientos e oitenta reais	RS 31.680,00	trinta e um mil, seiscientos e oitenta reais
								VALOR TOTAL DO LOTE	RS	868.198	oitocentos e sessenta e oito mil, cento e noventa e oito reais e oitenta e dois centavos

ITEM	DESCRITIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BICARBONATO DE SÓDIO. 10. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 10 ML. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850023	CX	36	RS 100,33 cem reais e trinta e três centavos	RS 3.611,88 três mil, seiscentos e oitenta e oito centavos
1	CLORETO DE POTÁSSIO. 10. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850015	CX	36	RS 115,00 cento e quinze reais	RS 4.140,00 quatro mil, cento e quarenta reais
1	CLORETO DE SÓDIO. 10. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850001	CX	48	RS 125,00 cento e vinte e cinco reais	RS 6.000,00 seis mil reais
1	GLUCONATO DE CALCIO 10ML CX/200AMP.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	103110035	CX	6	RS 208,00 duzentos e oito reais	RS 1.248,00 mil, duzentos e quarenta e oito reais

VALOR TOTAL DO LOTE

RS

14.999

quatorze mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
2	1	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	T02351073	CX	120	R\$ 5,76	cinco reais e setenta e seis centavos	R\$ 691,20	seiscentos e noventa e um reais e vinte centavos
2	2	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980193	CX	10	R\$ 479,73	quatrocentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos	R\$ 4.797,30	quatro mil, setecentos e noventa e sete reais e trinta centavos
2	3	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980089	CX	48	R\$ 394,52	trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 18.936,96	dezoito mil, novecentos trinta e seis reais e sessenta e seis centavos
2	4	HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP	NOVARTIS	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	1.0068E+12	CX	48	R\$ 157,80	cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos	R\$ 7.574,40	sete mil, quinhentos setenta e quatro reais e quarenta centavos
2	5	NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS	BRAINFARMA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	155840169	CX	180	R\$ 22,00	vinte e dois reais	R\$ 3.960,00	três mil, novecentos sessenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE

RS

35.959

trinta e cinco mil, novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
5	1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25FCS	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	ED3870041	CX	96	R\$ 51,04	cinquenta e um reais e quatro centavos	R\$ 4.899,84	quatro mil, oitocentos e noventa e nove reais e quatro centavos
5	2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 GEL	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	141070118	BNS	600	R\$ 6,00	seis reais	R\$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais

VALOR TOTAL DO LOTE

RS

8.499

oito mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
6	1	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430116	CX	72	R\$ 124,30	cento e vinte e quatro reais e trinta centavos	R\$ 8.949,60	oito mil, novecentos quarenta e nove reais e sessenta centavos
6	2	DUBOTAMINA INJ	HYPOFARMA -	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870057	UND	600	R\$ 15,00	quinze reais	R\$ 9.000,00	noventa mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		17.949	
dezesete mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos											

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
7	1	DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL FRASCO C/100ML	NUTRIEX	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	80451960191	FRASCO	120	R\$ 11,03	onze reais e três centavos	R\$ 1.323,60	mil trezentos vinte e três reais e sessenta centavos
7	2	OLEO MINERAL UNID.	INGÁ	INGÁ - MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.	80086720049	UND	600	R\$ 2,46	dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 1.476,00	mil quatrocentos e setenta e seis reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		2.799	
dois mil, setecentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
8	1	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410195	CX	600	R\$ 83,33	oitenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 49.998,00	quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		49.998,00	
quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais											

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
10	1	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/100AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430001	CX	24	R\$ 134,10	cento e trinta e quatro reais e dez centavos	R\$ 3.218,40	três mil, duzentos e dezoito reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		3.218,40	

Processo nº 13022/2019
Assinatura nº 13022/2019
CPA VALOR TOTAL

0	2	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	I04971220	CX	480	R\$ 12,11	doze reais e onze centavos	R\$ 5.812,80	cinco mil, oitocentos e doze reais e onze centavos
0	3	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430162	CX	720	R\$ 70,79	setenta reais e setenta e nove centavos	R\$ 50.968,80	cinquenta mil, novecentos e sessenta e oito reais e nove centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	60.000	

sessenta mil reais

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	1	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.	EMS S/A	EMS S/A	102350632	CX	120	R\$ 8,87	oito reais e oitenta e sete centavos	R\$ 1.064,40	mil e sessenta e quatro reais e quarenta e sete centavos
1	2	FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	I03700277	CX	320	R\$ 103,41	cento e três reais e quarenta e um centavos	R\$ 33.091,20	trinta e três mil, novecentos e onze reais e vinte e um centavos
1	3	MANITOL, 20, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	I00410122	CX	840	R\$ 362,91	trezentos e sessenta e dois reais e noventa e um centavos	R\$ 304.844,40	trezentos e quatro mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quatro centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	339.000	

trezentos e trinta e nove mil reais

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
2	1	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	102980115	CX	90	R\$ 133,33	cento e trinta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 11.999,70	onze mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta e sete centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$11.999,70		

onze mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta e sete centavos



ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
3	1	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRING	CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	I01510121	UND	160	R\$ 250,00	duzentos e cinquenta reais	R\$ 40.000,00	quarenta mil r
VALOR TOTAL DO LOTE								RS40.000,00			

quarenta mil reais

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
4	1	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	I01180088	CX	20	R\$ 98,26	noventa e oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.965,20	mil novecent sessenta e cin reais e vinte centavos
4	2	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	I01180088	CX	36	R\$ 384,30	trezentos e oitenta e quatro reais e trinta centavos	R\$ 13.834,80	treze mil, oitocentos e tr e quatro reais oitenta centav
VALOR TOTAL DO LOTE								RS 15.800			

quinze mil e oitocentos reais

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
5	1	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	I04970126	CX	18	R\$ 232,00	duzentos e trinta e dois reais	R\$ 4.176,00	quatro mil, ce e setenta e se reais
5	2	OCITOCINA, 5 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	I04970149	CX	160	R\$ 205,15	duzentos e cinco reais e quinze centavos	R\$ 32.824,00	trinta e dois mil e oitocentos e v e quatro rea
VALOR TOTAL DO LOTE								RS 37.000			

trinta e sete mil reais

ITEM	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
7	1	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	I16370134	CX	18	R\$ 111,50	cento e onze reais e cinquenta centavos	R\$ 2.007,00	dois mil e se

7	2	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370134	CX	24	RS 208,00	duzentos e oito reais	RS 4.992,00	quatro mil, novecentos noventa e doze reais
VALOR TOTAL DO LOTE									RS	6.999	

seis mil, novecentos e noventa e nove reais

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
8	1	PIRACETAM. 200 MG.ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	183260420	CX	240	RS 170,00	cento e setenta reais	RS 40.800,00	quarenta mil oitocentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE									RS	40.800	

quarenta mil e oitocentos reais

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
9	1	PROMETAZINA CLORIDRATO. 25 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980042	CX	90	RS 294,44	duzentos e noventa e quatro reais e quarenta e quatro centavos	RS 26.499,60	vinte e seis mil quatrocentos noventa e nove reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									RS	26.499	

vinte e seis mil, quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
0	1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL. 250ML. CX/24UND.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	103110005	CX	720	RS 227,08	duzentos e vinte e sete reais e oito centavos	RS 163.497,60	cento e sessenta e três mil, quatrocentos noventa e sete reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									RS	163.497	

cento e sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
4	1	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	188410018	UND	300	RS 3,00	três reais	RS 900,00	novecentos reais
4	2	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850028	CX	420	RS 320,00	trezentos e vinte reais	RS 134.400,00	cento e trinta e quatro mil e quatrocentos reais

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
 FACULDADE DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS
 DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS
 DISCIPLINA DE MATEMÁTICA
 CÁLCULO DIFERENCIAL I
 1º SEMESTRE DE 2014
 15/05/2014

4	3	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	Produto dispensado da obrigatoriedade de registro conforme a RDC nº 240/2018.	UND	300	R\$ 70,00	setenta reais	R\$ 21.000,00	vinte e um mil reais
4	4	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA -	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870029	CX	420	R\$ 192,85	cento e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 80.997,00	oitenta mil novecentos noventa e sete reais
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	101.997,00	
cento e um mil, novecentos e noventa e sete reais											

ITE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
5	1	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104971317	AMP	2.200	R\$ 3,54	três reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 7.788,00	sete mil, setecentos e oitenta e oito reais
VALOR TOTAL DOS ITENS										R\$	7.788,00
sete mil, setecentos e oitenta e oito reais											

PARÂMETROS:

1) CONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO NA EMBALAGEM ORIGINAL. PROTEGIDO CONTRA LUZ DO SOL/UMIDADE E CONSERVADO EM TEMPERATURA AMBIENTE (15°C - 30°C).

2) OPOSTA ECONOMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS LEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DA ENTREGA DA PROPOSTA.

3) DURAÇÃO DOS PRODUTOS: MÍNIMA DE 1(UM) ANOS APÓS ENTREGA NO ÓRGÃO SOLICITANTE.

4) OS PREÇOS OFERTADOS ENLOBAM QUAISQUER TRIBUTOS, CUSTOS E DESPESAS DIRETOS OU INDIRETOS OMITIDOS DA PROPOSTA OU INCORRETAMENTE COTADOS SERÃO CONSIDERADOS COMO INCLUSOS NOS PREÇOS, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSCIMOS, A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO, DEVENDO OS SERVIÇOS SEREM EXECUTADOS E FORNECIDOS SEM QUAISQUER ÔNUS ADICIONAIS.

5) ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A PROPOSTA, A DECLARAÇÃO DE ABERTURA DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO.

6) NÃO EMPREGAMOS MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGAMOS MENOR DE DEZESSEIS ANOS.



AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INABILITAÇÃO, JULGAMENTO E LISTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME.

OS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA.

HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE POSIÇÕES DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ASSESSORAMENTO DOS DIVERSOS ORGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO.

NÃO TER RECEBIDO DESTE MUNICÍPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO, DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES E RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES.

A PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS.

A EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS.

AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INIDONEIDADE, QUE A IMPEDA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUALQUER ESFERA (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS), OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA [INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(EIS), INDEPENDENTE DA FORMA DE CONTRATAÇÃO, NÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ARQUIVO PÚBLICO E A MANUTENÇÃO DE QUADRILHA.

AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELETIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.



SECRETARIA DE LICITAÇÃO
CPL
Fls. nº 2367
20/05/2024



..ARAMOS QUE OS PREÇO OFERTADOS, ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS REFERENTES AO CUMPRIMENTO DO OBJETO, BEM COMO, ENCARGOS SOCIAIS, ELABORAÇÃO DE PROVAS, HOSPEDAGEM, E COORDENAÇÃO DE SERVIÇOS, FRETE E OUTROS, E QUE TEMOS PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS ASPECTOS RELATIVOS A ESTE CERTAME E MANIFESTAMOS PLENA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL.

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Condição de Entrega: CONFORME EDITAL

Prazo de validade da Proposta: 100 (cem) dias, contados a partir da data de abertura da licitação

Dados Bancários: AGENCIA 5602-2 / CONTA 5253-1 (BANCO DO BRASIL)

Condições para Contrato:

REQUISITOS PARA CONTRATO: PROCEDENCIA NACIONAL; VALORES PROPOSTOS ESTÃO COMPUTADOS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS, INCLUSIVE CUSTO DE TRANSPORTES, DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÕES, MÃO DE OBRA, IMPOSTOS, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, REMUNERAÇÕES, COMBUSTÍVEL, ETC., QUE CONSTITUIRÃO A ÚNICA, EXCLUSIVA E COMPLETA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NO MUNICÍPIO

LUIS CARLOS

GALVAO

VIEIRA:00377967394

Assinado de forma

digital por LUIS

CARLOS GALVAO

VIEIRA:00377967394

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luís Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77

HOSPMED EIRELI

Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.

CEP: 64.014-150

Teresina-PI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA – MARANHÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	VALOR UNIT. FINAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	Nº DA NF	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DESP. ADM (%)	TOTAL DE IMPOSTOS	LUCRO VARIÁVEL ENTRE 5 E 10(%)	LUCRO VARIÁVEL
							0,65 %	3,00%	1,20 %	1,08 %	6,00 %	12,00 %	5,00 %	10,00 %	38,93 %	30,00%	
3	1	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 857,42	R\$ 800,00	626	R\$ 5,20	R\$ 24,00	R\$ 9,60	R\$ 8,64	R\$ 48,00	R\$ 96,00	R\$ 40,00	R\$ 80,00	R\$ 311,44	R\$ 240,00	R\$ 57,42
3	2	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 720,65	R\$ 290,00	42226	R\$ 1,89	R\$ 8,70	R\$ 3,48	R\$ 3,14	R\$ 17,40	R\$ 34,80	R\$ 14,50	R\$ 29,00	R\$ 112,90	R\$ 87,00	R\$ 430,65
3	3	AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 473,42	R\$ 139,44	1895	R\$ 0,91	R\$ 4,18	R\$ 1,67	R\$ 1,51	R\$ 8,37	R\$ 16,74	R\$ 6,98	R\$ 13,95	R\$ 54,29	R\$ 41,84	R\$ 333,98
3	4	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CX	R\$ 524,97	R\$ 375,00	40813	R\$ 2,44	R\$ 11,25	R\$ 4,50	R\$ 4,05	R\$ 22,50	R\$ 45,00	R\$ 18,75	R\$ 37,50	R\$ 145,99	R\$ 112,50	R\$ 149,97
3	5	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CX	R\$ 478,68	R\$ 71,70	1874	R\$ 0,47	R\$ 2,15	R\$ 0,86	R\$ 0,78	R\$ 4,31	R\$ 8,61	R\$ 3,59	R\$ 7,17	R\$ 27,92	R\$ 21,51	R\$ 406,98



MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MARANHÃO
1369
1369

3	6	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CX	R\$ 451,86	R\$ 90,37	2143	R\$ 0,59	R\$ 2,71	R\$ 1,08	R\$ 0,98	R\$ 5,43	R\$ 10,85	R\$ 4,52	R\$ 9,04	R\$ 35,19	R\$ 27,12	R\$ 361,49
3	7	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI 300.000. CX/50AMP.	CX	R\$ 1.156,72	R\$ 231,34	2143	R\$ 1,51	R\$ 6,94	R\$ 2,78	R\$ 2,50	R\$ 13,89	R\$ 27,77	R\$ 11,57	R\$ 23,14	R\$ 90,07	R\$ 69,41	R\$ 925,38
3	8	CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 468,16	R\$ 106,00	1874	R\$ 0,69	R\$ 3,18	R\$ 1,27	R\$ 1,15	R\$ 6,36	R\$ 12,72	R\$ 5,30	R\$ 10,60	R\$ 41,27	R\$ 31,80	R\$ 362,16
3	9	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.	CX	R\$ 96,79	R\$ 47,00	1874	R\$ 0,31	R\$ 1,41	R\$ 0,56	R\$ 0,51	R\$ 2,82	R\$ 5,64	R\$ 2,35	R\$ 4,70	R\$ 18,30	R\$ 14,10	R\$ 49,79
3	10	CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR	CX	R\$ 96,79	R\$ 19,36	2148	R\$ 0,13	R\$ 0,58	R\$ 0,23	R\$ 0,21	R\$ 1,17	R\$ 2,33	R\$ 0,97	R\$ 1,94	R\$ 7,54	R\$ 5,81	R\$ 77,43
3	11	CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.	CX	R\$ 443,96	R\$ 88,79	2143	R\$ 0,58	R\$ 2,66	R\$ 1,07	R\$ 0,96	R\$ 5,33	R\$ 10,66	R\$ 4,44	R\$ 8,88	R\$ 34,57	R\$ 26,64	R\$ 335,47
3	12	CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.	CX	R\$ 298,26	R\$ 59,65	2148	R\$ 0,39	R\$ 1,79	R\$ 0,72	R\$ 0,65	R\$ 3,58	R\$ 7,16	R\$ 2,99	R\$ 5,97	R\$ 23,23	R\$ 17,90	R\$ 238,61
3	13	GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.	CX	R\$ 96,79	R\$ 17,00	1874	R\$ 0,12	R\$ 0,51	R\$ 0,20	R\$ 0,19	R\$ 1,02	R\$ 2,04	R\$ 0,85	R\$ 1,70	R\$ 6,62	R\$ 5,10	R\$ 79,79
3	14	GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO	CX	R\$ 302,99	R\$ 12,00	1874	R\$ 0,08	R\$ 0,36	R\$ 0,14	R\$ 0,13	R\$ 0,72	R\$ 1,44	R\$ 0,60	R\$ 1,20	R\$ 4,68	R\$ 3,60	R\$ 290,99

FUSIMEU Distribuidora

 1386

 1390

 R\$ 0,12

		INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.															
3	15	MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS	CX	R\$ 246,02	R\$ 190,00	99402	R\$ 1,24	R\$ 5,70	R\$ 2,28	R\$ 2,06	R\$ 11,4 0	R\$ 22,80	R\$ 9,50	R\$ 19,00	R\$ 73,97	R\$ 57,00	R\$ 56,02
3	16	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR.	CX	R\$ 1.409,00	R\$ 116,00	1872	R\$ 0,76	R\$ 3,48	R\$ 1,39	R\$ 1,26	R\$ 6,96	R\$ 13,92	R\$ 5,80	R\$ 11,60	R\$ 45,16	R\$ 34,80	R\$ 1.293,00
3	17	NITROFURAL, 2 MG/G, POMADA, POTE 500 G.	UND	R\$ 67,00	R\$ 13,47	2149	R\$ 0,09	R\$ 0,40	R\$ 0,16	R\$ 0,15	R\$ 0,81	R\$ 1,62	R\$ 0,68	R\$ 1,35	R\$ 5,25	R\$ 4,05	R\$ 53,53
3	18	OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CX	R\$ 289,00	R\$ 270,00	40813	R\$ 1,76	R\$ 8,10	R\$ 3,24	R\$ 2,92	R\$ 16,2 0	R\$ 32,40	R\$ 13,50	R\$ 27,00	R\$ 105,1 2	R\$ 81,00	R\$ 19,00
3	19	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1, CREME, POTE 400 G.	CX	R\$ 176,00	R\$ 39,10	81293	R\$ 0,26	R\$ 1,17	R\$ 0,47	R\$ 0,43	R\$ 2,35	R\$ 4,70	R\$ 1,96	R\$ 3,91	R\$ 15,23	R\$ 11,73	R\$ 136,90
3	20	PIPERACILINASUBA CTAM 4G INJETAVEL	CX	R\$ 176,00	R\$ 35,25	2142	R\$ 0,23	R\$ 1,06	R\$ 0,42	R\$ 0,39	R\$ 2,12	R\$ 4,23	R\$ 1,77	R\$ 3,53	R\$ 13,73	R\$ 10,58	R\$ 140,75
11	1	BICARBONATO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.	CX	RS 100,33	R\$ 26,09	2144	R\$ 0,17	R\$ 0,78	R\$ 0,31	R\$ 0,29	R\$ 1,57	R\$ 3,14	R\$ 1,31	R\$ 2,61	R\$ 10,16	R\$ 7,83	R\$ 74,24
11	2	CLORETO DE POTÁSSIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CX	RS 115,00	R\$ 13,00	1891	R\$ 0,09	R\$ 0,39	R\$ 0,16	R\$ 0,15	R\$ 0,78	R\$ 1,56	R\$ 0,65	R\$ 1,30	R\$ 5,07	R\$ 3,90	R\$ 102,00
11	3	CLORETO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CX	RS 125,00	R\$ 90,00	228504	R\$ 0,59	R\$ 2,70	R\$ 1,08	R\$ 0,98	R\$ 5,40	R\$ 10,80	R\$ 4,50	R\$ 9,00	R\$ 35,04	R\$ 27,00	R\$ 35,00
11	4	GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML CX/200AMP.	CX	RS 208,00	R\$ 116,99	2144	R\$ 0,77	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 1,27	R\$ 7,02	R\$ 14,04	R\$ 5,85	R\$ 11,70	R\$ 45,55	R\$ 35,10	R\$ 91,01



12	1	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	R\$ 5,76	R\$ 1,15	2144	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 0,14	R\$ 0,06	R\$ 0,12	R\$ 0,45	R\$ 0,35	R\$ 4,61
12	2	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP	CX	R\$ 479,73	R\$ 95,95	2144	R\$ 0,63	R\$ 2,88	R\$ 1,15	R\$ 1,04	R\$ 5,76	R\$ 11,52	R\$ 4,80	R\$ 9,60	R\$ 37,36	R\$ 28,79	R\$ 383,78
12	3	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CX	R\$ 394,52	R\$ 135,00	1898	R\$ 0,88	R\$ 4,05	R\$ 1,62	R\$ 1,46	R\$ 8,10	R\$ 16,20	R\$ 6,75	R\$ 13,50	R\$ 52,56	R\$ 40,50	R\$ 259,52
12	4	HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP	CX	R\$ 157,80	R\$ 3,20	502	R\$ 0,03	R\$ 0,10	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,20	R\$ 0,39	R\$ 0,16	R\$ 0,32	R\$ 1,25	R\$ 0,96	R\$ 154,60
12	5	NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS	CX	R\$ 22,00	R\$ 4,42	2144	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,27	R\$ 0,54	R\$ 0,23	R\$ 0,45	R\$ 1,73	R\$ 1,33	R\$ 17,58
15	1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25FCS	CX	R\$ 51,04	R\$ 37,77	2148	R\$ 0,25	R\$ 1,13	R\$ 0,45	R\$ 0,41	R\$ 2,27	R\$ 4,54	R\$ 1,89	R\$ 3,78	R\$ 14,71	R\$ 11,34	R\$ 13,27
15	2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 GEL	BNS	R\$ 6,00	R\$ 1,79	2142	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,70	R\$ 0,54	R\$ 4,21
16	1	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	CX	R\$ 124,30	R\$ 35,77	2148	R\$ 0,24	R\$ 1,07	R\$ 0,43	R\$ 0,39	R\$ 2,15	R\$ 4,30	R\$ 1,79	R\$ 3,58	R\$ 13,93	R\$ 10,74	R\$ 88,53
16	2	DUBOTAMINA INJ	UND	R\$ 15,00	R\$ 1,70	2142	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,21	R\$ 0,09	R\$ 0,17	R\$ 0,67	R\$ 0,51	R\$ 2,380
17	1	DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL FRASCO C/100ML	FRASCO	R\$ 11,03	R\$ 1,45	2143	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,08	R\$ 0,15	R\$ 0,57	R\$ 0,44	R\$ 1,58
17	2	OLEO MINERAL UNID.	UND	R\$ 2,46	R\$ 0,95	2143	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,12	R\$ 0,05	R\$ 0,10	R\$ 0,37	R\$ 0,29	R\$ 1,51
18	1	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO	CX	R\$ 83,33	R\$ 41,03	2142	R\$ 0,27	R\$ 1,23	R\$ 0,49	R\$ 0,45	R\$ 2,47	R\$ 4,93	R\$ 2,06	R\$ 4,11	R\$ 15,98	R\$ 12,31	R\$ 42,30



		INJETÁVEL. CX/100AMP.																
20	1	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	CX	R\$ 134,10	R\$ 37,45	21,43	R\$ 0,25	R\$ 1,12	R\$ 0,45	R\$ 0,41	R\$ 2,25	R\$ 4,50	R\$ 1,88	R\$ 3,75	R\$ 14,58	R\$ 11,24	R\$ 96,65	
20	2	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.	CX	R\$ 12.11	R\$ 3,38	2148	R\$ 0,03	R\$ 0,10	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,21	R\$ 0,41	R\$ 0,17	R\$ 0,34	R\$ 1,32	R\$ 1,02	R\$ 8,73	
20	3	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR.	CX	R\$ 70.79	R\$ 19,78	2143	R\$ 0,13	R\$ 0,59	R\$ 0,24	R\$ 0,22	R\$ 1,19	R\$ 2,38	R\$ 0,99	R\$ 1,98	R\$ 7,71	R\$ 5,94	R\$ 51,01	
21	1	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.	CX	R\$ 8,87	R\$ 2,10	21,48	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,26	R\$ 0,11	R\$ 0,21	R\$ 0,82	R\$ 0,63	R\$ 6,77	
21	2	FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS	CX	R\$ 103.41	R\$ 37,87	2144	R\$ 0,25	R\$ 1,14	R\$ 0,45	R\$ 0,41	R\$ 2,28	R\$ 4,55	R\$ 1,90	R\$ 3,79	R\$ 14,75	R\$ 11,37	R\$ 65,54	
21	3	MANITOL, 20, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.	CX	R\$ 362.91	R\$ 112,78	2144	R\$ 0,74	R\$ 3,38	R\$ 1,35	R\$ 1,22	R\$ 6,77	R\$ 13,54	R\$ 5,64	R\$ 11,28	R\$ 43,91	R\$ 33,84	R\$ 250,13	
22	1	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CX	R\$ 133,33	R\$ 31,56	2143	R\$ 0,21	R\$ 0,95	R\$ 0,38	R\$ 0,35	R\$ 1,90	R\$ 3,79	R\$ 1,58	R\$ 3,16	R\$ 12,29	R\$ 9,41	R\$ 301,77	
23	1	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	UND	R\$ 250,00	R\$ 50,08	2144	R\$ 0,33	R\$ 1,50	R\$ 0,60	R\$ 0,55	R\$ 3,01	R\$ 6,01	R\$ 2,51	R\$ 5,01	R\$ 19,50	R\$ 15,03	R\$ 199,92	
24	1	INIBINA COMP. CX C/20COMP	CX	R\$ 98.26	R\$ 19,79	2144	R\$ 0,13	R\$ 0,59	R\$ 0,24	R\$ 0,22	R\$ 1,19	R\$ 2,38	R\$ 0,99	R\$ 1,98	R\$ 7,71	R\$ 5,94	R\$ 78,47	



24	2	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	CX	R\$ 384,30	R\$ 76,85	2144	R\$ 0,50	R\$ 2,31	R\$ 0,92	R\$ 0,83	R\$ 4,62	R\$ 9,23	R\$ 3,85	R\$ 7,69	R\$ 29,92	R\$ 23,06	R\$ 307,45
25	1	METILERGOMETRIN A MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	CX	R\$ 232,00	R\$ 56,81	2143	R\$ 0,37	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 0,62	R\$ 3,41	R\$ 6,82	R\$ 2,85	R\$ 5,69	R\$ 22,12	R\$ 17,05	R\$ 175,19
25	2	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CX	R\$ 205,15	R\$ 50,00	2142	R\$ 0,33	R\$ 1,50	R\$ 0,60	R\$ 0,54	R\$ 3,00	R\$ 6,00	R\$ 2,50	R\$ 5,00	R\$ 19,47	R\$ 15,00	R\$ 155,15
27	1	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CX	R\$ 111,50	R\$ 22,23	2144	R\$ 0,15	R\$ 0,67	R\$ 0,27	R\$ 0,25	R\$ 1,34	R\$ 2,67	R\$ 1,12	R\$ 2,23	R\$ 8,66	R\$ 6,67	R\$ 89,27
27	2	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	CX	R\$ 208,00	R\$ 41,79	2143	R\$ 0,28	R\$ 1,25	R\$ 0,50	R\$ 0,46	R\$ 2,51	R\$ 5,02	R\$ 2,09	R\$ 4,18	R\$ 16,27	R\$ 12,54	R\$ 166,21
28	1	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	CX	R\$ 170,00	R\$ 34,08	2142	R\$ 0,23	R\$ 1,02	R\$ 0,41	R\$ 0,37	R\$ 2,05	R\$ 4,09	R\$ 1,71	R\$ 3,41	R\$ 13,27	R\$ 10,23	R\$ 135,92
29	1	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CX	R\$ 294,44	R\$ 58,92	2148	R\$ 0,39	R\$ 1,77	R\$ 0,71	R\$ 0,64	R\$ 3,54	R\$ 7,08	R\$ 2,95	R\$ 5,90	R\$ 22,94	R\$ 17,68	R\$ 235,52
30	1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	CX	R\$ 227,08	R\$ 45,45	2143	R\$ 0,30	R\$ 1,36	R\$ 0,55	R\$ 0,50	R\$ 2,73	R\$ 5,46	R\$ 2,28	R\$ 4,55	R\$ 17,70	R\$ 13,64	R\$ 180,63
34	1	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	UND	R\$ 3,00	R\$ 0,42	2148	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 0,06	R\$ 0,03	R\$ 0,05	R\$ 0,17	R\$ 0,13	R\$ 2,58
34	2	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 320,00	R\$ 41,66	2148	R\$ 0,28	R\$ 1,25	R\$ 0,50	R\$ 0,45	R\$ 2,50	R\$ 5,00	R\$ 2,09	R\$ 4,17	R\$ 16,22	R\$ 12,50	R\$ 278,34



HOSP MED

DISTRIBUIDORA

34	3	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	UND	RS 70,00	R\$ 8,84	2144	R\$ 0,06	R\$ 0,27	R\$ 0,11	R\$ 0,10	R\$ 0,54	R\$ 1,07	R\$ 0,45	R\$ 0,89	R\$ 3,45	R\$ 2,66	R\$ 61,16
34	4	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CX	RS 192,85	R\$ 27,35	2143	R\$ 0,18	R\$ 0,82	R\$ 0,33	R\$ 0,30	R\$ 1,65	R\$ 3,29	R\$ 1,37	R\$ 2,74	R\$ 10,65	R\$ 8,21	R\$ 165,50
35	1	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	AMP	R\$ 3,54	R\$ 0,72	2144	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,08	R\$ 0,29	R\$ 0,22	R\$ 2,82

LUIS
CARLOS
GALVAO
VIEIRA:0037
7967394

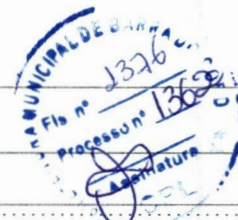
Assinado de
forma digital por
LUIS CARLOS
GALVAO
VIEIRA:00377967
394

HOSP MED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luís Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNP.J: 00.156.820/0001-77
HOSPMED EIRELI
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
CEP: 64.014-150
Teresina-PI



Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 13/05/2025 Valor Total: R\$ 1.806,31



NF-e
Nº 000.001.874
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.874 Série 001 Folha 1/6	
	CHAVE DE ACESSO 2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250016537313 13/05/2025 10:05:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/05/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709		TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 13/05/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	HORA DA SAÍDA 09:59:03

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	
	1.806,31	0,00	0,00	1.806,31	
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	1.806,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500 Val Aprox Tributos: 4,04 (13,47%) LOTE: 544774 QTD: 3,00 FAB: 17/05/2024 VAL: 17/05/2026	29242952	000	6102	CXS	3,00	10,00	0,00	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
00046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/100 Val Aprox Tributos: 2,63 (13,47%) LOTE: DFE0843B QTD: 2,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 30/01/2026	30049039	000	6102	CXS	2,00	9,76	0,00	19,52	19,52	2,34	0,00	12,00	0,00
00190	NIMESULIDA 50MG GOTAS FRASCO 15ML Compl.: CX/50 Val Aprox Tributos: 8,88 (13,45%) LOTE: 23124E QTD: 3,00 FAB: 06/09/2024 VAL: 06/09/2027	29359094	000	6102	FRS	3,00	22,00	0,00	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
00664	SIMETICONA 40MG Val Aprox Tributos: 13,56 (13,45%) LOTE: 666478 QTD: 6,00 FAB: 18/05/2023 VAL: 18/05/2026	30049099	000	6102	CPR	6,00	16,80	0,00	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2 Val. Aprox. Tributos: 247,02 (13,68%) Fonte: IBPT	



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.874
Série 001
Folha 2/6



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 13/05/2025 10:05:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data.



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000.001.874
Série 001
Folha 3/6



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data including GENTAMICINA, PENICILINA, ADRENALINA, DICLOFENACO, SORO GLICOSADO, and IODETO DE POTASSIO.



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.001.874
Série 001
Folha 4/6



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data including Benzil Penicilina, Ceftriaxona, Argirol, Bupivacaina, Cefalotina, Clonazepam, and Diazepam.



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.001.874
Série 001
Folha 5/6



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 13/05/2025 10:05:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CFPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data including FENOBARBITAL, LEVOMEPROMAZINA, LAMOTRIGINA, RISPERIDONA, ACIDO VALPROICO, and CLORPROMAZINA.



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.001.874
Série 001
Folha 6/6



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

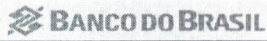
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 5 rows of product data.



001-9

00190.00009 02941.021004 01019.641172 2 12690000128010

Cedente PR - Imprensa Nacional		Código do Cedente 1607-1 / 55573000-X		Especie R\$	Quantidade 0001	Nosso número 00029410210001019641
Número do documento 4		CPF/CNPJ 04.196.645/0001-00	Vencimento 18/11/2025		Valor documento 1.280,10	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	

Sacado
269870 - Prefeitura Municipal de Barra do Corda, CNPJ: 06.769.798/0001-17
Rua Isaac Martins, 371 - Centro, CEP: 65950-000
ANTONIA LEILANI AVELINO PACHECO PIRES - MEMBRO DE COMISSÃO

Handwritten: Fil. n° 1382, Processo n° 1262, Assinatura

Instruções
A publicação da(s) matéria(s) está condicionada à compensação bancária deste documento, com previsão de publicação em até dois dias úteis após o pagamento.
Após vencimento, este boleto perde a validade.

Referente a publicação do ofício 11371140 enviado em 29/10/2025

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02941.021004 01019.641172 2 12690000128010

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 18/11/2025	
Cedente PR - Imprensa Nacional					Agência/Código cedente 1607-1 / 55573000-X	
Data do documento 29/10/2025	Nº documento 4	Especie doc. ND	Acerte N	Data process. 29/10/2025	Nosso número 00029410210001019641	
Uso do banco / Convênio 33804/2941021	Carteira 17 / 124	Especie R\$	Quantidade 0001	Valor Documento 1.280,10	(-) Valor documento 1.280,10	

Instruções
Após vencimento, este boleto perde a validade.
Pagamento por PIX deve ser realizado, exclusivamente, por meio do QR Code apresentado ao lado. O sistema não identificará pagamento efetuado pela chave da Imprensa Nacional.

Pague seu boleto via PIX.
 Leia o QR Code no seu celular.



(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(-) Valor cobrado

Referente a publicação do ofício 11371140 enviado em 29/10/2025

Sacado
269870 - Prefeitura Municipal de Barra do Corda, CNPJ: 06.769.798/0001-17
Rua Isaac Martins, 371 - Centro, CEP: 65950-000
ANTONIA LEILANI AVELINO PACHECO PIRES - MEMBRO DE COMISSÃO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Presidência da República
Imprensa Nacional

Envio Eletrônico de Matérias Comprovante de Recebimento



A Imprensa Nacional recebeu Ofício Eletrônico com a solicitação de publicação de matérias com as seguintes características:

Data de envio: 29/10/2025 10:02:50
Origem do Ofício: Prefeitura Municipal de Barra do Corda
Operador: ANTONIA LEILANI AVELINO PACHECO PIRES
Ofício: 11371140
Data prevista de publicação: 30/10/2025
Local de publicação: Diário Oficial - Seção 3
Forma de pagamento: Boleto

As matérias enviadas somente serão publicadas na data e jornal indicados no Ofício Eletrônico após validação e análise de adequação à legislação que disciplina a publicação de matérias nos Jornais Oficiais.

Matérias				
Sequencial	Arquivo(s)	MD5	Tamanho (cm)	Valor
23260672	DOU - INEX 039-2025.rtf	197e2d1ba19107c3 c1eebc091717ff1b	8,00	R\$ 341,36
23260673	DOU - INEX 040-2025.rtf	8f3f7f2379514aeb b7c05059308d22d4	10,00	R\$ 426,70
23260674	RATIF DE INEX 039-2025- DOU.rtf	099f842262fd3ac3 5ccdf82bf7a30314	6,00	R\$ 256,02
23260675	RATIF DE INEX 040-2025- DOU.rtf	19853e98169e648e d225cd6f1c9b6665	6,00	R\$ 256,02
TOTAL DO OFICIO			30,00	R\$ 1.280,10

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.024,03 DESTINATÁRIO: HOSPMED LTDA - R MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
000.228.504
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RÓD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.228.504
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2625 0408 6747 5200 0140 5500 1000 2285 0416 6881 4044
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL FORA DO ESTADO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250037665476 - 14/04/2025 16:40:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPMED LTDA** CNPJ / CPF: 00.156.820/0001-77 DATA DA EMISSÃO: 14/04/2025
ENDEREÇO: **R MATO GROSSO, 1709** BAIRRO / DISTRITO: **CRISTO REI** CEP: 64014-150 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/04/2025
MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: 8630298488 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194297900 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:41:01

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 12/05/2025	Venc. 19/05/2025	Venc. 26/05/2025	Venc. 02/06/2025	Venc. 09/06/2025
Valor R\$ 1.845,51	Valor R\$ 1.544,63	Valor R\$ 1.544,63	Valor R\$ 1.544,63	Valor R\$ 1.544,63

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.	V. TOTAL PRODUTOS
8.024,03	749,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.024,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.024,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **AMPLA LOGISTICA LTDA** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO: **R GENERAL AMERICANO FREIRE** MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE** CNPJ / CPF: 29.219.812/0001-04
QUANTIDADE: 19 ESPECIE: **CAIXA** MARCA: NUMERAÇÃO: 19 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 46,048

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
875682	ACEBROFILINA XPE 25MG/5ML GEN INF FR 120ML (GLOBO) Lista (+) Volume: 16	30039049	0/00	6102	UN	30,0000	6,4406	193,22	0,00	193,22	23,19	0,00	12,00	0,00
7532	AGULHA DESC. 30 X 8,0 LS CX C/100 (SR) Lista (o) Volume: 14	90183219	4/00	6102	CX UND	30,0000 3,000,0000	7,9200 0,0792	237,60	0,00	237,60	28,51	0,00	12,00	0,00
876117	AZITROMICINA 500 MG (G) CX 5 CPR (GLOBO) Lista (+) Volume: 13,16	30042029	0/00	6102	CPR	1.830,0000	0,8759	1.602,90	0,00	1.602,90	192,35	0,00	12,00	0,00
2	BIPERIDENO 2 MG (CINETOL) (C1) *VP C/200 (CRIST) (C1) Lista (+) Volume: 15	30049069	5/00	6102	CMP	1.200,0000	0,3359	403,08	0,00	403,08	48,37	0,00	12,00	0,00
7445	BROMAZEPAM 3MG (G) (B1) (VP) CX C/30 (GRUPO) (B1) Lista (+) Volume: 15	30049064	0/00	6102	CMP	1.200,0000	0,0966	115,92	0,00	115,92	13,91	0,00	12,00	0,00
2269	CITALOPRAM 20 MG *(C-1) *GEN. CX/30 COMP. (ZYDUS) (C1) Lista (+) Volume: 15	30049059	2/00	6102	CPR	900,0000	0,1546	139,14	0,00	139,14	5,57	0,00	4,00	0,00
4397	CLONAZEPAM 2.5MG/ML (G) (B1) VP 20ML (GEOLA) (B1) Lista (+) Volume: 15	30049069	0/00	6102	FR	1,0000	2,3186	2,32	0,00	2,32	0,28	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA CREDENCIADO, CONF. DECRETO N 13.500/2008 ARTS. 791-A AO 791-V PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS: B1, C1 Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) Email do Destinatário: comprashospmed00@gmail.com : 625374 : REPRES.:129 OPERAD.:128 AG. COB: BANCO SOFISA S.A : PIAUI - PI : 3934 : 0654639
RESERVADO AO FISCO

Fls nº 1385
Processo nº 13625
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D JARDIM JORDAO - 54320-230 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2625 0408 6747 5200 0140 5500 1000 2285 0416 6881 4044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		Nº. 000.228.504 Série 001 Folha 2/2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250037665476 - 14/04/2025 16:40:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 08.674.752/0001-40	

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
6019	CLORETO DE SODIO 10% 10 ML VP CX C/200 AMP (SAMTE) Lista (+) Volume: 12	30049099	0/00	6102	AMP	200,0000	0,4495	89,90	0,00	89,90	10,79	0,00	12,00	0,00
175	DICLOF. SODIO 75 MG 3 ML VP CX C/100 (FARMA) Lista (+) Volume: 16	30039047	3/00	6102	AMP	2.000,0000	0,7729	1.545,80	0,00	1.545,80	61,83	0,00	4,00	0,00
6462	DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML CX/10 AMP. (CRIST) Lista (+) Volume: 16	30049039	5/00	6102	AMP	10,0000	4,0576	40,58	0,00	40,58	4,87	0,00	12,00	0,00
876040	ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL PCT/50 UND (GLOME) Lista (n) Volume: 14	90181990	1/00	6102	UN	300,0000	0,2236	67,08	0,00	67,08	2,68	0,00	4,00	0,00
876041	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP PCT C/50. (GLOME) Lista (o) Volume: 1,2,3,4,5	90189010	6/00	6102	UN	2.500,0000	0,7456	1.864,00	0,00	1.864,00	223,68	0,00	12,00	0,00
1370	GENTAMICINA 80 MG 2 ML CX/100 AMP. (SANTI) Lista (+) Volume: 16	30032061	0/00	6102	AMP	300,0000	1,0307	309,21	0,00	309,21	37,11	0,00	12,00	0,00
338	HALOPERIDOL 1 MG (HALO) *(C1) *VP CX C/200 CMP (CRIST) (C1) Lista (+) Volume: 15	30049069	5/00	6102	CMP	400,0000	0,1961	78,44	0,00	78,44	9,41	0,00	12,00	0,00
874348	PARACETAMOL 200 MG GTS FR. 15 ML (FARMA) Lista (-) Volume: 7,8,9,10,11,16	30039055	3/00	6102	FR	570,0000	1,5457	881,05	0,00	881,05	35,24	0,00	4,00	0,00
1164	PENIC G BENZ 1.200.000UI S/D *VP CX/50 F/A. (TEUTO) Lista (+) Volume: 6	30041013	0/00	6102	FA	50,0000	7,6351	381,76	0,00	381,76	45,81	0,00	12,00	0,00
875071	PROPRANOLOL 40 MG *VP CX/500 COMP (HIPOL) Lista (+) Volume: 16	30049036	0/00	6102	CMP	500,0000	0,0464	23,20	0,00	23,20	2,78	0,00	12,00	0,00
9373	RISPERIDONA 3 MG (C1) (G) CX C/30 CPR (VITAM) (C1) Lista (+) Volume: 15	30049069	2/00	6102	CPR	150,0000	0,1887	28,31	0,00	28,31	1,13	0,00	4,00	0,00
8708	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS *VP C/30 ML (AIREL) Lista (-) Volume: 16	30049099	0/00	6102	FR	20,0000	1,0262	20,52	0,00	20,52	2,46	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 21.323,00 DESTINATÁRIO: HOSPMED EIRELI 1711 - R. MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.099.402
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL VALFARMA LTDA
RUA HERBENE, 455, - LT 1216 A Q 40-A
MESSEJANA - 60842-120
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8530369090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.099.402
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2324 1202 6007 7000 0109 5500 1000 0994 0210 0100 0860

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
223240081356998 - 17/12/2024 15:43:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062678574 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED EIRELI 1711 CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77 DATA DA EMISSÃO 17/12/2024

ENDEREÇO R. MATO GROSSO, 1709, . BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI CEP 64014-150 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/12/2024

MUNICÍPIO TERESINA UF PI FONE / FAX 8630298488 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:41:08

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 14/01/2025	Venc. 28/01/2025	Venc. 11/02/2025
Valor R\$ 7.107,66	Valor R\$ 7.107,67	Valor R\$ 7.107,67

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.	V. TOTAL PRODUTOS
21.323,00	2.525,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.323,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL GUANABARA EXP. TRANSP. DE CARGAS S/A FRETE 0-Por conta do Rem

ENDEREÇO ROD. BR. 116, KM 06 N. 2001 MUNICÍPIO FORTALEZA UF CE INSCRIÇÃO ESTADUAL 08.707.061/0001-03

QUANTIDADE 56 ESPÉCIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO 56 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
6018	HIDROCORTISONA 500MG FA (ARISCORTEN) -BLAU FARMACEUTICA S A	30043210	0/00	6102	FRA	200,0000	6,4000	1.280,00	0,00	1.280,00	153,60		12,00	
7522	CETOPROFENO 100MG IV FA (ARTRINID)-UNIAO QUIMICA	30049029	0/00	6102	AMP	300,0000	4,9000	1.470,00	0,00	1.470,00	176,40		12,00	
1490	IYPLEX B SOL. INJ AMP 2ML (COMPLEXO B) 1X100 AMP	30039019	0/00	6102	AMP	100,0000	1,3000	130,00	0,00	130,00	15,60		12,00	
1133	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML (GEN)-FARMACE 1X100 AMP	30049099	0/00	6102	AMP	300,0000	1,4000	420,00	0,00	420,00	50,40		12,00	
87	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ AMP 3ML	30039047	0/00	6102	AMP	700,0000	1,0500	735,00	0,00	735,00	88,20		12,00	
6608	DIPIRONA SOD. 500MG/ML AMP 2ML (GEN) SANTISA	30039099	0/00	6102	AMP	1.300,0000	0,9000	1.170,00	0,00	1.170,00	140,40		12,00	
1132	BUTILB.ESCAP.+DIPIRONA SOD. 5ML AMP (GEN) 1X100 AMP	30039099	0/00	6102	AMP	700,0000	1,6000	1.120,00	0,00	1.120,00	134,40		12,00	
6875	MEROPENEM IG INJ IV C/25 (GEN) - BLAU	30042099	0/00	6102	FRA	200,0000	19,0000	3.800,00	0,00	3.800,00	456,00		12,00	
1368	TRAMADOL 100MG/2ML AMP 2ML (GEN) A2	30042069	0/00	6102	AMP	300,0000	1,8200	546,00	0,00	546,00	65,52		12,00	
1733	TRAMADOL 50MG/ML 1ML (GEN) A2-HIIPOLABOR	30042069	0/00	6102	AMP	500,0000	1,6000	800,00	0,00	800,00	96,00		12,00	
2034	TEFLAN 20MG INJ. FA (TENOXICAM)-UNIAO QUIMICA	30049073	0/00	6102	FA	300,0000	9,0000	2.700,00	0,00	2.700,00	324,00		12,00	
1515	ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML 1X100 AMP	30049021	0/00	6102	AMP	200,0000	1,6800	336,00	0,00	336,00	40,32		12,00	
1867	AGUA P/INJECAO 10ML SF-FARMACE 1X200 AMP	30039099	0/00	6102	AMP	8.000,0000	0,3000	2.400,00	0,00	2.400,00	288,00		12,00	
1434	GLICOSE 50% INJ. 10ML AMP-EQUIPLEX	30039099	0/00	6102	AMP	200,0000	0,5600	112,00	0,00	112,00	13,44		12,00	
957	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML (GEN)-HIIPOLABOR 1X1 FRS	30039099	0/00	6102	FRS	10,0000	1,3000	13,00	0,00	13,00	1,56		12,00	
6101	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML-SAMTEC	30049099	0/00	6102	AMP	200,0000	1,1000	220,00	0,00	220,00	26,40		12,00	
7012	EQUIPO MULTI 2 VIAS SLIP C/ CLAMP - TKL	90189010	0/00	6102	UN	600,0000	0,7500	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
8034	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ.LATERAL (J-EMA 06) - TKL	90189010	0/00	6102	UN	600,0000	1,1000	660,00	0,00	660,00	79,20		12,00	
6836	SCALP N. 25 C/100 LOCK - LABOR IMPORT	90183929	0/00	6102	UN	600,0000	0,2600	156,00	0,00	156,00	18,72		12,00	
4104	CATETER INTRAVENOSO N. 20G (ROSA) -SOLIDOR	90183929	1/00	6102	UN	400,0000	1,0500	420,00	0,00	420,00	16,80		4,00	
7312	CATETER INTRAVENOSO N. 24G - ABL	90183929	0/00	6102	UN	800,0000	0,9800	784,00	0,00	784,00	94,08		12,00	
4040	COLETOR PERFUCORTANTES 13 LTS-DESCARBOX	48191000	0/00	6102	UN	40,0000	6,8000	272,00	0,00	272,00	32,64		12,00	
211	GEL P/ULTRASSOM 5KG-FORTSAN 1X1 GL	30067000	0/00	6102	GL	2,0000	29,5000	59,00	0,00	59,00	7,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: [ROTA: 3]PED.: 116482|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$8.096,81 (37,97%)Fonte: IBPT|TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 18.522,00 N.FANT.: HOSPMED DISTRIBUIDORA -VEND: MARIA RENATA SA|BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456-8 C/C: 27310-4|FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL VALFARMA LTDA

RUA HERBENE, 455, - LT 1216 A Q 40-A
MESSEJANA - 60842-120
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8530369090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.099.402
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2324 1202 6000 7000 0100 5500 1000 0994 0210 0100 0860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE

223240081386998 12/2024 15:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062678574

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.600.770/0001-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7756	LUVA PROC. P C/PO C/100 - SOFT AID	40151200	0/00	6102	CX	50,0000	25,4000	1.270,00	0,00	1.270,00	152,40		12,00	

NF-e

Nº. 000.081.293
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A
IPUTINGA - 50670-423
RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.293
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2625 0511 4491 8000 0100 5500 1000 0812 9310 0057 6149

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

126250053929967 - 29/05/2025 14:44:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039080110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.449.180/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPMED DISTRIBUIDORA

CNPJ / CPF

00.156.820/0001-77

DATA DA EMISSÃO

29/05/2025

ENDEREÇO

R MATO GROSSO, 1709, 0

BAIRRO / DISTRITO

CRISTO REI

CEP

64014-150

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/05/2025

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

30298488

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2025
Valor R\$ 24.488,80

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.	V. TOTAL PRODUTOS
19.971,08	2.267,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.488,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.827,05	24.488,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

29.219.812/0001-04

ENDEREÇO

RUA PINTOR LULA CARDOSO AYRES 4755

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

074919806

QUANTIDADE

97

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

25,000

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
3427	(+)DICLOFENACO SODICO CX C 500 CPR (G+)	30049037	0,00	6102	CX	1,0000	28,5000	28,50	0,00	28,50	3,42		12,00	
3523	(-)DOMPERIDONA 10MG C 90 CPR C 90 (G-)	30049069	0,00	6102	CX	2,0000	4,2700	8,54	0,00	8,54	1,02		12,00	
3054	(-)FLEXENEMA 160+60MG ML 130ML SOL RET CX C 1 FR (O-)	30049099	0,00	6102	FR	100,0000	6,5400	654,00	0,00	654,00	78,48		12,00	
165	(+)FLUCONAZOL 2MG ML BOLSA 100ML CX C 60 (G+)	30049069	0,00	6102	BOL	15,0000	8,2400	123,60	0,00	123,60	14,83		12,00	
1402	(-)IBUPROFENO 50MG ML GTS 30ML UND CX C 100 (S-)	30049029	5,00	6102	FR	30,0000	2,6400	79,20	0,00	79,20	9,50		12,00	
20	(+)METOPROLOL 1MG ML 5ML (BECA) CX C 5 AMP (S+)	30049039	0,00	6102	AMP	95,0000	19,1000	1.814,50	0,00	1.814,50	217,74		12,00	
20	(+)METOPROLOL 1MG ML 5ML (BECA) CX C 5 AMP (S+)	30049039	0,00	6102	AMP	5,0000	19,1000	95,50	0,00	95,50	11,46		12,00	
2080	(-)OLEO MINERAL 100MG ML PURO (O-)	30049099	0,00	6102	UND	40,0000	3,0600	122,40	0,00	122,40	14,69		12,00	
2884	(+)OMEPRAZOL 40MG CX C 56 CPS (OMOPREL) (S+)	30049069	0,00	6102	CX	13,0000	11,4000	148,20	0,00	148,20	17,78		12,00	
1047	(+)SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400G POTE (G+)	30049072	0,00	6102	UND	30,0000	39,1000	1.173,00	0,00	1.173,00	140,76		12,00	
3639	(-)SULFATO FERROSO 30ML GOTAS CX 100 FR HOSP (SULFERMAX) (O-)	30049099	0,00	6102	FR	20,0000	1,0350	20,70	0,00	20,70	2,48		12,00	
3728	(+)SINVASTATINA 40MG CX 600 CPR (G+)	30039069	0,00	6102	CX	1,0000	88,7000	88,70	0,00	88,70	10,64		12,00	
3785	(+)AZITROMICINA 600MG (250MG 5ML) PO P SUS CX C 50 FR (AZITROPHAR) (S+)	30042029	0,00	6102	FR	50,0000	7,0500	352,50	0,00	352,50	42,30		12,00	
490	(+)CEFALEXINA 250MG 5ML 60ML SUSP. C 50 (G+)	30042052	0,00	6102	FR	30,0000	7,3177	219,53	0,00	219,53	26,34		12,00	
3209	(+)METRONIDAZOL 250MG CX C 600 CPS-VP (G+)	30049066	5,00	6102	CX	1,0000	114,1000	114,10	0,00	114,10	13,69		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 4.827,05

RESERVADO AO FISCO



RECHAMOS DE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 24.488,80 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA - R MATO GROSSO, 1709, 0 CRISTO REI TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A IPUTINGA - 50670-423 RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.081.293 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2625 0511 4491 8000 0100 5500 1000 0812 9310 0057 6149 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250053929967 - 29/05/2025 14:44:04		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 11.449.180/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039080110		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1700	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22G X 3 1 2"- 90X07	90183219	2/00	6102	UND	100,0000	4,7700	477,00	0,00	477,00	19,08		4,00
300	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25G X 3 1 2"- 90X05	90183219	2/00	6102	UND	250,0000	4,5200	1.130,00	0,00	1.130,00	45,20		4,00
1301	ATAD CREPE 13F 10CM X 1,80M (204)	30059090	0/00	6102	UND	7.260,0000	0,4660	3.383,16	0,00	3.383,16	405,98		12,00
1061	ATAD CREPE 13F 15CM X 1,80M (CX204 UN.)	90211020	0/40	6102	UND	6.732,0000	0,6320	4.254,62	0,00	0,00	0,00		0,00
196	CATETER U L 2,5FR X 30CM UMBILICAL	90183929	0/40	6102	UND	10,0000	26,3100	263,10	0,00	0,00	0,00		0,00
3378	(+VALPROATO DE SODIO 500MG CX C 50 CPR (C1) (DEPAKENE) (O+)	30049099	0/00	6102	CX	20,0000	43,1000	862,00	0,00	862,00	103,44		12,00
3181	(+SERTRALINA 50MG CX C 600 CAPS (C1) (G+)	30049039	5/00	6102	CX	2,0000	77,8000	155,60	0,00	155,60	18,67		12,00
2796	(+LEVOMEPRMAZINA 25MG CX C 200 CPR (C1) (LEVOZINE) (S+)	30049079	5/00	6102	CX	8,0000	121,7000	973,60	0,00	973,60	116,83		12,00
3489	(+RISPERIDONA 1MG CX C 30 CPRV (C1) (G+)	30049069	0/00	6102	CX	60,0000	3,4300	205,80	0,00	205,80	24,70		12,00
3918	RISPERIDONA GTS 1MG ML FR 30ML (C1) (RISPERIDON)	30049069	5/00	6102	FR	60,0000	18,5500	1.113,00	0,00	1.113,00	133,56		12,00
3791	(+ACEBROFILINA 25MG 5ML FR 120ML INFANTIL (G+)	30039049	0/00	6102	FR	385,0000	6,5900	2.537,15	0,00	2.537,15	304,46		12,00
3791	(+ACEBROFILINA 25MG 5ML FR 120ML INFANTIL (G+)	30039049	0/00	6102	FR	115,0000	6,5900	757,85	0,00	757,85	90,94		12,00
3598	(+AMOXICILINA 250 MG 150ML FARMA C 1 (CIMED) (G+)	30031012	5/00	6102	CX	35,0000	7,9500	278,25	0,00	278,25	33,39		12,00
876	(+ANLÓDIPINO 10MG C 500 COMP (BESILAPIN) (S+)	30049069	0/00	6102	CX	18,0000	34,9000	628,20	0,00	628,20	75,38		12,00
870	(-)DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX C 500COMP (HYSTIN) (S-)	30049069	0/00	6102	CX	5,0000	22,2000	111,00	0,00	111,00	13,32		12,00
153	(+NISTATINA CREME VG 50 G+ 10 APL-VP (G+)	30042099	5/00	6102	BN	200,0000	6,3400	1.268,00	0,00	1.268,00	152,16		12,00
3370	(+SULFA+TRIMETO 400+80MG CX C 20 COM (G+)	30049072	0/00	6102	CX	250,0000	4,1900	1.047,50	0,00	1.047,50	125,70		12,00

MUNICIPAL DE RECIFE
 Filo nº 1389
 Processo nº 13622
 Assinatura

RECEBEMOS DE DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 60.125,00 DESTINATÁRIO: HOSPMED LTDA - MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.042.226
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS
R E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58
DENDE - 60714-705
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 30994959

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.042.226
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2325 0616 9026 1200 0100 5500 1000 0422 2610 3493 7720

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223250057099994 - 11/06/2025 11:24:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 065061985 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 16.902.612/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPMED LTDA** CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77 DATA DA EMISSÃO 11/06/2025

ENDEREÇO **MATO GROSSO, 1709** BAIRRO / DISTRITO **CRISTO REI** CEP 64014-150 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/06/2025

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 868630298488 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:24:08

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	11/07/2025	Venc.	25/07/2025	Venc.	11/08/2025	Venc.	25/08/2025	Venc.	09/09/2025
Valor	R\$ 12.025,00	Valor	R\$ 12.025,00	Valor	R\$ 12.025,00	Valor	R\$ 12.025,00	Valor	R\$ 12.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
60.125,00	5.368,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **EMITENTE** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 00.000.000/0000-00

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 35 ESPECIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO 17 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 100,000

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
830	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML (G) * Lista (o)	30049099	5/00	6102	UN	200,0000	3,5000	700,00	0,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
865	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10M * Lista (o)	30042069	0/00	6102	UN	100,0000	3,0000	300,00	0,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
2425	ATROPINA 0,25MG 1ML * Lista (o)	30039099	0/00	6102	UN	600,0000	1,3000	780,00	0,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
2599	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJ * Lista (o)	30039099	0/00	6102	UN	800,0000	1,2000	960,00	0,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
2782	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ * Lista (o)	30032099	5/00	6102	UN	2,000,0000	4,3000	8.600,00	0,00	8.600,00	1.032,00	0,00	12,00	0,00
2800	CETOPROFENO 100MG IV * Lista (o)	30049039	0/00	6102	UN	2,000,0000	6,0000	12.000,00	0,00	12.000,00	1.440,00	0,00	12,00	0,00
2906	AMIODARONA 50MG/ML 3ML * Lista (o)	30049054	0/00	6102	UN	200,0000	5,0000	1.000,00	0,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
5019	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G) * Lista (o)	30039074	5/00	6102	UN	55,0000	1,2000	66,00	0,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
5019	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G) * Lista (o)	30039074	5/00	6102	UN	345,0000	1,2000	414,00	0,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,00
5126	MORFINA 10MG/ 1ML (A1) * Lista (o)	30049099	5/00	6102	UN	200,0000	3,9000	780,00	0,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
7099	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML UND (B1) Lista (o)	30049099	0/00	6102	UN	200,0000	4,5000	900,00	0,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
10921	PROPOFOL 1% AMP 20ML (C1) . Lista (o)	30049095	0/00	6102	UN	400,0000	11,9000	4.760,00	0,00	4.760,00	571,20	0,00	12,00	0,00
11863	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ * Lista (o)	30039099	0/00	6102	AMP	4,000,0000	1,1500	4.600,00	0,00	4.600,00	552,00	0,00	12,00	0,00
14895	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML * Lista (o)	29395920	0/00	6102	UN	200,0000	2,9000	580,00	0,00	580,00	69,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS: B1
ICMS DESTACADO EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE EXCLUSÃO DE SEU VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO PIS E DA COFINS, CONFORME DECISÃO DO STF (RE 574706/PR) E LEGISLAÇÃO FEDERAL PERTINENTE - VEDADO O CREDITAMENTO. ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 01/99 ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 47_97 ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 116_98
Email do Destinatário: comprashospmmed00@gmail.com
: 10406
: REPRES.: 8 OPERAD.: 1 AG. COB: BOLETO BANCO DO BRASIL
: GERAL
: 750

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS
R E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58
DENDE - 60714-705
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 30994959

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.226
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2325 0616 9026 1200 0100 5500 1000 0422 2610 3493 7720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250057099994 - 11/06/2025 11:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

065061985

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.902.612/0001-00

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
16233	CEFAZOLINA SODICA 1G PO CX/50. Lista (o)	30042059	2/00	6102	UN	800,0000	5,8000	4.640,00	0,00	4.640,00	185,60	0,00	4,00	0,00
16235	CEFTRIAXONA 1G CX C/50 * Lista (o)	30042059	2/00	6102	UN	3,100,0000	5,9500	18.445,00	0,00	18.445,00	737,80	0,00	4,00	0,00
1000438	CLOR.MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML (G) (B1) (B1) Lista (o)	30049069	0/00	6102	AMP	200,0000	3,0000	600,00	0,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00



RECEBEMOS DE DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 17.274,00 DESTINATÁRIO: HOSPMED LTDA - MATO GROSSO, 1709* CRISTO REI, TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.040.813
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS R E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58 DENDE - 60714-705 FORTALEZA - CE Fone/Fax: 30994959			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		2325 0216 9026 1200 0100 5500 1000 0408 1310 2005 2897	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
065061985		223250019644152 - 25/02/2025 12:44:58	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF	
065061985		16.902.612/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.156.820/0001-77	25/02/2025
HOSPMED LTDA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MATO GROSSO, 1709		CRISTO REI	64014-150
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TERESINA		PI	868630298488
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
		194297900	12:44:57

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 27/03/2025	Venc. 11/04/2025	Venc. 25/04/2025	Venc. 12/05/2025	Venc. 26/05/2025
Valor R\$ 3.454,80	Valor R\$ 3.454,80	Valor R\$ 3.454,80	Valor R\$ 3.454,80	Valor R\$ 3.454,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		V. TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		17.274,00	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		17.274,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Por conta do Rem				00.000.000/0000-00
EMITENTE						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
54	CAIXA		13	710,000	710,000	

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
308	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML UND Lista (o)	30049099	5/60	6403	UN	500,0000	5,3000	2.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	GLICOSE 5% 500ML UND Lista (o)	30049099	5/60	6403	UN	100,0000	6,8500	685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML UND Lista (o)	30039099	0/60	6403	UN	600,0000	4,3000	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2640	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 4ML UND Lista (o)	30049061	5/60	6403	UN	40,0000	4,3500	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	OMEPRAZOL 40MG PO C/ DIL 10ML (G) UND Lista (o)	30049069	5/60	6403	UN	40,0000	12,5000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3317	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML UND Lista (o)	30049099	0/60	6403	UN	800,0000	6,5500	5.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5019	DIAZEPAM 10MG 2ML (BI) (G) UND Lista (o)	30039074	5/60	6403	UN	200,0000	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5126	MORFINA 10MG/ 1ML (A1) UND Lista (o)	30049099	5/60	6403	UN	200,0000	4,3000	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11391	BENZILPENICILINA 1.200.000UI C UND Lista (o)	30041013	5/60	6403	UN	50,0000	7,5000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12959	OXACILINA 500MG PO CX/50 UND Lista (o)	30041019	0/60	6403	UN	50,0000	5,4000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13164	PROMETAZINA 50MG/2ML * Lista (o)	30049075	0/60	6403	UN	400,0000	5,1000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13789	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJ UND Lista (o)	30045090	0/60	6403	UN	800,0000	1,2000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15280	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) UND Lista (o)	30049069	5/60	6403	UN	200,0000	3,5000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:17.274,00 ICMS:2.072,88 ICMS DESTACADO EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE EXCLUSAO DE SEU VALOR DA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS, CONFORME DECISAO DO STF (RE 574706/PR) E LEGISLACAO FEDERAL PERTINENTE - VEDADO O CREDITAMENTO. ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 01/99 ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 47 97 ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 116 98 Email do Destinatário: comprashospmed00@gmail.com : 6608 : REPRES.:8 OPERAD.:1 AG. COB:BOLETO BANCO DO BRASIL : GERAL : 750	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 17.274,00 DESTINATÁRIO: HOSPMED LTDA - MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI, TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.040.813
Série 001



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS R E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58 DENDE - 60714-705 FORTALEZA - CE Fone/Fax: 30994959		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2325 0216 9026 1200 0100 5500 1000 0408 1310 2005 2897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250019644152 - 25/02/2025 12:44:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
065061985			16.902.612/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPMED LTDA		00.156.820/0001-77	25/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MATO GROSSO, 1709	CRISTO REI	64014-150	25/02/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TERESINA	PI	868630298488	194297900
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			12:44:57

FATURA / DUPLICATA					
Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	27/03/2025	Venc.	11/04/2025	Venc.	25/04/2025
Valor	R\$ 3.454,80	Valor	R\$ 3.454,80	Valor	R\$ 3.454,80
Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	12/05/2025	Venc.	26/05/2025	Venc.	31/05/2025
Valor	R\$ 3.454,80	Valor	R\$ 3.454,80	Valor	R\$ 3.454,80

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.274,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
EMITENTE		0-Por conta do Rem				00.000.000/0000-00	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
54	CAIXA		13	710,000	710,000		

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
308	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML UND Lista (o)	30049099	5/60	6403	UN	500,0000	5,3000	2.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	GLICOSE 5% 500ML UND Lista (o)	30049099	5/60	6403	UN	100,0000	6,8500	685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML UND Lista (o)	30039099	0/60	6403	UN	600,0000	4,3000	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2640	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 4ML UND Lista (o)	30049061	5/60	6403	UN	40,0000	4,3500	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	OMEPRAZOL 40MG PO C/ DIL. 10ML (G) UND Lista (o)	30049069	5/60	6403	UN	40,0000	12,5000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3317	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML UND Lista (o)	30049099	0/60	6403	UN	800,0000	6,5500	5.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5019	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G) UND Lista (o)	30039074	5/60	6403	UN	200,0000	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5126	MORFINA 10MG/ 1ML (A1) UND Lista (o)	30049099	5/60	6403	UN	200,0000	4,3000	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11391	BENZILPENICILINA 1.200.000UI C UND Lista (o)	30041013	5/60	6403	UN	50,0000	7,5000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12959	OXACILINA 500MG PO CX/50 UND Lista (o)	30041019	0/60	6403	UN	50,0000	5,4000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13164	PROMETAZINA 50MG/2ML * Lista (o)	30049075	0/60	6403	UN	400,0000	5,1000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13789	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJ UND Lista (o)	30045090	0/60	6403	UN	800,0000	1,2000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15280	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) UND Lista (o)	30049069	5/60	6403	UN	200,0000	3,5000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 17.274,00 ICMS: 2.072,88 ICMS DESTACADO EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE EXCLUSÃO DE SEU VALOR DA BASE DE CALCULO DOPIS E DA COFINS, CONFORME DECISÃO DO STF (RE 574706/PR) E LEGISLAÇÃO FEDERAL PERTINENTE - VEDADO O CREDITAMENTO. ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 01/99 ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 47_97 ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 116_98 Email do Destinatário: comprashospmed00@gmail.com : 6608 : REPRES.: 8 OPERAD.: 1 AG. COB-BOLETO BANCO DO BRASIL : GERAL : 750	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MUNICIPAL DE TERESINA
 Fil. nº 1394
 Processo nº 1362
 Assinatura

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R. MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
 Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 97,52

NF-e
Nº 000.002.149
Série 001

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.002.149 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4910 0003 1308 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024251357 08/07/2025 17:58:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		CNPJ 01.163.981/0001-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	08/07/2025
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. MATO GROSSO, 1709	CRISTO REI	64014-150	08/07/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI	194297900	17:50:43

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	
97,52	11,70	0,00	0,00	97,52	
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	97,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01072	NITROFURAZONA 500G POMADA Val Aprox Tributos: 1,81 (13,44%) LOTE: 6115300 QTD: 1,00 FAB: 07/07/2024 VAL: 07/07/2027	30049049	000	6102	POTE	1,00	13,47	0,00	13,47	13,47	1,62	0,00	12,00	0,00
00337	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/500 Val Aprox Tributos: 8,49 (13,45%) LOTE: DP23H237 QTD: 1,00 FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2027	29331111	000	6102	CPR	1,00	63,12	0,00	63,12	63,12	7,57	0,00	12,00	0,00
00141	HIDRALAZINA 20MG Compl.: C/20 Val Aprox Tributos: 2,02 (13,47%) LOTE: 23090014 QTD: 1,00 FAB: 30/03/2024 VAL: 30/03/2027	30042029	000	6102	CNS	1,00	15,00	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
00139	CLOPIDOGREL 75MG C/28 Val Aprox Tributos: 0,80 (13,49%) LOTE: AFJ7523006A QTD: 1,00 FAB: 05/05/2025 VAL: 04/04/2027	30039089	000	6102	CNS	1,00	5,93	0,00	5,93	5,93	0,71	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 8,79. 2 Val. Aprox. Tributos: 13,12 (13,45%) Fonte: IBPT		

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 826,78

MUNICIPAL DE CRISTO REI
Fls nº 1395
Processo nº 13620
Assinatura

NF-e
Nº 000.002.148
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA  AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.148 Série 001 Folha 1/4	
	CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	08/07/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709	BARRIO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA 08/07/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 17:47:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		194297900	

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	
826,78	99,20	0,00	0,00	826,78	
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	826,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00996	ACICLOMIR 250MG INJETAVEL Val Aprox Tributos: 4,15 (13,46%) LOTE: A332001 QTD: 1,00 FAB: 17/05/2024 VAL: 17/05/2026	29335942	000	6102	CXS	1,00	30,83	0,00	30,83	30,83	3,70	0,00	12,00	0,00
00817	PENICILINA BENZATINA 600UI CX C/50 UND Compl.: CX. C/50 Val Aprox Tributos: 8,23 (13,45%)	30041013	000	6102	CXS	1,00	61,20	0,00	61,20	61,20	7,34	0,00	12,00	0,00
01432	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML INJ Val Aprox Tributos: 2,60 (13,43%) LOTE: G6594 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2024 VAL: 18/05/2026	30049069	000	6102	CXS	1,00	19,36	0,00	19,36	19,36	2,32	0,00	12,00	0,00
01600	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL C/50 Val Aprox Tributos: 8,02 (13,45%) LOTE: CNF84 QTD: 1,00 FAB: 20/02/2025 VAL: 20/02/2027	30059090	000	6102	CXS	1,00	59,65	0,00	59,65	59,65	7,16	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 74,42. 2 Val. Aprox. Tributos: 111,16 (13,44%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.002.148
Série 001
Folha 2/4



Handwritten stamp: MUNICIPAL DE CARAPAZU, 2019, Fil. nº 1396, Matr. nº 1362

CHAVE DE ACESSO

2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250024250253 08/07/2025 17:54:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, ALIQUOTA % IPI. Contains 10 rows of product data including GENTAMICINA, MEROPENEM, NITROFURAZONA, AMIODARONA, SULFADIAZINA, ALBUMINA HUMANA, and DIPIRONA.

MUNICÍPIO DE TIMON - MA

 Fls nº 1399

 Processo nº 1368

 Assinatura

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px auto;">1</div>	 CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50

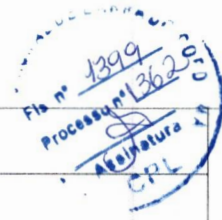
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01729	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML Compl.: HIOSCINA SIMPLES C/100 Val Aprox Tributos: 5,09 (13,44%) LOTE: 6654G8 QTD: 1,00 FAB: 18/06/2025 VAL: 18/06/2027	30049099	000	6102	CXCS	1,00	37,87	0,00	37,87	37,87	4,54	0,00	12,00	0,00
00963	ARGIROL 10% COLIRIO 5ML Val Aprox Tributos: 0,25 (13,30%) LOTE: DFH74452 QTD: 1,00 FAB: 28/02/2024 VAL: 28/02/2027	30042019	000	6102	UND	1,00	1,88	0,00	1,88	1,88	0,23	0,00	12,00	0,00
01515	DOPAMINA 50MG, AMPOLA C/10ML Val Aprox Tributos: 4,81 (13,45%) LOTE: 563210 QTD: 1,00 FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2026	30049099	000	6102	CXCS	1,00	35,77	0,00	35,77	35,77	4,29	0,00	12,00	0,00
01514	LIDOCAINA 2% 20MG/ML Compl.: C25 Val Aprox Tributos: 5,08 (13,45%) LOTE: DFRE7825S QTD: 1,00 FAB: 20/02/2024 VAL: 20/02/2027	30039053	000	6102	CXCS	1,00	37,77	0,00	37,77	37,77	4,53	0,00	12,00	0,00
01429	BETAMETASONA INJETAVEL Val Aprox Tributos: 0,43 (13,52%) LOTE: F6698774 QTD: 1,00 FAB: 16/08/2024 VAL: 16/08/2026	30049099	000	6102	CXCS	1,00	3,18	0,00	3,18	3,18	0,38	0,00	12,00	0,00
00139	CLOPIDOGREL 75MG C/28 Val Aprox Tributos: 0,80 (13,49%) LOTE: AFJ7523006A QTD: 1,00 FAB: 05/05/2025 VAL: 04/04/2027	30039089	000	6102	CXCS	1,00	5,93	0,00	5,93	5,93	0,71	0,00	12,00	0,00
00306	HIDROCORTISONA 100MG F/AMP Val Aprox Tributos: 13,58 (13,45%) LOTE: 23100396 QTD: 1,00 FAB: 30/09/2024 VAL: 30/09/2026	29372120	000	6102	CXCS	1,00	101,00	0,00	101,00	101,00	12,12	0,00	12,00	0,00
00101	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML Val Aprox Tributos: 0,63 (13,38%) LOTE: 23041352 QTD: 1,00 FAB: 28/06/2024 VAL: 28/06/2026	30049099	000	6102	AMP	1,00	4,71	0,00	4,71	4,71	0,57	0,00	12,00	0,00



 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.148 Série 001 Folha 4/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p>	<p>CPF 01.163.981/0001-50</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01670	VITAMINA C 500MG/5ML C/100 AMP Val Aprox Tributos: 5,60 (13,44%) LOTE: VT9900023 QTD: 1,00 FAB: 12/05/2024 VAL: 12/05/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	41,66	0,00	41,66	41,66	5,00	0,00	12,00	0,00
00731	VITAMINA C GOTAS 20ML CX/50 Val Aprox Tributos: 0,06 (14,29%) LOTE: 32157 QTD: 1,00 FAB: 15/06/2023 VAL: 15/06/2026	29362710	000	6102	UND	1,00	0,42	0,00	0,42	0,42	0,05	0,00	12,00	0,00
00525	PROMETAZINA 25MG/ML AMP. 2ML Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 7,92 (13,44%) LOTE: 00003214 QTD: 1,00 FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2026	30049079	000	6102	CXS	1,00	58,92	0,00	58,92	58,92	7,07	0,00	12,00	0,00
00303	ETILEFRINA 10MG/ML C/06 AMP 1ML INJ (ETILEFR) Val Aprox Tributos: 0,45 (13,31%) LOTE: 2305247 QTD: 1,00 FAB: 28/12/2024 VAL: 28/12/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	3,38	0,00	3,38	3,38	0,41	0,00	12,00	0,00
01370	ESPIROLACTONA 25MG CXS C/30 CPR Val Aprox Tributos: 0,28 (13,33%) LOTE: GH6633 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2026	30043220	000	6102	CXS	1,00	2,10	0,00	2,10	2,10	0,25	0,00	12,00	0,00

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 816,70



NF-e
Nº 000.002.144
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	
	Nº 000.002.144 Série 001 Folha 1/4	CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4410 0003 1280 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024248245 08/07/2025 17:44:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	08/07/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709		Bairro / Distrito CRISTO REI	CEP 64014-150
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI	DATA DA SAÍDA 08/07/2025
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 17:34:05
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	

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	
816,70	97,99	0,00	0,00	816,70	
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	816,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LIND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
01504	SOLUCAO DE GELATINA Compl.: +CLORETO DE CALCIO 500ML Val Aprox Tributos: 0,92 (13,47%) LOTE: XH743 QTD: 1,00 FAB: 15/02/2024 VAL: 15/02/2026	30049099	000	6102	FRS	1,00	6,83	0,00	6,83	6,83	0,82	0,00	12,00 0,00
00650	ACETILCISTEINA 1G INJETAVEL Val Aprox Tributos: 0,10 (13,89%) LOTE: SOFA 2 LUGARES QTD: 1,00 FAB: 29/03/2024 VAL: 29/03/2032	30039099	000	6102	AMP	1,00	0,72	0,00	0,72	0,72	0,09	0,00	12,00 0,00
00334	FUROSEMIDA 20 MG 02 ML Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 5,09 (13,44%) LOTE: 20219323 QTD: 1,00 FAB: 01/10/2024 VAL: 01/10/2027	29359021	000	6102	CXS	1,00	37,87	0,00	37,87	37,87	4,54	0,00	12,00 0,00
00330	HIDROCORTISONA 500MG C/50F/A Val Aprox Tributos: 14,12 (13,45%) LOTE: 000025 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2024 VAL: 30/08/2027	29372120	000	6102	CXS	1,00	105,00	0,00	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 73,51. 2 Val. Aprox. Tributos: 109,86 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL DE BARRA
 Filo nº 2400
 Processo nº 1362
 Assinatura

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.144 Série 001 Folha 2/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4410 0003 1280</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00088	BROMOPRIDA 10MG/2ML Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 5,04 (13,46%) LOTE: 2330455 QTD: 1,00 FAB: 30/10/2024 VAL: 30/10/2027	30049045	000	6102	CXS	1,00	37,45	0,00	37,45	37,45	4,49	0,00	12,00	0,00
01561	BICARBONATO DE SODIO 8,4% IMEQ/ML INJ Compl.: 10% CX C/100 Val Aprox Tributos: 3,51 (13,45%) LOTE: 654879 QTD: 1,00 FAB: 16/04/2024 VAL: 16/04/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	26,09	0,00	26,09	26,09	3,13	0,00	12,00	0,00
01423	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INJETAVEL 10ML Compl.: C/200 Val Aprox Tributos: 15,74 (13,45%) LOTE: YT78 QTD: 1,00 FAB: 30/04/2024 VAL: 30/04/2026	29181610	000	6102	CXS	1,00	116,99	0,00	116,99	116,99	14,04	0,00	12,00	0,00
01644	NIFEDIPINO RETARD 10MG Compl.: SUBLINGUAL Val Aprox Tributos: 0,59 (13,35%) LOTE: SD5456454 QTD: 1,00 FAB: 15/04/2025 VAL: 15/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	4,42	0,00	4,42	4,42	0,53	0,00	12,00	0,00
01697	CLORETO DE POTASSIO 10% CX/200 Val Aprox Tributos: 1,61 (13,42%) LOTE: P55548 QTD: 1,00 FAB: 25/04/2025 VAL: 25/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	12,00	0,00	12,00	12,00	1,44	0,00	12,00	0,00
00120	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML Compl.: CX C/40 Val Aprox Tributos: 15,17 (13,45%) LOTE: 74SI4259 QTD: 1,00 FAB: 10/01/2024 VAL: 10/01/2027	29054300	000	6102	CXS	1,00	112,78	0,00	112,78	112,78	13,53	0,00	12,00	0,00
00964	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJETAVEL 1ML CX C/50AMP Compl.: METILSULFATO Val Aprox Tributos: 2,99 (13,45%) LOTE: TYKY855 QTD: 1,00 FAB: 30/03/2025 VAL: 30/03/2027	29181610	000	6102	CXS	1,00	22,23	0,00	22,23	22,23	2,67	0,00	12,00	0,00
00997	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML CX/50 Val Aprox Tributos: 1,19 (13,46%) LOTE: 654AF41 QTD: 1,00 FAB: 18/07/2024 VAL: 18/07/2027	29362610	000	6102	CXS	1,00	8,84	0,00	8,84	8,84	1,06	0,00	12,00	0,00



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.144
Série 001
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4410 0003 1280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250024248245 08/07/2025 17:44:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM:SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 8 rows of product data.



 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.144 Série 001 Folha 4/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO: 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4410 0003 1280</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01765	INIBINA INJETAVEL C/25AMP Val Aprox Tributos: 10,34 (13,45%) LÔTE: 2156448 Q'ID: 1,00 FAB: 16/05/2025 VAL: 16/05/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	76,85	0,00	76,85	76,85	9,22	0,00	12,00	0,00

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
 Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 1.508,68

Fls nº 1403
 Processo nº 13622
 Assinatura
 CPL

NF-e

Nº 000.002.143

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p>Nº 000.002.143 Série 001 Folha 1/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024249852 08/07/2025 17:52:47</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012</p>	<p>CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 08/07/2025</p>	
<p>ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI</p>	<p>CEP 64014-150</p>	<p>DATA DA SAÍDA 08/07/2025</p>
<p>MUNICÍPIO TERESINA</p>	<p>UF PI</p>	<p>TELEFONE / FAX</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900</p>
		<p>HORA DA SAÍDA 11:39:38</p>	

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		
1.508,68	181,02	0,00	0,00	1.508,68		
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	1.508,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p>			<p>FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>			<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPECIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00924	AMPICILINA SODICA 1000MG Compl.: 1G Val Aprox Tributos: 12,73 (13,45%) LOTE: AF654-20 QTD: 1,00 FAB: 18/03/2024 VAL: 18/03/2026	29411010	000	6102	CXS	1,00	94,68	0,00	94,68	94,68	11,36	0,00	12,00	0,00
01054	BENZIL PENICILINA 5.000.000UI Val Aprox Tributos: 12,15 (13,44%) LOTE: 654G66 QTD: 1,00 FAB: 17/04/2024 VAL: 17/04/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	90,37	0,00	90,37	90,37	10,84	0,00	12,00	0,00
00324	CEFALOTINA 1G C/100FR/AMP Val Aprox Tributos: 12,59 (13,45%) LOTE: 23050905 QTD: 1,00 FAB: 30/05/2024 VAL: 30/05/2026	29419033	000	6102	CXS	1,00	93,63	0,00	93,63	93,63	11,24	0,00	12,00	0,00
00096	CLINDAMICINA 300MG Val Aprox Tributos: 11,94 (13,45%) LOTE: 23050369 QTD: 1,00 FAB: 31/05/2023 VAL: 31/05/2026	29419022	000	6102	CXS	1,00	88,79	0,00	88,79	88,79	10,65	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 135,80. 2 Val. Aprox. Tributos: 202,10 (13,40%) Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>



<p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.143 Série 001 Folha 2/4</p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>421250024249852 08/07/2025 17:52:47</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>01.163.981/0001-50</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00105	GENTAMICINA 80MG Val Aprox Tributos: 1,35 (13,50%) LOTE: 205000923 QTD: 1,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 01/09/2026	29419043	000	6102	CXS	1,00	10,00	0,00	10,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
01489	OXACILINA 500MG INJ. Val Aprox Tributos: 7,78 (13,45%) LOTE: EDSF78 QTD: 1,00 FAB: 20/04/2024 VAL: 20/04/2026	30041019	000	6102	CXS	1,00	57,86	0,00	57,86	57,86	6,94	0,00	12,00	0,00
00659	DESLANOSÍDEO 0.4MG/ML Val Aprox Tributos: 2,48 (13,47%) LOTE: 87495 QTD: 1,00 FAB: 19/05/2024 VAL: 19/05/2026	30039099	000	6102	CXS	1,00	18,41	0,00	18,41	18,41	2,21	0,00	12,00	0,00
00810	AGUA PARA INJECAO 500ML Val Aprox Tributos: 8,38 (16,27%) LOTE: FGH6541 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2024 VAL: 18/05/2026	33019030	000	6102	CXS	1,00	51,51	0,00	51,51	51,51	6,18	0,00	12,00	0,00
01713	ATROPINA 0,50MG/ML INJ 2ML Val Aprox Tributos: 2,97 (13,44%) LOTE: GH6658.25 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2025 VAL: 18/05/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	22,09	0,00	22,09	22,09	2,65	0,00	12,00	0,00
00818	DEXAMETASONA 4MG ML AMP 2,5ML Val Aprox Tributos: 3,77 (13,46%) LOTE: 1504203 QTD: 1,00 FAB: 25/02/2024 VAL: 25/02/2026	30039099	000	6102	CXS	1,00	28,00	0,00	28,00	28,00	3,36	0,00	12,00	0,00
00212	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100AMP Val Aprox Tributos: 1,99 (13,44%) LOTE: 352093 QTD: 1,00 FAB: 05/09/2022 VAL: 05/09/2025	29225032	000	6102	CXS	1,00	14,81	0,00	14,81	14,81	1,78	0,00	12,00	0,00
00097	CLORETO DE SODIO 10% 10ML Val Aprox Tributos: 3,24 (7,86%) LOTE: 23L0122H QTD: 1,00 FAB: 01/10/2024 VAL: 01/10/2027	25010090	000	6102	CXS	1,00	41,24	0,00	41,24	41,24	4,95	0,00	12,00	0,00
01696	CIME TIDINA 150MG/ML INJ 2ML Val Aprox Tributos: 8,40 (13,44%) LOTE: A45487 QTD: 1,00 FAB: 15/04/2025 VAL: 15/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	62,49	0,00	62,49	62,49	7,50	0,00	12,00	0,00



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA



AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.143
Série 001
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250024249852 08/07/2025 17:52:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01570	OMEPRAZOL 40MG INJ Val Aprox Tributos: 4,67 (13,45%) LOTE: 66487 QTD: 1,00 FAB: 15/03/2025 VAL: 15/03/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	34,72	0,00	34,72	34,72	4,17	0,00	12,00	0,00
00305	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOL INJ C/25FR/AMP Compl.: 5ML Val Aprox Tributos: 15,85 (13,45%) LOTE: 856123 QTD: 1,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2025	30019010	000	6102	CXS	1,00	117,83	0,00	117,83	117,83	14,14	0,00	12,00	0,00
00726	OLEO DE GIRASSOL 100ML Val Aprox Tributos: 0,20 (13,79%) LOTE: 322547 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2023 VAL: 18/05/2028	30049099	000	6102	FRS	1,00	1,45	0,00	1,45	1,45	0,17	0,00	12,00	0,00
00608	OLEO MINERAL 100ML Val Aprox Tributos: 0,18 (18,95%) LOTE: 190623344 QTD: 1,00 FAB: 30/11/2023 VAL: 30/11/2026	38249989	000	6102	UND	1,00	0,95	0,00	0,95	0,95	0,11	0,00	12,00	0,00
00084	ADRENALINA EPINEFRINA 1 G/1000 ML Val Aprox Tributos: 5,04 (13,46%) LOTE: 23080120 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2024 VAL: 01/08/2027	30049095	000	6102	CXS	1,00	37,45	0,00	37,45	37,45	4,49	0,00	12,00	0,00
01101	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20ML C/50 Val Aprox Tributos: 2,66 (13,45%) LOTE: 55417 QTD: 1,00 FAB: 15/04/2024 VAL: 15/04/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	19,78	0,00	19,78	19,78	2,37	0,00	12,00	0,00
01410	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INJETAVEL Val Aprox Tributos: 4,24 (13,43%) LOTE: RG252152 QTD: 1,00 FAB: 20/02/2024 VAL: 20/02/2026	21069030	000	6102	CXS	1,00	31,56	0,00	31,56	31,56	3,79	0,00	12,00	0,00
00954	METILERGOMETRINA 0,02 MG/ML 1ML Val Aprox Tributos: 7,64 (13,45%) LOTE: 65410 QTD: 1,00 FAB: 06/10/2024 VAL: 06/10/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	56,81	0,00	56,81	56,81	6,82	0,00	12,00	0,00



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.143
Série 001
Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250024249852 08/07/2025 17:52:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data including items like PROSTIGMINE, GLICERINA, GLICOSE, COMPLEXO B, PENICILINA, and CEFTRIAXONA.

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.361,16 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.001.891
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.891
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 9110 0002 8749

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

421250016348521 - 12/05/2025 08:45:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012

CNPJ / CPF

00.156.820/0001-77

DATA DA EMISSÃO

12/05/2025

ENDEREÇO

R MATO GROSSO, 1709

BAIRRO / DISTRITO

CRISTO REI

CEP

64014-150

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/05/2025

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:38:55

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.361,16	163,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.361,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,09	1.361,16

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
00577	RISPERIDONA 1MG 1ML/SOLUCAO	30049069	0/00	6102	CXS	1,0000	48,0000	48,00	0,00	48,00	5,76		12,00	
01507	TRAMADOL 100MG	30049039	0/00	6102	CXS	1,0000	72,0000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00547	BROMAZEPAM 6MG COMP.	30049064	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3500	10,50	0,00	10,50	1,26		12,00	
01321	SINVASTATINA 40MG C/500	29359021	0/00	6102	CPR	1,0000	27,0000	27,00	0,00	27,00	3,24		12,00	
01012	SINVASTATINA 20MG CX C/250	29332922	0/00	6102	CXS	3,0000	4,0000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
00731	VITAMINA C GOTAS 20ML CX/50	29362710	0/00	6102	CXS	2,0000	16,0000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00130	ACEBROFILINA INFANTIL 120ML CX/50	30044990	0/00	6102	CXS	2,0000	42,0000	84,00	0,00	84,00	10,08		12,00	
01081	ACIDO ASCORBICO GOTA 20ML CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	3,0000	16,0000	48,00	0,00	48,00	5,76		12,00	
00044	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Compl.: COMPRIMIDOS	30049079	0/00	6102	CPR	100,0000	0,2000	20,00	0,00	20,00	2,40		12,00	
00317	ACICLOVIR 200MG	29335942	0/00	6102	CPR	450,0000	0,0600	27,00	0,00	27,00	3,24		12,00	
00329	AMBROXOL 3MG/ML PEDIATRICO 100ML CX/50 Compl.: CX/50	29221931	0/00	6102	CXS	1,0000	45,0000	45,00	0,00	45,00	5,40		12,00	
00941	AMINOFILINA 100 MG C/500	29395920	0/00	6102	CXS	1,0000	20,0000	20,00	0,00	20,00	2,40		12,00	
00322	DIGOXINA 0.25MG C/500 CPR	30049079	0/00	6102	CXS	1,0000	16,0000	16,00	0,00	16,00	1,92		12,00	
00218	DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML CX/50	29331111	0/00	6102	CXS	1,0000	19,0000	19,00	0,00	19,00	2,28		12,00	
00541	FLUCONAZOL 150MG C/500	30039086	0/00	6102	CXS	1,0000	70,0000	70,00	0,00	70,00	8,40		12,00	
00144	LEVOFLOXACINO 500MG	30042099	0/00	6102	CPR	7,0000	0,2000	1,40	0,00	1,40	0,17		12,00	
01070	LIDOCAINA SPRAY 50ML CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	14,0000	28,00	0,00	28,00	3,36		12,00	
00938	METFORMINA 500MG	30049049	0/00	6102	CPR	400,0000	0,0400	16,00	0,00	16,00	1,92		12,00	
01566	METILDOPA 500MG CX C/500	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	114,0000	114,00	0,00	114,00	13,68		12,00	
00708	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ. 10ML	39269040	0/00	6102	AMP	200,0000	0,1300	26,00	0,00	26,00	3,12		12,00	
00737	DICLOFENACO DE POTASSIO CX C/100 AMP	30049037	0/00	6102	CXS	1,0000	210,0000	210,00	0,00	210,00	25,20		12,00	
00334	FUROSEMIDA 20 MG 02 ML Compl.: C/100	29359021	0/00	6102	AMP	100,0000	0,2200	22,00	0,00	22,00	2,64		12,00	
00316	FENERGAN INJETAVEL CX C/100 AMP	30049079	0/00	6102	CXS	1,0000	85,6000	85,60	0,00	85,60	10,27		12,00	
00304	GLICOSE 25% C/200 AMP 10ML	17024020	0/00	6102	CXS	2,0000	29,6000	59,20	0,00	59,20	7,10		12,00	
00308	NOOTROPIL 200MG C/12AMP 5ML	29337910	0/00	6102	CXS	2,0000	6,2300	12,46	0,00	12,46	1,50		12,00	
00309	PLASIL INJETAVEL CX C/240 AMP	30049041	0/00	6102	CXS	1,0000	33,6000	33,60	0,00	33,60	4,03		12,00	
01003	NIFEDIPINO 10MG CX C/450	29333943	0/00	6102	CXS	2,0000	9,0000	18,00	0,00	18,00	2,16		12,00	
00958	NIFEDIPINA 20MG COMP	30049099	0/00	6102	CPR	450,0000	0,0400	18,00	0,00	18,00	2,16		12,00	
00679	PREDNISONA 5MG CX C/600 COMP	30049036	0/00	6102	CXS	1,0000	14,4000	14,40	0,00	14,40	1,73		12,00	
00532	PREDNISONA 20MG COMP.	30043210	0/00	6102	CPR	600,0000	0,0800	48,00	0,00	48,00	5,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
AMAZONIA HOSPITALAR (BANCO DO BRASIL)AGENCIA:2726-X CONTA:74484-0
2
Val. Aprox. Tributos: 183,09 (13,45%) Fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 183,09

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.891
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 9110 0002 8749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016348521 - 12/05/2025 08:45:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.163.981/0001-50

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
00183	CETOCONAZOL CREMÉ DERMATOLOGICO 30G CX/50	29349931	0/00	6102	CXS	1,0000	54,0000	54,00	0,00	54,00	6,48		12,00	
00341	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G 100ML CX C/100	29349931	0/00	6102	CXS	1,0000	50,0000	50,00	0,00	50,00	6,00		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.806,31 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R.MATO GROSSO - CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.001.874
Série 001

MUNICÍPIO DE CRISTO REI
Fls nº 1404
Processo nº 13020
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799
		Nº. 000.001.874 Série 001 Folha 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	13/05/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709	BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/05/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:59:03
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	

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.	V. TOTAL PRODUTOS	
1.806,31	216,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,31	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,02	1.806,31	

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	29242952	0/00	6102	CXS	3,0000	10,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
00046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/100	30049039	0/00	6102	CXS	2,0000	9,7600	19,52	0,00	19,52	2,34		12,00	
00190	NIMESULIDA 50MG GOTAS FRASCO 15ML Compl.: CX/50	29359094	0/00	6102	FRS	3,0000	22,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00664	SIMETICONA 40MG	30049099	0/00	6102	CPR	6,0000	16,8000	100,80	0,00	100,80	12,10		12,00	
00213	PROPANOLOL 40MG C/600	29221996	0/00	6102	CXS	6,0000	13,8000	82,80	0,00	82,80	9,94		12,00	
01101	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL. 20ML C/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	19,0000	38,00	0,00	38,00	4,56		12,00	
01559	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	30049099	0/00	6102	UND	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	4,80		12,00	
01097	SUPOSITÓRIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) Compl.: C/6	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	12,0000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01096	SUPOSITÓRIO GLICEL 2,254G ADULTO C/6 SUPA	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	24,0000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
01102	SORO MANITOL 20% 500ML	30049099	0/00	6102	FRS	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
01166	VITAMINA K 10MG/ML INJ CX C/50 AMP	30059090	0/00	6102	CXS	2,0000	33,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00681	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100	30049043	0/00	6102	CXS	1,0000	153,0000	153,00	0,00	153,00	18,36		12,00	
00738	GENTAMICINA 40MG	30042061	0/00	6102	AMP	100,0000	0,1700	17,00	0,00	17,00	2,04		12,00	
00105	GENTAMICINA 80MG	29419043	0/00	6102	AMP	100,0000	0,2400	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00817	PENICILINA BENZATINA 600.UI CX C/50 UND Compl.: CX. C/50	30041013	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00769	ADRENALINA INJETAVEL-AMPOLA Compl.: CAIXA C/100	30049021	6/00	6102	CXS	3,0000	30,0000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
00834	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 AMP	30049037	0/00	6102	CXS	2,0000	26,0000	52,00	0,00	52,00	6,24		12,00	
01168	SORO GLICOSADO 250ML CX C/48FRS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	49,2500	49,25	0,00	49,25	5,91		12,00	
00449	SORO GLICOSADO 500ML CX C/30FR	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	39,6000	39,60	0,00	39,60	4,75		12,00	
00177	POVIDINE (DEGERMANTE) Compl.: 1000ML CX/12	30039099	0/00	6102	LTS	2,0000	9,9800	19,96	0,00	19,96	2,40		12,00	
00200	IODETO DE POTASSIO 100ML CX/50	28276012	0/00	6102	CXS	1,0000	75,0000	75,00	0,00	75,00	9,00		12,00	
00816	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. Compl.: CX.C/50	30041013	5/00	6102	CXS	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	11,04		12,00	
00295	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI P/SOL.	29411042	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/50 F/AMP S/DIL	30042059	0/00	6102	CXS	1,0000	47,0000	47,00	0,00	47,00	5,64		12,00	
00963	ARGIROL 10% COLIRIO SML	30042019	0/00	6102	UND	4,0000	2,1600	8,64	0,00	8,64	1,04		12,00	
00327	BUPIVACAÍNA PESADA 0.5% 20ML	29333983	0/00	6102	CXS	1,0000	140,0000	140,00	0,00	140,00	16,80		12,00	
00324	CEFALOTINA 1G C/50 FR/AMP	29419033	0/00	6102	CXS	1,0000	53,0000	53,00	0,00	53,00	6,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 2 Val. Aprox. Tributos: 247,02 (13,68%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 247,02	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
 FORMOSA - 65636-045
 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. **000.001.874**
 Série **001**
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 8500 7000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.163.981/0001-50

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
00036	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML GTS	30049069	0/00	6102	FRS	20,0000	1,6000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00686	CLONAZEPAM 2MG COMP. Compl.: C/480	30049069	0/00	6102	CPR	60,0000	0,6200	37,20	0,00	37,20	4,46		12,00	
00689	DIAZEPAM 10MG COMP.	30049064	0/00	6102	CPR	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
00570	FENOBARBITAL 100MG COMP.	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3000	9,00	0,00	9,00	1,08		12,00	
00612	FENOBARBITAL GOTAS	30049069	0/00	6102	FRS	10,0000	2,4000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00475	LEVOMEPRIMAZINA 100MG (NEOZINE)	29343010	0/00	6102	CPR	20,0000	0,2500	5,00	0,00	5,00	0,60		12,00	
00473	LAMOTRIGINA 100MG	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3500	10,50	0,00	10,50	1,26		12,00	
01501	RISPERIDONA 2MG	30049099	0/00	6102	CPR	30,0000	0,4000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01024	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 250MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	4,1400	4,14	0,00	4,14	0,50		12,00	
01025	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	9,3000	9,30	0,00	9,30	1,12		12,00	
00035	CLORPROMAZINA 100MG CPR	30049069	0/00	6102	CPR	20,0000	0,1200	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00029	CARBONATO DE LITIO 300MG Compl.: EUROFARMA	30049099	0/00	6102	CPR	50,0000	0,0400	2,00	0,00	2,00	0,24		12,00	
00566	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. Compl.: C/500	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,0800	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00028	CARBAMAZEPINA 400MG Compl.: SMS S/A	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,1600	4,80	0,00	4,80	0,58		12,00	
00340	ACICLOVIR 50MG/G 10 GRAMAS CREME	29335942	0/00	6102	CXS	2,0000	36,0000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00884	CIMETIDINA 400MG C/20	29332930	0/00	6102	CXS	2,0000	1,2000	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 0000012 - R MATO GROSSO DO SUL Nº 1414 PRODUÇÃO Nº 1362901
 ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.806,31 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO DO SUL Nº 1414 PRODUÇÃO Nº 1362901
 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
 Nº. 000.001.874
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	13/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R MATO GROSSO, 1709		CRISTO REI	64014-150
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TERESINA		PI	194297900
		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			09:59:03

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.	V. TOTAL PRODUTOS		
1.806,31	216,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,31		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,02	1.806,31		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	29242952	0/00	6102	CXS	3,0000	10,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
00046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/100	30049039	0/00	6102	CXS	2,0000	9,7600	19,52	0,00	19,52	2,34		12,00	
00190	NIMESULIDA 50MG GOTAS FRASCO 15ML Compl.: CX/50	29359094	0/00	6102	FRS	3,0000	22,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00664	SIMETICONA 40MG	30049099	0/00	6102	CPR	6,0000	16,8000	100,80	0,00	100,80	12,10		12,00	
00213	PROPRANOLOL 40MG C/600	29221996	0/00	6102	CXS	6,0000	13,8000	82,80	0,00	82,80	9,94		12,00	
01101	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20ML C/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	19,0000	38,00	0,00	38,00	4,56		12,00	
01559	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	30049099	0/00	6102	UND	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	4,80		12,00	
01097	SUPOSITÓRIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) Compl.: C/6	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	12,0000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01096	SUPOSITÓRIO GLICEL 2,254G ADULTO C/6 SUPA	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	24,0000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
01102	SORO MANITOL 20% 500ML	30049099	0/00	6102	FRS	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
01166	VITAMINA K 10MG/ML INJ CX C/50 AMP	30059090	0/00	6102	CXS	2,0000	33,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00681	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100	30049043	0/00	6102	CXS	1,0000	153,0000	153,00	0,00	153,00	18,36		12,00	
00738	GENTAMICINA 40MG	30042061	0/00	6102	AMP	100,0000	0,1700	17,00	0,00	17,00	2,04		12,00	
00105	GENTAMICINA 80MG	29419043	0/00	6102	AMP	100,0000	0,2400	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00817	PENICILINA BENZATINA 600.UI CX C/50 UND Compl.: CX. C/50	30041013	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00769	ADRENALINA INJETAVEL-AMPOLA Compl.: CAIXA C/100	30049021	6/00	6102	CXS	3,0000	30,0000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
00834	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 AMP	30049037	0/00	6102	CXS	2,0000	26,0000	52,00	0,00	52,00	6,24		12,00	
01168	SORO GLICOSADO 250ML CX C/48FRS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	49,2500	49,25	0,00	49,25	5,91		12,00	
00449	SORO GLICOSADO 500ML CX C/30FR	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	39,6000	39,60	0,00	39,60	4,75		12,00	
00177	POVIDINE (DEGERMANTE) Compl.: 1000ML CX/12	30039099	0/00	6102	LTS	2,0000	9,9800	19,96	0,00	19,96	2,40		12,00	
00200	IÓDETO DE POTASSIO 100ML CX/50	28276012	0/00	6102	CXS	1,0000	75,0000	75,00	0,00	75,00	9,00		12,00	
00816	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. Compl.: CX.C/50	30041013	5/00	6102	CXS	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	11,04		12,00	
00295	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI P/SOL	29411042	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/50 F/AMP S/DIL	30042059	0/00	6102	CXS	1,0000	47,0000	47,00	0,00	47,00	5,64		12,00	
00963	ARGIROL 10% COLÍRIO 5ML	30042019	0/00	6102	UND	4,0000	2,1600	8,64	0,00	8,64	1,04		12,00	
00327	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% 20ML	29333983	0/00	6102	CXS	1,0000	140,0000	140,00	0,00	140,00	16,80		12,00	
00324	CEFALOTINA 1G C/50 FR/AMP	29419033	0/00	6102	CXS	1,0000	53,0000	53,00	0,00	53,00	6,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 2 Val. Aprox. Tributos: 247,02 (13,68%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 247,02	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.874
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 8639 8100 0050 8800 0000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

01.163.981/0001-50

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
00036	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML GTS	30049069	0/00	6102	FRS	20,0000	1,6000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00686	CLONAZEPAM 2MG COMP. Compl.: C/480	30049069	0/00	6102	CPR	60,0000	0,6200	37,20	0,00	37,20	4,46		12,00	
00689	DIAZEPAM 10MG COMP.	30049064	0/00	6102	CPR	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
00570	FENOBARBITAL 100MG COMP.	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3000	9,00	0,00	9,00	1,08		12,00	
00612	FENOBARBITAL GOTAS	30049069	0/00	6102	FRS	10,0000	2,4000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00475	LEVOMEPRMAZINA 100MG (NEOZINE)	29343010	0/00	6102	CPR	20,0000	0,2500	5,00	0,00	5,00	0,60		12,00	
00473	LAMOTRIGINA 100MG	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3500	10,50	0,00	10,50	1,26		12,00	
01501	RISPERIDONA 2MG	30049099	0/00	6102	CPR	30,0000	0,4000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01024	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 250MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	4,1400	4,14	0,00	4,14	0,50		12,00	
01025	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	9,3000	9,30	0,00	9,30	1,12		12,00	
00035	CLORPROMAZINA 100MG CPR	30049069	0/00	6102	CPR	20,0000	0,1200	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00029	CARBONATO DE LITIO 300MG Compl.: EUROFARMA	30049099	0/00	6102	CPR	50,0000	0,0400	2,00	0,00	2,00	0,24		12,00	
00566	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. Compl.: C/500	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,0800	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00028	CARBAMAZEPINA 400MG Compl.: SMS S/A	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,1600	4,80	0,00	4,80	0,58		12,00	
00340	ACICLOVIR 50MG/G 10 GRAMAS CREME	29335942	0/00	6102	CXS	2,0000	36,0000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00884	CIMETIDINA 400MG C/20	29332930	0/00	6102	CXS	2,0000	1,2000	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.806,31 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.001.874
Série 001



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799
		Nº. 000.001.874 Série 001 Folha 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/05/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709	BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/05/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:59:03
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.806,31	216,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,02	1.806,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	29242952	0/00	6102	CXS	3,0000	10,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
00046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/100	30049039	0/00	6102	CXS	2,0000	9,7600	19,52	0,00	19,52	2,34		12,00	
00190	NIMESULIDA 50MG GOTAS FRASCO 15ML Compl.: CX/50	29359094	0/00	6102	FRS	3,0000	22,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00664	SIMETICONA 40MG	30049099	0/00	6102	CPR	6,0000	16,8000	100,80	0,00	100,80	12,10		12,00	
00213	PROPRANOLOL 40MG C/600	29221996	0/00	6102	CXS	6,0000	13,8000	82,80	0,00	82,80	9,94		12,00	
01101	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20ML C/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	19,0000	38,00	0,00	38,00	4,56		12,00	
01559	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	30049099	0/00	6102	UND	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	4,80		12,00	
01097	SUPOSITÓRIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) Compl.: C/6	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	12,0000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01096	SUPOSITÓRIO GLICEL 2,254G ADULTO C/6 SUPA	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	24,0000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
01102	SORO MANITOL 20% 500ML	30049099	0/00	6102	FRS	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
01166	VITAMINA K 10MG/ML INJ CX C/50 AMP	30059090	0/00	6102	CXS	2,0000	33,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00681	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100	30049043	0/00	6102	CXS	1,0000	153,0000	153,00	0,00	153,00	18,36		12,00	
00738	GENTAMICINA 40MG	30042061	0/00	6102	AMP	100,0000	0,1700	17,00	0,00	17,00	2,04		12,00	
00105	GENTAMICINA 80MG	29419043	0/00	6102	AMP	100,0000	0,2400	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00817	PENICILINA BENZATINA 600.UI CX C/50 UND Compl.: CX. C/50	30041013	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00769	ADRENALINA INJETAVEL-AMPOLA Compl.: CAIXA C/100	30049021	6/00	6102	CXS	3,0000	30,0000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
00834	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 AMP	30049037	0/00	6102	CXS	2,0000	26,0000	52,00	0,00	52,00	6,24		12,00	
01168	SORO GLICOSADO 250ML CX C/48FRS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	49,2500	49,25	0,00	49,25	5,91		12,00	
00449	SORO GLICOSADO 500ML CX C/30FR	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	39,6000	39,60	0,00	39,60	4,75		12,00	
00177	POVIDINE (DEGERMANTE) Compl.: 1000ML CX/12	30039099	0/00	6102	LTS	2,0000	9,9800	19,96	0,00	19,96	2,40		12,00	
00200	IODETO DE POTASSIO 100ML CX/50	28276012	0/00	6102	CXS	1,0000	75,0000	75,00	0,00	75,00	9,00		12,00	
00816	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. Compl.: CX.C/50	30041013	5/00	6102	CXS	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	11,04		12,00	
00295	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI P/SOL	29411042	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/50 F/AMP S/DIL	30042059	0/00	6102	CXS	1,0000	47,0000	47,00	0,00	47,00	5,64		12,00	
00963	ARGIROL 10% COLIRIO 5ML	30042019	0/00	6102	UND	4,0000	2,1600	8,64	0,00	8,64	1,04		12,00	
00327	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% 20ML	29333983	0/00	6102	CXS	1,0000	140,0000	140,00	0,00	140,00	16,80		12,00	
00324	CEFALOTINA 1G C/50 FR/AMP	29419033	0/00	6102	CXS	1,0000	53,0000	53,00	0,00	53,00	6,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 2 Val. Aprox. Tributos: 247,02 (13,68%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 247,02	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
 FORMOSA - 65636-045
 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.874
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

01.163.981/0001-50

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 IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
00036	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML GTS	30049069	0/00	6102	FRS	20,0000	1,6000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00686	CLONAZEPAM 2MG COMP. Compl.: C/480	30049069	0/00	6102	CPR	60,0000	0,6200	37,20	0,00	37,20	4,46		12,00	
00689	DIAZEPAM 10MG COMP.	30049064	0/00	6102	CPR	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
00570	FENOBARBITAL 100MG COMP.	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3000	9,00	0,00	9,00	1,08		12,00	
00612	FENOBARBITAL GOTAS	30049069	0/00	6102	FRS	10,0000	2,4000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00475	LEVOMEPRIMAZINA 100MG (NEOZINE)	29343010	0/00	6102	CPR	20,0000	0,2500	5,00	0,00	5,00	0,60		12,00	
00473	LAMOTRIGINA 100MG	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3500	10,50	0,00	10,50	1,26		12,00	
01501	RISPERIDONA 2MG	30049099	0/00	6102	CPR	30,0000	0,4000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01024	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 250MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	4,1400	4,14	0,00	4,14	0,50		12,00	
01025	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	9,3000	9,30	0,00	9,30	1,12		12,00	
00035	CLORPROMAZINA 100MG CPR	30049069	0/00	6102	CPR	20,0000	0,1200	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00029	CARBONATO DE LITIO 300MG Compl.: EUROFARMA	30049099	0/00	6102	CPR	50,0000	0,0400	2,00	0,00	2,00	0,24		12,00	
00566	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. Compl.: C/500	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,0800	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00028	CARBAMAZEPINA 400MG Compl.: SMS S/A	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,1600	4,80	0,00	4,80	0,58		12,00	
00340	ACICLOVIR 50MG/G 10 GRAMAS CREME	29335942	0/00	6102	CXS	2,0000	36,0000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00884	CIMETIDINA 400MG C/20	29332930	0/00	6102	CXS	2,0000	1,2000	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.806,31 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.001.874
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.874 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799 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 421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127547479** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **01.163.981/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012** CNPJ / CPF: **00.156.820/0001-77** DATA DA EMISSÃO: **13/05/2025**

ENDEREÇO: **R MATO GROSSO, 1709** BAIRRO / DISTRITO: **CRISTO REI** CEP: **64014-150** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **13/05/2025**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194297900** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **09:59:03**

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.806,31	216,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,02	1.806,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	29242952	0/00	6102	CXS	3,0000	10,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
00046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/100	30049039	0/00	6102	CXS	2,0000	9,7600	19,52	0,00	19,52	2,34		12,00	
00190	NIMESULIDA 50MG GOTAS FRASCO 15ML Compl.: CX/50	29359094	0/00	6102	FRS	3,0000	22,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00664	SIMETICONA 40MG	30049099	0/00	6102	CPR	6,0000	16,8000	100,80	0,00	100,80	12,10		12,00	
00213	PROPRANOLOL 40MG C/600	29221996	0/00	6102	CXS	6,0000	13,8000	82,80	0,00	82,80	9,94		12,00	
01101	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20ML C/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	19,0000	38,00	0,00	38,00	4,56		12,00	
01559	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	30049099	0/00	6102	UND	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	4,80		12,00	
01097	SUPOSITORIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) Compl.: C/6	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	12,0000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01096	SUPOSITORIO GLICEL 2.254G ADULTO C/6 SUPA	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	24,0000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
01102	SORO MANITOL 20% 500ML	30049099	0/00	6102	FRS	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
01166	VITAMINA K 10MG/ML INJ CX C/50 AMP	30059090	0/00	6102	CXS	2,0000	33,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00681	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100	30049043	0/00	6102	CXS	1,0000	153,0000	153,00	0,00	153,00	18,36		12,00	
00738	GENTAMICINA 40MG	30042061	0/00	6102	AMP	100,0000	0,1700	17,00	0,00	17,00	2,04		12,00	
00105	GENTAMICINA 80MG	29419043	0/00	6102	AMP	100,0000	0,2400	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00817	PENICILINA BENZATINA 600.UF CX C/50 UND Compl.: CX. C/50	30041013	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00769	ADRENALINA INJETAVEL-AMPOLA Compl.: CAIXA C/100	30049021	6/00	6102	CXS	3,0000	30,0000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
00834	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 AMP	30049037	0/00	6102	CXS	2,0000	26,0000	52,00	0,00	52,00	6,24		12,00	
01168	SORO GLICOSADO 250ML CX C/48FRS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	49,2500	49,25	0,00	49,25	5,91		12,00	
00449	SORO GLICOSADO 500ML CX C/30FR	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	39,6000	39,60	0,00	39,60	4,75		12,00	
00177	POVIDINE (DEGERMANTE) Compl.: 1000ML CX/12	30039099	0/00	6102	LTS	2,0000	9,9800	19,96	0,00	19,96	2,40		12,00	
00200	IODETO DE POTASSIO 100ML CX/50	28276012	0/00	6102	CXS	1,0000	75,0000	75,00	0,00	75,00	9,00		12,00	
00816	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. Compl.: CX.C/50	30041013	5/00	6102	CXS	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	11,04		12,00	
00295	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI P/SOL.	29411042	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/50 F/AMP S/DIL	30042059	0/00	6102	CXS	1,0000	47,0000	47,00	0,00	47,00	5,64		12,00	
00963	ARGIROL 10% COLIRIO 5ML	30042019	0/00	6102	UND	4,0000	2,1600	8,64	0,00	8,64	1,04		12,00	
00327	BUPIVACAÍNA PESADA 0.5% 20ML	29333983	0/00	6102	CXS	1,0000	140,0000	140,00	0,00	140,00	16,80		12,00	
00324	CEFALOTINA 1G C/50 FR/AMP	29419033	0/00	6102	CXS	1,0000	53,0000	53,00	0,00	53,00	6,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: 2 Val. Aprox. Tributos: 247,02 (13,68%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 247,02

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
 FORMOSA - 65636-045
 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 0339 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

Nº. 000.001.874
 Série 001
 Folha 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016530214162025 13/05/2025 10:05:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.163.981/0001-50

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
00036	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML GTS	30049069	0/00	6102	FRS	20,0000	1,6000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00686	CLONAZEPAM 2MG COMP. Compl.: C/480	30049069	0/00	6102	CPR	60,0000	0,6200	37,20	0,00	37,20	4,46		12,00	
00689	DIAZEPAM 10MG COMP.	30049064	0/00	6102	CPR	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
00570	FENOBARBITAL 100MG COMP.	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3000	9,00	0,00	9,00	1,08		12,00	
00612	FENOBARBITAL GOTAS	30049069	0/00	6102	FRS	10,0000	2,4000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00475	LEVOMEPROMAZINA 100MG (NEOZINE)	29343010	0/00	6102	CPR	20,0000	0,2500	5,00	0,00	5,00	0,60		12,00	
00473	LAMOTRIGINA 100MG	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3500	10,50	0,00	10,50	1,26		12,00	
01501	RISPERIDONA 2MG	30049099	0/00	6102	CPR	30,0000	0,4000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01024	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 250MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	4,1400	4,14	0,00	4,14	0,50		12,00	
01025	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	9,3000	9,30	0,00	9,30	1,12		12,00	
00035	CLORPROMAZINA 100MG CPR	30049069	0/00	6102	CPR	20,0000	0,1200	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00029	CARBONATO DE LITIO 300MG Compl.: EUROFARMA	30049099	0/00	6102	CPR	50,0000	0,0400	2,00	0,00	2,00	0,24		12,00	
00566	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. Compl.: C/500	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,0800	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00028	CARBAMAZEPINA 400MG Compl.: SMS S/A	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,1600	4,80	0,00	4,80	0,58		12,00	
00340	ACICLOVIR 50MG/G 10 GRAMAS CREME	29335942	0/00	6102	CXS	2,0000	36,0000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00884	CIMETIDINA 400MG C/20	29332930	0/00	6102	CXS	2,0000	1,2000	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.806,31 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R. MATO GROSSO, 1700 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.001.874
Série 001

MUNICÍPIO DE TERESINA
Fls nº 1417
Processo nº 13608

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.874
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL **127547479** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012** CNPJ / CPF **00.156.820/0001-77** DATA DA EMISSÃO **13/05/2025**

ENDEREÇO **R MATO GROSSO, 1709** BAIRRO / DISTRITO **CRISTO REI** CEP **64014-150** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **13/05/2025**

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **194297900** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **09:59:03**

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.806,31	216,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,02	1.806,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	29242952	0/00	6102	CXS	3,0000	10,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
00046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/100	30049039	0/00	6102	CXS	2,0000	9,7600	19,52	0,00	19,52	2,34		12,00	
00190	NIMESULIDA 50MG GOTAS FRASCO 15ML Compl. CX/50	29359094	0/00	6102	FRS	3,0000	22,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00664	SIMETICONA 40MG	30049099	0/00	6102	CPR	6,0000	16,8000	100,80	0,00	100,80	12,10		12,00	
00213	PROPRANOLOL 40MG C/600	29221996	0/00	6102	CXS	6,0000	13,8000	82,80	0,00	82,80	9,94		12,00	
01101	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20ML C/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	19,0000	38,00	0,00	38,00	4,56		12,00	
01559	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	30049099	0/00	6102	UND	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	4,80		12,00	
01097	SUPOSITORIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) Compl. C/6	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	12,0000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01096	SUPOSITORIO GLICEL 2,254G ADULTO C/6 SUPA	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	24,0000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
01102	SORO MANITOL 20% 500ML	30049099	0/00	6102	FRS	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
01166	VITAMINA K 10MG/ML INJ CX C/50 AMP	30059090	0/00	6102	CXS	2,0000	33,0000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00	
00681	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100	30049043	0/00	6102	CXS	1,0000	153,0000	153,00	0,00	153,00	18,36		12,00	
00738	GENTAMICINA 40MG	30042061	0/00	6102	AMP	100,0000	0,1700	17,00	0,00	17,00	2,04		12,00	
00105	GENTAMICINA 80MG	29419043	0/00	6102	AMP	100,0000	0,2400	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00817	PENICILINA BENZATINA 600.UI CX C/50 UNID Compl. CX C/50	30041013	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00769	ADRENALINA INJETAVEL-AMPOLA Compl. CAIXA C/100	30049021	6/00	6102	CXS	3,0000	30,0000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
00834	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 AMP	30049037	0/00	6102	CXS	2,0000	26,0000	52,00	0,00	52,00	6,24		12,00	
01168	SORO GLICOSADO 250ML CX C/48FRS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	49,2500	49,25	0,00	49,25	5,91		12,00	
00449	SORO GLICOSADO 500ML CX C/30FR	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	39,6000	39,60	0,00	39,60	4,75		12,00	
00177	POVIDINE (DEGERMANTE) Compl.: 1000ML CX/12	30039099	0/00	6102	LTS	2,0000	9,9800	19,96	0,00	19,96	2,40		12,00	
00200	IODETO DE POTASSIO 100ML CX/50	28276012	0/00	6102	CXS	1,0000	75,0000	75,00	0,00	75,00	9,00		12,00	
00816	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. Compl. CX C/50	30041013	5/00	6102	CXS	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	11,04		12,00	
00295	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI P/SOL.	29411042	0/00	6102	CXS	1,0000	71,7000	71,70	0,00	71,70	8,60		12,00	
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/50 F/AMP S/DIL	30042059	0/00	6102	CXS	1,0000	47,0000	47,00	0,00	47,00	5,64		12,00	
00963	ARGIROL 10% COLIRIO SML	30042019	0/00	6102	UND	4,0000	2,1600	8,64	0,00	8,64	1,04		12,00	
00327	BUPIVACAINA PESADA 0.5% 20ML	29333983	0/00	6102	CXS	1,0000	140,0000	140,00	0,00	140,00	16,80		12,00	
00324	CEFALOTINA 1G C/50 FR/AMP	29419033	0/00	6102	CXS	1,0000	53,0000	53,00	0,00	53,00	6,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: 2 Val. Aprox. Tributos: 247,02 (13,68%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 247,02

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
 FORMOSA - 65636-045
 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.874
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7410 0002 8799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016537313 - 13/05/2025 10:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.163.981/0001-50

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
00036	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML GTS	30049069	0/00	6102	FRS	20,0000	1,6000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00686	CLONAZEPAM 2MG COMP. Compl.: C/480	30049069	0/00	6102	CPR	60,0000	0,6200	37,20	0,00	37,20	4,46		12,00	
00689	DIAZEPAM 10MG COMP.	30049064	0/00	6102	CPR	30,0000	1,5700	47,10	0,00	47,10	5,65		12,00	
00570	FENOBARBITAL 100MG COMP.	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3000	9,00	0,00	9,00	1,08		12,00	
00612	FENOBARBITAL GOTAS	30049069	0/00	6102	FRS	10,0000	2,4000	24,00	0,00	24,00	2,88		12,00	
00475	LEVOMEPROMAZINA 100MG (NEOZINE)	29343010	0/00	6102	CPR	20,0000	0,2500	5,00	0,00	5,00	0,60		12,00	
00473	LAMOTRIGINA 100MG	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,3500	10,50	0,00	10,50	1,26		12,00	
01501	RISPERIDONA 2MG	30049099	0/00	6102	CPR	30,0000	0,4000	12,00	0,00	12,00	1,44		12,00	
01024	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 250MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	4,1400	4,14	0,00	4,14	0,50		12,00	
01025	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG CX/25	29159090	0/00	6102	CXS	1,0000	9,3000	9,30	0,00	9,30	1,12		12,00	
00035	CLORPROMAZINA 100MG CPR	30049069	0/00	6102	CPR	20,0000	0,1200	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00029	CARBONATO DE LITIO 300MG Compl.: EUROFARMA	30049099	0/00	6102	CPR	50,0000	0,0400	2,00	0,00	2,00	0,24		12,00	
00566	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. Compl.: C/500	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,0800	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	
00028	CARBAMAZEPINA 400MG Compl.: SMS S/A	30049069	0/00	6102	CPR	30,0000	0,1600	4,80	0,00	4,80	0,58		12,00	
00340	ACICLOVIR 50MG/G 10 GRAMAS CREME	29335942	0/00	6102	CXS	2,0000	36,0000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00884	CIMETIDINA 400MG C/20	29332930	0/00	6102	CXS	2,0000	1,2000	2,40	0,00	2,40	0,29		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.849,10 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.001.872
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 7210 0002 8557
		Nº. 000.001.872 Série 001 Folha 1/1	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 MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS		421250015936561 - 08/05/2025 14:16:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127547479			01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.156.820/0001-77	08/05/2025
HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MATO GROSSO, 1709	CRISTO REI	64014-150	08/05/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA	PI	194297900	14:09:14

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.	V. TOTAL PRODUTOS	
1.849,10	221,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.849,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,74	1.849,10	

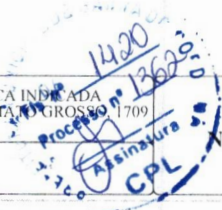
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	0-Por conta do Rem					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
00325	COMPLEXO B 2ML C/100 AMP	29362210	0/00	6102	CXS	1,0000	26,0000	26,00	0,00	26,00	3,12		12,00	
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/50 F/AMP S/DIL	30042059	0/00	6102	CXS	2,0000	46,4000	92,80	0,00	92,80	11,14		12,00	
00315	ERGOTRATE CX COM 50 AMP 01ML	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	20,5000	20,50	0,00	20,50	2,46		12,00	
00303	ETILEFRINA 10MG/ML C/06 AMP 1ML INJ (ETILEFR)	30049099	0/00	6102	CXS	5,0000	2,6200	13,10	0,00	13,10	1,57		12,00	
00336	GLICOSE 50% CX 200 AMP 10 ML	17024010	0/00	6102	CXS	1,0000	30,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
00330	HIIDROCORTISONA 500MG C/50F/A	29372120	0/00	6102	CXS	1,0000	68,8000	68,80	0,00	68,80	8,26		12,00	
00203	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ IV B.PLAST	29332912	0/00	6102	UND	25,0000	1,1600	29,00	0,00	29,00	3,48		12,00	
00339	OXITOCINA CX COM 50 AMP	29371950	0/00	6102	CXS	1,0000	45,0000	45,00	0,00	45,00	5,40		12,00	
00754	SORO MANITOL 250ML CX C/48 FRASCOS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	124,8000	124,80	0,00	124,80	14,98		12,00	
00323	HIIDROCLOTOTIAZIDA 50MG CXS C/20	29359029	0/00	6102	CXS	5,0000	9,6000	48,00	0,00	48,00	5,76		12,00	
00198	HIIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML CX/50	28183000	0/00	6102	CXS	2,0000	35,0000	70,00	0,00	70,00	8,40		12,00	
00999	ENALAPRIL 10MG CX C/500	29339946	0/00	6102	CXS	5,0000	4,0000	20,00	0,00	20,00	2,40		12,00	
01002	MICONAZOL DE NITRATO 20MG/G 28G CX/50	29332922	0/00	6102	CXS	1,0000	100,0000	100,00	0,00	100,00	12,00		12,00	
00009	NIMESULIDA 100 MG CX/504	30049079	0/00	6102	CXS	2,0000	12,1000	24,20	0,00	24,20	2,90		12,00	
00531	PARACETAMOL 500MG COMP. CX/500	30049045	0/00	6102	CXS	10,0000	10,0000	100,00	0,00	100,00	12,00		12,00	
00023	PARACETAMOL 750MG COMP C/480	30039055	0/00	6102	CXS	10,0000	14,4000	144,00	0,00	144,00	17,28		12,00	
00299	ATENOLOL 25MG C/600	29242943	0/00	6102	CXS	20,0000	8,4000	168,00	0,00	168,00	20,16		12,00	
00331	CAPTROPIL 25MG CX/600	30049068	0/00	6102	CXS	15,0000	9,6000	144,00	0,00	144,00	17,28		12,00	
00883	CARVEDILOL 3,125MG C/30	30066000	0/00	6102	CXS	5,0000	1,7800	8,90	0,00	8,90	1,07		12,00	
00332	CICLO 21/ LEVO+ETINIL 21 COMPRIMIDOS	30043999	0/00	6102	CXS	20,0000	3,7800	75,60	0,00	75,60	9,07		12,00	
00660	DEXAMETASONA CREME DEMATOLOGICO 10G CX C/50	30043210	0/00	6102	CXS	5,0000	30,0000	150,00	0,00	150,00	18,00		12,00	
01020	SULFAMETOXAZO+TRIMETOPRIMA ADT 100ML CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	105,0000	210,00	0,00	210,00	25,20		12,00	
01025	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG CX/100	29159090	0/00	6102	CXS	10,0000	13,6400	136,40	0,00	136,40	16,37		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: AMAZONIA HOSPITALAR (BANCO DO BRASIL)AGENCIA:2726-X CONTA:74484-0 Val. Aprox. Tributos: 248,74 (13,45%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 248,74	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 94.038,27 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R. MATA DO GROSSO, 1709 - CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.000.626
Série 001



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	Nº. 000.000.626 Série 001 Folha 1/2	CHAVE DE ACESSO 2124 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0006 2610 0001 6203 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. / CNPJ / CPF 01.163.981/0001-50				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO MUNICIPAL					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	05/07/2024
ENDEREÇO R MATA DO GROSSO, 1709	BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/07/2024
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:43:20

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.	V. TOTAL PRODUTOS
94.038,27	11.284,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.038,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.272,99	94.038,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
00382	COLETOR UNIVERSAL 70ML TRANSPARENTE	39269040	0/00	6102	UND	5,0000	1,5100	7,55	0,00	7,55	0,91			12,00
00424	PULSEIRA PARA RECEM NASCIDO	58079000	0/00	6102	KIT	5,0000	0,7300	3,65	0,00	3,65	0,44			12,00
00437	SERINGA DE 1ML AGULHADA	90183910	0/00	6102	UND	52,0000	0,3400	17,68	0,00	17,68	2,12			12,00
00178	SERINGA 3ML	90183190	0/00	6102	UND	42,0000	0,2500	10,50	0,00	10,50	1,26			12,00
00438	SERINGA DE 5ML AGULHADA	90183910	0/00	6102	UND	45,0000	0,3700	16,65	0,00	16,65	2,00			12,00
00434	SERINGA DE 10 ML AGULHADA	90183910	0/00	6102	UND	520,0000	0,6500	338,00	0,00	338,00	40,56			12,00
00439	SERINGA DE 20ML AGULHADA	90183910	0/00	6102	UND	420,0000	1,7900	751,80	0,00	751,80	90,22			12,00
00743	SORO RINGER SIMPLES 500ML CX C/30 FR	30049099	0/00	6102	CXS	12,0000	393,8100	4.725,72	0,00	4.725,72	567,09			12,00
00747	SCALP 21 CX C/100 UND	90183929	0/00	6102	CXS	5,0000	36,9500	184,75	0,00	184,75	22,17			12,00
00347	SCALP N 23 CX 100UND	90183929	0/00	6102	CXS	2,0000	36,9500	73,90	0,00	73,90	8,87			12,00
00450	SORO RINGER LACTADO 500ML CX C/30FR	33079000	0/00	6102	CXS	12,0000	577,6100	6.931,32	0,00	6.931,32	831,76			12,00
00744	SCALP N 25 CX C/100	90183929	0/00	6102	CXS	5,0000	36,9500	184,75	0,00	184,75	22,17			12,00
00460	SONDA FOLEY 2 VIAS N-12 - SOLIDOR	90183921	0/00	6102	UND	5,0000	63,1600	315,80	0,00	315,80	37,90			12,00
00507	SONDA FOLEY 2 VIAS N-18 - SOLIDOR	90183925	0/00	6102	UND	10,0000	60,2700	602,70	0,00	602,70	72,32			12,00
00729	SONDA FOLEY 2 VIAS N°20 CX C/10 UND	90183921	7/00	6102	UND	10,0000	60,2700	602,70	0,00	602,70	72,32			12,00
00752	SONDA NASOGASTRICA CURTA N-08	30059090	0/00	6102	UND	15,0000	1,1200	16,80	0,00	16,80	2,02			12,00
00753	SONDA NASOGASTRICA CURTA N-14	30059090	0/00	6102	UND	15,0000	1,3700	20,55	0,00	20,55	2,47			12,00
00750	SONDA NASOGASTRICA CURTA N-16	90183921	0/00	6102	UND	10,0000	1,5000	15,00	0,00	15,00	1,80			12,00
00398	SONDA DE ASPIRACAO N-06	90189094	0/00	6102	UND	10,0000	1,8900	18,90	0,00	18,90	2,27			12,00
00283	SONDA DE ASPIRACAO N-08	90183929	0/00	6102	UND	25,0000	1,9000	47,50	0,00	47,50	5,70			12,00
00284	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N-10	90183929	0/00	6102	UND	5,0000	1,9100	9,55	0,00	9,55	1,15			12,00
00285	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-12	90183929	0/00	6102	UND	5,0000	2,2900	11,45	0,00	11,45	1,37			12,00
00682	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14	90183929	0/00	6102	UND	15,0000	2,6700	40,05	0,00	40,05	4,81			12,00
00866	SUORTE PARA SORO	94029090	0/00	6102	UND	5,0000	507,5900	2.537,95	0,00	2.537,95	304,55			12,00
00867	TENSIOMETRO DIGITAL ADULTO	90189069	0/00	6102	UND	1,0000	514,5900	514,59	0,00	514,59	61,75			12,00
00231	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N-3,0MM	39269030	0/00	6102	UND	10,0000	8,0800	80,80	0,00	80,80	9,70			12,00
00230	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO N-3,5	90183922	0/00	6102	UND	10,0000	8,0800	80,80	0,00	80,80	9,70			12,00
00869	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 4,0MM	90183922	0/00	6102	UND	10,0000	8,0800	80,80	0,00	80,80	9,70			12,00
00870	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 4,5MM	90183922	0/00	6102	UND	10,0000	8,0800	80,80	0,00	80,80	9,70			12,00
00440	KIT PAPANICOLAU TAM P	90189099	0/00	6102	UND	50,0000	6,4600	323,00	0,00	323,00	38,76			12,00
00501	KIT PAPANICOLAU M	90189099	0/00	6102	UND	50,0000	7,8000	390,00	0,00	390,00	46,80			12,00
00500	KIT PAPANICOLAU G	90189099	0/00	6102	UND	100,0000	8,9000	890,00	0,00	890,00	106,80			12,00
00864	AGUA DEJONIZADA PARA AUTOCLAVE GALAO DE 5LTS	28539090	0/00	6102	GLS	25,0000	29,1200	728,00	0,00	728,00	87,36			12,00
00871	CABO DE BISTURI INOX N.03	90183922	0/00	6102	UND	2,0000	33,9600	67,92	0,00	67,92	8,15			12,00
00746	SORO FISIOLÓGICO 250ML CX C/48 FR.	30049099	0/00	6102	CXS	10,0000	485,1100	4.851,10	0,00	4.851,10	582,13			12,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: VENDA DE MERCADORIA 2 Val. Aprox. Tributos: 13.272,99 (14,11%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13.272,99		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.626
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2124 0701 1009 8100 0150 5500 1000 0006 2610 0001 6203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240023330896 - 05/07/2024 17:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.163.981/0001-50

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
00745	SORO FISIOLÓGICO 500ML CX C /30 FR5	30049099	0/00	6102	CXS	10,0000	313,9400	3.139,40	0,00	3.139,40	376,73		12,00	
00425	LAMINA P/MICROSPIA 26X26 FOSCA LAPIDADA	70179000	0/00	6102	CXS	10,0000	23,7700	237,70	0,00	237,70	28,52		12,00	
00083	ACIDO ASCORBICO(VITAMINA C) 100MG/ML	30045090	0/00	6102	AMP	900,0000	2,2700	2.043,00	0,00	2.043,00	245,16		12,00	
00084	ADRENALINA EPINEFRINA 1 G/1000 ML	30049095	0/00	6102	AMP	180,0000	3,7100	667,80	0,00	667,80	80,14		12,00	
00085	AMICACINA 500MG/2ML	30049099	0/00	6102	AMP	120,0000	8,0000	960,00	0,00	960,00	115,20		12,00	
00087	BENZIL PENICILINA 5.000.000U1	30031019	0/00	6102	AMP	30,0000	10,9300	327,90	0,00	327,90	39,35		12,00	
00088	BROMOPRIDA 10MG/2ML	30049045	0/00	6102	AMP	600,0000	2,1200	1.272,00	0,00	1.272,00	152,64		12,00	
00089	BUPIVACAINA GLICOSE 5 MG/ML/80MG/ML INJ. 4ML	30049061	0/00	6102	AMP	180,0000	8,8700	1.596,60	0,00	1.596,60	191,59		12,00	
00090	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML+500MG/ML	30049069	0/00	6102	AMP	480,0000	4,9200	2.361,60	0,00	2.361,60	283,39		12,00	
00091	BUSCOPAM SIMPLES 20MG/ML	29397911	0/00	6102	AMP	720,0000	1,4000	1.008,00	0,00	1.008,00	120,96		12,00	
00093	CETOPROFENO IM 50MG/ML	29183010	0/00	6102	AMP	420,0000	2,5000	1.050,00	0,00	1.050,00	126,00		12,00	
00095	CIMETIDINA 150MG/ML	29332930	0/00	6102	AMP	900,0000	2,1500	1.935,00	0,00	1.935,00	232,20		12,00	
00097	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	25010090	0/00	6102	AMP	180,0000	0,6500	117,00	0,00	117,00	14,04		12,00	
00099	DEXAMETASONA 4MG	29372210	0/00	6102	CPR	900,0000	2,9300	2.637,00	0,00	2.637,00	316,44		12,00	
00101	ENOXAPARINA 40MG	30049099	0/00	6102	AMP	35,0000	32,1700	1.125,95	0,00	1.125,95	135,11		12,00	
00103	FITOMENADIONA/VITAMINA K 10MG/ML	29362940	0/00	6102	AMP	540,0000	4,0000	2.160,00	0,00	2.160,00	259,20		12,00	
00105	GENTAMICINA 40 MG	29419043	0/00	6102	AMP	450,0000	3,2000	1.440,00	0,00	1.440,00	172,80		12,00	
00107	HEPARINA 25.000.000U1	30019010	0/00	6102	AMP	150,0000	14,7000	2.205,00	0,00	2.205,00	264,60		12,00	
00109	LIDOCA?NA 2%, 20MG/ML	29242914	0/00	6102	AMP	180,0000	12,3000	2.214,00	0,00	2.214,00	265,68		12,00	
00111	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	29349919	0/00	6102	AMP	120,0000	4,7000	564,00	0,00	564,00	67,68		12,00	
00112	NORIPURUM 100MG/ML	28211030	0/00	6102	AMP	210,0000	24,3400	5.111,40	0,00	5.111,40	613,37		12,00	
00113	OCITOCINA 5U/ML	30043922	0/00	6102	AMP	450,0000	1,4400	648,00	0,00	648,00	77,76		12,00	
00114	ONDASETRONA 4MG 2ML	30049099	0/00	6102	AMP	450,0000	4,2500	1.912,50	0,00	1.912,50	229,50		12,00	
00115	OXACILINA 500MG	30039069	0/00	6102	AMP	300,0000	3,3000	990,00	0,00	990,00	118,80		12,00	
00116	PIRACETAM 200MG/ML	29337910	0/00	6102	AMP	180,0000	13,2100	2.377,80	0,00	2.377,80	285,34		12,00	
00117	PROMETAZINA 50MG/2ML	29343030	0/00	6102	AMP	600,0000	2,7500	1.650,00	0,00	1.650,00	198,00		12,00	
00118	PROSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML	30049099	0/00	6102	AMP	18,0000	1,9000	34,20	0,00	34,20	4,10		12,00	
00119	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML	25010090	0/00	6102	AMP	300,0000	12,3000	3.690,00	0,00	3.690,00	442,80		12,00	
00120	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML	29054300	0/00	6102	AMP	18,0000	10,6000	190,80	0,00	190,80	22,90		12,00	
00121	BROMETO DE ROCUR?NIO 10MG/ML	29349934	0/00	6102	AMP	15,0000	33,5300	502,95	0,00	502,95	60,35		12,00	
00122	CETAMINA (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) Compl.: KETAMINA 50MG/ML	30049032	0/00	6102	AMP	15,0000	220,0000	3.300,00	0,00	3.300,00	396,00		12,00	
00123	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML	30039049	0/00	6102	AMP	540,0000	2,7000	1.458,00	0,00	1.458,00	174,96		12,00	
00124	FLUMAZENIL 0,5MG/ML	30043999	0/00	6102	AMP	18,0000	13,3300	239,94	0,00	239,94	28,79		12,00	
00125	HALOPERIDOL 5MG/ML	29333915	0/00	6102	AMP	300,0000	1,8200	546,00	0,00	546,00	65,52		12,00	
00126	MIDAZOLAN 15 MG/3ML	29339153	0/00	6102	AMP	120,0000	2,8100	337,20	0,00	337,20	40,46		12,00	
00127	MIDAZOLAN 1MG/ML 5ML	29339153	0/00	6102	AMP	120,0000	4,2000	504,00	0,00	504,00	60,48		12,00	
00128	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML	29391162	0/00	6102	AMP	300,0000	7,7500	2.325,00	0,00	2.325,00	279,00		12,00	
00129	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	29391162	0/00	6102	AMP	180,0000	7,2000	1.296,00	0,00	1.296,00	155,52		12,00	
00130	ACEBROFILINA 50MG/5ML 120 ML	30044990	0/00	6102	FRS	60,0000	10,3000	618,00	0,00	618,00	74,16		12,00	
00131	BROMOPRIDA 4MG/ML	29242951	0/00	6102	UND	9,0000	3,7500	33,75	0,00	33,75	4,05		12,00	
00132	DIMETICONA 75MG/ML	39100012	0/00	6102	UND	390,0000	1,6400	639,60	0,00	639,60	76,75		12,00	
00133	FLORAX ADULTO	30049099	0/00	6102	UND	180,0000	7,5000	1.350,00	0,00	1.350,00	162,00		12,00	
00134	FLORAX INFANTIL	30049099	0/00	6102	UND	180,0000	7,2200	1.299,60	0,00	1.299,60	155,95		12,00	
00135	LACTULOSE 600 MG/ ML 120 ML	30049069	0/00	6102	FRS	39,0000	8,6500	337,35	0,00	337,35	40,48		12,00	
00136	CARVAO ATIVADO VEGETAL	44029000	0/00	6102	CPR	6,0000	32,0000	192,00	0,00	192,00	23,04		12,00	
00312	CEFTRIAXONA 1G IV	29419031	0/00	6102	AMP	480,0000	7,0400	3.379,20	0,00	3.379,20	405,50		12,00	
00330	HIDROCORTISONA 500MG	29372120	0/00	6102	CXS	480,0000	9,2500	4.440,00	0,00	4.440,00	532,80		12,00	

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 17.517,00 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e
Nº 000.000.502
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - 65636-045 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
		Chave de Acesso: 2124 0601 1639 8100 0150 5500 1000 0005 0210 0001 4994	
		Nº. 000.000.502 Série 001 Folha 1/1	
		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 MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		421240021204685 - 20/06/2024 11:53:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127547479			01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.156.820/0001-77	20/06/2024
HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R MATO GROSSO, 1709		CRISTO REI	64014-150
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TERESINA	PI		194297900
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			11:51:19

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.	V. TOTAL PRODUTOS	
17.517,00	2.102,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.517,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.356,04	17.517,00	

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	

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
00138	CETOPROFENO 150MG	29183010	0/00	6102	CPR	2.500,0000	0,1200	300,00	0,00	300,00	36,00		12,00	
00139	CLOPIDOGREL 75 MG	30039089	0/00	6102	CPR	3.600,0000	0,1500	540,00	0,00	540,00	64,80		12,00	
00140	ESPIRONOLACTONA 50MG Compl. C/500	29372950	0/00	6102	CXS	3.800,0000	0,1400	532,00	0,00	532,00	63,84		12,00	
00141	HIDRALAZINA 25MG	30042029	0/00	6102	CPR	4.800,0000	0,1600	768,00	0,00	768,00	92,16		12,00	
00142	ISSORBIDA 5MG	30049099	0/00	6102	CPR	5.600,0000	0,1800	1.008,00	0,00	1.008,00	120,96		12,00	
00143	IVERMECTINA 6MG	30039069	0/00	6102	CPR	4.800,0000	0,1800	864,00	0,00	864,00	103,68		12,00	
00144	LEVOFLOXACINO 500MG	30042099	0/00	6102	CXS	6.300,0000	0,2600	1.638,00	0,00	1.638,00	196,56		12,00	
00145	LEVOFLOXACINO 750MG	30042099	0/00	6102	CPR	6.500,0000	0,2800	1.820,00	0,00	1.820,00	218,40		12,00	
00146	NIFEDIPINO RETARD 10MG	29333943	0/00	6102	CPR	8.500,0000	0,2900	2.465,00	0,00	2.465,00	295,80		12,00	
00147	PREDNISOLONA 20MG	29372140	0/00	6102	CPR	1.480,0000	0,1500	222,00	0,00	222,00	26,64		12,00	
00148	VITAMINA C	29362710	0/00	6102	CPR	9.500,0000	0,1600	1.520,00	0,00	1.520,00	182,40		12,00	
00149	ZINCO 150MG	28170010	0/00	6102	CPR	36.500,0000	0,1600	5.840,00	0,00	5.840,00	700,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: HOSPMED DISTRIBUIDORA(BANCO DO BRASIL) AGENCIA:5602-2 CONTA:5253-1 2 Val. Aprox. Tributos: 2.356,04 (13,45%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.356,04	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 1.165,15



NF-e
Nº 000.002.142
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	
	Nº 000.002.142 Série 001 Folha 1/2	CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4210 0003 1269 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024164112 08/07/2025 10:31:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	08/07/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709	BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA 08/07/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	TELEFONE / FAX 194297900	HORA DA SAÍDA 10:23:39

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	
1.165,15	139,81	0,00	0,00	1.165,15	
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	1.165,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMISH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01571	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML Val Aprox Tributos: 14,39 (13,45%) LOTE: AC66589 QTD: 100,00 FAB: 15/02/2025 VAL: 15/02/2027	30049099	000	6102	AMP	100,00	1,07	0,00	107,00	107,00	12,84	0,00	12,00	0,00
00085	AMICACINA 500MG/2ML Val Aprox Tributos: 23,00 (13,45%) LOTE: 181136 QTD: 100,00 FAB: 04/08/2024 VAL: 04/08/2027	30049099	000	6102	AMP	100,00	1,71	0,00	171,00	171,00	20,52	0,00	12,00	0,00
00775	AMINOFILINA 240MG/ML Val Aprox Tributos: 19,37 (13,45%) LOTE: L-FD20031 QTD: 100,00 FAB: 26/02/2024 VAL: 26/02/2026	30039069	000	6102	AMP	100,00	1,44	0,00	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
00203	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ IV B.PLAST Val Aprox Tributos: 13,72 (13,45%) LOTE: 3R2116 QTD: 100,00 FAB: 03/08/2024 VAL: 03/08/2027	29332912	000	6102	BLS	100,00	1,02	0,00	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 104,88.	
AMAZONIA HOSPITALAR (BANCO DO BRASIL) AGENCIA:2726-X CONTA:74484-0 2 Val. Aprox. Tributos: 156,71 (13,45%) Fonte: IBPT	



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.142
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0071 0210 0003 1269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250024164112 08/07/2025 10:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data.

RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.019,56 DESTINATARIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.001.895
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.895
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 9510 0002 8780
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421250016386437 - 12/05/2025 12:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 CNPJ / CPF **00.156.820/0001-77** DATA DA EMISSÃO **12/05/2025**

ENDEREÇO
R MATO GROSSO, 1709

BAIRRO / DISTRITO
CRISTO REI

CEP
64014-150

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/05/2025

MUNICÍPIO
TERESINA

UF FONE / FAX
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194297900

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:58:25

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.	V. TOTAL PRODUTOS
3.019,56	362,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.019,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,14	3.019,56

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

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
00185	IBUPROFENO 300MG CX C/600	29163920	0/00	6102	CXS	1,0000	18,0000	18,00	0,00	18,00	2,16		12,00	
00219	LOSARTANA POTASSICA 100MG	29242914	0/00	6102	CPR	300,0000	0,0600	18,00	0,00	18,00	2,16		12,00	
00998	ENALAPRIL 5MG C/500	29339946	0/00	6102	CXS	1,0000	23,0000	23,00	0,00	23,00	2,76		12,00	
00833	NISTATINA CREME VAGINAL 60G+14APL	30042099	0/00	6102	CXS	1,0000	120,0000	120,00	0,00	120,00	14,40		12,00	
01648	NISTATINA CREME VAGINAL 50G +10 CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	95,0000	95,00	0,00	95,00	11,40		12,00	
00732	AMPICILINA 500MG CX /840	30041011	0/00	6102	CXS	1,0000	139,4400	139,44	0,00	139,44	16,73		12,00	
00297	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML SUSP	29411010	0/00	6102	CXS	1,0000	110,0000	110,00	0,00	110,00	13,20		12,00	
00888	ANLODIPINO 5MG	30049069	0/00	6102	CXS	1,0000	5,0000	5,00	0,00	5,00	0,60		12,00	
00889	ANLODIPINO 10MG CX 500	30049069	0/00	6102	CXS	1,0000	10,0000	10,00	0,00	10,00	1,20		12,00	
00298	ATENOLOL 100MG C/600COMP	29242943	0/00	6102	CXS	5,0000	24,0000	120,00	0,00	120,00	14,40		12,00	
00886	BENZOATO DE BENZILA 60ML 25% Compl.: CX/50	30039031	0/00	6102	CXS	1,0000	135,0000	135,00	0,00	135,00	16,20		12,00	
00651	BROMOPRIDA 10MG CX/ C/800	30049045	0/00	6102	CXS	2,0000	16,0000	32,00	0,00	32,00	3,84		12,00	
00131	BROMOPRIDA GOTAS 0,4% 20ML CX C/50	29242951	0/00	6102	CXS	5,0000	29,0000	145,00	0,00	145,00	17,40		12,00	
00733	CAPTOPRIL 50MG CX /600	30049069	0/00	6102	CXS	5,0000	14,4000	72,00	0,00	72,00	8,64		12,00	
00868	CARVEDILOL 12,5MG C/30	30066000	0/00	6102	UND	30,0000	0,9000	27,00	0,00	27,00	3,24		12,00	
00890	CARVEDILOL 25MG C/30	29339999	0/00	6102	CXS	2,0000	2,4500	4,90	0,00	4,90	0,59		12,00	
00320	CETOCONAZOL 200MG CX C/500	29349931	0/00	6102	CXS	1,0000	37,8000	37,80	0,00	37,80	4,54		12,00	
00872	CINARIZINA 75MG CX C/450	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	56,7000	113,40	0,00	113,40	13,61		12,00	
00891	CINARIZINA 25MG C/30	30049099	0/00	6102	CXS	5,0000	3,0000	15,00	0,00	15,00	1,80		12,00	
00873	CIPROFLOXACINO 500MG C/300 COMP	30049099	0/00	6102	CXS	5,0000	18,0000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
00661	DEXCLORFENIRAMINA 100ML CX/50 FRASCOS	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	30,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
01017	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML CX/50	30039059	0/00	6102	FRS	50,0000	1,3000	65,00	0,00	65,00	7,80		12,00	
01019	SULFAMET+ TRIMET SUSP 50ML FRA CX/100	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	104,0000	104,00	0,00	104,00	12,48		12,00	
01021	SULFATO FERROSO 40MG CX C/500	28332940	0/00	6102	CXS	5,0000	6,0000	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
01023	TETRACICLINA 500MG CXS C/300	29413010	0/00	6102	CXS	1,0000	136,0000	136,00	0,00	136,00	16,32		12,00	
00183	CETOCONAZOL CREME DERMATOLOGICO 30G CX/50	29349931	0/00	6102	CXS	1,0000	94,5000	94,50	0,00	94,50	11,34		12,00	
00320	CETOCONAZOL 200MG CX C/500	29349931	0/00	6102	CXS	1,0000	33,0000	33,00	0,00	33,00	3,96		12,00	
01649	COLAGENASE CREME 30G CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	182,7000	182,70	0,00	182,70	21,92		12,00	
01650	FIBRASE POMADA 30G CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	18,8000	37,60	0,00	37,60	4,51		12,00	
01056	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	29242952	0/00	6102	CXS	1,0000	10,0000	10,00	0,00	10,00	1,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: AMAZONIA HOSPITALAR (BANCO DO BRASIL)AGENCIA:2726-X CONTA:74484-0 2 Val. Aprox. Tributos: 406,14 (13,45%) Fonte: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 406,14	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
 FORMOSA - 65636-045
 TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.895
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 0310 0002 8780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250016386437 - 12/05/2025 12:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.163.981/0001-50

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
00851	METRONIDAZOL 250MG	29332912	0/00	6102	CPR	600,0000	0,0800	48,00	0,00	48,00	5,76		12,00	
01057	METRONIDAZOL+NISTATINA CRM VAGINAL 50G+ Compl.: APLICADORE CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	74,0000	74,00	0,00	74,00	8,88		12,00	
01013	NITROFURAZONA POTE 500G CX/50	29332922	0/00	6102	CXS	1,0000	450,0000	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
00734	NORFLOXACINO 400MG CX C/14	30049069	0/00	6102	CXS	1,0000	4,0000	4,00	0,00	4,00	0,48		12,00	
01014	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG CX C/500	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	43,0000	86,00	0,00	86,00	10,32		12,00	
00862	SALBUTAMOL 100ML CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	30,0000	60,00	0,00	60,00	7,20		12,00	
01651	SERTRALINA 50MG CX/30CPR	30049099	0/00	6102	CXS	10,0000	2,9300	29,30	0,00	29,30	3,52		12,00	
01652	TRAZODONA 50MG C/60CPR	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	5,1600	5,16	0,00	5,16	0,62		12,00	
01653	OLEPTAL 600MG C/30CPR	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	25,3300	50,66	0,00	50,66	6,08		12,00	
01654	OXCARBAZEPINA 300MG C/30CPR	30049099	0/00	6102	CXS	5,0000	7,1000	35,50	0,00	35,50	4,26		12,00	
01655	ZOLPIDEM 10MG C/30 CPR	30049099	0/00	6102	CXS	5,0000	2,0000	10,00	0,00	10,00	1,20		12,00	
01657	ETOMIDRATO 2MG/ML CX/30	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	96,0000	96,00	0,00	96,00	11,52		12,00	
01656	MELLERIL 50MG	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	6,0000	6,00	0,00	6,00	0,72		12,00	
01658	SUXAMETRONIO CLORETO 100MG	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	11,6000	11,60	0,00	11,60	1,39		12,00	

Fls nº 1427
Processo nº 1362
Assinatura
CPL NF-e

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 1.508,68

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.002.143
Série 001

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.002.143 Série 001 Folha 1/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024249852 08/07/2025 17:52:47</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	08/07/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709	BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA 08/07/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 11:39:38
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	

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	
1.508,68	181,02	0,00	0,00	1.508,68	
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	1.508,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00924	AMPICILINA SODICA 1000MG Compl.: 1G Val Aprox Tributos: 12,73 (13,45%) LOTE: AF654-20 QTD: 1,00 FAB: 18/03/2024 VAL: 18/03/2026	29411010	000	6102	CXS	1,00	94,68	0,00	94,68	94,68	11,36	0,00	12,00	0,00
01054	BENZIL PENICILINA 5.000.000UI Val Aprox Tributos: 12,15 (13,44%) LOTE: 654G66 QTD: 1,00 FAB: 17/04/2024 VAL: 17/04/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	90,37	0,00	90,37	90,37	10,84	0,00	12,00	0,00
00324	CEFALOTINA 1G C/100FR/AMP Val Aprox Tributos: 12,59 (13,45%) LOTE: 23050905 QTD: 1,00 FAB: 30/05/2024 VAL: 30/05/2026	29419033	000	6102	CXS	1,00	93,63	0,00	93,63	93,63	11,24	0,00	12,00	0,00
00096	CLINDAMICINA 300MG Val Aprox Tributos: 11,94 (13,45%) LOTE: 23050369 QTD: 1,00 FAB: 31/05/2023 VAL: 31/05/2026	29419022	000	6102	CXS	1,00	88,79	0,00	88,79	88,79	10,65	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 135,80.</p> <p>2</p> <p>Val. Aprox. Tributos: 202,10 (13,40%) Fonte: IBPT</p>	

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.830,92 DESTINATÁRIO: HOSPMED EIRELI - 00000612 - RUA MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls nº 1428
Processo nº 13620
Assinatura
CPL nº 000.029.999
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA SANTA ANA, 1170 VERMELHA - 64018-090 TERESINA - PI Fone/Fax: 8630853161		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2225 0303 7486 7300 0112 5500 1000 0299 9910 0026 2973	
		Nº. 000.029.999 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250005597009 - 13/03/2025 14:51:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF		
195226330			03.748.673/0001-12		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPMED EIRELI - 00000612				00.156.820/0001-77	13/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MATO GROSSO, 1709		CRISTO REI		64014-150	13/03/2025
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TERESINA		PI	8630298488	194297900	14:46:23

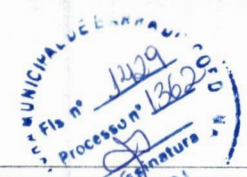
FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/03/2025
Valor R\$ 2.830,92

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,76	2.830,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES					

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
01528	AMPICILINA 50MG/ML SUSP 60ML(G)	30031011	0/41	5102	FRA	10,0000	10,3200	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04858	BETAMETASONA+FOS.DISS.BETAM.1ML IM AMP	30043999	0/41	5102	AMP	25,0000	11,5500	288,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09090	HIOSCINA COMPOSTA GOTAS 20ML(S)	30049099	0/41	5102	FRA	30,0000	8,1000	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01436	CARBAMAZEPINA 200MG C/200CPR(SI)	30039099	0/41	5102	CXA	23,0000	54,4500	1.252,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01297	CINARIZINA 25MG C/30CPR(S)	30049069	0/41	5102	CXA	27,0000	12,1000	326,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04256	CLONAZEPAM 0,5MG C/480CPR(SI)	30049069	0/41	5102	CXA	1,0000	47,5200	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09158	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10GR(G) Compl.:]	30042079	0/41	5102	BNG	15,0000	3,1600	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07005	TOPIRAMATO 50MG C/60CPR(G)	30049059	0/41	5102	CXA	15,0000	34,8000	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: "ICMS retido por ST" - Obrigat?rio valor da retencao Val. Aprox. Tributos: 380,76 (13,45%) Fonte: IBPT RECLAMACOES/TROCA/DEVOLUCOES EM 30 DIAS. BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45324-2 Email do Destinatário: hospmedistribuidora@gmail.com</p>	



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.143
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ OU REC. TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024249852 08/07/2025 17:52:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00105	GENTAMICINA 80MG Val Aprox Tributos: 1,35 (13,50%) LOTE: 205000923 QTD: 1,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 01/09/2026	29419043	000	6102	CXS	1,00	10,00	0,00	10,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
01489	OXACILINA 500MG INJ. Val Aprox Tributos: 7,78 (13,45%) LOTE: EDSF78 QTD: 1,00 FAB: 20/04/2024 VAL: 20/04/2026	30041019	000	6102	CXS	1,00	57,86	0,00	57,86	57,86	6,94	0,00	12,00	0,00
00659	DESLANOSÍDEO 0,4MG/ML Val Aprox Tributos: 2,48 (13,47%) LOTE: 87495 QTD: 1,00 FAB: 19/05/2024 VAL: 19/05/2026	30039099	000	6102	CXS	1,00	18,41	0,00	18,41	18,41	2,21	0,00	12,00	0,00
00810	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML Val Aprox Tributos: 8,38 (16,27%) LOTE: FGH6541 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2024 VAL: 18/05/2026	33019030	000	6102	CXS	1,00	51,51	0,00	51,51	51,51	6,18	0,00	12,00	0,00
01713	ATROPINA 0,50MG/ML INJ 2ML Val Aprox Tributos: 2,97 (13,44%) LOTE: GH6658.25 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2025 VAL: 18/05/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	22,09	0,00	22,09	22,09	2,65	0,00	12,00	0,00
00818	DEXAMETASONA 4MG ML AMP 2,5ML Val Aprox Tributos: 3,77 (13,46%) LOTE: 1504203 QTD: 1,00 FAB: 25/02/2024 VAL: 25/02/2026	30039099	000	6102	CXS	1,00	28,00	0,00	28,00	28,00	3,36	0,00	12,00	0,00
00212	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100AMP Val Aprox Tributos: 1,99 (13,44%) LOTE: 352093 QTD: 1,00 FAB: 05/09/2022 VAL: 05/09/2025	29225032	000	6102	CXS	1,00	14,81	0,00	14,81	14,81	1,78	0,00	12,00	0,00
00097	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML Val Aprox Tributos: 3,24 (7,86%) LOTE: 23L0122H QTD: 1,00 FAB: 01/10/2024 VAL: 01/10/2027	25010090	000	6102	CXS	1,00	41,24	0,00	41,24	41,24	4,95	0,00	12,00	0,00
01696	CIMETIDINA 150MG/ML INJ 2ML Val Aprox Tributos: 8,40 (13,44%) LOTE: A45487 QTD: 1,00 FAB: 15/04/2025 VAL: 15/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	62,49	0,00	62,49	62,49	7,50	0,00	12,00	0,00



 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.143 Série 001 Folha 3/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01570	OMEPRAZOL 40MG INJ Val Aprox Tributos: 4,67 (13,45%) LOTE: 66487 QTD: 1,00 FAB: 15/03/2025 VAL: 15/03/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	34,72	0,00	34,72	34,72	4,17	0,00	12,00	0,00
00305	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOL INJ C/25FR/AMP Compl.: 5ML Val Aprox Tributos: 15,85 (13,45%) LOTE: 856123 QTD: 1,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2025	30019010	000	6102	CXS	1,00	117,83	0,00	117,83	117,83	14,14	0,00	12,00	0,00
00726	OLEO DE GIRASSOL 100ML Val Aprox Tributos: 0,20 (13,79%) LOTE: 322547 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2023 VAL: 18/05/2028	30049099	000	6102	FRS	1,00	1,45	0,00	1,45	1,45	0,17	0,00	12,00	0,00
00608	OLEO MINERAL 100ML Val Aprox Tributos: 0,18 (18,95%) LOTE: 190623344 QTD: 1,00 FAB: 30/11/2023 VAL: 30/11/2026	38249989	000	6102	UND	1,00	0,95	0,00	0,95	0,95	0,11	0,00	12,00	0,00
00084	ADRENALINA EPINEFRINA 1 G/1000 ML Val Aprox Tributos: 5,04 (13,46%) LOTE: 23080120 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2024 VAL: 01/08/2027	30049095	000	6102	CXS	1,00	37,45	0,00	37,45	37,45	4,49	0,00	12,00	0,00
01101	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML SOL 20ML C/50 Val Aprox Tributos: 2,66 (13,45%) LOTE: 55417 QTD: 1,00 FAB: 15/04/2024 VAL: 15/04/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	19,78	0,00	19,78	19,78	2,37	0,00	12,00	0,00
01410	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INJETAVEL Val Aprox Tributos: 4,24 (13,43%) LOTE: RG252152 QTD: 1,00 FAB: 20/02/2024 VAL: 20/02/2026	21069030	000	6102	CXS	1,00	31,56	0,00	31,56	31,56	3,79	0,00	12,00	0,00
00954	METILERGOMETRINA 0,02 MG/ML 1ML Val Aprox Tributos: 7,64 (13,45%) LOTE: 65410 QTD: 1,00 FAB: 06/10/2024 VAL: 06/10/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	56,81	0,00	56,81	56,81	6,82	0,00	12,00	0,00

MUNICIPAL DE ...
 Filo nº 1431
 Processo nº 1362

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA  AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.002.143 Série 001 Folha 4/4	 CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4310 0003 1274 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024249852 08/07/2025 17:52:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 01.163.981/0001-50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00965	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX C/100 1ML Val Aprox Tributos: 5,62 (13,45%) LOTE: DFH45 QTD: 1,00 FAB: 30/04/2025 VAL: 30/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	41,79	0,00	41,79	41,79	5,01	0,00	12,00	0,00
00573	GLICERINA 12% 500ML Val Aprox Tributos: 6,11 (13,44%) LOTE: UTS6 QTD: 1,00 FAB: 30/04/2025 VAL: 30/04/2027	30049079	000	6102	CXS	1,00	45,45	0,00	45,45	45,45	5,45	0,00	12,00	0,00
00304	GLICOSE 25% C/200 AMP 10ML Val Aprox Tributos: 4,64 (13,45%) LOTE: 3060472 QTD: 1,00 FAB: 30/06/2024 VAL: 30/06/2026	17024020	000	6102	CXS	1,00	34,51	0,00	34,51	34,51	4,14	0,00	12,00	0,00
00336	GLICOSE 50% CX 200 AMP 10 ML Val Aprox Tributos: 3,96 (13,44%) LOTE: 23G10625D QTD: 1,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2026	17024010	000	6102	CXS	1,00	29,46	0,00	29,46	29,46	3,54	0,00	12,00	0,00
00325	COMPLEXO B 2ML AMP Val Aprox Tributos: 3,68 (13,46%) LOTE: 23091013 QTD: 1,00 FAB: 30/09/2024 VAL: 30/09/2027	29362210	000	6102	CXS	1,00	27,35	0,00	27,35	27,35	3,28	0,00	12,00	0,00
00459	PENICILINA 1.200 CX C/50 FRASCOS Val Aprox Tributos: 14,12 (13,45%) LOTE: 665410 QTD: 1,00 FAB: 10/05/2024 VAL: 10/05/2026	29411031	000	6102	CXS	1,00	104,99	0,00	104,99	104,99	12,60	0,00	12,00	0,00
01671	PENICILINA POTASSICA 100.000UI+300.00UI Compl.: C/50 Val Aprox Tributos: 31,12 (13,45%) LOTE: P554006 QTD: 1,00 FAB: 16/04/2024 VAL: 16/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	231,34	0,00	231,34	231,34	27,76	0,00	12,00	0,00
00779	CEFTRIAXONA 1G INJ IV F/AMP S/DIL Val Aprox Tributos: 2,60 (13,43%) LOTE: GH69974 QTD: 1,00 FAB: 18/07/2024 VAL: 18/07/2026	30042059	000	6102	CXS	1,00	19,36	0,00	19,36	19,36	2,32	0,00	12,00	0,00

MUNICÍPIO DE CRAITO - CE

 File nº 1432

 Processo nº 1362

 Assinatura

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
 Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 826,78

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000.002.148
Série 001

<p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p style="font-size: 2em; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulte de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/07/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709		BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI	TELEFONE / FAX 194297900
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	HORA DA SAÍDA 17:47:02

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
826,78	99,20	0,00	0,00	826,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				826,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00996	ACICLOVIR 250MG INJETAVEL Val Aprox Tributos: 4,15 (13,46%) LOTE: A332001 QTD: 1,00 FAB: 17/05/2024 VAL: 17/05/2026	29335942	000	6102	CXS	1,00	30,83	0,00	30,83	30,83	3,70	0,00	12,00	0,00
00817	PENICILINA BENZATINA 600.UI CX C/50 UND Compl.: CX. C/50 Val Aprox Tributos: 8,23 (13,45%)	30041013	000	6102	CXS	1,00	61,20	0,00	61,20	61,20	7,34	0,00	12,00	0,00
01432	CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML INJ Val Aprox Tributos: 2,60 (13,43%) LOTE: G6594 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2024 VAL: 18/05/2026	30049069	000	6102	CXS	1,00	19,36	0,00	19,36	19,36	2,32	0,00	12,00	0,00
01600	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL C/50 Val Aprox Tributos: 8,02 (13,45%) LOTE: CXF84 QTD: 1,00 FAB: 20/02/2025 VAL: 20/02/2027	30059090	000	6102	CXS	1,00	59,65	0,00	59,65	59,65	7,16	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 74,42. 2 Val. Aprox. Tributos: 111,16 (13,44%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



<p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.148 Série 001 Folha 2/4</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>		<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00738	GENTAMICINA 40MG Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 2,02 (13,47%) LOTE: 3225418 QTD: 1,00 FAB: 17/10/2023 VAL: 17/10/2026	30042061	000	6102	CXS	1,00	15,00	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
00782	MEROPENEM 1G INJ IV Val Aprox Tributos: 6,62 (13,44%) LOTE: 00321547 QTD: 1,00 FAB: 05/05/2024 VAL: 05/05/2026	30042099	000	6102	CXS	1,00	49,24	0,00	49,24	49,24	5,91	0,00	12,00	0,00
01072	NITROFURAZONA 500G POMADA Val Aprox Tributos: 1,81 (13,44%) LOTE: 6115300 QTD: 1,00 FAB: 07/07/2024 VAL: 07/07/2027	30049049	000	6102	POTE	1,00	13,47	0,00	13,47	13,47	1,62	0,00	12,00	0,00
01414	AMIODARONA EV 150MG/ML INJETAVEL Compl.: C/50 Val Aprox Tributos: 4,75 (13,44%) LOTE: 663300 QTD: 1,00 FAB: 15/08/2024 VAL: 15/08/2026	30049054	000	6102	CXS	1,00	35,35	0,00	35,35	35,35	4,24	0,00	12,00	0,00
00861	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR CREME Compl.: Cx/10 Val Aprox Tributos: 4,75 (13,44%) LOTE: 231201 QTD: 1,00 FAB: 12/04/2024 VAL: 12/04/2027	29359011	000	6102	POTE	1,00	35,35	0,00	35,35	35,35	4,24	0,00	12,00	0,00
00962	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ Val Aprox Tributos: 7,67 (13,45%) LOTE: ECGD572 QTD: 1,00 FAB: 30/01/2025 VAL: 30/01/2027	30021236	000	6102	AMP	1,00	57,02	0,00	57,02	57,02	6,84	0,00	12,00	0,00
00328	DIPIRONA INJETAVEL CX COM 100 AMPOLAS Val Aprox Tributos: 8,49 (13,45%) LOTE: DP23H234 QTD: 1,00 FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2027	29331111	000	6102	CXS	1,00	63,12	0,00	63,12	63,12	7,57	0,00	12,00	0,00
01568	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG+500MG/ML INJETAVEL Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 7,07 (13,44%) LOTE: 6548798 QTD: 1,00 FAB: 18/04/2024 VAL: 18/04/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	52,60	0,00	52,60	52,60	6,31	0,00	12,00	0,00



 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.148 Série 001 Folha 3/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01729	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML Compl.: HIOSCINA SIMPLES C/100 Val Aprox Tributos: 5,09 (13,44%) LOTE: 6654G8 QTD: 1,00 FAB: 18/06/2025 VAL: 18/06/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	37,87	0,00	37,87	37,87	4,54	0,00	12,00	0,00
00963	ARGIROL 10% COLIRIO 5ML Val Aprox Tributos: 0,25 (13,30%) LOTE: DFH74452 QTD: 1,00 FAB: 28/02/2024 VAL: 28/02/2027	30042019	000	6102	UND	1,00	1,88	0,00	1,88	1,88	0,23	0,00	12,00	0,00
01515	DOPAMINA 50MG, AMPOLA C/10ML Val Aprox Tributos: 4,81 (13,45%) LOTE: 563210 QTD: 1,00 FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	35,77	0,00	35,77	35,77	4,29	0,00	12,00	0,00
01514	LIDOCAINA 2% 20MG/ML Compl.: C25 Val Aprox Tributos: 5,08 (13,45%) LOTE: DFRE7825S QTD: 1,00 FAB: 20/02/2024 VAL: 20/02/2027	30039053	000	6102	CXS	1,00	37,77	0,00	37,77	37,77	4,53	0,00	12,00	0,00
01429	BETAMETASONA INJETAVEL Val Aprox Tributos: 0,43 (13,52%) LOTE: F6698774 QTD: 1,00 FAB: 16/08/2024 VAL: 16/08/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	3,18	0,00	3,18	3,18	0,38	0,00	12,00	0,00
00139	CLOPIDOGREL 75MG C/28 Val Aprox Tributos: 0,80 (13,49%) LOTE: AFJ7523006A QTD: 1,00 FAB: 05/05/2025 VAL: 04/04/2027	30039089	000	6102	CXS	1,00	5,93	0,00	5,93	5,93	0,71	0,00	12,00	0,00
00306	HIDROCORTISONA 100MG F/AMP Val Aprox Tributos: 13,58 (13,45%) LOTE: 23100396 QTD: 1,00 FAB: 30/09/2024 VAL: 30/09/2026	29372120	000	6102	CXS	1,00	101,00	0,00	101,00	101,00	12,12	0,00	12,00	0,00
00101	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML Val Aprox Tributos: 0,63 (13,38%) LOTE: 23041352 QTD: 1,00 FAB: 28/06/2024 VAL: 28/06/2026	30049099	000	6102	AMP	1,00	4,71	0,00	4,71	4,71	0,57	0,00	12,00	0,00

MUNICIPAL DE BARRA D'ÁZUL
 Filo nº 1435
 Processo nº 1362

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>1</p> <p>Nº 000.002.148 Série 001 Folha 4/4</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ OU REC. TERCEIROS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01670	VITAMINA C 500MG/5ML C/100 AMP Val Aprox Tributos: 5,60 (13,44%) LOTE: MT9900023 QTD: 1,00 FAB: 12/05/2024 VAL: 12/05/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	41,66	0,00	41,66	41,66	5,00	0,00	12,00	0,00
00731	VITAMINA C GOTAS 20ML CX/50 Val Aprox Tributos: 0,06 (14,29%) LOTE: 32157 QTD: 1,00 FAB: 15/06/2023 VAL: 15/06/2026	29362710	000	6102	UND	1,00	0,42	0,00	0,42	0,42	0,05	0,00	12,00	0,00
00525	PROMETAZINA 25MG/ML AMP. 2ML Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 7,92 (13,44%) LOTE: 00003214 QTD: 1,00 FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2026	30049079	000	6102	CXS	1,00	58,92	0,00	58,92	58,92	7,07	0,00	12,00	0,00
00303	ETILEFRINA 10MG/ML C/06 AMP 1ML INJ (ETILEFR) Val Aprox Tributos: 0,45 (13,31%) LOTE: 2305247 QTD: 1,00 FAB: 28/12/2024 VAL: 28/12/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	3,38	0,00	3,38	3,38	0,41	0,00	12,00	0,00
01370	ESPIROLACTONA 25MG CXS C/30 CPR Val Aprox Tributos: 0,28 (13,33%) LOTE: GH6633 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2026	30043220	000	6102	CXS	1,00	2,10	0,00	2,10	2,10	0,25	0,00	12,00	0,00

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R. MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
 Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 97,52

Fls nº 1436
 Processo nº 13620
 Assinatura
 NF-e
 Nº 000.002.149
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4910 0003 1308 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	Nº 000.002.149 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024251357 08/07/2025 17:58:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012	CNPJ / CPF 00.156.820/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/07/2025
ENDEREÇO R. MATO GROSSO, 1709	BAIRRO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	TELEFONE / FAX 194297900
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900	HORA DA SAÍDA 17:50:43

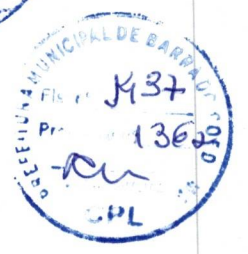
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
97,52	11,70	0,00	0,00	97,52		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01072	NITROFUZAZONA 500G POMADA Val Aprox Tributos: 1,81 (13,44%) LOTE: 6115300 QTD: 1,00 FAB: 07/07/2024 VAL: 07/07/2027	30049049	000	6102	POTE	1,00	13,47	0,00	13,47	13,47	1,62	0,00	12,00	0,00
00337	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/500 Val Aprox Tributos: 8,49 (13,45%) LOTE: DP23H237 QTD: 1,00 FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2027	29331111	000	6102	CPR	1,00	63,12	0,00	63,12	63,12	7,57	0,00	12,00	0,00
00141	HIDRALAZINA 20MG Compl.: C20 Val Aprox Tributos: 2,02 (13,47%) LOTE: 23090014 QTD: 1,00 FAB: 30/03/2024 VAL: 30/03/2027	30042029	000	6102	CXS	1,00	15,00	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
00139	CLOPIDOGREL 75MG C/28 Val Aprox Tributos: 0,80 (13,49%) LOTE: AFJ7523006A QTD: 1,00 FAB: 05/05/2025 VAL: 04/04/2027	30039089	000	6102	CXS	1,00	5,93	0,00	5,93	5,93	0,71	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 8,79. 2 Val. Aprox. Tributos: 13,12 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO



NF-e

Nº. 000.081.296
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A
IPUTINGA - 50670-423
RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.296
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2625 0511 4491 8000 0100 5500 1000 0812 9610 0057 6175

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

126250053942023 - 29/05/2025 15:03:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039080110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.449.180/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPMED DISTRIBUIDORA

CNPJ / CPF

00.156.820/0001-77

DATA DA EMISSÃO

29/05/2025

ENDEREÇO

R MATO GROSSO, 1709, 0

BAIRRO / DISTRITO

CRISTO REI

CEP

64014-150

DATA DA SAÍDA ENTRADA

29/05/2025

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

30298488

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

HORA DA SAÍDA ENTRADA

15:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 27/06/2025	Venc. 12/07/2025	Venc. 27/07/2025
Valor RS 3.019,97	Valor RS 3.019,98	Valor RS 3.019,98

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.	V. TOTAL PRODUTOS
8.743,13	973,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.059,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,09	9.059,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PE

CNPJ / CPF

29.219.812/0001-04

ENDEREÇO

RUA PINTOR LULA CARDOSO AYRES 4755

MUNICÍPIO

RECIFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

074919806

QUANTIDADE

33

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

159,000

PESO LÍQUIDO

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
2079	(-)AAS 100 MG CX C 500 CPR - DORMEC INFANTIL ACIDO ACETIL (S-)	30049024	5,00	6102	CX	10,0000	18,6000	186,00	0,00	186,00	22,32		12,00	
3730	(+)CEFALOXINA 250MG 5ML SUSP 100 ML (G+)	30042052	0,00	6102	FR	17,0000	10,6500	181,05	0,00	181,05	21,73		12,00	
3122	(-)PARACETAMOL 500MG CX C 200 COM (PARAMOL) (O-)	30049045	0,00	6102	CX	15,0000	21,4000	321,00	0,00	321,00	38,52		12,00	
3728	(+)SINVASTATINA 40MG CX 600 CPR (G+)	30039069	0,00	6102	CX	6,0000	89,3500	536,10	0,00	536,10	64,33		12,00	
876	(+)ANLÓDIPINO 10MG C 500 COMP (BESILAPIN) (S+)	30049069	0,00	6102	CX	3,0000	35,1000	105,30	0,00	105,30	12,64		12,00	
884	(+)GLIBENCLAMIDA 5MG CX C 450COMP (GLICAMIN) (S+)	30049079	0,00	6102	CX	28,0000	17,2000	481,60	0,00	481,60	57,79		12,00	
2468	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C 500 (G+)	30049079	0,00	6102	CX	15,0000	14,4000	216,00	0,00	216,00	25,92		12,00	
3815	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C 30 CPR	30049069	0,00	6102	CX	750,0000	1,5300	1.147,50	0,00	1.147,50	137,70		12,00	
3490	(+)RISPERIDONA 2MG CX C 30 CPRV (CI) (G+)	30049069	0,00	6102	CX	34,0000	4,0200	136,68	0,00	136,68	16,40		12,00	
495	(+)BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. CX C 50 F.A (BEPEBEN) (S+)	30041013	0,00	6102	AMP	100,0000	6,8200	682,00	0,00	682,00	81,84		12,00	
1636	(-)ESCOPOLAMINA COMPOSTA 5ML CX C 50AMP - (HYPOCINA) (S-)	30049099	0,00	6102	AMP	350,0000	1,6200	567,00	0,00	567,00	68,04		12,00	
1572	(+)VITAMINA K 10MG ML CX 50 AMP - ESKAVIT FITOMETADIONA (O+)	30049099	5,00	6102	AMP	100,0000	3,6750	367,50	0,00	367,50	44,10		12,00	
1413	(+)HIDROCORTISONA 100MG SD IV IM CX C 50 (G+)	30043210	5,00	6102	FA	150,0000	3,7200	558,00	0,00	558,00	66,96		12,00	
3499	(-)OMEPRAZOL 40MG CX C 20 FA PO+DIL (G-)	30049069	5,00	6102	FA	60,0000	9,1400	548,40	0,00	548,40	65,81		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 1.920,09

RESERVADO AO FISCO

RECEBAMOS DE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: RS 9.059,93 DESTINATÁRIO: HOSPMED DISTRIBUIDORA - R MATO GROSSO, 1709, 0 CRISTO REI TERESINA-PI

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A IPUTINGA - 50670-423 RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.081.296 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2625 0511 4491 8000 0100 5500 1000 0812 9610 0057 6175 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250053942023 - 29/05/2025 15:03:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039080110	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 11.449.180/0001-00		

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
3544	ATAD CREPE 13F 12CM X 1,80M (CX252 UN.) EMB. INDIV.	90211020	0/40	6102	UND	600,0000	0,5280	316,80	0,00	0,00	0,00		0,00
504	LUVA PROCEDIMENTO M LATEX C PO N EST CX C 100	40151900	2/00	6102	CX	40,0000	23,7000	948,00	0,00	948,00	37,92		4,00
657	(+)SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C 30 FRA (O+)	30049099	5/00	6102	FRA	210,0000	6,3000	1.323,00	0,00	1.323,00	158,76		12,00
2475	(-)SORO RINGER SIMPLES 500ML CX 30 FRASCO (O-)	30049099	5/00	6102	FRA	60,0000	7,3000	438,00	0,00	438,00	52,56		12,00


 Fls nº 1439
 Processo nº 1200-05
 Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 038/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
 Data da sessão: 04 DE JULHO DE 2025
 HORAS: 14h:00min (quatorze horas) - horário de Brasília
 SÍTIO: www.licitanet.com.br

TERESINA, 21 DE OUTUBRO DE 2025

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.

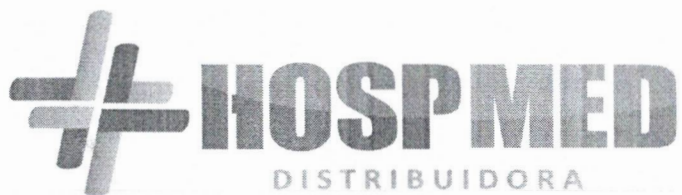
PROPOSTA ADEQUADA

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
3	1	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700297	CX	12	R\$ 857,42	dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos	R\$ 10.289,04	dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos
3	2	AMINOFLINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	110850024	CX	72	R\$ 720,65	cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos	R\$ 51.886,80	cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos
3	3	AMPICILINA 1 G. INJETÁVEL. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700299	CX	48	R\$ 473,42	vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos	R\$ 22.724,16	vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos
3	4	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI. INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	36	R\$ 524,97	dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos	R\$ 18.898,92	dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos
3	5	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI. INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	12	R\$ 478,68	cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos	R\$ 5.744,16	cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos

MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
 P. M. Nº 1362/2025
 TERESINA

3	6	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI. INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	6	R\$ 451,86	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos	R\$ 2.711,16	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos
3	7	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI 300.000. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A	116370115	CX	50	R\$ 1.156,72	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais	R\$ 57.836,00	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais
3	8	CEFALOTINA SÓDICA, 1G. INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A	116370100	CX	450	R\$ 468,16	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais	R\$ 210.672,00	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais
3	9	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL. INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.	EUROFARMA	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	100430710	CX	520	R\$ 96,79	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos	R\$ 50.330,80	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos
3	10	CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410153	CX	120	R\$ 96,79	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos	R\$ 11.614,80	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos
3	11	CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430103	CX	180	R\$ 443,96	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos	R\$ 79.912,80	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos
3	12	CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A	1,1637E+12	CX	5	R\$ 298,26	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos	R\$ 1.491,30	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos
3	13	GENTAMICINA 40MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 2ML. CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	72	R\$ 96,79	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos	R\$ 6.968,88	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos
3	14	GENTAMICINA 80MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 2 ML. CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	160	R\$ 302,99	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos	R\$ 48.478,40	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos

UNICIPAL DE LARANJEIROS
 Processo nº 126
 2019
 02/06/2019
 Assinatura



3	15	MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	155620019	CX	180	R\$ 246,02	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 44.283,60	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
3	16	METRONIDAZOL, 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA AS	103110154	CX	72	R\$ 1.409,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais	R\$ 101.448,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais
3	17	NITROFURAL, 2 MG/G, POMADA, POTE 500 G.	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA S.A.	ISENTO	UND	60	R\$ 67,00	quatro mil e vinte reais	R\$ 4.020,00	quatro mil e vinte reais
3	18	OXACILINA, 500 MG. INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	116370141	CX	360	R\$ 289,00	cento e quatro mil e quarenta reais	R\$ 104.040,00	cento e quatro mil e quarenta reais
3	19	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1, CREME, POTE 400 G.	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680037	CX	18	R\$ 176,00	três mil, cento e sessenta e oito reais	R\$ 3.168,00	três mil, cento e sessenta e oito reais
3	20	PIPERACILINASUBACTAM 4G INJETAVEL	FRESENIUS	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410176	CX	180	R\$ 176,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta reais	R\$ 31.680,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$

868.198,82

oitocentos e sessenta e oito mil, cento e noventa e oito reais e oitenta e dois centavos

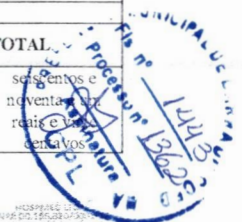
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
9	1	BETAMETASONA INJ. CX COM 1 AMPOLA	EUROFARMA	ROFARMA LABORATORIOS S	100431146	CX	360	R\$13,51	quatro mil, oitocentos e sessenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 4.863,60	quatro mil, oitocentos e sessenta e três reais e sessenta centavos
9	2	DEXAMETASONA, 4 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2,5ML. CX/100FR.	HYPOFARMA -	STITUTO DE HYPODERMIA E	103870047	CX	620	R\$219,11	cento e trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta e oito reais e vinte centavos	R\$ 135.848,20	cento e trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta e oito reais e vinte centavos

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Av. Mato Grosso, 1709 - Cristo Rei - Teresina - PI
CEP: 64.000-000



9	3	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370105	CX	180	R\$344.04	sessenta e um mil, novecentos e vinte e sete reais e vinte centavos	R\$ 61.927,20	sessenta e um mil, novecentos e vinte e sete reais e vinte centavos
9	4	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370105	CX	300	R\$497.87	cento e quarenta e nove mil, trezentos e sessenta e um reais	R\$ 149.361,00	cento e quarenta e nove mil, trezentos e sessenta e um reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$			352.000,00
trezentos e cinquenta e dois mil reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
11	1	BICARBONATO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850023	CX	36	R\$ 100,33	cem reais e trinta e três centavos	R\$ 3.611,88	três mil, seiscentos e onze reais e oitenta e oito centavos
11	2	CLORETO DE POTÁSSIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850015	CX	36	R\$ 115,00	cento e quinze reais	R\$ 4.140,00	quatro mil, cento e quarenta reais
11	3	CLORETO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850001	CX	48	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 6.000,00	seis mil reais
11	4	GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML CX/200AMP.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	103110035	CX	6	R\$ 208,00	duzentos e oito reais	R\$ 1.248,00	mil duzentos e quarenta e oito reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$			14.999,88
quatorze mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
12	1	CAVERDILOL 0.25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102351073	CX	120	R\$ 5,76	cinco reais e setenta e seis centavos	R\$ 691,20	seiscentos e noventa e um reais e sessenta e seis centavos





12	2	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980193	CX	10	R\$ 479,73	quatrocentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos	R\$ 4.797,30	quatro mil, setecentos e noventa e sete reais e trinta centavos
12	3	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980089	CX	48	R\$ 394,52	trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 18.936,96	dezoito mil, novecentos e trinta e seis reais e noventa e seis centavos
12	4	HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP	NOVARTIS	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	1.0068E+12	CX	48	R\$ 157,80	cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos	R\$ 7.574,40	sete mil, quinhentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos
12	5	NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS	BRAINFARMA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	155840169	CX	180	R\$ 22,00	vinte e dois reais	R\$ 3.960,00	três mil, novecentos e sessenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$

35.959,86

trinta e cinco mil, novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
14	1	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL	GEOLAB	AB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA	154230226	CX	120	20,39	vinte reais e trinta e nove centavos	R\$ 2.446,80	dois mil, quatrocentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos
14	2	FRASE SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX	Aché	ché Laboratórios Farmacêuticos S	105.730.764	UND	7.300	18,5	dezoito reais e cinquenta centavos	R\$ 135.050,00	cento e trinta e cinco mil e cinquenta reais
15	3	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25FCS	CRISTÁLIA	PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS	102980371	CX	48	458,4	quatrocentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos	R\$ 22.003,20	vinte e dois mil e três reais e vinte centavos

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$

159.500,00

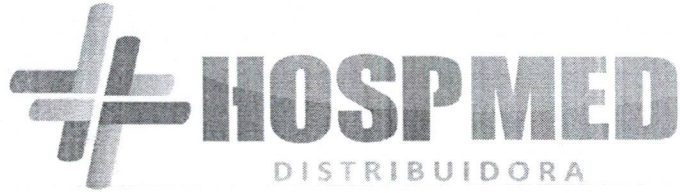
cento e cinquenta e nove mil e quinhentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
------	------	-------------	-------	------------	-----------------	-----	-------	----------------	--	-------------	--

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mata Grossa, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
CNPJ 00.156.820/0001-77
RUA MATA GROSSA, 1709
CRISTO REI, TERESINA-PI
CEP 64.000-000

MUNICIPAL DE TERESINA
Fls nº 1442
13663



15	1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25PCS	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870041	CX	96	R\$ 51,04	cinquenta e um reais e quatro centavos	R\$ 4.899,84	quatro mil, oitocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos
15	2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 GEL	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	141070118	BNS	600	R\$ 6,00	seis reais	R\$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	8.499,84		
oito mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
16	1	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430116	CX	72	R\$ 124,30	cento e vinte e quatro reais e trinta centavos	R\$ 8.949,60	oito mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos
16	2	DUBOTAMINA INJ	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870057	UND	600	R\$ 15,00	quinze reais	R\$ 9.000,00	nove mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	17.949,60		
dezessete mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
17	1	DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL FRASCO C/100ML	NUTRIEX	NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUÍMICOS LTDA	80451960191	FRASCO	120	R\$ 11,03	onze reais e três centavos	R\$ 1.323,60	mil trezentos e vinte e três reais e sessenta centavos
17	2	OLEO MINERAL UNID.	INGÁ	INGÁ - MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.	80086720049	UND	600	R\$ 2,46	dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 1.476,00	mil quatrocentos e setenta e seis reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	2.799,60		
dois mil, setecentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
18	1	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410195	CX	600	R\$ 83,33	oitenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 49.998,00	quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
CNPJ 00.156.820/0001-77
Av. Mato Grosso, 1709 - Teresina-PI
RFB: 2344103-1000 - CPF: 068.752.816/0001

MUNICÍPIO DE CRISTO REI
PREFEITO
13/05/2025
13622



VALOR TOTAL DO LOTE										R\$49.998,00		
quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais												
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		
19	1	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700470	CX	780	R\$ 82,05	oitenta e dois reais e cinco centavos	R\$ 63.999,00	sessenta e três mil, novecentos e noventa e nove reais	
VALOR TOTAL DO LOTE										R\$49.998,00		
quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais												
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		
20	1	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430001	CX	24	R\$ 134,10	cento e trinta e quatro reais e dez centavos	R\$ 3.218,40	três mil, duzentos e dezoito reais e quarenta centavos	
20	2	EPILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104971220	CX	480	R\$ 12,11	doze reais e onze centavos	R\$ 5.812,80	cinco mil, oitocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos	
20	3	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430162	CX	720	R\$ 70,79	setenta reais e setenta e nove centavos	R\$ 50.968,80	cinquenta mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos	
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		60.000,00		
sessenta mil reais												
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		
21	1	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.	EMS S/A	EMS S/A	102350632	CX	120	R\$ 8,87	oito reais e oitenta e sete centavos	R\$ 1.064,40	mil e sessenta e quatro reais e quarenta centavos	
21	2	FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700277	CX	320	R\$ 103,41	cento e três reais e quarenta e um centavos	R\$ 33.091,20	trinta e três mil e noventa e um reais e dois centavos	

UNICIDADE DE TERESINA
 12/16
 13629
 P.I.

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
 CNPJ: 00.156.820/0001-77
 Rua Antônio Carlos Dantas
 nº 1709 - Cristo Rei - Teresina - PI

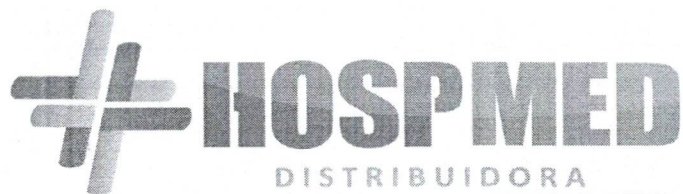


21	3	MANITOL, 20. SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410122	CX	840	R\$ 362,91	trezentos e sessenta e dois reais e noventa e um centavos	R\$ 304.844,40	trezentos e quatro mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	339.000,00		
trezentos e trinta e nove mil reais											

SIS nº 1424
 Processo nº 1362
 HOSPMED
 DISTRIBUIDORA

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED SISA
 CNPJ: 00.156.820/0001-77
 INSC. EST.: 19.429.790-0
 R. 2.344, 100 - VILA - CR. 03.756.675-44



LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
22	1	HTOMENADIONA, 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980115	CX	90	R\$ 133,33	cento e trinta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 11.999,70 onze mil, novecentos e noventa e sete centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$11.999,70		
onze mil, novecentos e noventa e sete reais e setenta centavos										
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
23	1	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRING	CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	101510121	UND	160	R\$ 250,00	duzentos e cinquenta reais	R\$ 40.000,00 quarenta mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$40.000,00		
quarenta mil reais										
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
24	1	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	101180088	CX	20	R\$ 98,26	noventa e oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.965,20 mil novecentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos
24	2	INIBINA INJETÁVEL, CX/25AMP.	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	101180088	CX	36	R\$ 384,30	trezentos e oitenta e quatro reais e trinta centavos	R\$ 13.834,80 treze mil, oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		15.800,00
quinze mil e oitocentos reais										
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
25	1	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970126	CX	18	R\$ 232,00	duzentos e trinta e dois reais	R\$ 4.176,00 quatro mil, cento e setenta e seis reais
25	2	OCTOCINA, 5 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970149	CX	160	R\$ 205,15	duzentos e cinco reais e quinze centavos	R\$ 32.824,00 trinta e dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		37.000,00
trinta e sete mil reais										

Fil. nº 1362
 Processo nº 1362
 2018

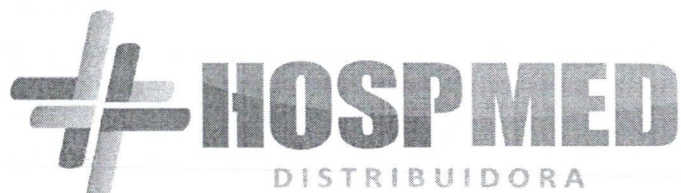


LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
27	1	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	116370134	CX	18	R\$ 111,50	cento e onze reais e cinquenta centavos	R\$ 2.007,00	dois mil e sete reais
27	2	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	116370134	CX	24	R\$ 208,00	duzentos e oito reais	R\$ 4.992,00	quatro mil, novecentos e noventa e dois reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	6.999,00		
seis mil, novecentos e noventa e nove reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
28	1	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML, CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.	183260420	CX	240	R\$ 170,00	cento e setenta reais	R\$ 40.800,00	quarenta mil e oitocentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	40.800,00		
quarenta mil e oitocentos reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
29	1	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML, CX/100AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	102980042	CX	90	R\$ 294,44	duzentos e noventa e quatro reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 26.499,60	vinte e seis mil, quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	26.499,60		
vinte e seis mil, quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
30	1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML, CX/24UND.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA	103110005	CX	720	R\$ 227,08	duzentos e vinte e sete reais e oito centavos	R\$ 163.497,60	cento e sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	163.497,60		
cento e sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	

CNRJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mata Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED S.A.
 CNPJ: 00.156.820/0001-77
 INSC. EST.: 19.429.790-0
 RFB: 2344.107-0001 - CPF: 003.715.875-64



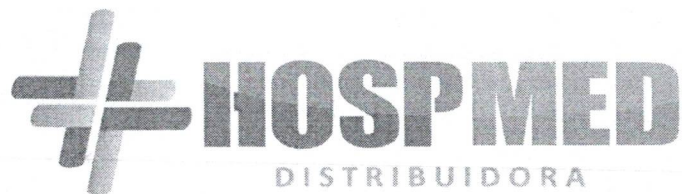


32	1	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	155920006	CX	24	R\$ 134,58	cento e trinta e quatro reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 3.229,92	três mil, duzentos e vinte e nove reais e noventa e dois centavos
32	2	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	155920006	CX	72	R\$ 114,86	cento e quatorze reais e oitenta e seis centavos	R\$ 8.269,92	oito mil, duzentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	11.499,84		
onze mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
34	1	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	138410018	UND	300	R\$ 3,00	três reais	R\$ 900,00	novecentos reais
34	2	VITAMINA C, INJETÁVEL, CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	110850028	CX	420	R\$ 320,00	trezentos e vinte reais	R\$ 134.400,00	cento e trinta e quatro mil e quatrocentos reais
34	3	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	Produto dispensado da obrigatoriedade de registro conforme a RDC nº 240/2018.	UND	300	R\$ 70,00	setenta reais	R\$ 21.000,00	vinte e um mil reais
34	4	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870029	CX	420	R\$ 192,85	cento e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 80.997,00	oitenta mil, novecentos e noventa e sete reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	101.997,00		
cento e um mil, novecentos e noventa e sete reais											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
35	1	ACEILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	104971317	AMP	2.200	R\$ 3,54	três reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 7.788,00	sete mil, setecentos e oitenta e oito reais
VALOR TOTAL DOS ITENS								R\$	7.788,00		
sete mil, setecentos e oitenta e oito reais											



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mata Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
 CNPJ: 00.156.820/0001-77
 Av. Carfagna, 1362
 Rm: 134/101 - CEP: 66.075-150



DECLARAMOS:

POSSUI CONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO NA EMBALAGEM ORIGINAL, PROTEGIDO CONTRA LUZ DO SOL/UMIDADE E CONSERVADO EM TEMPERATURA AMBIENTE (15°C - 30°C).

A PROPOSTA ECONOMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLEITVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DA ENTREGA DA PROPOSTA.

VALIDADE DOS PRODUTOS: MÍNIMA DE 1(UM) ANOS APÓS ENTRAGA NO ÓRGÃO SOLICITANTE.

QUE OS PREÇOS OFERTADOS ENLOBAM QUAISQUER TRIBUTOS, CUSTOS E DESPESAS DIRETOS OU INDIRETOS OMITIDOS DA PROPOSTA OU INCORRETAMENTE COTADOS SERÃO CONSIDERADOS COMO INCLUSOS NOS PREÇOS, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSCIMOS, A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO, DEVENDO OS SERVIÇOS SEREM EXECUTADOS E FORNECIDOS SEM QUAISQUER ÔNUS ADICIONAIS.

ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A INDICAÇÃO DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO.

QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS.

SOB AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

PARA OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INABILITAÇÃO, JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME.

TEMOS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA.

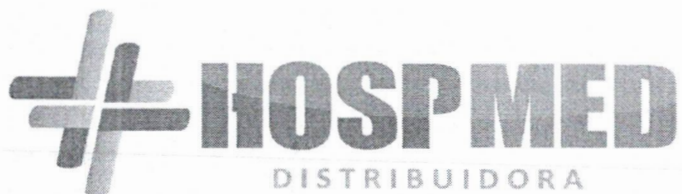
NÃO HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ASSESSORAMENTO DOS DIVERSOS ORGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO.

DECLARA NÃO TER RECEBIDO DESTA MUNICIPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

ESTÁ LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO, DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES.

PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, SEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, INFLUENCIADA

Stamp: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM, PROCESSO Nº 1451, with handwritten signature and date 12/2023.



PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS.

ESTA EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INIDONEIDADE, QUE A IMPEÇA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUAISQUER DE SUAS ESFERAS (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS), OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA [INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(E)S TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(E)S], INDEPENDENTE DA DENOMINAÇÃO NÃO ESTÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ERÁRIO PÚBLICO E/OU FORMAÇÃO DE QUADRILHA.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E/OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELETTIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS QUE OS PREÇO OFERTADOS, ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS REFERENTES AO CUMPRIMENTO DO OBJETO, BEM COMO, ENCARGOS SOCIAIS, ELABORAÇÃO DE PROVAS, HOSPEDAGEM, E COORDENAÇÃO, TRIBUTOS, FRETE E OUTROS, E QUE TEMOS PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS ASPECTOS RELATIVOS A ESTE CERTAME E MANIFESTAMOS PLENA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL.

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Válidade da Proposta: 100 (cem) dias, contados a partir da data de abertura da licitação

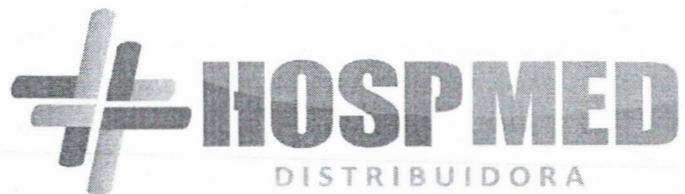
Dados Bancários: AGENCIA 5602-2 / CONTA 5253-1 (BANCO DO BRASIL)

DADOS PARA CONTRATO:



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1.799 | Cristo Rei, Teresina - PI

HOSPMED S/A
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Av. Mato Grosso, 1.799 - Cristo Rei - Teresina - PI
CEP: 64.000-000



OBSERVAÇÕES: PROCEDENCIA NACIONAL: VALORES PROPOSTOS ESTÃO COMPUTADOS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS, INCLUSIVE CUSTO DE TRANSPORTES, DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, DEPRECIACÕES, MÃO DE OBRA, IMPOSTOS, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, REMUNERAÇÕES, COMBUSTÍVEL, ETC., QUE CONSTITUIRÃO A ÚNICA, EXCLUSIVA E COMPLETA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NO MUNICÍPIO

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luis Carlos Galvão Vieira
Luis Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77
HOSPMED EIRELI
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
CEP: 64.014-150
Teresina-PI



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Rua Mato Grosso, 1709
Teresina-PI

TERESINA, 21 DE OUTUBRO DE 2025.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA – MARANHÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

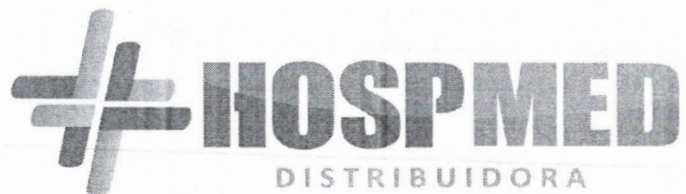
COMPOSIÇÃO DE CUSTO

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	VALOR UNIT. FINAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	Nº DA NF	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DESP. ADM (%)	TOTAL DE IMPOSTOS	LUCRO VARIÁVEL ENTRE 5 E 10(%)	LUCRO VARIÁVEL
							0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	6,00%	12,00%	5,00%	10,00%	38,93%	30,00%	
19	1	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CX	R\$ 82,05	R\$ 63,12	2148	R\$ 0,42	R\$ 1,89	R\$ 0,76	R\$ 0,69	R\$ 3,79	R\$ 7,58	R\$ 3,16	R\$ 6,32	R\$ 24,58	R\$ 18,94	R\$ 18,93

HOSPMEU LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luís Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNP.J: 00.156.820/0001-77
HOSPMEU EIRELI
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
CEP: 64.014-150
Teresina-PI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
Processo nº 14521
1362
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 038/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
 Data da sessão: 04 DE JULHO DE 2025
 HORAS: 14h:00min (quatorze horas) - horário de Brasília
 SÍTIO: www.licitanet.com.br

TERESINA, 03 DE OUTUBRO DE 2025

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.

PROPOSTA ADEQUADA

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	1	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700297	CX	12	R\$ 857,42 dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos	R\$ 10.289,04 dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos
3	2	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850024	CX	72	R\$ 720,65 cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos	R\$ 51.886,80 cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos
3	3	AMPICILINA 1 G. INJETÁVEL. CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700299	CX	48	R\$ 473,42 vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos	R\$ 22.724,16 vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos
3	4	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI. INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	36	R\$ 524,97 dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos	R\$ 18.898,92 dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos
3	5	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI. INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	12	R\$ 478,68 cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos	R\$ 5.744,16 cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos



3	6	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL, CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	6	RS 451,86	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos	RS 2.711,16	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos
3	7	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI 300.000, CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370115	CX	50	RS 1.156,72	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais	RS 57.836,00	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais
3	8	CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL, CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370100	CX	450	RS 468,16	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais	RS 210.672,00	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais
3	9	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR, CX/50AMP.	EUROFARMA	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	100430710	CX	520	RS 96,79	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos	RS 50.330,80	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos
3	10	CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML, CX/50FR	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410153	CX	120	RS 96,79	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos	RS 11.614,80	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos
3	11	CLIDAMICINA 300MG INJ. C/100 AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430103	CX	180	RS 443,96	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos	RS 79.912,80	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos
3	12	CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	1,1637E+12	CX	5	RS 298,26	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos	RS 1.491,30	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos
3	13	GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML, CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	72	RS 96,79	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos	RS 6.968,88	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos
3	14	GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML, CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	160	RS 302,99	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos	RS 48.478,40	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos

3	15	MEROPENEM 1G. C/10 FCS	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	155620019	CX	180	R\$ 246,02	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 44.283,60	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
3	16	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AS	103110154	CX	72	R\$ 1.409,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais	R\$ 101.448,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais
3	17	NITROFURAL, 2 MG/G. POMADA, POTE 500 G.	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA S.A.	ISENTO	UND	60	R\$ 67,00	quatro mil e vinte reais	R\$ 4.020,00	quatro mil e vinte reais
3	18	OXACILINA, 500 MG. INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370141	CX	360	R\$ 289,00	cento e quatro mil e quarenta reais	R\$ 104.040,00	cento e quatro mil e quarenta reais
3	19	SULFADIAZINA, DE PRATA. 1. CREME, POTE 400 G.	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680037	CX	18	R\$ 176,00	três mil, cento e sessenta e oito reais	R\$ 3.168,00	três mil, cento e sessenta e oito reais
3	20	PIPERACILINASUBACTAM 4G INJETAVEL	FRESENIUS	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410176	CX	180	R\$ 176,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta reais	R\$ 31.680,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE

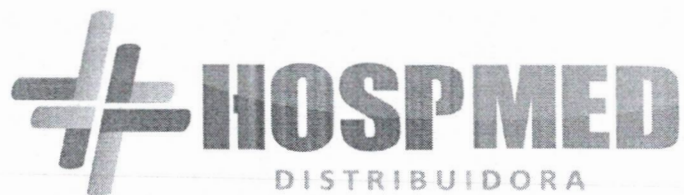
R\$

868.198,82

oitocentos e sessenta e oito mil, cento e noventa e oito reais e oitenta e dois centavos

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	1	BICARBONATO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850023	CX	36	R\$ 100,33 cem reais e trinta e três centavos	R\$ 3.611,88 três mil, seiscentos e onze reais e oitenta e oito centavos
11	2	CLORETO DE POTÁSSIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850015	CX	36	R\$ 115,00 cento e quinze reais	R\$ 4.140,00 quatro mil, cento e quarenta reais
11	3	CLORETO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850001	CX	48	R\$ 125,00 cento e vinte e cinco reais	R\$ 6.000,00 seis mil reais
11	4	GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	103110035	CX	6	R\$ 208,00 duzentos e oito reais	R\$ 1.248,00 mil duzentos e quarenta e oito reais





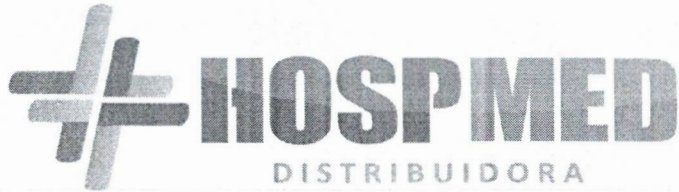
VALOR TOTAL DO LOTE										R\$		14.999,88	
quatorze mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos													
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL			
12	1	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102351073	CX	120	R\$ 5,76	cinco reais e setenta e seis centavos	R\$ 691,20	seiscentos e noventa e um reais e vinte centavos		
12	2	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980193	CX	10	R\$ 479,73	quatrocentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos	R\$ 4.797,30	quatro mil, setecentos e noventa e sete reais e trinta centavos		
12	3	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980089	CX	48	R\$ 394,52	trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 18.936,96	dezoito mil, novecentos e trinta e seis reais e noventa e seis centavos		
12	4	HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP	NOVARTIS	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	1,0068E+12	CX	48	R\$ 157,80	cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos	R\$ 7.574,40	sete mil, quinhentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos		
12	5	NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS	BRAINFARMA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	155840169	CX	180	R\$ 22,00	vinete e dois reais	R\$ 3.960,00	três mil, novecentos e sessenta reais		
VALOR TOTAL DO LOTE										R\$		35.959,86	
trinta e cinco mil, novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos													
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL			
15	1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25FCS	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870041	CX	96	R\$ 51,04	cinquenta e um reais e quatro centavos	R\$ 4.899,84	quatro mil, oitocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos		
15	2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 GEL	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	141070118	BNS	600	R\$ 6,00	seis reais	R\$ 3.600,00	três mil e sessenta reais		
VALOR TOTAL DO LOTE										R\$		8.499,84	
oito mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos													



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
16	1	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430116	CX	72	R\$ 124,30	cento e vinte e quatro reais e trinta centavos	R\$ 8.949,60	oito mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos
16	2	DUBOTAMINA INJ	HYPOFARMA -	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870057	UND	600	R\$ 15,00	quinze reais	R\$ 9.000,00	nove mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	17.949,60		
dezesete mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
17	1	DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL FRASCO C/100ML	NUTRIEX	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	80451960191	FRASCO	120	R\$ 11,03	onze reais e três centavos	R\$ 1.323,60	mil trezentos e vinte e três reais e sessenta centavos
17	2	OLEO MINERAL UNID.	INGÁ	INGÁ - MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.	80086720049	UND	600	R\$ 2,46	dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 1.476,00	mil quatrocentos e setenta e seis reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	2.799,60		
dois mil, setecentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
18	1	DICLOFENACO, SAL. SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410195	CX	600	R\$ 83,33	oitenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 49.998,00	quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	49.998,00		
quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
20	1	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/100AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430001	CX	24	R\$ 134,10	cento e trinta e quatro reais e dez centavos	R\$ 3.218,40	três mil, duzentos e dezoito reais e quatro centavos

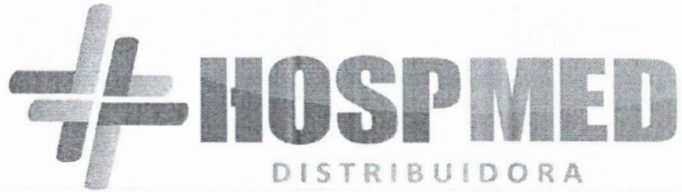




20	2	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	104971220	CX	480	R\$ 12,11	doze reais e onze centavos	R\$ 5.812,80	cinco mil, oitocentos e doze reais e oitenta centavos
20	3	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430162	CX	720	R\$ 70,79	setenta reais e setenta e nove centavos	R\$ 50.968,80	cinquenta mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	60.000,00	sessenta mil reais
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
21	1	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.	EMS S/A	EMS S/A	102350632	CX	120	R\$ 8,87	oito reais e oitenta e sete centavos	R\$ 1.064,40	mil e sessenta e quatro reais e quarenta centavos
21	2	FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700277	CX	320	R\$ 103,41	cento e três reais e quarenta e um centavos	R\$ 33.091,20	trinta e três mil e noventa e um reais e vinte centavos
21	3	MANITOL, 20, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410122	CX	840	R\$ 362,91	trezentos e sessenta e dois reais e noventa e um centavos	R\$ 304.844,40	trezentos e quatro mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	339.000,00	trezentos e trinta e nove mil reais
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
22	1	FTTOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	102980115	CX	90	R\$ 133,33	cento e trinta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 11.999,70	onze mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	11.999,70	onze mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta centavos

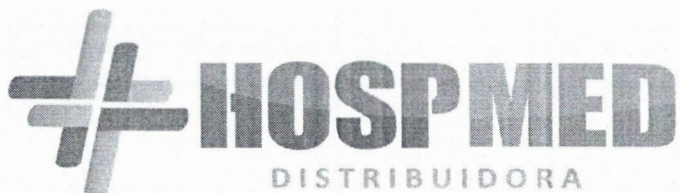
CNPJ nº 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mata Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI





LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
23	1	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRING	CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	101510121	UND	160	R\$ 250,00	duzentos e cinquenta reais	R\$ 40.000,00	quarenta mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$40.000,00			
quarenta mil reais											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
24	1	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	101180088	CX	20	R\$ 98,26	noventa e oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.965,20	mil novecentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos
24	2	INIBINA INJETÁVEL CX/25AMP.	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	101180088	CX	36	R\$ 384,30	trezentos e oitenta e quatro reais e trinta centavos	R\$ 13.834,80	treze mil, oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		15.800,00	
quinze mil e oitocentos reais											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
25	1	METILGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970126	CX	18	R\$ 232,00	duzentos e trinta e dois reais	R\$ 4.176,00	quatro mil, cento e setenta e seis reais
25	2	OCTOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970149	CX	160	R\$ 205,15	duzentos e cinco reais e quinze centavos	R\$ 32.824,00	trinta e dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		37.000,00	
trinta e sete mil reais											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
27	1	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370134	CX	18	R\$ 111,50	cento e onze reais e cinquenta centavos	R\$ 2.007,00	dois mil e sete reais

MUNICIPAL DE TERESINA
 PI
 13/06/2023
 [Signature]
 [Stamp]



27	2	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	116370134	CX	24	R\$ 208,00	duzentos e oito reais	R\$ 4.992,00	quatro mil. novecentos e noventa e dois reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		6.999,00	
seis mil. novecentos e noventa e nove reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
28	1	PIRACETAM. 200 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.	183260420	CX	240	R\$ 170,00	cento e setenta reais	R\$ 40.800,00	quarenta mil e oitocentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		40.800,00	
quarenta mil e oitocentos reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
29	1	PROMETAZINA CLORIDRATO. 25 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 2 ML. CX/100AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	102980042	CX	90	R\$ 294,44	duzentos e noventa e quatro reais e quatro centavos	R\$ 26.499,60	vinte e seis mil. quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		26.499,60	
vinte e seis mil. quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
30	1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA	103110005	CX	720	R\$ 227,08	duzentos e vinte e sete reais e oito centavos	R\$ 163.497,60	cento e sessenta e três mil. quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		163.497,60	
cento e sessenta e três mil. quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
32	1	GLICOSE. 25. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	155920006	CX	24	R\$ 134,58	cento e trinta e quatro reais e cinquenta e oito	R\$ 3.229,92	três mil. duzentos e vinte e nove reais e nove centavos

MUNICIPAL DE TERESINA - PI
 1462
 13628
 C.P.L.

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED S.A.
 CNPJ: 00.156.820/0001-77
 Av. Mato Grosso, 1709 - Cristo Rei - Teresina - PI
 CEP: 63.010-100

32	2	GLICOSE, 50. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	155920006	CX	72	R\$ 114,86	cento e quatorze reais e oitenta e seis centavos	R\$ 8.269,92	oito mil, duzentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	11.499,84		
onze mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
34	1	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	138410018	UND	300	R\$ 3,00	três reais	R\$ 900,00	novecentos reais
34	2	VITAMINA C, INJETÁVEL, CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	110850028	CX	420	R\$ 320,00	trezentos e vinte reais	R\$ 134.400,00	cento e trinta e quatro mil e quatrocentos reais
34	3	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	Produto dispensado da obrigatoriedade de registro conforme a RDC nº 240/2018.	UND	300	R\$ 70,00	setenta reais	R\$ 21.000,00	vinte e um mil reais
34	4	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA -	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870029	CX	420	R\$ 192,85	cento e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 80.997,00	oitenta mil, novecentos e noventa e sete reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	101.997,00		
cento e um mil, novecentos e noventa e sete reais											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
35	1	ACEILCISTEINA 1 INJETAVEL.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	104971317	AMP	2.200	R\$ 3,54	três reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 7.788,00	sete mil, setecentos e oitenta e oito reais
VALOR TOTAL DOS ITENS								R\$	7.788,00		
sete mil, setecentos e oitenta e oito reais											



DECLARAMOS:

POSSUI CONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO NA EMBALAGEM ORIGINAL, PROTEGIDO CONTRA LUZ DO SOL/UMIDADE E CONSERVADO EM TEMPERATURA AMBIENTE (15°C - 30°C).

A PROPOSTA ECONOMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DA ENTREGA DA PROPOSTA.

VALIDADE DOS PRODUTOS: MÍNIMA DE 1(UM) ANOS APÓS ENTRADA NO ÓRGÃO SOLICITANTE.

QUE OS PREÇOS OFERTADOS ENGLOBALAM QUAISQUER TRIBUTOS, CUSTOS E DESPESAS DIRETOS OU INDIRETOS OMITIDOS DA PROPOSTA OU INCORRETAMENTE COTADOS SERÃO CONSIDERADOS COMO INCLUSOS NOS PREÇOS, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSCIMOS, A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO, DEVENDO OS SERVIÇOS SEREM EXECUTADOS E FORNECIDOS SEM QUAISQUER ÔNUS ADICIONAIS.

ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A INDICAÇÃO DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO.

QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS.

SOB AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

PARA OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INABILITAÇÃO, JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME.

TEMOS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA.

NÃO HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ACESSORAMENTO DOS DIVERSOS ORGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO.

DECLARA NÃO TER RECEBIDO DESTA MUNICÍPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

ESTÁ LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO, DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES.

PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA



INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS.

ESTA EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INDONEIDADE, QUE A IMPEÇA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUAISQUER DE SUAS ESFERAS (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS). OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA (INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(EIS), INDEPENDENTE DA DENOMINAÇÃO NÃO ESTÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ERÁRIO PÚBLICO E/OU FORMAÇÃO DE QUADRILHA.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E/OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELEITIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS QUE OS PREÇO OFERTADOS, ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS REFERENTES AO CUMPRIMENTO DO OBJETO, BEM COMO, ENCARGOS SOCIAIS, ELABORAÇÃO DE PROVAS, HOSPEDAGEM, E COORDENAÇÃO, TRIBUTOS, FRETE E OUTROS, E QUE TEMOS PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS ASPECTOS RELATIVOS A ESTE CERTAME E MANIFESTAMOS PLENA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL.

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

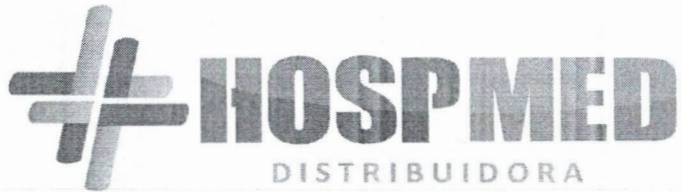
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Válidade da Proposta: 100 (cem) dias, contados a partir da data de abertura da licitação

Dados Bancários: AGENCIA 5602-2 / CONTA 5253-1 (BANCO DO BRASIL)

DADOS PARA CONTRATO:

MUNICÍPIO DE TERESINA
Fis. nº 1446
Processo nº 13225
Assinatura



OBSERVAÇÕES: PROCEDENCIA NACIONAL; VALORES PROPOSTOS ESTÃO COMPUTADOS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS, INCLUSIVE CUSTO DE TRANSPORTES, DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, DEPRECIAÇÕES, MÃO DE OBRA, IMPOSTOS, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, REMUNERAÇÕES, COMBUSTÍVEL, ETC., QUE CONSTITUIRÃO A ÚNICA, EXCLUSIVA E COMPLETA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NO MUNICÍPIO

LUIS CARLOS GALVAO
VIEIRA:00377967394
67394

Assinado de forma digital por LUIS CARLOS GALVAO
VIEIRA:00377967394
Dados: 2025.10.03 10:18:57 -03'00'

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luis Carlos Galvão Vieira
Luis Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77
HOSPMED EIRELI
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
CEP: 64.014-150
Teresina-PI



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luis Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 038/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
 Data da sessão: 04 DE JULHO DE 2025
 HORAS: 14h:00min (quatorze horas) - horário de Brasília
 SÍTIO: www.licitanet.com.br

TERESINA, 16 DE OUTUBRO DE 2025

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.

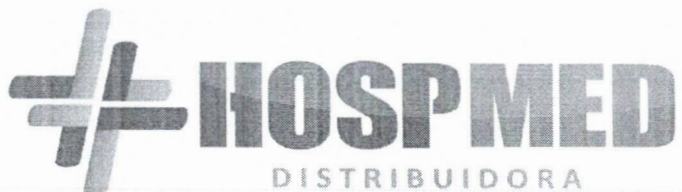
PROPOSTA ADEQUADA

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	1	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700297	CX	12	R\$ 857,42 dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos	R\$ 10.289,04 dez mil, duzentos e oitenta e nove reais e quatro centavos
3	2	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850024	CX	72	R\$ 720,65 cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos	R\$ 51.886,80 cinquenta e um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos
3	3	AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL, CX/100AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700299	CX	48	R\$ 473,42 vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos	R\$ 22.724,16 vinte e dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos
3	4	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL, CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	36	R\$ 524,97 dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos	R\$ 18.898,92 dezoito mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos
3	5	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL, CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	12	R\$ 478,68 cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos	R\$ 5.744,16 cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos

Handwritten signature and stamp: *[Signature]*
 Stamp: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA, TERESINA-PI, 16/10/2025

3	6	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700100	CX	6	R\$ 451,86	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos	R\$ 2.711,16	dois mil, setecentos e onze reais e dezesseis centavos
3	7	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI 300.000. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370115	CX	50	R\$ 1.156,72	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais	R\$ 57.836,00	cinquenta e sete mil, oitocentos e trinta e seis reais
3	8	CEFALOTINA SÓDICA, 1G. INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370100	CX	450	R\$ 468,16	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais	R\$ 210.672,00	duzentos e dez mil, seiscentos e setenta e dois reais
3	9	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G. INJETÁVEL. INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.	EUROFARMA	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	100430710	CX	520	R\$ 96,79	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos	R\$ 50.330,80	cinquenta mil, trezentos e trinta reais e oitenta centavos
3	10	CIPROFLOXACINO, 200 MG. INJETÁVEL. 200 ML. CX/50FR	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410153	CX	120	R\$ 96,79	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos	R\$ 11.614,80	onze mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta centavos
3	11	CLIDAMICINA 300MG INJ. C/100 AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430103	CX	180	R\$ 443,96	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos	R\$ 79.912,80	setenta e nove mil, novecentos e doze reais e oitenta centavos
3	12	CLORANFENICOL, 1 G. PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A	116370112	CX	5	R\$ 298,26	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos	R\$ 1.491,30	mil quatrocentos e noventa e um reais e trinta centavos
3	13	GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL. 2ML. CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	72	R\$ 96,79	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos	R\$ 6.968,88	seis mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos
3	14	GENTAMICINA 80MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. 2 ML. CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410210	CX	160	R\$ 302,99	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos	R\$ 48.478,40	quarenta e oito mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos

Fls. nº 1468
 18/02/2016
 CPL



3	15	MEROPÉNEM 1G. C/10 FCS	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	155620019	CX	180	R\$ 246,02	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 44.283,60	quarenta e quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
3	16	METRONIDAZOL. 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA AS	103110154	CX	72	R\$ 1.409,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais	R\$ 101.448,00	cento e um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais
3	17	NITROFURAL. 2 MG/G, POMADA, POTE 500 G.	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA S.A.	ISENTO	UND	60	R\$ 67,00	quatro mil e vinte reais	R\$ 4.020,00	quatro mil e vinte reais
3	18	OXACILINA. 500 MG. INJETÁVEL. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	116370141	CX	360	R\$ 289,00	cento e quatro mil e quarenta reais	R\$ 104.040,00	cento e quatro mil e quarenta reais
3	19	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1, CREME. POTE 400 G.	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680037	CX	18	R\$ 176,00	três mil, cento e sessenta e oito reais	R\$ 3.168,00	três mil, cento e sessenta e oito reais
3	20	PIPERACILINASUBACTAM 4G INJETAVEL	FRESENIUS	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410176	CX	180	R\$ 176,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta reais	R\$ 31.680,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE

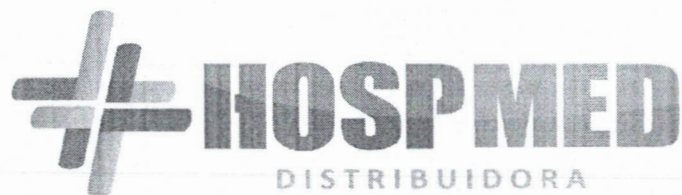
R\$ 868.198,82

oitocentos e sessenta e oito mil, cento e noventa e oito reais e oitenta e dois centavos

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
9	1	BETAMETASONA INJ. CX COM 1 AMPOLA	EUROFARMA	ROFARMA LABORATORIOS S	100431146	CX	360	R\$13,51	quatro mil, oitocentos e sessenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 4.863,60	quatro mil, oitocentos e sessenta e três reais e sessenta centavos
9	2	DEXAMETASONA, 4 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2,5ML. CX/100FR.	HYPOFARMA -	STITUTO DE HYPODERMIA E	103870047	CX	620	R\$219,11	cento e trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta e oito reais e vinte centavos	R\$ 135.848,20	cento e trinta e cinco mil, oitocentos e quarenta e oito reais e vinte centavos

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1.709 | Cristo Rei, Teresina-PI





9	3	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370105	CX	180	RS344,04	sessenta e um mil, novecentos e vinte e sete reais e vinte centavos	RS 61.927,20	sessenta e um mil, novecentos e vinte e sete reais e vinte centavos
9	4	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370105	CX	300	RS497,87	cento e quarenta e nove mil, trezentos e sessenta e um reais	RS 149.361,00	cento e quarenta e nove mil, trezentos e sessenta e um reais
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	352.000,00	
trezentos e cinquenta e dois mil reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
11	1	BICARBONATO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850023	CX	36	RS 100,33	cem reais e trinta e três centavos	RS 3.611,88	três mil, seiscentos e onze reais e oitenta e oito centavos
11	2	CLORETO DE POTÁSSIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850015	CX	36	RS 115,00	cento e quinze reais	RS 4.140,00	quatro mil, cento e quarenta reais
11	3	CLORETO DE SÓDIO, 10, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850001	CX	48	RS 125,00	cento e vinte e cinco reais	RS 6.000,00	seis mil reais
11	4	GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML CX/200AMP.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	103110035	CX	6	RS 208,00	duzentos e oito reais	RS 1.248,00	mil duzentos e quarenta e oito reais
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$	14.999,88	
quatorze mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
12	1	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	EMS S/A	EMS S/A	102351073	CX	120	RS 5,76	cinco reais e setenta e seis centavos	RS 691,20	seiscentos e noventa e um reais e vinte centavos

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED
 0800 161993
 Rua Maranhão, 1709
 640 130-100 Teresina, PI

UNICIVA-15.11.15
 Fís. nº 10.20
 13.689,00
 Professor
 10/20
 13.689,00

12	2	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980193	CX	10	R\$ 479,73	quatrocentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos	R\$ 4.797,30	quatro mil, setecentos e noventa e sete reais e trinta centavos
12	3	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980089	CX	48	R\$ 394,52	trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 18.936,96	dezoito mil, novecentos e trinta e seis reais e noventa e seis centavos
12	4	HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP	NOVARTIS	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	1,0068E+12	CX	48	R\$ 157,80	cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos	R\$ 7.574,40	sete mil, quinhentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos
12	5	NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS	BRAINFARMA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	155840169	CX	180	R\$ 22,00	vinte e dois reais	R\$ 3.960,00	três mil, novecentos e sessenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE

trinta e cinco mil, novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos

R\$

35.959,86

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
14	1	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL	GEOLAB	AB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA	154230226	CX	120	20,39	vinte reais e trinta e nove centavos	R\$ 2.446,80	dois mil, quatrocentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos
14	2	IRINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX	Aché	Aché Laboratórios Farmacêuticos S	105.730.764	UND	7.300	18,5	dezoito reais e cinquenta centavos	R\$ 135.050,00	cento e trinta e cinco mil e cinquenta reais
15	3	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25PCS	CRISTÁLIA	PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS	102980371	CX	48	458,4	quatrocentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos	R\$ 22.003,20	vinte e dois mil e três reais e vinte centavos

VALOR TOTAL DO LOTE

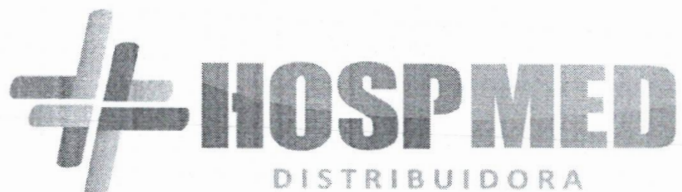
cento e cinquenta e nove mil e quinhentos reais

R\$

159.500,00

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	------	-------------	-------	------------	-----------------	-----	-------	----------------	-------------

Recibo nº 136286
 CPL
 09/05/2018

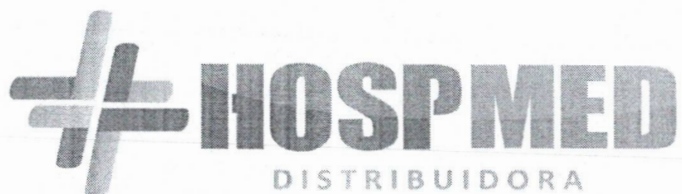


15	1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25FCS	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870041	CX	96	R\$ 51,04	cinquenta e um reais e quatro centavos	R\$ 4.899,84	quatro mil, oitocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos
15	2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 GEL	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	141070118	BNS	600	R\$ 6,00	seis reais	R\$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	8.499,84		
oito mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
16	1	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430116	CX	72	R\$ 124,30	cento e vinte e quatro reais e trinta centavos	R\$ 8.949,60	oito mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos
16	2	DUBOTAMINA INJ	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870057	UND	600	R\$ 15,00	quinze reais	R\$ 9.000,00	nove mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	17.949,60		
dezesete mil, novecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
17	1	DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL FRASCO C/100ML	NUTRIEX	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	80451960191	FRASCO	120	R\$ 11,03	onze reais e três centavos	R\$ 1.323,60	mil trezentos e vinte e três reais e sessenta centavos
17	2	OLEO MINERAL UNID.	INGÁ	INGÁ - MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.	80086720049	UND	600	R\$ 2,46	dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 1.476,00	mil quatrocentos e setenta e seis reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	2.799,60		
dois mil, setecentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
18	1	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410195	CX	600	R\$ 83,33	oitenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 49.998,00	quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais

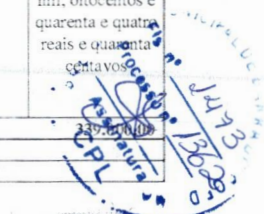
CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI



INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0
CNPJ Nº 00.156.820/0001-77
RUA MATEUS PEREIRA, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI
CEP: 64.010-000



VALOR TOTAL DO LOTE										R\$49.998,00		
quarenta e nove mil, novecentos e noventa e oito reais												
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		
20	1	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430001	CX	24	RS 134,10	cento e trinta e quatro reais e dez centavos	RS 3.218,40	três mil, duzentos e dezoito reais e quarenta centavos	
20	2	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	104971220	CX	480	RS 12,11	doze reais e onze centavos	RS 5.812,80	cinco mil, oitocentos e doze reais e oitenta centavos	
20	3	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430162	CX	720	RS 70,79	setenta reais e setenta e nove centavos	RS 50.968,80	cinquenta mil, novecentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos	
VALOR TOTAL DO LOTE								RS	60.000,00			
sessenta mil reais												
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		
21	1	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.	EMS S/A	EMS S/A	102350632	CX	120	RS 8,87	oito reais e oitenta e sete centavos	RS 1.064,40	mil e sessenta e quatro reais e quarenta centavos	
21	2	FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	103700277	CX	320	RS 103,41	cento e três reais e quarenta e um centavos	RS 33.091,20	trinta e três mil e noventa e um reais e vinte centavos	
21	3	MANITOL, 20. SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410122	CX	840	RS 362,91	trezentos e sessenta e dois reais e noventa e um centavos	RS 304.844,40	trezentos e quatro mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos	
VALOR TOTAL DO LOTE								RS	trezentos e trinta e nove mil reais			



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
 Av. Mata Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

INSTRUMENTO PARTICULAR DE COMPRA E VENDA Nº 001/2019
 TERESINA - PI, 13 DE JULHO DE 2019
 HOSPMED DISTRIBUIDORA

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
22	1	FTTOMENADIONA, 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980115	CX	90	R\$ 133,33	cento e trinta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 11.999,70	onze mil. novecentos e noventa e nove reais e setenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE										R\$11.999,70	
onze mil. novecentos e noventa e nove reais e setenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
23	1	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRING	CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	101510121	UND	160	R\$ 250,00	duzentos e cinquenta reais	R\$ 40.000,00	quarenta mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE										R\$40.000,00	
quarenta mil reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
24	1	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	101180088	CX	20	R\$ 98,26	noventa e oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.965,20	mil novecentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos
24	2	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	APSEN FARMACEUTICA S/A	101180088	CX	36	R\$ 384,30	trezentos e oitenta e quatro reais e trinta centavos	R\$ 13.834,80	treze mil. oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		15.800,00	
quinze mil e oitocentos reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
25	1	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970126	CX	18	R\$ 232,00	duzentos e trinta e dois reais	R\$ 4.176,00	quatro mil e setenta e seis reais
25	2	OCTOCINA, 5 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970149	CX	160	R\$ 205,15	duzentos e cinco reais e quinze centavos	R\$ 32.824,00	trinta e dois mil. oitocentos e vinte e quatro reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$		37.000,00	

UNICIPAL...
 13/05/2024
 13:25:11

trinta e sete mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
27	1	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370134	CX	18	R\$ 111,50	cento e onze reais e cinquenta centavos	R\$ 2.007,00	dois mil e sete reais
27	2	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	116370134	CX	24	R\$ 208,00	duzentos e oito reais	R\$ 4.992,00	quatro mil, novecentos e noventa e dois reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$			6.999,00
seis mil, novecentos e noventa e nove reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
28	1	PIRACETAM. 200 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	183260420	CX	240	R\$ 170,00	cento e setenta reais	R\$ 40.800,00	quarenta mil e oitocentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$			40.800,00
quarenta mil e oitocentos reais											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
29	1	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	102980042	CX	90	R\$ 294,44	duzentos e noventa e quatro reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 26.499,60	vinte e seis mil, quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$			26.499,60
vinte e seis mil, quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos											
LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
30	1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	103110005	CX	720	R\$ 227,08	duzentos e vinte e sete reais e oito centavos	R\$ 163.497,60	cento e sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$			163.497,60
cento e sessenta e três mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos											

1425
13620
13620

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
32	1	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	155920006	CX	24	R\$ 134,58	cento e trinta e quatro reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 3.229,92	três mil, duzentos e vinte e nove reais e noventa e dois centavos
32	2	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	155920006	CX	72	R\$ 114,86	cento e quatorze reais e oitenta e seis centavos	R\$ 8.269,92	oito mil, duzentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	11.499,84		
onze mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos											

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
34	1	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	138410018	UND	300	R\$ 3,00	três reais	R\$ 900,00	novecentos reais
34	2	VITAMINA C, INJETÁVEL, CX/100AMP.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	110850028	CX	420	R\$ 320,00	trezentos e vinte reais	R\$ 134.400,00	cento e trinta e quatro mil e quatrocentos reais
34	3	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	Produto dispensado da obrigatoriedade de registro conforme a RDC nº 240/2018.	UND	300	R\$ 70,00	setenta reais	R\$ 21.000,00	vinte e um mil reais
34	4	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA -	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870029	CX	420	R\$ 192,85	cento e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 80.997,00	oitenta mil, novecentos e noventa e sete reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$	101.997,00		
cento e um mil, novecentos e noventa e sete reais											

LOTE	ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
35	1	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104971317	AMP	2.200	R\$ 3,54	três reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 7.788,00	sete mil, setecentos e oitenta e oito reais
VALOR TOTAL DOS ITENS								R\$	7.788,00		
sete mil, setecentos e oitenta e oito reais											

MUNICIPAL DE MATO GROSSO DO SUL
 Nº 1476
 13623



DECLARAMOS:

POSSUI CONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO NA EMBALAGEM ORIGINAL, PROTEGIDO CONTRA LUZ DO SOL/UMIDADE E CONSERVADO EM TEMPERATURA AMBIENTE (15°C - 30°C).

A PROPOSTA ECONOMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DA ENTREGA DA PROPOSTA.

VALIDADE DOS PRODUTOS: MÍNIMA DE 1(UM) ANOS APÓS ENTRADA NO ÓRGÃO SOLICITANTE.

QUE OS PREÇOS OFERTADOS ENGLOBALAM QUAISQUER TRIBUTOS, CUSTOS E DESPESAS DIRETOS OU INDIRETOS OMITIDOS DA PROPOSTA OU INCORRETAMENTE COTADOS SERÃO CONSIDERADOS COMO INCLUSOS NOS PREÇOS, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSCIMOS, A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO, DEVENDO OS SERVIÇOS SEREM EXECUTADOS E FORNECIDOS SEM QUAISQUER ÔNUS ADICIONAIS.

ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A INDICAÇÃO DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO.

QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS.

SOB AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

PARA OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INHABILITAÇÃO, JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME.

TEMOS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA.

NÃO HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ACESSORAMENTO DOS DIVERSOS ÓRGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO.

DECLARA NÃO TER RECEBIDO DESTA MUNICÍPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

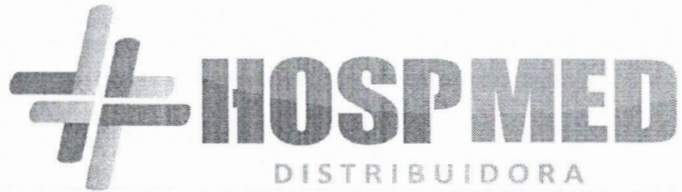
ESTÁ LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO. DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES.

DECLARA, ADICIONALMENTE, NESTA LICITAÇÃO, QUE TRABALHA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, SEM COMO A INTENÇÃO DE ADERIR À LICITAÇÃO, NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, INIBIDA.



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

RECEBUELA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Nº 234101599 - 09/03/2017 07:56:4



PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS.

ESTA EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INIDONEIDADE, QUE A IMPEÇA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUAISQUER DE SUAS ESFERAS (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS), OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA (INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(EIS), TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(EIS), INDEPENDENTE DA DENOMINAÇÃO) NÃO ESTÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ERÁRIO PÚBLICO E/OU FORMAÇÃO DE QUADRILHA.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E/OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELEITIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS QUE OS PREÇOS OFERTADOS, ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS REFERENTES AO CUMPRIMENTO DO OBJETO, BEM COMO, ENCARGOS SOCIAIS, ELABORAÇÃO DE PROVAS, HOSPEDAGEM, E COORDENAÇÃO, TRIBUTOS, FRETE E OUTROS, E QUE TEMOS PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS ASPECTOS RELATIVOS A ESTE CERTAME E MANIFESTAMOS PLENA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL.

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Válidade da Proposta: 100 (cem) dias, contados a partir da data de abertura da licitação

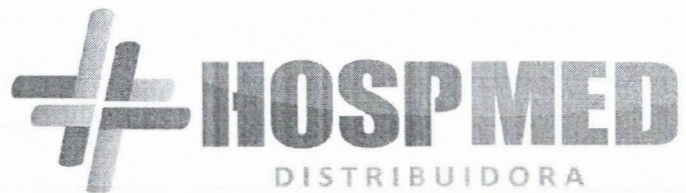
Dados Bancários: AGENCIA 5602-2 / CONTA 5253-1 (BANCO DO BRASIL)

DADOS PARA CONTRATO:

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1.700 | Cristo Rei, Teresina-PI



HOSPMED DISTRIBUIDORA
CONTA DO TERC. REG. Nº
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1.700 | Cristo Rei, Teresina-PI



OBSERVAÇÕES: PROCEDENCIA NACIONAL; VALORES PROPOSTOS ESTÃO COMPUTADOS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS, INCLUSIVE CUSTO DE TRANSPORTES, DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, DEPRECIACÕES, MÃO DE OBRA, IMPOSTOS, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, REMUNERAÇÕES, COMBUSTÍVEL, ETC., QUE CONSTITUIRÃO A ÚNICA, EXCLUSIVA E COMPLETA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NO MUNICÍPIO

HOSPMED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luis Carlos Galvão Vieira
Luis Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77
HOSPMED EIRELI
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
CEP: 64.014-150
Teresina-PI



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA – MARANHÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR UNIT. FINAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	Nº DA NF	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DESP. ADM (%)	TOTAL DE IMPOSTOS	LUCRO VARIÁVEL E 10(%)	LUCRO VARIÁVEL
							0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	6,00 %	12,00 %	5,00%	10,00 %	38,93 %	30,00 %	
9	1	BETAMETASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA	CX	R\$ 13,51	R\$ 11,55	2999 9	R\$ 0,08	R\$ 0,35	R\$ 0,14	R\$ 0,13	R\$ 0,70	R\$ 1,39	R\$ 0,58	R\$ 1,16	R\$ 4,50	R\$ 3,47	R\$ 1,96
9	2	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2,5ML. CX/100FR.	CX	R\$ 219,11	R\$ 33,00	1896	R\$ 0,22	R\$ 0,99	R\$ 0,40	R\$ 0,36	R\$ 1,98	R\$ 3,96	R\$ 1,65	R\$ 3,30	R\$ 12,85	R\$ 9,90	R\$ 186,11
9	3	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 344,04	R\$ 320,00	8129 6	R\$ 2,08	R\$ 9,60	R\$ 3,84	R\$ 3,46	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 16,00	R\$ 32,00	R\$ 124,58	R\$ 96,00	R\$ 24,04
9	4	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	CX	R\$ 497,87	R\$ 137,60	1872	R\$ 0,90	R\$ 4,13	R\$ 1,65	R\$ 1,49	R\$ 8,26	R\$ 16,52	R\$ 6,88	R\$ 13,76	R\$ 53,57	R\$ 41,28	R\$ 360,27
14	1	CLOPTOGREL 75MG COMPRIMIDO C/28 COMP	CX	R\$ 20,39	R\$ 5,93	2149	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 0,07	R\$ 0,07	R\$ 0,36	R\$ 0,72	R\$ 0,30	R\$ 0,60	R\$ 2,31	R\$ 1,78	R\$ 14,46
14	2	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL	UNID	R\$ 18,50	R\$ 4,71	2148	R\$ 0,04	R\$ 0,14	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,29	R\$ 0,57	R\$ 0,24	R\$ 0,48	R\$ 1,84	R\$ 1,42	R\$ 13,79
14	3	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX/25FR.	CX	R\$ 458,40	R\$ 117,83	2143	R\$ 0,77	R\$ 3,53	R\$ 1,41	R\$ 1,28	R\$ 7,07	R\$ 14,14	R\$ 5,90	R\$ 11,79	R\$ 45,88	R\$ 35,35	R\$ 380,57



HOSP MED
DISTRIBUIDORA

HOSP MED LTDA
CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luís Carlos Galvão Vieira
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNP.J: 00.156.820/0001-77
HOSP MED EIRELI
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
CEP: 64.014-150
Teresina-PI

MUNICIPAL DE TERESINA
Fls nº 1281
Processo nº 1262
Assinatura
CPL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA – MARANHÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
COMPOSIÇÃO DE CUSTO

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UND	VALOR UNIT. FINAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	Nº DA NF	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DESP. ADM (%)	TOTAL DE IMPOSTOS	LUCRO VARIÁVEL ENTRE 5 E 10(%)	LUCRO VARIÁVEL
							0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	6,00%	12,00%	5,00%	10,00%	38,93%	30,00%	
32	1	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CX	R\$ 134,58	R\$ 34,51	2143	R\$ 0,23	R\$ 1,04	R\$ 0,41	R\$ 0,38	R\$ 2,08	R\$ 4,15	R\$ 1,73	R\$ 3,46	R\$ 13,44	R\$ 10,36	R\$ 86,63
32	2	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CX	R\$ 114,86	R\$ 34,51	2143	R\$ 0,23	R\$ 1,04	R\$ 0,41	R\$ 0,38	R\$ 2,08	R\$ 4,15	R\$ 1,73	R\$ 3,46	R\$ 13,44	R\$ 10,36	R\$ 66,91

HOSPMED LTDA
 CNPJ: 00.156.820/0001-77
Luís Carlos Galvão Vieira
 RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77
HOSPMED EIRELI
 Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.
 CEP: 64.014-150
 Teresina-PI





RECEBEMOS DE AMAZONIA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.996,89 DESTINATÁRIO: HOSP MED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 CRISTO REI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000.001.896 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - 65636-045
TIMON - MA Fone/Fax: 86988543631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.001.896
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2125 0501 1639 8100 0150 5500 1000 0018 9610 0002 8818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **421250016597139 - 13/05/2025 15:50:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127547479** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **01.163.981/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSP MED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012** CNPJ / CPF: **00.156.820/0001-77** DATA DA EMISSÃO: **13/05/2025**

ENDEREÇO: **R MATO GROSSO, 1709** BAIRRO / DISTRITO: **CRISTO REI** CEP: **64014-150** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **13/05/2025**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194297900** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:57:37**

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.996,89	239,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.996,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,47	1.996,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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
00012	ALBENDAZOL 400MG CX C/100	30049063	0/00	6102	CXS	5,0000	10,0000	50,00	0,00	50,00	6,00	12,00		
00180	AMOXICILINA 500MG CX C/840	29411020	0/00	6102	CXS	1,0000	45,3600	45,36	0,00	45,36	5,44	12,00		
00844	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. 60ML	29411020	0/00	6102	CXS	1,0000	70,0000	70,00	0,00	70,00	8,40	12,00		
00181	AZITROMICINA 500MG CX/450	29411039	0/00	6102	CXS	1,0000	102,6000	102,60	0,00	102,60	12,31	12,00		
00310	BROMEXINA XAROPE INFANTIL 120ML Compl.: CX/50	30049039	0/00	6102	CXS	1,0000	55,0000	55,00	0,00	55,00	6,60	12,00		
00319	BROMEXINA CLORIDRATO 0,8MG/ML 120ML	29215990	0/00	6102	CXS	1,0000	60,0000	60,00	0,00	60,00	7,20	12,00		
00846	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML	29419033	0/00	6102	CXS	1,0000	115,0000	115,00	0,00	115,00	13,80	12,00		
00885	COMPLEXO B COMPRIMIDO CX C/50	29362220	0/00	6102	CXS	5,0000	1,0000	5,00	0,00	5,00	0,60	12,00		
00658	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX C/500	30039047	0/00	6102	CXS	12,0000	14,0000	168,00	0,00	168,00	20,16	12,00		
00296	AMINOFILINA 24MG/ML C/50AMP 10ML	29395920	0/00	6102	CXS	6,0000	48,3000	289,80	0,00	289,80	34,78	12,00		
00335	ADALAT NIFEDIPINO 10 MG Compl.: 60 CAPSULA	29333943	0/00	6102	CXS	1,0000	7,3300	7,33	0,00	7,33	0,88	12,00		
00746	SORO FISIOLÓGICO 250ML CX C/48 FR.	30049099	0/00	6102	CXS	2,0000	49,9200	99,84	0,00	99,84	11,98	12,00		
00745	SORO FISIOLÓGICO 500ML CX C/30 FR.	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	35,4000	35,40	0,00	35,40	4,25	12,00		
00366	ALCOOL 70% 1000ML	22072019	0/00	6102	LTS	10,0000	1,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	12,00		
00447	POVIDINE TOPICO FRASCO 1000ML (PVPI)	39059930	0/00	6102	LTS	10,0000	11,9800	119,80	0,00	119,80	14,38	12,00		
00194	DEXAMETASONA 120ML CX C/50	29372210	0/00	6102	CXS	1,0000	39,3000	39,30	0,00	39,30	4,72	12,00		
00818	DEXAMETASONA 4MG ML AMP 2,5ML	30039099	0/00	6102	CXS	1,0000	33,0000	33,00	0,00	33,00	3,96	12,00		
01057	METRONIDAZOL+NISTATINA CRM VAGINAL 50G+ Compl.: APLICADORE CX/50	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	200,0000	200,00	0,00	200,00	24,00	12,00		
00190	NIMESULIDA 100MG GOTA FRASCO 15ML Compl.: CX/50	29359094	0/00	6102	CXS	1,0000	44,0000	44,00	0,00	44,00	5,28	12,00		
00009	NIMESULIDA 100MG	30049079	0/00	6102	CPR	500,0000	0,0200	10,00	0,00	10,00	1,20	12,00		
00833	NISTATINA CREME VAGINAL 60G+ 14APL	30042099	0/00	6102	CXS	1,0000	63,7000	63,70	0,00	63,70	7,64	12,00		
01566	METILDOPA 500MG CX C/500	30049099	0/00	6102	CXS	1,0000	114,0000	114,00	0,00	114,00	13,68	12,00		
00099	DEXAMETASONA 4MG	29372210	0/00	6102	CXS	10,0000	12,0000	120,00	0,00	120,00	14,40	12,00		
00658	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX C/500	30039047	0/00	6102	CXS	2,0000	5,7000	11,40	0,00	11,40	1,37	12,00		
00204	PARACETAMOL 200MG/15ML Compl.: CX/100	29242913	0/00	6102	CXS	1,0000	36,0000	36,00	0,00	36,00	4,32	12,00		
00819	LOSARTANA POTASSICA 50MG Compl.: CX/960	30049069	0/00	6102	CXS	3,0000	11,5200	34,56	0,00	34,56	4,15	12,00		
00022	METRONIDAZOL SUSP. 100ML C/50	30049066	0/00	6102	CXS	1,0000	57,8000	57,80	0,00	57,80	6,94	12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: 2
Val. Aprox. Tributos: 272,47 (13,64%) Fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 272,47

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012 - R MATO GROSSO, 1709 - CRISTO REI - TERESINA - PI.
Emissão: 08/07/2025 Valor Total: R\$ 826,78

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.148
Série 001



<p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.002.148 Série 001 Folha 1/4</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPMED DISTRIBUIDORA LTDA - 00000012		00.156.820/0001-77	08/07/2025
ENDEREÇO R MATO GROSSO, 1709	BARRIO / DISTRITO CRISTO REI	CEP 64014-150	DATA DA SAÍDA 08/07/2025
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194297900
			HORA DA SAÍDA 17:47:02

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			
826,78	99,20	0,00	0,00	826,78			
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	826,78		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00996	ACICLOMR 250MG INJETAVEL Val Aprox Tributos: 4,15 (13,46%) LOTE: A332001 QTD: 1,00 FAB: 17/05/2024 VAL: 17/05/2026	29335942	000	6102	CXS	1,00	30,83	0,00	30,83	30,83	3,70	0,00	12,00	0,00
00817	PENICILINA BENZATINA 600UI CX C/50 UND Compl.: CX C/50 Val Aprox Tributos: 8,23 (13,45%)	30041013	000	6102	CXS	1,00	61,20	0,00	61,20	61,20	7,34	0,00	12,00	0,00
01432	CIPROFLOXACTINO 200MG BOLSA 100ML INJ Val Aprox Tributos: 2,60 (13,43%) LOTE: G6594 QTD: 1,00 FAB: 18/05/2024 VAL: 18/05/2026	30049069	000	6102	CXS	1,00	19,36	0,00	19,36	19,36	2,32	0,00	12,00	0,00
01600	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL C/50 Val Aprox Tributos: 8,02 (13,45%) LOTE: CXF84 QTD: 1,00 FAB: 20/02/2025 VAL: 20/02/2027	30059090	000	6102	CXS	1,00	59,65	0,00	59,65	59,65	7,16	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Partilha do ICMS conf. EC 87/2015. Valor do ICMS para UF de destino (PI): R\$ 74,42.</p> <p>2</p> <p>Val. Aprox. Tributos: 111,16 (13,44%) Fonte: IBPT</p>	

MUNICIPAL DE BARRA DO COQUE
 Filo nº 1485
 processo nº 1362

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA  AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.002.148 Série 001 Folha 2/4	 CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.163.981/0001-50	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00738	GENTAMICINA 40MG Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 2,02 (13,47%) LOTE: 3225418 QTD: 1,00 FAB: 17/10/2023 VAL: 17/10/2026	30042061	000	6102	CNS	1,00	15,00	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
00782	MEROPENEM 1G INJIV Val Aprox Tributos: 6,62 (13,44%) LOTE: 00321547 QTD: 1,00 FAB: 05/05/2024 VAL: 05/05/2026	30042099	000	6102	CNS	1,00	49,24	0,00	49,24	49,24	5,91	0,00	12,00	0,00
01072	NITROFURAZONA 500G POMADA Val Aprox Tributos: 1,81 (13,44%) LOTE: 6115300 QTD: 1,00 FAB: 07/07/2024 VAL: 07/07/2027	30049049	000	6102	POTE	1,00	13,47	0,00	13,47	13,47	1,62	0,00	12,00	0,00
01414	AMIODARONA EV 150MG/ML INJETAVEL Compl.: C/50 Val Aprox Tributos: 4,75 (13,44%) LOTE: 663300 QTD: 1,00 FAB: 15/08/2024 VAL: 15/08/2026	30049054	000	6102	CNS	1,00	35,35	0,00	35,35	35,35	4,24	0,00	12,00	0,00
00861	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR CREME Compl.: CN/10 Val Aprox Tributos: 4,75 (13,44%) LOTE: 231201 QTD: 1,00 FAB: 12/04/2024 VAL: 12/04/2027	29359011	000	6102	POTE	1,00	35,35	0,00	35,35	35,35	4,24	0,00	12,00	0,00
00962	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ Val Aprox Tributos: 7,67 (13,45%) LOTE: ECGD572 QTD: 1,00 FAB: 30/01/2025 VAL: 30/01/2027	30021236	000	6102	AMP	1,00	57,02	0,00	57,02	57,02	6,84	0,00	12,00	0,00
00328	DIPIRONA INJETAVEL CX COM 100 AMPOLAS Val Aprox Tributos: 8,49 (13,45%) LOTE: DP23H234 QTD: 1,00 FAB: 30/08/2024 VAL: 30/08/2027	29331111	000	6102	CNS	1,00	63,12	0,00	63,12	63,12	7,57	0,00	12,00	0,00
01568	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG+500MG/ML INJETAVEL Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 7,07 (13,44%) LOTE: 6548798 QTD: 1,00 FAB: 18/04/2024 VAL: 18/04/2027	30049099	000	6102	CNS	1,00	52,60	0,00	52,60	52,60	6,31	0,00	12,00	0,00

UNICIDADE DE ENTRADA
 Filo nº 1486
 Processo nº 1362020
 Assinatura

 <p>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.002.148 Série 001 Folha 3/4</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 2125 0701 1639 8100 0150 5500 1000 0021 4810 0003 1297</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250024250253 08/07/2025 17:54:49</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01729	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML Compl.: HIOSCINA SIMPLES C/100 Val Aprox Tributos: 5,09 (13,44%) LOTE: 6654G8 QTD: 1,00 FAB: 18/06/2025 VAL: 18/06/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	37,87	0,00	37,87	37,87	4,54	0,00	12,00	0,00
00963	ARGIROL 10% COLIRIO 5ML Val Aprox Tributos: 0,25 (13,30%) LOTE: DFH74452 QTD: 1,00 FAB: 28/02/2024 VAL: 28/02/2027	30042019	000	6102	UND	1,00	1,88	0,00	1,88	1,88	0,23	0,00	12,00	0,00
01515	DOPAMINA 50MG, AMPOLA C/10ML Val Aprox Tributos: 4,81 (13,45%) LOTE: 563210 QTD: 1,00 FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	35,77	0,00	35,77	35,77	4,29	0,00	12,00	0,00
01514	LIDOCAINA 2% 20MG/ML Compl.: C25 Val Aprox Tributos: 5,08 (13,45%) LOTE: DFRE7825S QTD: 1,00 FAB: 20/02/2024 VAL: 20/02/2027	30039053	000	6102	CXS	1,00	37,77	0,00	37,77	37,77	4,53	0,00	12,00	0,00
01429	BETAMETASONA INJETAVEL Val Aprox Tributos: 0,43 (13,52%) LOTE: F6698774 QTD: 1,00 FAB: 16/08/2024 VAL: 16/08/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	3,18	0,00	3,18	3,18	0,38	0,00	12,00	0,00
00139	CLOPIDOGREL 75MG C/28 Val Aprox Tributos: 0,80 (13,49%) LOTE: AFJ7523006A QTD: 1,00 FAB: 05/05/2025 VAL: 04/04/2027	30039089	000	6102	CXS	1,00	5,93	0,00	5,93	5,93	0,71	0,00	12,00	0,00
00306	HIDROCORTISONA 100MG F/AMP Val Aprox Tributos: 13,58 (13,45%) LOTE: 23100396 QTD: 1,00 FAB: 30/09/2024 VAL: 30/09/2026	29372120	000	6102	CXS	1,00	101,00	0,00	101,00	101,00	12,12	0,00	12,00	0,00
00101	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML Val Aprox Tributos: 0,63 (13,38%) LOTE: 23041352 QTD: 1,00 FAB: 28/06/2024 VAL: 28/06/2026	30049099	000	6102	AMP	1,00	4,71	0,00	4,71	4,71	0,57	0,00	12,00	0,00



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.002.148
Série 001
Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

2125 0701 1639 8100 0150 8500 1000 0021 4810 0003 1297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421250024250253 08/07/2025 17:54:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

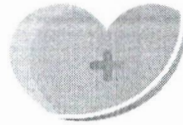
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01670	VITAMINA C 500MG/5ML C/100 AMP Val Aprox Tributos: 5,60 (13,44%) LOTE: VT9900023 QTD: 1,00 FAB: 12/05/2024 VAL: 12/05/2027	30049099	000	6102	CXS	1,00	41,66	0,00	41,66	41,66	5,00	0,00	12,00	0,00
00731	VITAMINA C GOTAS 20ML CX/50 Val Aprox Tributos: 0,06 (14,29%) LOTE: 32157 QTD: 1,00 FAB: 15/06/2023 VAL: 15/06/2026	29362710	000	6102	UND	1,00	0,42	0,00	0,42	0,42	0,05	0,00	12,00	0,00
00525	PROMETAZINA 25MG/ML AMP. 2ML Compl.: C/100 Val Aprox Tributos: 7,92 (13,44%) LOTE: 00003214 QTD: 1,00 FAB: 14/05/2024 VAL: 14/05/2026	30049079	000	6102	CXS	1,00	58,92	0,00	58,92	58,92	7,07	0,00	12,00	0,00
00303	ETILEFRINA 10MG/ML C/06 AMP 1ML INJ (ETILEFR) Val Aprox Tributos: 0,45 (13,31%) LOTE: 2305247 QTD: 1,00 FAB: 28/12/2024 VAL: 28/12/2026	30049099	000	6102	CXS	1,00	3,38	0,00	3,38	3,38	0,41	0,00	12,00	0,00
01370	ESPIROLACTONA 25MG CXS C/30 CPR Val Aprox Tributos: 0,28 (13,33%) LOTE: GH6633 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2026	30043220	000	6102	CXS	1,00	2,10	0,00	2,10	2,10	0,25	0,00	12,00	0,00

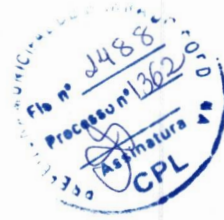


PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: PAC SAUDE
DISTRIBUIDORA LTDA



PacSaúde
DISTRIBUIDORA



À(O)
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 01 de Agosto de 2025 às 09:30h

PROPOSTA READEQUADA								
LOTE 1								
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.EXTENSO	V.TOTAL	V.EXTENSO	MARCA / FABRICANTE
01	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL, CX/5AMP. - Anvisa: 103700610 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	CX	100	R\$ 55,28	cinquenta e cinco reais e vinte e oito centavos	R\$ 5.528,00	cinco mil, quinhentos e vinte e oito reais	TEUTO / TEUTO
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$	5.528,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$	5.528,00
								cinco mil, quinhentos e vinte e oito reais

Teresina-PI, 16 de outubro de 2025.

Estão incluídas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Prazo de início de fornecimento/ execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (Anexo I) do edital desse processo.

Declaramos que os preços ofertados, estão incluídos todos os custos referentes ao cumprimento do objeto, bem como, encargos sociais, elaboração de provas, hospedagem, e coordenação, tributos, frete e outros, e que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a este certame e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no Edital.

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro que os devidos fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de Abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLT/IMP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as regras contidas no instrumento convocatório.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

OBSERVAÇÕES PROCEDENCIA NACIONAL, TODOS OS IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS JÁ ESTAO INCLUSOS NO VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias
Conta para pagamento: Agência: 4249-8 Conta Corrente: 19072-1 Banco do Brasil

PATRYNE RHAVANNE Assinado de forma digital por
DA SILVA PATRYNE RHAVANNE DA
QUEIROZ:0214546934 SILVA QUEIROZ:02145469346
6 Dados: 2025.10.16 13:43:03
-03'00"

ARTEMYO MYCHAEIL
SILVA DE
OLIVEIRA:04490561393

Assinado de forma digital por
ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE
OLIVEIRA:04490561393
Dados: 2025.10.16 13:43:16
-03'00"

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046782 NIRE: 22200488021
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI

ARTEMYO MYCHAEIL SILVA DE OLIVEIRA
CPF: 044.905.813-93 / RG.: 2.502.020 SSP-PI
Responsável Técnico - CRF-PI 1483-S



À(O)
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1362/2025
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 01 de Agosto de 2025 às 09:30h

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS											
LOTE 1											
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	COMPRA	IMPOSTOS	CUSTO OPERACIONAL	LUCRO			
01	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL, CX/SAMP. - Anvisa: 103700610 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses - Origem / Procedência Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	CX	100	R\$ 56,28	R\$ 34,55	R\$ 4,15	R\$ 6,91	R\$ 9,67			

Teresina-PI, 16 de outubro de 2025.

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:021454693
46

Assinado de forma digital
por PATRYNE RHAVANNE DA
SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2025.10.16 13:47:47
-03'00'

ARTEMYO MYCHAEL
SILVA DE
OLIVEIRA:04490561393

Assinado de forma digital por
ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE
OLIVEIRA:04490561393
Dados: 2025.10.16 13:47:59
-03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762 NIRE: 22200488021
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI

ARTEMYO MYCHAEL SILVA DE OLIVEIRA
CPF: 044.905.613-93 / RG: 2.802.020 SSP-PI
Responsável Técnico - CRF-PI 1463-5



RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 74195

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2625 0221 3817 6100 0100 5500 1000 0741 9510 1961 5939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO R T

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250014624430 11/02/2025 09:11:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060001186 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBJ.: CNPJ / CPF: 21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03 DATA EMISSÃO: 11/02/2025

ENDEREÇO: AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 BAIRRO / DISTRITO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022-135 DATA ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: TERESINA FONE / FAX: 8632201752 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 DATA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBJT.	VALOR DO ICMS SUBJT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.148,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 39.148,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROGRESSO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 10.580.938/0001-81

ENDEREÇO: RUA OITENTA MUNICÍPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037773089

QUANTIDADE: 28 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 25 PESO BRUTO: 1,0000 PESO LÍQUIDO: 1,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CPT	CPQP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
4570	ACICLOVIR 250MG INJ PO (G) CX/05 FA (BLAU)	30049069	60	6404	FA	5,0000	6,9120	34,56	0,00	0,00	0,00	0	0
987	ANLÓDIPINO 5MG CX/500 COM (GEOLA)	30049099	60	6404	COM	20000,0000	0,0400	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1711	APRESOLINA 25 MG CX/20 COM (NOVAR)	30049069	60	6404	CX	1,0000	10,2240	10,22	0,00	0,00	0,00	0	0
671	APRESOLINA 50 MG CX/20 COM (NOVAR)	30049069	60	6404	CX	1,0000	13,6800	13,68	0,00	0,00	0,00	0	0
3267	CEFTRIAXONA 1G IV (G) CX/100 FA (BLAU)	30042059	60	6404	FA	3000,0000	4,8600	14.580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3861	CLINDAMICINA 300MG (G) CX/16 CPS (UNIAO)	30042049	60	6404	CX	1,0000	15,5250	15,53	0,00	0,00	0,00	0	0
2576	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/200 AMP (SAMTE)	30049099	60	6404	AMP	200,0000	0,4800	96,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4880	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML FR/10 ML (NATUL)	30049069	60	6404	FR	1000,0000	1,4220	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4794	DOXAZOSINA 2 MG (G) CX/30 COM (PRATI)	30049079	60	6404	CX	1,0000	5,5300	5,53	0,00	0,00	0,00	0	0
4901	DOXAZOSINA 4 MG (G) CX/30 COM (PRATI)	30049079	60	6404	CX	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00	0,00	0	0
5065	LEVOTIROXINA 50MCG (G) CX/30 COM (MERCK)	30043981	60	6404	COM	30,0000	0,3915	11,75	0,00	0,00	0,00	0	0
2820	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG (G) CX/30 COM (MERCK)	30043981	60	6404	COM	30,0000	0,3348	10,04	0,00	0,00	0,00	0	0
4331	METRONIDAZOL 400MG CX/20 COM (LEGRA)	30049066	60	6404	CX	1,0000	9,9300	9,93	0,00	0,00	0,00	0	0
5031	OLEO MINERAL 100% AD/PED FR/100 ML (AIREL)	30039099	60	6404	FR	50,0000	3,7170	185,85	0,00	0,00	0,00	0	0
87	OMEPRAZOL 40MG 10ML/DILUENTE (G) CX/20 FA (BLAU)	30049069	60	6404	FA	400,0000	13,2300	5.292,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5210	PARACETAMOL 750MG CX/200 COM (AIREL)	30049045	60	6404	COM	5000,0000	0,1485	742,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1063	PENICILINA G. BENZAT 1200 UI CX/50 FA (TEUTO)	30042059	60	6404	FA	500,0000	8,2350	4.117,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FANTASIA DESTINATARIO: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA; PARECER UNITRAN 136/2019 PROC: 0105.000.00434/2019-4 PORTARIA SUPREC 49/2019 CREDENCIAMENTO REGIME ESPECIAL DECRETO 13,500 DE 23/12/2008; ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 39.148,59 ICMS: 4.697,83; PRODUTOS COM ST ANTECIPADA; ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA;

RESERVA DO FISCO:

MUNICIPAL DE BARRA DO PIRAÍ
 FIB nº 2491
 Processo nº 1362/2010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7 - PIEDADE JABOATAO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54400-440 FONE: (81) 30960044		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 74195 SÉRIE: 1 FOLHA 2 / 2	CONTROLE DO  CHAVE DE ACESSO 2625 0221 3817 6100 0100 5500 1000 0741 9510 1961 5939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO R T		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250014624430 11/02/2025 09:11:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 060001186		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUJEITO 21.381.761/0001-00	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
4169	PROMETAZINA 25MG 2 ML CX/100 AMP (HIPOL)	30049079	60	6404	AMP	1500,0000	4,0500	6.075,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4768	SINVASTATINA 40MG (G) CX/600 COM (CIMED)	30039069	60	6404	COM	1800,0000	0,1755	315,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4768	SINVASTATINA 40MG (G) CX/600 COM (CIMED)	30039069	60	6404	COM	6600,0000	0,1755	1.158,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4768	SINVASTATINA 40MG (G) CX/600 COM (CIMED)	30039069	60	6404	COM	3600,0000	0,1755	631,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4768	SINVASTATINA 40MG (G) CX/600 COM (CIMED)	30039069	60	6404	COM	13200,0000	0,1755	2.316,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4768	SINVASTATINA 40MG (G) CX/600 COM (CIMED)	30039069	60	6404	COM	3600,0000	0,1755	631,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4768	SINVASTATINA 40MG (G) CX/600 COM (CIMED)	30039069	60	6404	COM	1200,0000	0,1755	210,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4664	SULFATO FERROSO 40MG CX/1000 COM (BELFA)	30049099	60	6404	COM	10000,0000	0,0450	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: G R DE ABREU
DISTRIBUIDORA ATUAL

ATUAL

DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA- MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 1362/2025

ABERTURA: 01 DE AGOSTO DE 2025

HORÁRIO: 09:30

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO DA LICITAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE **BARRA DO CORDA-MA**, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

A EMPRESA GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL INSCRITA NO CNPJ Nº 04.528.673/0001-70 COM INSC. MUN. Nº 45.9955-1 E INSC. EST.: 122021932, NIRE Nº 21101226141, SITUADA NA RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71, PARQUE PIAUÍ, NA CIDADE DE TIMON-MA, TEL.: (99) 3118-8269, POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL SR **GILBERTO ROCHA DE ABREU**, PORTADOR DA CI Nº 768.482 SSP/PI E DO CPF Nº 306.054.743-20, RESIDENTE E DOMICILIADO NA, RUA ADEMAR NAPOLEÃO, Nº 5854, GURUPI, NA CIDADE DE TERESINA – PI, VEM ATRAVES DESTA APRESENTAR PROPOSTA DE PREÇOS, PARA O PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE **BARRA DO CORDA – MA**, PELO PRESENTE, SUBMETEMOS À APRECIÇÃO DE V. SRA. A NOSSA PROPOSTA RELATIVA À LICITAÇÃO EM EPÍGRAFE, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE POR QUAISQUER ERROS OU OMISSÕES QUE VENHAM A SER VERIFICADOS NA PREPARAÇÃO.:

PROPOSTA AJUSTADA

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO													
LOTE 1 -													
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	V. UNIT.	V.EXTENSO	V. TOTAL	V. EXTENSO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE DO REGISTRO	VALIDADE DO PRODUTO	ACONDICIONAMENTO
1	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP.	CX	100	R\$ 154,12	cento e cinquenta e quatro reais e doze centavos	R\$ 15.412,00	quinze mil, quatrocentos e doze reais	CX	BLAU/BLAU FARMACEUTICA S.A	1163701640014	01/07/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 15.412,00							
>>>>>						R\$ 15.412,00							
quinze mil, quatrocentos e doze reais													

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 15.412,00 (quinze mil, quatrocentos e doze reais)

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932

Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)

3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335



ATUAL

DISTRIBUIDORA

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL;

LOCAL DE ENTREGA : CONFORME EDITAL;

PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS/MATERIAIS: CONFORME EDITAL;

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL;

PROPONENTE:

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

CNPJ Nº 04.528.673/0001-70

ENDEREÇO: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71, PARQUE PIAUÍ, NA CIDADE DE TIMON-MA

EMAIL: grdistribuidoraatual@gmail.com

TELEFONE/FAX: (99)3118-8269

DADOS BANCARIOS: AG: 4249-8 CC: 121787-9— 001 BANCO DO BRASIL, TERESINA-PI.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATO:

GILBERTO ROCHA DE ABREU

BRASILEIRO, CASADO, RESIDENTE E DOMICILIADO NA, RUA ADEMAR NAPOLEÃO, Nº 5854, GURUPI, NA CIDADE DE TERESINA – PI.

FUNÇÃO: ADMINISTRADOR

RG: 768.482 SSP/PI

CPF: 306.054.743-20

DECLARAMOS QUE NOS VALORES PROPOSTOS ESTARÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS OU SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTE E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS BEM COMO QUE A NOSSA PROPOSTA ECONÔMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALÉGIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DE ENTREGA DAS PROPOSTAS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NA EXECUÇÃO DO OBJETO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.



ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932

Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)

3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

GILBERTO ROCHA
DE
ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS
SANTOS COSTA
SOUSA:06869825335

DECLARAMOS, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, 10:

- 1 - ATÉ A PRESENTE DATA ENCONTRA-SE DESIMPEDIDA DE PARTICIPAR DA LICITAÇÃO, OBRIGANDO-SE, AINDA, A DECLARAR, SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS, A SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO, CONFORME ART. 32, § 2º DA LEI Nº 8.666/93.
- 2 - DECLARO QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO E ATENDO A TODAS AS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS PREVISTAS NO EDITAL, NOS TERMOS DO § 4º DO ART. 26 DO DECRETO FEDERAL Nº 10.024/19.
- 3 - ACEITAMOS AS CONDIÇÕES ESTIPULADAS NESTE EDITAL, RESSALVADA A HIPÓTESE DE IMPUGNAÇÃO;
- 4 - QUE PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO LICITATÓRIO EM PAUTA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE A LICITANTE CONCORDA E SE SUBMETE A TODOS OS TERMOS, NORMAS E ESPECIFICAÇÕES PERTINENTES AO EDITAL, BEM COMO, ÀS LEIS, DECRETOS, PORTARIAS E RESOLUÇÕES CUJAS NORMAS INCIDAM SOBRE A PRESENTE LICITAÇÃO.
- 5 - QUE TODOS OS DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO FIÉIS E VERDADEIRAS;
- 6 - QUE NÃO POSSUÍMOS, EM NOSSO QUADRO DE PESSOAL, EMPREGADOS MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E EM QUALQUER TRABALHO, MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, EM OBSERVÂNCIA À LEI FEDERAL Nº 9.854, DE 27.10.99, QUE ALTERA A LEI Nº 8666/93.
- 7 - QUE NÃO CONSTAM EM NOSSOS QUADROS SOCIETÁRIOS COLABORADORES DO(A) ÓRGÃO PROMOTOR DO PREGÃO ELETRÔNICO QUE MANTENHAM VÍNCULO FAMILIAR COM DETENTOR DE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA, ATUANTE NA ÁREA RESPONSÁVEL PELA DEMANDA OU CONTRATAÇÃO, OU DE AUTORIDADE A ELE HIERARQUICAMENTE SUPERIOR;
- 8 - QUE NOS PREÇOS COTADOS JÁ ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS (INCISO III DO ART. 5º DA LEI 10.520/02) E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE O FORNECIMENTO.
- 9 - QUE ESTAMOS PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DAS IMPLICAÇÕES JURÍDICAS SOBRE AS DECLARAÇÕES ACIMA EMITIDAS E QUE DETENHO PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA. POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE E DE NOSSA LIVRE VONTADE, FIRMAMOS A PRESENTE PARA OS FINS DE DIREITO A QUE SE DESTINA.

TIMON – MA, 21 DE OUTUBRO DE 2025.

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
GILBERTO ROCHA DE ABREU
ADMINISTRADOR
RG: 768.482
CPF: 306.054.743-20

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA
RESPONSÁVEL TÉCNICO
RG: 3.772.952
CPF: 068.698.253-35
CRF: 8607/MA



ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932

Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)

3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA- MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 1362/2025

ABERTURA: 01 DE AGOSTO DE 2025

HORÁRIO: 09:30

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO DA LICITAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE **BARRA DO CORDA-MA**, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

A EMPRESA GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL INSCRITA NO CNPJ Nº 04.528.673/0001-70 COM INSC. MUN. Nº 45.9955-1 E INSC. EST.: 122021932, NIRE Nº 21101226141, SITUADA NA RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71, PARQUE PIAUÍ, NA CIDADE DE TIMON-MA, TEL.: (99) 3118-8269, POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL SR **GILBERTO ROCHA DE ABREU**, PORTADOR DA CI Nº 768.482 SSP/PI E DO CPF Nº 306.054.743-20, RESIDENTE E DOMICILIADO NA, RUA ADEMAR NAPOLEÃO, Nº 5854, GURUPI, NA CIDADE DE TERESINA – PI, VEM ATRAVÉS DESTA APRESENTAR PROPOSTA DE PREÇOS, PARA O **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025** PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE **BARRA DO CORDA – MA**, PELO PRESENTE, SUBMETEMOS À APRECIÇÃO DE V. SRA. A NOSSA PROPOSTA RELATIVA À LICITAÇÃO EM EPÍGRAFE, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE POR QUAISQUER ERROS OU OMISSÕES QUE VENHAM A SER VERIFICADOS NA PREPARAÇÃO.:

COMPOSIÇÃO

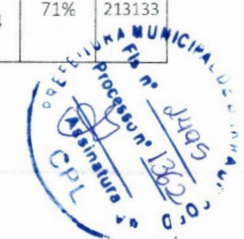
PROPOSTA FINAL							COMPOSIÇÃO DE CUSTOS									
ITEM							Preço de Compra	PIS	CONFINS	ICMS	IR/CSLL	CUSTOS INDIRETOS/OPERACIONAL	VALOR DE COMPRA + IMPOSTOS	LUCRO POR ITEM	LUCRO	NOTA
ITEM	Descrição	UND	QUANT	MARCA	V.GANHO	TOTAL		0,65%	3%	22%	2,28%	1,50%			%	FISCAL
1	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP.	CX	100	BLAU	R\$ 154,12	R\$ 15.412,00	R\$ 34,52	R\$ 0,22	R\$ 1,04	R\$ 7,59	R\$ 0,79	R\$ 0,52	R\$ 44,68	R\$ 109,44	71%	213133

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL;

LOCAL DE ENTREGA : CONFORME EDITAL;

PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS/MATERIAIS: CONFORME EDITAL;



ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932

Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)

3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL

DISTRIBUIDORA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL;

PROPONENTE:

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

CNPJ Nº 04.528.673/0001-70

ENDEREÇO: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71, PARQUE PIAUÍ, NA CIDADE DE TIMON-MA

EMAIL: grdistribuidoraatual@gmail.com

TELEFONE/FAX: (99)3118-8269

DADOS BANCARIOS: AG: 4249-8 CC: 121787-9- 001 BANCO DO BRASIL, TERESINA-PI.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATO:

GILBERTO ROCHA DE ABREU

BRASILEIRO, CASADO, RESIDENTE E DOMICILIADO NA, RUA ADEMAR NAPOLEÃO, Nº 5854, GURUPI, NA CIDADE DE TERESINA – PI.

FUNÇÃO: ADMINISTRADOR

RG: 768.482 SSP/PI

CPF: 306.054.743-20

TIMON – MA, 21 DE OUTUBRO DE 2025.

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
GILBERTO ROCHA DE ABREU
ADMINISTRADOR
RG: 768.482
CPF: 306.054.743-20

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA
SOUSA:06869825335

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA
RESPONSÁVEL TÉCNICO
RG: 3.772.952
CPF: 068.698.253-35
CRF: 8607/MA

Assinado digitalmente por ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335
Método: Criptografia Assimétrica (SHA-256) com Certificado de Assinatura
Fórmula de Assinatura: SHA-256 + Criptografia Assimétrica com Certificado de Assinatura
Data: 2025.10.21 15:34:44-0500
Localização: Timon-PI



ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932

Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)

3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.031,59 DESTINATÁRIO: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - R ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71 PARQUE PIAUI I TIMON-MA

NF-e

Nº. 000.213.133
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D JARDIM JORDAO - 54320-230 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO
VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		Nº. 000.213.133 Série 001 Folha 1/4	2624 1008 6747 5200 0140 5500 1000 2131 3316 0287 2844
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
035273950			126240093387987 - 03/10/2024 15:12:40
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL		04.528.673/0001-70	03/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71		PARQUE PIAUI I	65631-160
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TIMON	MA	9931188269	122021932
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			15:12:30

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 04/10/2024	Venc. 31/10/2024
Valor R\$ 1.318,15	Valor R\$ 1.999,70
Num. 003	Num. 004
Venc. 07/11/2024	Venc. 14/11/2024
Valor R\$ 1.856,87	Valor R\$ 1.856,87

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.713,44	647,93	8.936,72	1.318,15	0,00	0,00	0,00	0,00	5.713,45
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	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.031,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA		0-Por conta do Rem				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R GENERAL AMERICANO FREIRE		RECIFE		PE	074919806	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	CAIXA		31	70,914	70,914	

CODIGO 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
8388	ACICLOVIR 250 MG PO INJ IV (G) CX/5 F/A (BLAU) Lista (+) Volume: 8 Lote: 24010600 Quant: 5.000 Fab: 05/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=53,85 vlcmsSt=7,71 FCI:C8E16837-8079-4C38-996A-4CA8EA8C5071	30049069	510	6403	F/A	5,0000	6,9053	34,53	0,00	34,53	4,14	0,00	12,00	0,00
7689	AGUA P/ INJETAVEIS SIST.FECH. FR.250ML (FRESE) Lista (+) Volume: 5,8 Lote: 74TB0574 Quant: 50.000 Fab: 10/02/2024 Val: 10/01/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=352,88 vlcmsSt=50,48 FCI:5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171	30049099	510	6403	FA	50,0000	4,5252	226,26	0,00	226,26	27,15	0,00	12,00	0,00
1374	AMPICILINA SODICA 500MG IM/V (G) CX C/50 (TEUTO) Lista (+) Volume: 1 Lote: 9211103 Quant: 50.000 Fab: 28/10/2023 Val: 28/10/2025 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=310,45 vlcmsSt=44,41	30041011	010	6403	FA	50,0000	3,9812	199,06	0,00	199,06	23,89	0,00	12,00	0,00
3972	BACLOFENO 10 MG CX C/20 (TEUTO) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2717221 Quant: 100.000 Fab: 31/01/2024 Val: 30/01/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=20,38 vlcmsSt=2,91	30049099	010	6403	CMP	100,0000	0,1307	13,07	0,00	13,07	1,57	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INF. COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DISTRIBUIDORA ATUAL PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:A1, B1, C1 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) Total PMC: R\$64,80 Email do Destinatário: grdistribuidoraatual@gmail.com PED.VENDA: 571671 COMERCIAL: REPRES.:286 OPERAD.:285 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG ROTA: MARANHAO - MA COD. CLIENTE: 4773 NUM_ALVARA: 60	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDAROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.213.133
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO

2624 1008 6747 5200 0140 5500 1000 2131 3316 0287 2844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240093387987-03/10/2024 15:12:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

08.674.752/0001-40

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
874336	HIOSCINA+DIPIRONA 250 MG *VP CX/500 COMP (BELFA) Lista (-) Volume: 8 Lote: 084129 Quant: 500.000 Fab: 07/08/2024 Val: 07/08/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=50,11% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=216,68 vlcmsSt=30,35	30049099	010	6403	UND	500,0000	0,2887	144,35	0,00	144,35	17,32	0,00	12,00	0,00
6944	ITRACONAZOL 100 MG ADUL.*VP CX/ 250 CAPS (GEOLA) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2315264 Quant: 250.000 Fab: 25/10/2023 Val: 31/10/2025 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=381,48 vlcmsSt=54,58	30049079	010	6403	CAP	250,0000	0,9784	244,60	0,00	244,60	29,35	0,00	12,00	0,00
874724	LEVOFLOXACINO 500 MG *GEN CX/10 CPR (GEOLA) PF: 0.78 Lista (+) Volume: 8 Lote: 2403682 Quant: 60.000 Fab: 04/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 1.08 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=89,27 vlcmsSt=12,77	30049079	010	6403	CPR	60,0000	0,9540	57,24	0,00	57,24	6,87	0,00	12,00	0,00
6237	LIDOCAINA 2 % S/V 5 ML CX/100 AMP (HYPOF) Lista (+) Volume: 8 Lote: 24040918 Quant: 400.000 Fab: 14/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=786,29 vlcmsSt=112,48	30039053	010	6403	AMP	400,0000	1,2604	504,16	0,00	504,16	60,50	0,00	12,00	0,00
10470	MESALAZINA 400 MG COMP REV CX C/30 CPR (NEO Q) Lista (+) Volume: 8 Lote: B23H0219 Quant: 60.000 Fab: 05/08/2023 Val: 05/08/2025 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=93,17 vlcmsSt=13,33 FCI:6F64E6CB-910F-472A-AB73-3F06D35F2A51	30049099	510	6403	CPR	60,0000	0,9956	59,74	0,00	59,74	7,17	0,00	12,00	0,00
8470	MIDAZOLAM 1MG/ML 5 ML (B1) CX/50 AMP (UNIAO) (B1) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2405349 Quant: 50.000 Fab: 09/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=184,42 vlcmsSt=26,38 FCI:FA6CF6A2-F4F1-498F-B108-8B68FC8B1812	30049069	510	6403	AMP	50,0000	2,3649	118,25	0,00	118,25	14,19	0,00	12,00	0,00
884	MIDAZOLAM 50MG/10ML (G) (B1) CX C/100 (HIIPOL) (B1) Lista (+) Volume: 7 Lote: AP-028/24M Quant: 100.000 Fab: 05/06/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=610,38 vlcmsSt=87,32 FCI:DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557	30049099	510	6403	AMP	100,0000	3,9137	391,37	0,00	391,37	46,96	0,00	12,00	0,00
588	MORFINA 0,2 MG/ML 1ML *(A-1) CX/50 AMP. (UNIAO) (A1) Lista (+) Volume: 7 Lote: 2406685 Quant: 100.000 Fab: 19/02/2024 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=558,91 vlcmsSt=79,96 FCI:C6CD2E8C-2EDB-433F-AFCD-D10298EB7615	30049099	510	6403	AMP	100,0000	3,5837	358,37	0,00	358,37	43,00	0,00	12,00	0,00
7260	MUPIROCINA 20MG/G POMADA DERM. (G) 15G (PRATI) Lista (-) Volume: 8 Lote: 24G46A Quant: 10.000 Fab: 02/07/2024 Val: 02/09/2025 PMC: 0.00 IVA/MVA=50,11% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=289,16 vlcmsSt=40,50 FCI:7AAE9967-5ABF-48DC-9BB7-73DC28435580	30042099	510	6403	BG	10,0000	19,2627	192,63	0,00	192,63	23,12	0,00	12,00	0,00
1288	NISTATINA 100.000U/ML (G) 50ML CX C/50 (PRATI) Lista (+) Volume: 2 Lote: 24F19W Quant: 50.000 Fab: 18/06/2024 Val: 18/12/2025 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BelcmsSt=437,76 vlcmsSt=62,63 FCI:CF2DFD92-DECD-4A26-A0AF-C6E39ACBE622	30042099	510	6403	FR	50,0000	5,6137	280,69	0,00	280,69	33,68	0,00	12,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D JARDIM JORDAO - 54320-230 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.213.133 Série 001 Folha 4/4		 CHAVE DE ACESSO 2624 1008 6747 5200 0140 5500 1000 2131 3316 0287 2844 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240093387987 - 03/10/2024 15:12:40	
---	--	---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40
--	---------------------	--------------------------------------	---

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
11917	ONDANSETRONA 4MG (ONDRAU) CX C/10 CMP (GEOLA) Lista (+) Volume: 8 Lote: 2410325 Quant: 60.000 Fab: 06/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=30,90 vlcmsSt=4,42	30049069	010	6403	CMP	60,0000	0,3302	19,81	0,00	19,81	2,38	0,00	12,00	0,00
5729	PHOSPHOENEMA FRASCO 130 ML CX/ 1 FRA (NATUL) Lista (-) Volume: 8 Lote: 0027581 Quant: 7.000 Fab: 03/08/2024 Val: 03/08/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=50,11% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=66,82 vlcmsSt=9,36 FCI:8196A2EC-63 BA-4BAF-B1C1-7E586EE66323	30049099	510	6403	FR	7,0000	6,3597	44,52	0,00	44,52	5,34	0,00	12,00	0,00
5729	PHOSPHOENEMA FRASCO 130 ML CX/ 1 FRA (NATUL) Lista (-)Dese.0.01% Volume: 8 Lote: 0028427 Quant: 13.000 Fab: 03/09/2024 Val: 03/09/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=50,11% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=124,10 vlcmsSt=17,38 FCI:8196A2EC-63 3BA-4BAF-B1C1-7E586EE66323	30049099	510	6403	FR	13,0000	6,3597	82,68	0,01	82,67	9,92	0,00	12,00	0,00
12281	PREDNISOLONA 3 MG/ML (G) 60ML CX C/60 (VITAM) Lista (+) Volume: 8 Lote: 087961 Quant: 20.000 Fab: 18/03/2024 Val: 18/03/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=144,96 vlcmsSt=20,74	30043999	010	6403	FR	20,0000	4,6475	92,95	0,00	92,95	11,15	0,00	12,00	0,00
7210	SORO GLICOSADO 5 % SIST.FECH. FR. 100 ML (FARMA) Lista (+) Volume: 4 Lote: 24B0072A Quant: 60.000 Fab: 15/02/2024 Val: 15/01/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=416,40 vlcmsSt=59,57	30039099	010	6403	UN	60,0000	4,4499	266,99	0,00	266,99	32,04	0,00	12,00	0,00
7613	SUXAMETONIO 100MG (SUCCITRAT) CX C/10 (BLAU) Lista (+) Volume: 8 Lote: 24021221 Quant: 10.000 Fab: 19/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=396,75 vlcmsSt=56,76 FCI:B74291E3-B B5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	510	6403	FA	10,0000	25,4390	254,39	0,00	254,39	30,53	0,00	12,00	0,00
874561	VANCOMICINA 500 MG IV (G) CX/100 AMP (BLAU) PF: 4.24 Lista (+) Volume: 8 Lote: 24031153 Quant: 100.000 Fab: 07/03/2024 Val: 07/03/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=55,96% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=959,86 vlcmsSt=137,32 FCI:83E61728-61C5-4610-AC13-D559E2B91684	30042071	510	6403	AMP	100,0000	6,1545	615,45	0,00	615,45	73,85	0,00	12,00	0,00



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: KASMEDI
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA



MUNICIPIO DE BARRA DO CORDA/ MA
PREGÃO ELETRÔNICO 38/2025

Página: 1

LOCAL DE ENTREGA INDICADO NO PEDIDO.

Identificação do Licitante:

KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INSC. EST: 0390202240

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 Bairro: CENTRO

E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Fone: (54)3712-6082/99368-5941 ERECHIM RS CEP: 99700274

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BRASIL 001 Agência: 8013-6 Conta Corrente: 584-3

Banco: BRADESCO 237 Agência: 3274-3 Conta Corrente: 51418-7

Representante Legal: Idalina Fernandes Chmiel - CPF:742.196.180-15 e RG:80.637.826-95

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art.11 da lei Federal 6330/76, art.37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	QUANT.	UND	Marca/Fabricante	R\$ VLR.UNIT	VLR.TOTAL
1	ACICLOVIR 250MG PO LIOF IV FR-AMP (G) CX C/ 5	1037006100044	100,00	CX	TEUTO	48,00	4.800,00
2	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML AMP CX C/ 100	113430186	50,00	CX	HIPOLABOR	480,00	24.000,00
T O T A I S: R\$						Vinte e Oito Mil e Oitocentos Reais	28.800,00

1. Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos Tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

2 - Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

3. Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Micro empresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS
VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES
PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Demais prerrogativas concordamos com o edital
ERECHIM - RS 17/09/2025

IDALINA FERNANDES
CHMIEL:742
19618015
Assinado de forma digital por IDALINA FERNANDES CHMIEL:74219618015
Dados: 2025.09.17 11:39:36 -03'00'



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

51.685.649/0001-24

Nome Fantasia

KASMEDI

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

Cidade/UF

ERECHIM/RS

Responsável Técnico

ALINE REMPEL

Responsável Legal

IDALINA FERNANDES CHMIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.30483-0

Data do Cadastro

05/01/2024

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.877658/2023-58

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ 51.685.649/0001-24
Nome Fantasia KASMEDI	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274	Cidade/UF ERECHIM/RS
Responsável Técnico [Não cadastrado]	Responsável Legal [Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 8.28485-8 (20M2MW00LW6X)	Data do Cadastro 16/01/2024	Situação <input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo 25351.877278/2023-13	Cadastro 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	
Atividades / Classes		
Armazenar		
• Correlatos		
Distribuir		
• Correlatos		
Expedir		
• Correlatos		
		<input type="button" value="Voltar"/>



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ 51.685.649/0001-24
Nome Fantasia KASMEDI	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274	Cidade/UF ERECHIM/RS
Responsável Técnico ALINE REMPEL	Responsável Legal IDALINA FERNANDES CHMIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 1.30520-7	Data do Cadastro 16/01/2024	Situação <input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo 25351.877246/2023-18	Cadastro 1 - Medicamento	
Atividades / Classes		
Armazenar		
• Medicamento		
Distribuir		
• Medicamento		
Expedir		
• Medicamento		
		<input type="button" value="Voltar"/>



4ª DIRETORIA
GERÊNCIA GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 135, DE 11 DE JANEIRO DE 2024

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando a necessidade de atualização na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, prevista no art. 12, caput, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 102, de 24 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a empresa solicitante na certificação da empresa EUGIA SEZ PRIVATE LIMITED, publicada pela Resolução RE nº 1.321, de 14 de abril de 2023, no Diário Oficial da União nº 73, de 17 de abril de 2023, Seção 1, págs. 158 e 159; DE AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA, CNPJ: 04.301.884/0001-75, Autorização/MS: 1051649; PARA EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA, CNPJ: 44.619.455/0001-80, Autorização/MS 12724209, conforme expedientes nº 4825849/22-9 e 1252241/23-2.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

RESOLUÇÃO-RE Nº 159, DE 12 DE JANEIRO DE 2024

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: JUA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP - CNPJ: 09640113000126
Produto - (Lote): GEL COLA EL BRABO BY HUNGRIA (021904);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 0037945/24-0
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de Fiscalização: Recolhimento
Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso
Motivação: Considerando a comprovação da fabricação de produto cosmético, higiene pessoal ou perfume com fórmula diferente da autorizada pela Anvisa e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso III do art. 63 da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 160, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 244, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

FORMUS MAGISTRAL COMERCIO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA / 35.677.373/0001-86
25351.216445/2020-11 / 1237171
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1455685232

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 17.406.286/0001-02
25351.680340/2013-13 / 1236218
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1457280230

MYRALIS INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA / 17.440.261/0003-97
25351.268346/2019-72 / 1188062
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1430698233

RUTY FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 38.029.819/0001-54
25351.466714/2020-80 / 1246674
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1461665240

RESOLUÇÃO-RE Nº 161, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

DOT COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 02.020.0001-96
25351.799328/2023-14 / 1303181
70807 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE CLASSE / 1457330237
ATIVIDADE DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a insumos farmacêuticos sujeitos ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 162, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

INDUSTRIAS UNIDAS SM LTDA / 06.179.494/0001-08
25351.880616/2023-02 / 3128291
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 1480040231

transportes santa cruz ltda / 11.364.642/0001-96
25351.760436/2023-05 / 4065043
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1049409230

Invia Servicos de Manutenção Ltda Unipessoal / 22.149.853/0001-22
25351.895281/2024-08 / 8284827
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0015387241

cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39
25351.894938/2024-10 / 3128424
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0014676249

G. R. LIMA TRANSPORTE / 47.507.673/0001-04
25351.881209/2023-12 / 8284719
TRANSPORTAR: CORRELATOS
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1480617231

REZO E ZAPANTOM LTDA / 44.137.225/0001-60
25351.894926/2024-12 / 8284784
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0014674246

KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24
25351.877278/2023-13 / 8284858
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1474319238

cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39
25351.895104/2024-13 / 1305164
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0015035247

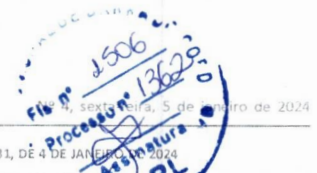
Limed Medical Distribuidora de Medicamentos Ltda / 49.882.800/0001-72
25351.894926/2024-12 / 1305181
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0012358240

KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24
25351.877246/2023-18 / 1305207
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1474283233

PB E RJ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 50.633.937/0001-72
25351.877212/2023-23 / 4065088
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 1474244238

LT COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 48.883.024/0001-62
25351.896120/2024-23 / 8284813
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0016702249





PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1466600233

F. R. FONSECA LTDA / 35.265.773/0001-84
25351.638606/2019-81 / 7690954
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /
PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0004393244

DROGARIAS EL FARMA LTDA / 34.854.803/0001-25
25351.020972/2022-85 / 7873757
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /
PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0008116245

MMI Transportes Ltda / 26.962.595/0001-50
25351.145632/2021-85 / 1261527
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÉUTICOS -
ENDEREÇO MATRIZ / 0831810238

W. M. DROGARIA LTDA / 33.693.591/0001-71
25351.517300/2014-88 / 7284218
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /
PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0008069247

WISSEN CONSULTORIA LTDA / 11.014.241/0001-06
25351.040008/2021-92 / 8217616
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0006261248

CENCOSUD BRASIL COMERCIAL S.A. / 39.346.861/0062-83
25351.630480/2014-92 / 7307133
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /
PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0004685245

DROGARIA FARMABERABA LTDA / 04.061.345/0001-06
25351.225183/2002-95 / 0219811
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /
PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1467840238

B. I. F. DROGARIA LTDA / 29.602.755/0001-48
25351.567014/2018-97 / 7603255
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /
PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS: -
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0004094247

RESOLUÇÃO-RE Nº 30, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

TOTAL MINAS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA / 19.983.995/0001-86
25351.677008/2023-12 /
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) /
1093326239

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

central de artigos para laboratorios / 02.259.625/0001-09
25351.878097/2023-12 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1475182236

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA / 22.536.130/0001-86
25351.878100/2023-90 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1475185235

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DENTAL HIREL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 07.058.434/0001-91
25351.670454/2023-98 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1083872231

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 31, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

ESSENCIAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 30.688.258/0002-74
25351.592502/2023-08 / 1304826
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0959735232

TNT MERCURIO CARGAS E RECOMENDAS EXPRESSAS LTDA / 95.591.723/0187-51
25351.872578/2023-14 / 1304797
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 146663239

TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 50.477.639/0001-30
25351.880841/2023-31 / 1304874
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480277231

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24
25351.877658/2023-58 / 1304890
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1474722237

Transportes Imediato S/A / 19.151.483/0057-79
25351.872502/2023-79 / 1304783
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466602236

TAZ TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 01.713.013/0001-70
25351.870022/2023-85 / 1304770
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1462635237

RESOLUÇÃO-RE Nº 32, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

MMI Transportes Ltda / 26.962.595/0001-50
25351.145466/2021-17 / 1261484
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0833655230

Libbs Farmaceutica LTDA / 61.230.314/0009-22
25351.745995/2020-34 / 1242291
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1421995239

BM VITORINO LTDA / 04.594.351/0001-29
25351.335610/2014-86 / 1106944
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1463536237

FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DOCE ERVA LTDA - EPP / 59.368.746/0001-03
25000.012561/89-04 / 1332980
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1467216232

Ministério dos Transportes

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 2, DE 3 DE JANEIRO DE 2024

O MINISTRO DE ESTADO DOS TRANSPORTES, no uso de suas atribuições e considerando o art. 13 do Decreto nº 10.829, de 5 de outubro de 2021, e art. 17 do Decreto nº 9.739, bem como o que consta dos autos do processo administrativo nº 50000.030785/2023-18, resolve:

Art. 1º Realocar, da Subsecretaria de Parcerias da Secretaria Executiva, 1 (uma) Função Comissionada Executiva de Gerente de Projetos, código FCE 3.13, para o Departamento de Obras Públicas da Secretaria Nacional de Transporte Rodoviário deste Ministério dos Transportes.

Art. 2º Realocar, da Subsecretaria de Parcerias da Secretaria Executiva, 1 (uma) Função Comissionada Executiva de Coordenador, código FCE 1.10, para o Departamento de Outorgas Rodoviárias da Secretaria Nacional de Transporte Rodoviário deste Ministério dos Transportes.

Art. 3º As realocações de função decorrentes desta Portaria serão refletidas nas futuras propostas de alteração do Decreto de aprovação de estrutura regimental do Ministério dos Transportes, que venham a ser encaminhadas à Presidência da República.

Art. 4º Tornar sem efeito a Portaria nº 1.206, de 21 de dezembro de 2023, publicada no Diário Oficial da União de 22 de dezembro de 2023.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor em 7 (sete) dias úteis após a data de sua publicação.

JOSÉ FERAN VASCONCELOS CALHEIROS FILHO





DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 1 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 28,00 E O VALOR DE VENDA R\$ 48,00.

PORCENTAGEM	VALORES
Simple Nacional - 4%	R\$ 1,9200
TOTALIZANDO	R\$ 1,9200
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 28,0000
LUCRO EMPRESA 18%	R\$ 9,1200
FRETE 18%	R\$ 9,1200
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 48,00

Erechim - RS, 17 de setembro de 2025.

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA DUQUE DE CAXIAS, NÚMERO 410- CENTRO- ERECHIM/RS CEP: 99.700-274

FONE: (54) 3712-6082 ou (54) 9 9368-5941 CNPJ: 51.685.649/0001-24

IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:7421
9618015

Assinado de forma
digital por IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:74219618015
Dados: 2025.09.17
14:02:28 -03'00'



Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 625920 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1			
mcw PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		CHAVE DE ACESSO 4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6259 2010 0223 2890		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250009057754 10/01/2025 18:01:55			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 51.685.649/0001-24		DATA DA EMISSÃO 10/01/2025	
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS, 410 - , LOJA E 414		BAIRRO CENTRO		CEP 99700-274	
MUNICÍPIO ERECHIM		FONE/FAX		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 625920		VALOR ORIGINAL 3.623,00		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 3.623,00	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 31/01/2025	VALOR 1.207,90	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 07/02/2025	VALOR 1.207,55	NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 14/02/2025	VALOR 1.207,55	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.623,00		VALOR DO ICMS 434,76		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.623,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.623,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL I-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ/CPF 11.364.642/0001-96	
ENDEREÇO RUA EDGAR FILTER, 300		MUNICÍPIO SANTA CRUZ DO SUL		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080165000					
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 11,840		PESO LÍQUIDO 11,840	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	IPI
2462	ACICLOVIR 250MG IV PO LIOF. GENERICO BLAU CX/5FRS - cProdANVISA: 1163701640014 LOTE: 24929789 QTD: 20.000 VALID: 31/01/2025 FABRICAÇÃO: 01/01/2025	30049069	551	5102	CX	20,0000	28,0000	560,00	0,00	560,00	67,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9062	ACIDO FOLICO 5MG CX/500 CP HIPOLABOR HIPOFOL - vPMC: 164,43 cProdANVISA: 1134301590024 LOTE: 41772431 QTD: 30.000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO: 19/09/2024	30049099	551	5102	CX	30,0000	18,5000	555,00	0,00	555,00	66,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3095	CIPROFIBRATO 100 MG CX/500 CP BIOLAB LIPLESS - cProdANVISA: 1097400960034 LOTE: 00107460 QTD: 10.000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/04/2024	30049029	551	5102	CX	10,0000	129,0000	1.290,00	0,00	1.290,00	154,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
76376	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 CPR (C1)04589 CRISTALIA HALO - cProdANVISA: 1029800200229 cProdANVISA: 1029800200229 LOTE: 73110605 QTD: 30.000 VALID: 01/11/2025 FABRICAÇÃO: 01/11/2025 LOTE: 23030320 QTD: 7.000 VALID: 01/09/2025 FABRICAÇÃO: 04/01/2025	30049069	551	5102	CX	30,0000	35,0000	1.050,00	0,00	1.050,00	126,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3627	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML UNIAO QUIMICA CX/50 AMPUNIANORA - cProdANVISA: 1049715100015 LOTE: 2411734 QTD: 2.000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO: 03/04/2024	30049099	051	5102	CX	2,0000	84,0000	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:401817 Representante:DIEGO WILLIAM PANTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 625920 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 2- LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA
R\$ 100,00 E O VALOR DE VENDA R\$ 480,00.

PORCENTAGEM	VALORES
Simple Nacional - 4%	R\$ 19,2000
TOTALIZANDO	R\$ 19,2000
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 100,0000
LUCRO EMPRESA 38%	R\$ 182,4000
FRETE 38%	R\$ 182,4000
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 480,00

Erechim - RS, 17 de setembro de 2025.

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

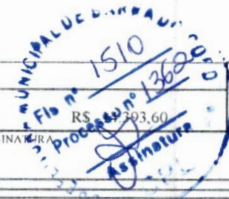
RUA DUQUE DE CAXIAS, NÚMERO 410- CENTRO- ERECHIM/RS CEP: 99.700-274

FONE: (54) 3712-6082 ou (54) 9 9368-5941 CNPJ: 51.685.649/0001-24

IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:742
19618015

Assinado de forma
digital por IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:74219618015
Dados: 2025.09.17
14:11:28 -03'00'

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 15325 SÉRIE 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	KASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	



		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 7			
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025		CNPJ 23.312.871/0001-46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL KASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24		16/07/2025	
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 99700274	
MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240	
FONE/FAX 54 96844501		UF		HORA DE SAÍDA 08:31:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE/FAX	

FATURA	
15325/1	A vista 14393,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF
		0 - EMITENTE						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3923	ACIDO TRANEXAMICO 250MG ZYDUS LOTE 0324005 Fab/Vct. 01/03/2024 - 01/03/2026	30039099	500	5102	CPR	2880	0,4000	0,4000	1152,0000	1152,00	195,84	0,0000	17	
5833	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMP 5 ML HIPOLABOR FCI : F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-4E48320EC61 LOTE 5D-028/24 Fab/Vct. 10/07/2024 - 30/06/2026	30049099	500	5102	AMP	1000	1,0000	1,0000	1000,0000	1000,00	170,00	0,0000	17	
556	ADENOSINA 3MG/ML SOL. 1N1 2ML AMP (G) HIPOLABOR FCI : 019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237 LOTE 9C-012/24M Fab/Vct. 31/10/2024 - 30/09/2026	30049024	500	5102	AMP	450	2,0000	2,0000	900,0000	900,00	153,00	0,0000	17	
3951	AMINOFILINA 24MG/ML GEN HIPOLABOR LOTE E-006/24M Fab/Vct. 14/06/2024 - 31/05/2026	30049099	000	5102	AMP	100	1,0000	1,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI 766DED54-C9D1-4BD6-B57C-F5B46C56E971 LOTE 241869 Fab/Vct. 22/08/2024 - 22/08/2026	30066000	500	5102	CPR	7200	0,0500	0,0500	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D LOTE 245699 Fab/Vct. 13/11/2024 - 30/11/2026	30042029	000	5102	CPR	250	0,4000	0,4000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI : E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D LOTE 250032 Fab/Vct. 07/01/2025 - 31/01/2027	30042029	000	5102	CPR	750	0,4000	0,4000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	

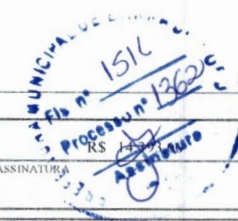
Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 2228 [!] FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11442 DE 05/01/2017 (SENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS - Vir Aprox. Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuido - Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT)	

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2
 BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 43979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 15325
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	



		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 7			
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.afe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE-FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
		UF	HORA DE SAÍDA 08:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE-FAX	

FATURA	
15325/1 A vista	14393,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	0 - EMITENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				Todos		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3730	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML HIPOLABOR FCI 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 LOTE AT-036/24 Fab/Vet. 01/12/2024 - 30/11/2026	30049045	500	5102	AMP	1000	0,4000	0,4000	400,0000	400,00	68,00	0,0000	17	
1235	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 44404CIB-69BA-425F-BF02-F3D1E2DB3C17 LOTE 24J924 Fab/Vet. 26/09/2024 - 26/09/2026	30049077	500	5102	CPR	5400	0,2000	0,2000	1080,0000	1080,00	183,60	0,0000	17	
1454	CIPROFLOXACINO 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 7E27F3F7-2D9C-41A4-9209-500B29847192 LOTE 24J01X Fab/Vet. 04/10/2024 - 04/10/2026	30049069	500	5102	CPR	6000	0,2000	0,2000	1200,0000	1200,00	204,00	0,0000	17	
3910	CLINDAMICINA INJ 600MG/4ML HIPOLABOR FCI : CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 LOTE AA-090/24 Fab/Vet. 06/12/2024 - 30/11/2026	30032099	500	5102	AMP	100	0,8000	0,8000	80,0000	80,00	13,60	0,0000	17	
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : E8039902-5398-4347-9B0F-50FA9D003288 LOTE 25C18E Fab/Vet. 07/03/2025 - 07/03/2027	30043999	500	5102	TB	200	1,0000	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	
2111	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED LOTE 2420019 Fab/Vet. 02/08/2024 - 02/08/2026	30049099	000	5102	CPR	360	0,2000	0,2000	72,0000	72,00	12,24	0,0000	17	
2111	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED LOTE 2409494 Fab/Vet. 10/04/2024 - 10/04/2026	30049099	000	5102	CPR	2760	0,2000	0,2000	552,0000	552,00	93,84	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 2228 {} FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONTRARIO CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTADO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9. INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT }		

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 8132-5 CC: 75469-2,
BANCO SICOOB. AGENCIA: 3288 CC: 13979-3



RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº 15325
RECEBIDO POR	RG CPF	SÉRIE 0
		ASSINATURA

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 7	
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ	23.312.871/0001-46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

FATURA	15325/1	A vista	14393,60
---------------	---------	---------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					Todos	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM - SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
179	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML AMP FARMACE LOTE DP24G163 Fab/Vct. 31/07/2024 - 30/06/2026	30039099	000	5102	AM	200	0,2000	0,2000	40,0000	40,00	6,80	0,0000	17	
179	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML AMP FARMACE LOTE DP23M375 Fab/Vct. 16/02/2024 - 31/12/2025	30039099	000	5102	AMP	500	0,2000	0,2000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
349	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GEOLAB LOTE 2415041 Fab/Vct. 24/10/2024 - 31/10/2026	30049079	000	5102	CPR	100	0,0400	0,0400	4,0000	4,00	0,68	0,0000	17	
349	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GEOLAB LOTE 2415042 Fab/Vct. 29/10/2024 - 31/10/2026	30049079	000	5102	CPR	350	0,0400	0,0400	14,0000	14,00	2,38	0,0000	17	
389	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF S/DIL IV/IM FR-AMP UNIAO QUIMICA FCI : E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 LOTE 2424975 Fab/Vct. 30/05/2024 - 31/05/2026	30043290	300	5102	FR	50	2,0000	2,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
420	BUPROFENO 600MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI - 78B8F263-5DFF-404D-A231-5AA09FED6003 LOTE 25B46H Fab/Vct. 03/02/2025 - 03/02/2027	30049029	500	5102	CPR	12000	0,1000	0,1000	1200,0000	1200,00	204,00	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : J5A74DB6-444E-440F-8CDC-617D9DB35805 LOTE 24B72X Fab/Vct. 17/02/2024 - 28/02/2026	30049069	300	5102	CPR	70	0,0200	0,0200	1,4000	1,40	0,24	0,0000	17	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 2228 { FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTADO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO C X V, APENDICE X X I 11 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuido - Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT }		

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2
 BANCO SICOOB AGENCIA: 3288 CT: 0979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15325
RECEBIDO POR	RG/CPF	SÉRIE 0



		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 7	
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.312.871/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

FATURA	15325/1	A vista	14393,60
---------------	---------	---------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM - SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 5A74DB6-444E-440F-8CDC-617D9DB35805 LOTE 24H968 Fab/Vct. 07/08/2024 - 30/08/2026	30049069	300	5102	CPR	320	0,0200	0,0200	6,4000	6,40	1,09	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 5A74DB6-444E-440F-8CDC-617D9DB35805 LOTE 24F47L Fab/Vct. 13/06/2024 - 13/06/2026	30049069	300	5102	CPR	7290	0,0200	0,0200	145,8000	145,80	24,79	0,0000	17	
3617	METFORMINA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : BAD07B13-50E1-4F1E-BF63-E9A7C6ABF390 LOTE 24J0G3 Fab/Vct. 15/10/2024 - 15/10/2026	30049049	500	5102	CPR	2400	0,0500	0,0500	120,0000	120,00	20,40	0,0000	17	
646	METFORMINA 850MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 35118A43-44F9-4692-A8FC-0CAEC087EB54 LOTE 25B919 Fab/Vct. 27/01/2025 - 27/01/2027	30049049	500	5102	CPR	4800	0,1000	0,1000	480,0000	480,00	81,60	0,0000	17	
1747	METILDOPA 500MG CPR (G) EMS FCI : 92FEF6F-B19A-48C4-80D1-89066855F4E9 LOTE 4H8677 Fab/Vct. 19/08/2024 - 19/08/2026	30049035	020	5102	CPR	210	0,2000	0,2000	42,0000	17,29	2,94	0,0000	17	
760	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC TEUTO FCI : DB8F0FAA-E80A-440E-9348-E37C0199EBCF LOTE 9311239 Fab/Vct. 03/06/2024 - 30/06/2026	30049066	500	5102	TB	100	2,0000	2,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 2228 {} FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO C X V, APENDICE X X I 11 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib. RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuído : União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT ;		

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2, BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15325	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0



Identificação do Emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 7	CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 23.312.871/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

FATURA	
15325/1	A vista 14393,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	Todos	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 80DC3FGC-B732-4EF1-8B53-CFEA333BDC21 LOTE 24F93G Fab/Vet. 11/06/2024 - 30/06/2026	30049066	500	5102	CPR	3600	0,1000	0,1000	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	
768	MICONAZOL 20MG/G CREME DERMAT 28G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI: D225ED99-30C7-4D8C-9CC9-0934C1333C93 LOTE 24J7H9 Fab/Vet. 29/10/2024 - 29/10/2026	30049066	500	5102	TB	200	1,0000	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	
3726	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG 80G TB PRATI DONADUZZI FCI: 668D6B1-45AA-43B9-RECC-DA2F1A791226 LOTE 25B5B6 Fab/Vet. 14/02/2025 - 14/02/2027	30049066	500	5102	TB	150	2,0000	2,0000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
3747	MUPIROCINA POM 15G PRATI DONADUZZI FCI: 8409361-434E-4392-8DE1-EDA620E26E85 LOTE 25D88G Fab/Vet. 09/04/2025 - 09/06/2026	30042099	500	5102	BISN	100	1,0000	1,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
2256	NEBIVOLOL 5MG CPR (G) BIOLAB FCI: 0D30F542-DBC7-4A9F-9558-AEB68EFDDB85A LOTE 81201134 Fab/Vet. 08/12/2023 - 31/12/2026	30049059	500	5102	CPR	120	0,3000	0,3000	36,0000	36,00	6,12	0,0000	17	
3230	DNDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML AMP (G) = 2MG/ML (G) HIPOLABOR LOTE AQ-068/24 Fab/Vet. 08/09/2024 - 31/08/2026	30049099	000	5102	AMP	200	1,0000	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Pedido Interno: 2228		
{} FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib R\$ 4.382,85 (30,45%) assim distribuido - Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte IBPT ;		

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2, BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3



RECEBIMOS DE EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 15325 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ASSINATURA
RECEBIDO POR	RG/CPF	

 EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHEM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 6 / 7	 CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL KASMEDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHEM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

FATURA
15325/1 A vista 14393,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS DE DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - EMITENTE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				Todos			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE-VALIDADE	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 LOTE 145/24M Fab/Vet. 15/08/2024 - 31/07/2026	30049045		500	5102	CPR	9000	0,0800	0,0800	720,0000	720,00	122,40	0,0000	17	
1349	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : D1377E3B-92CD-4E70-9AF1-36DD76B8D647 LOTE 24F35S Fab/Vet. 13/06/2024 - 13/06/2026	30049072		520	5102	CPR	7440	0,1000	0,1000	744,0000	306,35	52,08	0,0000	17	
1349	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : D1377E3B-92CD-4E70-9AF1-36DD76B8D647 LOTE 24G48T Fab/Vet. 12/07/2024 - 12/07/2026	30049072		520	5102	CPR	11520	0,1000	0,1000	1152,0000	474,35	80,64	0,0000	17	
2708	FANSULOSINA 0,4MG CPR LP (G) GERMED FCI : 49E3ACA-857E-430F-8F6B-A36A096DB120 LOTE 4D7134 Fab/Vet. 07/06/2024 - 07/06/2026	30049079		000	5102	CPR	120	0,4000	0,4000	48,0000	48,00	8,16	0,0000	17	
3821	TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G GEOLAB LOTE 2407000 Fab/Vet. 20/06/2024 - 30/06/2026	30049069		000	5102	BISN	18	2,0000	2,0000	36,0000	36,00	6,12	0,0000	17	
3821	TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G GEOLAB LOTE 2408874 Fab/Vet. 08/07/2024 - 31/07/2026	30049069		000	5102	BISN	24	2,0000	2,0000	48,0000	48,00	8,16	0,0000	17	
1450	VITAMINA K 10MG/ML SOL INJ IM/SC IML AMP HIPOLABOR FCI : 11EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47 LOTE AU-002/25 Fab/Vet. 21/02/2025 - 31/01/2027	30049099		500	5102	AMP	500	1,0000	1,0000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 2228 [] FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox Trib R\$ 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT]		

CONTA PARA PAGAMENTO, BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2,
BANCO SICOR, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	15325	
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

File nº 1316
Processo nº 13620
14/05
Assinatura
CPL

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 7	
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 23.312.871/0001-46	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA SAÍDA
RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	CENTRO	99700274	16/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ERECHIM	54 96844501	RS	0390202240
			HORA DE SAÍDA
			08:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	CENTRO	99700274	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	
ERECHIM	54 96844501	RS	

FATURA	
15325/1	A vista 14393,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUZIDOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS DE DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	0 - EMITENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
		Todos				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 2228 [FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X 1111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT]	

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2,
BANCO SICREDI AGENCIA: 3288 CC: 13978-3



MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA/ MA
PREGÃO ELETRÔNICO 38/2025

Página: 1

LOCAL DE ENTREGA INDICADO NO PEDIDO.

Identificação do Licitante:

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INSC.EST: 0390202240

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 Bairro: CENTRO

E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Fone: (54)3712-6082/99368-5941 ERECHIM RS CEP: 99700274

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BRASIL 001 Agência: 8013-6 Conta Corrente: 584-3

Banco: BRADESCO 237 Agência: 3274-3 Conta Corrente: 51418-7

Representante Legal: Idalina Fernandes Chmiel - CPF:742.196.180-15 e RG:80.637.826-95

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art.11 da lei Federal 6330/76, art.37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, NÃO pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	QUANT.	UND	Marca/Fabricante	R\$ VLR.UNIT	VLR.TOTAL
2	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML AMP CX C/ 100	113430186	50,00	CX	HIPOLABOR	480,00	24.000,00
TOTAIS: R\$ Vinte e Quatro Mil Reais							24.000,00

1. Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos Tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

2 - Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

3. Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Micro empresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS
VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES
PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Demais prerrogativas concordamos com o edital
ERECHIM - RS 25/09/2025

IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:7421
9618015

Assinado de forma digital por
IDALINA FERNANDES
CHMIEL:74219618015
Dados: 2025.09.25 09:06:31 -03'00'