

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QNTD	VR UNIT	VR TOTAL	COMPOSIÇÃO DE PREÇOS										
							PREÇO DE COMPRA	IMPOSTO FEDERAIS	ICMS	ENTREGA-FRETE	VALOR ADM	LUCRO	VALOR DOS IMPOSTOS				
1	FENTANILA 50 MCG/ML INJ.	HIPOLABOR	Ampola	197	R\$ 6,35	R\$ 1.250,95	R\$ 4,85	5,98%	11,00%	R\$ 0,70	2%	R\$ 0,13	4%	R\$ 0,25	0,64%	R\$ 0,04	R\$ 1,46
2	TRAMADOL 100 MG/ 2 ML SOL. INJ.	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	296	R\$ 6,57	R\$ 1.944,72	R\$ 1,70	5,98%	11,00%	R\$ 0,72	2%	R\$ 0,13	4%	R\$ 0,26	51,14%	R\$ 3,36	R\$ 1,51
3	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ.	HIPOLABOR	Ampola	2955	R\$ 7,56	R\$ 22.339,80	R\$ 1,54	5,98%	11,00%	R\$ 0,83	2%	R\$ 0,15	4%	R\$ 0,30	56,65%	R\$ 4,28	R\$ 1,74
4	FENTONIA 50MG ML INJ.	HIPOLABOR	Ampola	197	R\$ 3,75	R\$ 738,75	R\$ 2,15	5,98%	11,00%	R\$ 0,41	2%	R\$ 0,08	4%	R\$ 0,15	19,69%	R\$ 0,74	R\$ 0,86
5	FENOBARBITAL 2 ML INJ.	CRISTALIA	Ampola	197	R\$ 3,36	R\$ 661,92	R\$ 2,58	5,98%	11,00%	R\$ 0,37	2%	R\$ 0,07	4%	R\$ 0,13	0,23%	R\$ 0,01	R\$ 0,77
6	HALOPERIDOL 5 MG/ ML INJ.	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	197	R\$ 3,06	R\$ 602,82	R\$ 2,35	5,98%	11,00%	R\$ 0,34	2%	R\$ 0,06	4%	R\$ 0,12	0,22%	R\$ 0,01	R\$ 0,70
7	MIDAZOLAM 5 MG/ ML 3 ML INJ.	HIPOLABOR	Ampola	99	R\$ 2,80	R\$ 277,20	R\$ 2,10	5,98%	11,00%	R\$ 0,31	2%	R\$ 0,06	4%	R\$ 0,11	2,02%	R\$ 0,06	R\$ 0,64
8	MORFINA (100 MG/ML INJ.)	HIPOLABOR	Ampola	1478	R\$ 4,98	R\$ 7.360,44	R\$ 3,80	5,98%	11,00%	R\$ 0,55	2%	R\$ 0,10	4%	R\$ 0,20	0,71%	R\$ 0,04	R\$ 1,14
9	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	CRISTALIA	Ampola	29	R\$ 6,71	R\$ 194,59	R\$ 3,20	5,98%	11,00%	R\$ 0,74	2%	R\$ 0,13	4%	R\$ 0,27	29,33%	R\$ 1,87	R\$ 1,54
10	CLORIDRATO DE SÓDIO + CETAMINA 50 MG/ML SOL. INJ.	CRISTALIA	Ampola	197	R\$ 17,40	R\$ 3.427,80	R\$ 13,20	5,98%	11,00%	R\$ 1,91	2%	R\$ 0,35	4%	R\$ 0,70	1,16%	R\$ 0,20	R\$ 4,00
11	DIAZEPAM 10MG/ 2ML INJ.	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	1970	R\$ 1,60	R\$ 3.152,00	R\$ 1,20	5,98%	11,00%	R\$ 0,18	2%	R\$ 0,03	4%	R\$ 0,06	2,02%	R\$ 0,03	R\$ 0,37
12	ETOMIDATO 2MG/ ML	BLAU	Ampola	79	R\$ 10,00	R\$ 790,00	R\$ 7,00	5,98%	11,00%	R\$ 1,10	2%	R\$ 0,20	4%	R\$ 0,40	7,02%	R\$ 0,70	R\$ 2,30
						<b>R\$ 43.740,99</b>											

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
Fl. 1086  
P.M CARIRÉ

Documento assinado digitalmente  
**gov.br**  
ANTONIO PHILIPPY MARTINS TIMBO BEZERRA  
Data: 07/11/2024 16:53:50-0300  
Verifique em <https://validar.id.gov.br>

Recebemos de <b>DISTRIMEDICA COM DE PROD MED E ODONT LTD</b> os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 03/07/2024 - Dest.: <b>DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA</b> - Valor Total: 9232,10		NF-e Nº: 000.037.765 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DISTRIMEDICA COM DE PROD MED E ODONT LTD</b> Rua E, 58 LOT EXP II PARQUE DOIS IRMAOS - 60714 - 705 Fortaleza - CE Telefone: 8530994959	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.037.765 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>2324 0716 9026 1200 0100 5500 1000 0377 6512 2786 1285</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Vda merc adq ou rec terceiros</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>223240018567577</b> <b>03/07/2024 17:49:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>065061985</b>	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>16.902.612/0001-00</b>


DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA</b>		<b>37.576.802/0001-54</b>	<b>03/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>R JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119</b>	BAIRRO <b>PROGRESSO</b>	CEP <b>62200 - 000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>03/07/2024</b>
MUNICÍPIO <b>NOVA RUSSAS</b>	FONE/FAX <b>(5588) 8171-2481</b>	UF <b>CE</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:49:44</b>

FATURA/DUPLICATAS		
037765/001 02/08/2024 R\$ 3.077,36	037765/002 02/09/2024 R\$ 3.077,36	037765/003 01/10/2024 R\$ 3.077,38

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS <b>7.462,10</b>	VALOR DO ICMS <b>1.492,42</b>	BASE CÁLC DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR APROX. TRIB. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>9.232,10</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESS. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>9.232,10</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente (CIF)</b>	COD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>14</b>	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>100,000</b>	PESO LIQUIDO <b>0</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
7	AGULHA DESC 40 X 12 * - Lote: 57424011 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/29 - Barras: 7898157724817	90183219	290	5403	CX	2,00	8,30	16,60	0,00	16,60	16,60	3,32	0,00	20,00	0,00	0,00
9146	AVENTAL DESC C/MANGA LONGA GMT-40 - Lote: 23-LUK02121412 D.Fab: 01/05/24 D.Val: 31/05/27 - Barras: 7891541810820	56031240	090	5403	UN	700,00	2,30	1.610,00	0,00	1.610,00	1.610,00	322,00	0,00	20,00	0,00	0,00
10845	CLORPROMAZINA 5MG 5ML (C1) AMP (LONGACTIL) - Lote: 23080149 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 30/08/26 - Barras: 7896676426168 - Fci: 14C44166-C3F4-4EBC-9007-E572F0464C80	30049079	590	5403	AP	100,00	3,20	320,00	0,00	320,00	320,00	64,00	0,00	20,00	0,00	0,00
10577	COLETOR URINA S FECHADO 2000ML C/ PORTA C. - Lote: 2303SC16 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/27 - Barras: 7898157727405	39269030	790	5403	UN	40,00	4,00	160,00	0,00	160,00	160,00	32,00	0,00	20,00	0,00	0,00
12136	COLETOR URINA SIST ABERTO 2LT * - Lote: 0224 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/29 - Barras: 609963653850	39269040	090	5403	UN	100,00	0,50	50,00	0,00	50,00	50,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00
5039	DIPIRONA MONOIDRAT 500MG/2ML * - Lote: 20724824 D.Fab: 01/05/24 D.Val: 31/05/26 - Barras: 7898404221151	30039099	090	5403	AP	1200,00	1,10	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	264,00	0,00	20,00	0,00	0,00
2554	ESPARADRAPO IMP 10X4,5 ADPELE * - Lote: NSH02401 D.Fab: 05/02/24 D.Val: 28/02/26 - Barras: 7896544901100 - Fci: 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	590	5403	UN	70,00	9,15	640,50	0,00	640,50	640,50	128,10	0,00	20,00	0,00	0,00
624	FILME P/ RAIOS X 18X24CM * - Lote: 49718 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 31/08/25 - Barras: 950000006244	37011029	240	5102	CX	1,00	184,00	184,00	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
625	FILME P/ RAIOS X 24X30CM * - Lote: 41206 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 31/05/26 - Barras: 950000006251	37011029	040	5102	CX	1,00	306,00	306,00	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700	FILME P/ RAIOS X 35X43CM - Lote: 40603 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/01/26 - Barras: 7898521232511	37011029	040	5102	CX	2,00	640,00	1.280,00	0,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2945	FIXADOR AUTOM.P/ RAIOS X 38 LTS * - Lote: 2307081 D.Fab: 07/08/23 D.Val: 07/08/25 - Barras: 9500000029458	37079010	090	5403	GL	2,00	159,00	318,00	0,00	318,00	318,00	63,60	0,00	20,00	0,00	0,00
2616	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML - Lote: 4050376 D.Fab: 28/05/24 D.Val: 28/05/26 - Barras: 7898361700485	30049099	090	5403	AP	100,00	2,30	230,00	0,00	230,00	230,00	46,00	0,00	20,00	0,00	0,00

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DISTRIMEDICA COM DE PROD MED E ODONT LTD</b> Rua E, 58 LOT EXP II PARQUE DOIS IRMAOS - 60714 - 705 Fortaleza - CE Telefone: 8530994959	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2324 0716 9026 1200 0100 5500 1000 0377 6512 2786 1285</b>
	Nº: <b>000.037.765</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA 2/2</b>	


<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>Vda merc adq ou rec terceiros</b>	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>223240018567577</b> <b>03/07/2024 17:49:47</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO						C.P.F./C.N.P.J.									
065061985								16.902.612/0001-00									
16036	LENCIL DESC C/ELAST 0,90X2,0 - Lote: BSA029/23BC D.Fab: 01/11/23 D.Val: 30/11/28 - Barras: 7898652371721	63079010	290	5403	UN	500,00	1,39	695,00	0,00	695,00	695,00	139,00	0,00	20,00	0,00	0,00	
14629	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML - Lote: 74TA0511 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 31/12/25 - Barras: 7899498608057 - Fei: 8894D896-FEE3-44FB-8183-F01695AC566B	30049066	590	5403	UN	100,00	5,50	550,00	0,00	550,00	550,00	110,00	0,00	20,00	0,00	0,00	
7350	PAPEL CREPADO 60 X 60 C/500FL * - Lote: PC006/24-E D.Fab: 27/03/24 D.Val: 27/03/29 - Barras: 9500000073505	48030090	090	5403	UN	1000,00	0,80	800,00	0,00	800,00	800,00	160,00	0,00	20,00	0,00	0,00	
2944	REVELADOR AUTOM.P/RAIO X 38LTS * - Lote: 2408023 D.Fab: 08/02/24 D.Val: 08/02/26 - Barras: 9500000029441	37079029	090	5403	GL	2,00	376,00	752,00	0,00	752,00	752,00	150,40	0,00	20,00	0,00	0,00	



<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pedido de Venda: 60472 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 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Recebemos de HOSPMEDICA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 19/07/2024 - Dest.: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA - Valor Total: 2214,68		NF-e Nº: 000.071.457 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HOSPMEDICA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV MAE RAINHA, 722 LOTE 06 QUADRA31 RENATO PARENTE - 62033 - 010 SOBRAL - CE Telefone: 8836115792	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.071.457 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 23240728530912000194550010000714571577028419 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240024258890 19/07/2024 09:52:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 067415016	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J. 28.530.912/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA</b>	CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54	DATA DA EMISSÃO 19/07/2024		
ENDEREÇO <b>RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119</b>	BAIRRO <b>PROGRESSO</b>	CEP 62200 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2024	
MUNICÍPIO <b>NOVA RUSSAS</b>	FONE/FAIX <b>(88) 99435-9474</b>	UF <b>CE</b>	IE <b>063087731</b>	HORA DA SAÍDA 09:52:26

FATURA/DUPLICATAS
071457/001 071457/002 8/08/2024 17/09/2024 R\$ 1.107,34 R\$ 1.107,34

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	5,98	0,00	2.214,68	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>EMITENTE</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente (CIF)</b>	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NÚMERO 2	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
852	*MORFINA A1 0,2MG/ML 1ML INJ (DIMORF) (CRIST) - PF: 11.41; Lista (-) - Barras: 7896676400182	30049099	060	5405	AMP	50,00	6,05	302,50	0,00	302,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	*CETAMINA 50MG/ML 10ML INJ C1 (CRIST) - PF: 189.20; Lista (-) - Barras: 7896676429350	30049099	060	5405	AMP	18,00	105,90	1.906,20	0,00	1.906,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: DMED FARMA; ICMS PG EM SUB. TRIB. CONF. DEC. 24.382/97; CLIENTE VAI RETIRAR NO GALPAO HJ; ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 2.214,68 ICMS: 398,64; RESSARCIMENTO DE ENCARGOS CONFORME REGIME ESPECIAL DE TRIBUTACAO N 00368/2022 SOB A SISTEMATICA ICMS CANAL FARMA, ARTS. 546 A 548 J DO DECRETO N 24.569/97; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	



Recebemos de HOSPMEDICA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 11/10/2024 - Dest.: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA - Valor Total: 5292,13		NF-c Nº: 000.076.517 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HOSPMEDICA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV MAE RAINHA, 722 LOTE 06 QUADRA31 RENATO PARENTE - 62033 - 010 SOBRAL - CE Telefone: 8836115792	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.076.517 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2324 1028 5309 1200 0194 5500 1000 0765 1712 5456 7695 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240055634816 11/10/2024 10:38:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 067415016	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J. 28.530.912/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA</b>	CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54	DATA DA EMISSÃO 11/10/2024
ENDEREÇO <b>RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119</b>	BAIRRO <b>PROGRESSO</b>	CEP 62200 - 000
MUNICÍPIO <b>NOVA RUSSAS</b>	FONE/FAX <b>(88) 99435-9474</b>	UF <b>CE</b>
	IE <b>063087731</b>	HORA DA SAÍDA <b>10:38:21</b>

FATURA/DUPLICATAS			
076517/001 0/11/2024 R\$ 1.323,07	076517/002 30/11/2024 R\$ 1.323,02	076517/003 10/12/2024 R\$ 1.323,02	076517/004 20/12/2024 R\$ 1.323,02

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.280,17	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 11,96	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.292,13	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TRANSRAPIDO TRANSPORTES E LOGISTIC</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente (CIF)</b>	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.135.590/0001-46
ENDEREÇO <b>RODOVIA BR 116, KM 23</b>		MUNICÍPIO <b>AQUIRAZ</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 066899419		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 17	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
178	CLOREXIDINA SOL. ALCOOLICA 0,5% 1L (VIC P) - PF: 28.33; Lista (-) - Barras: 7897877705854	30049099	060	5405	UN	3,00	12,85	38,55	0,00	38,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	CEFTRIAXONA 1G IM/ IV INJETAVEL HOSPITALAR (ABL A) - PF: 9.02; Lista (-) - Barras: 7898911244155	30042059	060	5405	AMP	400,00	4,95	1.980,00	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	OXIMETRO E PULSO DE DEDO (MULTILASER) (HC261) (MULTI) - PF: 124.08; Lista (o) - Barras: 7899838899961	90273020	040	5405	UN	5,00	73,90	369,50	0,00	369,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1073	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS ADT ESTERIL (MEDSO) - Lista (o) - Barras: 7898487861909	90183926	040	5405	UN	208,00	1,13	235,04	0,00	235,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1274	*MORFINA 10MG IV/IM IML A1 HOSPITALAR (GENER) (A1) - PF: 4.81; Lista (-) - Barras: 7898123908975	29391161	060	5405	AMP	100,00	2,55	255,00	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1314	COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML C/100 UNDS (PMEDI) - PF: 81.40; Lista (o) - Barras: 7898653020017	39269030	060	5405	PC	3,00	42,00	126,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1619	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5M (ADPELE) (MISSN) - PF: 16.54; Lista (o) - Barras: 7896544901100	30051090	060	5405	UN	120,00	8,73	1.047,60	0,00	1.047,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3509	CURATIVO BLOOD STOP BEGE C/500 (HC485) (MULTI) - Lote: *; PF: 24.00; Lista (o) - Barras: 7908414447301	30051090	060	5405	UN	2,00	15,90	31,80	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4101	SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 (TOPME) - PF: 25.71; Lista (o) - Barras: 7898536790129	90183925	040	5405	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4525	LAMINA DE BISTURI ACO CARB. N 24 C/ 100 UNDS. (MULTI) - Lote: *; PF: 40.81; Lista (o) - Barras: 7908414451940	90189029	060	5405	CX	4,00	25,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4824	CURATIVO BANDAID TRAD. BEGE C/ 8 UNDS (MULTI) - Lote: *; PF: 5.58; Lista (n) - Barras: 7908414446724	30051090	060	5405	UN	4,00	2,29	9,16	0,00	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	AGULHA HIPODERMICA 20 X 0,55 CX C/100 UNDS (LABOR) - Lista (-) - Barras: 7898157720871	90183910	060	5405	CX	13,00	6,80	88,40	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5314	SERINGA DESCARTAVEL P/INSULINA 1ML C/100 UNDS (DESCA) - PF: 27.58; Lista (+) - Barras: 7898283814734	90183111	060	5405	CX	2,00	26,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5355	FRASCO P/ ALIMENTACAO ENTERAL 300ML (DURAP) - PF: 2.17;	39269030	060	5405	UN	120,00	1,03	123,60	0,00	123,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
Fl. 1090  
P.M. CARRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**HOSPMEDICA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS  
 LTDA**  
 AV MAE RAINHA, 722 LOTE 06 QUADRA31  
 RENATO PARENTE - 62033 - 010  
 SOBRAL - CE Telefone: 8836115792

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 de Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: **000.076.517**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2324 1028 5309 1200 0194 5500 1000 0765 1712 5456 7695**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**223240055634816** **11/10/2024 10:38:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**067415016**

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.  
**28.530.912/0001-94**

	Lista (+) - Barras: 7898468478348																
5590	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML 3ML FARMA (FARMA) - PF: 2.20; Lista (+) - Barras: 7898166040830	30039033	060	5405	AMP	400,00	0,96	384,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5866	SOL FISIOLÓGICA 500ML C/24 UNDS (ARBORETO) (LAB. ) - PF: 151.80; Lista (o) - Barras: 7896138700072	33079000	060	5405	UN	4,00	86,88	347,52	0,00	347,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6147	SERINGA 1ML C/AGULHA 13X4,5 LUER SLIP (SR) (SR) - PF: 0.30; Lista (o) - Barras: 7898259490122	90183111	040	5405	UN	300,00	0,18	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA DESTINATARIO: DMED FARMA; ICMS PG EM SUB.TRIB. CONF. DEC.24.382/97; ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:4.595,59 ICMS:827,22; PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:A1; RESSARCIMENTO DE ENCARGOS CONFORME REGIME ESPECIAL DE TRIBUTACAO N 00368/2022 SOB A SISTEMATICA ICMS CANAL FARMA, ARTS. 546 A 548 J DO DECRETO N 24.569/97; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de <b>COMERCIAL VALFARMA LTDA</b> os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/03/2024 - Dest.: <b>DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA 1958</b> - Valor Total: 1640,90		NF-c Nº: 000.089.897 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>COMERCIAL VALFARMA LTDA</b> RUA HERBENE, 455, . LT 1216 A Q 40-A MESSEJANA - 60842 - 120 FORTALEZA - CE Telefone: 8530369090	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: <b>000.089.897</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2324 0302 6007 7000 0109 5500 1000 0898 9710 0090 5439</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>323240019241812</b> <b>06/03/2024 16:54:52</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>062678574</b>	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J. <b>02.600.770/0001-09</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA 1958</b>	CNPJ/CPF <b>37.576.802/0001-54</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/03/2024</b>		
ENDEREÇO <b>R. JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119, .</b>	BAIRRO <b>PROGRESSO</b>	CEP <b>62200 - 000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>06/03/2024</b>	
MUNICÍPIO <b>NOVA RUSSAS</b>	FONE/FAX <b>(88) 99435-9474</b>	UF <b>CE</b>	IE <b>063087731</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:54:19</b>

FATURA/DUPLICATAS 089897/001 0/04/2024 R\$ 1.640,90
--

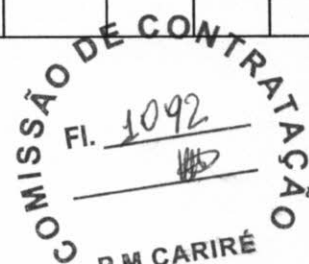
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>VIP CARGAS</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente (CIF)</b>	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>05.996.122/0001-01</b>
ENDEREÇO <b>RUA CONEGO LIMA SUCUPIRA,1275</b>	MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>066898048</b>		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NÚMERO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>0</b>	PESO LIQUIDO <b>0</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
4227	GENTAMICINA 40MG/ML AMP 2ML - Barras: 7898122912348	30032061	060	5403	AMP	200,00	1,25	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2082	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7 LL-SR - Barras: 7898259495721	90183119	060	5403	UN	500,00	0,25	125,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	ESKAVIT 10MG/ML 1ML (VITAMINA K) IM-HIPIOLABOR - Barras: 7898123906308	30042069	060	5403	AMP	50,00	1,95	97,50	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4068	ETOMIDATO 2MG/ML INJ AMP (C1) - BLAU FARMACEUTICA S A - Barras: 7896014682102	30049069	060	5403	AMP	20,00	13,30	266,00	0,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4127	HALOPERIDOL 50MG/ML AMP 1ML(DECAN HALOPER)-UNIAO QUIMICA FAR - Barras: 7896006261629	30049099	060	5403	AMP	30,00	5,72	171,60	0,00	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1384	FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML (GEN) C1-HIPIOLABOR 1X100 AMP - Barras: 7898470683730	30049099	060	5403	AMP	100,00	2,15	215,00	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3513	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 10 PGC-MARKMED - Barras: 7898430461545	90183929	060	5403	UN	60,00	0,65	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
778	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 08-MEDSONDA - Barras: 7898487860124	90183929	060	5403	UN	60,00	0,78	46,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3126	OXACILINA 500MG INJ. F/A (OXANON)-BLAU FARMACEUTICA S A - Barras: 7896014686506	30041019	060	5403	FA	100,00	4,30	430,00	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 2 PED.: 103838 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R506.07 (30.84%) Fonte: IBPT TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1.430.10 N.FANT.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA -VEND: FRANCISCO IVANI  SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 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  Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	
--	--



Recebemos de COMERCIAL VALFARMA LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 14/06/2024 - Dest.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA 1958 - Valor Total: 38193,72

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.093.325 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL VALFARMA LTDA**  
RUA HERBENE, 455, . LT 1216 A Q 40-A  
MESEJANA - 60842 - 120  
FORTALEZA - CE Telefone: 8530360990

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº: 000.093.325 SÉRIE: 1 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO  
2324 0602 6007 7000 0109 5500 1000 0933 2510 0093 9857

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
223240011480711 14/06/2024 16:55:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062678574 INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.P.F./C.N.P.J. 02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA 1958**

CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54 DATA DA EMISSÃO 14/06/2024

ENDEREÇO R. JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119, . BAIRRO PROGRESSO CEP 62200 - 000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/06/2024

MUNICÍPIO NOVA RUSSAS FONE/FAIX (88) 99435-9474 UF CE IE 063087731 HORA DA SAÍDA 16:40:57

FATURA/DUPLICATAS

093325/001 4/07/2024 12.731,24	093325/002 11/08/2024 RS 12.731,24	093325/003 07/09/2024 RS 12.731,24
--------------------------------------	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS 3.708,03	VALOR DO ICMS 741,61	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38.193,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 38.193,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**VIP CARGAS**

FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) COD. ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF 05.996.122/0001-01

ENDEREÇO RUA CONEGO LIMA SUCUPIRA,1275 MUNICÍPIO FORTALEZA UF CE INSCRIÇÃO ESTADUAL 066898048


QUANTIDADE 119 ESPÉCIE DIVERSOS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 119 PESO LIQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
3377	CATETER INTRAVENOSO N. 24G (AMARELO) - DESCARPACK - DESCARPAK - Barras: 7898283816882	90183929	160	5403	UN	1200,00	0,88	1.056,00	0,00	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
679	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND-ESTILO - Barras: 7896187800501	44219900	060	5403	PCT	10,00	5,90	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3657	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML (GEN) 1X100 AMP - Barras: 7898470682054	30042061	060	5403	AMP	200,00	4,82	964,00	0,00	964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML 1X100 AMP - Barras: 7898123900023	30049021	060	5403	AMP	200,00	1,68	336,00	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	AGUA P/INJECAO 500ML (SF)-FRESENIUS - Barras: 7897947706699	30049099	560	5403	TUB	420,00	5,89	2.473,80	0,00	2.473,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6769	AGULHA DESC. 40 X 12 - MEDIX - Barras: 7898652371998	90183219	060	5403	UN	700,00	0,075	52,50	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHY)-NATHALYA 1X1 ROL - Barras: 7898136150057	30059019	060	5403	ROL	20,00	15,50	310,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7390	ATADURA CREPOM 10 X 1,20 13 FIOS-ULTRA TEXTIL	30059090	060	5403	UN	408,00	0,39	159,12	0,00	159,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7399	ATADURA CREPOM 15 X 1,20 13 FIOS-ULTRA TEXTIL	30059090	060	5403	UN	408,00	0,56	228,48	0,00	228,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4895	ATADURA GESS. 10 X 3,0 C/20 ROL (CYSNE)-CREMER - Barras: 7891800216363	90211099	040	5102	CX	2,00	41,16	82,32	0,00	82,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1955	ATADURA GESS. 15 X 3,0 C/20 ROL (CYSNE)-CREMER - Barras: 7891800216387	90211099	040	5102	CX	2,00	55,44	110,88	0,00	110,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4628	ATADURA GESS. 20 X 4,0 C/20 ROL (CYSNE)-CREMER - Barras: 7891800216394	90211099	040	5102	CX	2,00	86,80	173,60	0,00	173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16-MEDSONDA - Barras: 7898487860384	90183929	060	5403	UN	30,00	1,60	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4140	AZITROMICINA 900MG PO P/SUSP S/DILU (AZITROPHAR)-PHARLAB - Barras: 7898216364503	30042029	060	5403	FRS	30,00	12,60	378,00	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1202	AZITROMICINA 600MG SUSP.(GEN)-PRATI,DONADUZZI - Barras: 7899547501490	30042029	060	5403	FR	30,00	8,80	264,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1170	BUPIVACAINA + GLICOSE C/100 AMP 4ML(GEN) - Barras: 7898123908982	30045090	060	5403	AMP	100,00	3,95	395,00	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>COMERCIAL VALFARMA LTDA</b> RUA HERBENE, 455, . LT 1216 A Q 40-A MESSEJANA - 60842 - 120 FORTALEZA - CE Telefone: 8530369090	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2324 0602 6007 7000 0109 5500 1000 0933 2510 0093 9857</b>
	Nº: <b>000.093.325</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA <b>3/3</b>	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.</b>	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>223240011480711</b> <b>14/06/2024 16:55:46</b>
---	---

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>062678574</b>	<b>INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>C.P.F./C.N.P.J.</b> <b>02.600.770/0001-09</b>
---	--	---

2799	GLICOSE 50% INJ 10ML 1X200 AMP - Barras: 7898361700034	30049099	060	5403	AMP	400,00	0,76	304,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2053	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF-FRESENIUS - Barras: 7897947706484	30049099	060	5403	TUB	336,00	5,20	1.747,20	0,00	1.747,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (SF)-HALEXISTAR - Barras: 7896727841315	30039099	020	5102	BOL	1020,00	6,18	6.303,60	0,00	6.303,60	3.708,03	741,61	0,00	20,00	0,00	0,00
1513	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (SF)-FRESENIUS - Barras: 7897947706477	30049099	060	5403	TUB	1600,00	4,18	6.688,00	0,00	6.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	SOL. DE GLICOSE 5% 500ML-FRESENIUS - Barras: 7897947706545	30049099	060	5403	TB	120,00	5,98	717,60	0,00	717,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
688	SOL. RINGER C/LACTATO 500ML SF-FRESENIUS - Barras: 7897947706644	30049099	060	5403	TUB	150,00	7,98	1.197,00	0,00	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7321	TOUCA DESC. C/100 UND - ABL - Barras: 7908630600474	65050090	060	5403	PCT	15,00	6,80	102,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	VANCOMICINA 500MG F/A (VANCOMICIN)-FRESENIUS - Barras: 7899498608484	30042071	060	5403	FRA	50,00	5,90	295,00	0,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5938	DIAZEPAM 10MG INJ (UNI DIAZEPAX) B1 - Barras: 7896006240518	30049064	060	5403	AMP	100,00	1,95	195,00	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
 FI. 2095  
  
 P.M CARIRÉ


<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> [ROTA: 2 PED.: 108401 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R11,890.84 (31.13%)Fonte: [IBPT] TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 33.481.50  C-ICMS ISENTO: (CONV.89 DE 26.09.97 E DEC.24569/97) OU (ART.6 ANEXO I ITEM 67.0 DEC.33327/19 RICMS/CE) OU (ANEXO UNICO CONVENIO ICMS 162/94 ALTERADO PELO CONVENIO 132/21)   BASE DE CALC. REDUZIDA EM 41.176%-DEC. 7.799/2000, PARECER NR 20877/2010  N.FANT.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - VEND: FRANCISCO IVANI 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    IMPORTANTE, ARMAZENAR A MEDICACAO SOB REFRIGERACAO ENTRE 2 a 8 GRAUS CENTIGRADOS(GELADEIRA). NAO CONGELAR. NAO COLOCAR A MEDICACAO NO CONGELADOR/FREEZER.  Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL VALFARMA LTDA**  
 RUA HERBENE, 455, . LT 1216 A Q 40-A  
 MESSEJANA - 60842 - 120  
 FORTALEZA - CE Telefone: 8530369090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 de Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: **000.096.451**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2324 0902 6007 7000 0109 5500 1000 0964 5110 0097 1289**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**223240045045306 13/09/2024 18:24:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**062678574**

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.F./C.N.P.J.  
**02.600.770/0001-09**

Quantidade	Descrição	CEST	NCM	UN	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	Valor ICMS	Valor Base	Valor ICMS Deson.	Valor Total	Valor ICMS Deson.	Valor Total	Valor ICMS Deson.	Valor Total	Valor ICMS Deson.	Valor Total
	ENCHIDA)-CRIS - Barras: 7896676431018																
6841	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SER (NOXX) -BLAU - Barras: 7896014671656			UN	10,00	24,50	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7062	BUTILB.ESC.+DIPIRONA GOTAS 20ML (BUSCOPLEX) - NATULAB - Barras: 7899470802596			FRS	20,00	6,75	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1628	GAZE EM ROLO 09 FIOS (NINA)-BIOTEXTIL - Barras: 7898401410169			ROL	50,00	20,58	0,00	1.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5711	HALO DECANOATO 70,52MG/ML C/ 25 AMP IML C1 - CRISTALIA - Barras: 7896676431292			AMP	50,00	8,40	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1145	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (GEN) - Barras: 7898123905219			FR	75,00	5,40	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7574	MASCARA HOSPITALAR N95 - FORT FLEX - Barras: 7898692737976			CX	40,00	13,70	0,00	548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	PROPOFOL 10MG/ML C/5 AMP 20ML C1 (GEN) - TEUTO - Barras: 7896112105312			FRA	30,00	15,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5954	SCALP N. 21 LOCK UND - DESCARPACK - Barras: 7898283813447			UN	700,00	0,23	0,00	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3501	SONDA URETRAL N. 10 PGC-MARKMED - Barras: 7898430461798			UN	100,00	0,66	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1733	TRAMADOL 50MG/ML IML (GEN) A2-HIPOLABOR - Barras: 7898123908845			AMP	100,00	1,54	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3579	TRAMADOL 100MG/ML 2ML AMP(GENERICO) A2 - Barras: 7896006245520			AMP	150,00	1,70	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
951	TUBO ENDOTRAQUEAL N.5.0 C/BL - SOLIDOR			UN	20,00	3,40	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6.0 C/BL (SOLIDOR)-LAMEDID - Barras: 7898157724909			UN	10,00	3,48	0,00	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100MT - DUOTEC - Barras: 7898941450038			ROL	3,00	47,37	0,00	142,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MT - DUOTEC - Barras: 7898941450076			ROL	12,00	71,00	0,00	852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2689	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MT - DUOTEC - Barras: 7898941450090			ROL	12,00	94,50	0,00	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM X 100MT - DUOTEC - Barras: 7898941450113			ROL	1,00	142,96	0,00	142,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
 FI. 1097  
 P.M CARIRÉ

**DADOS ADICIONAIS**


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 [ROTA: 2|PED.: 112620|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R4,961.31 (31.07%)|Fonte: IBPT|TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,741.96|C-ICMS ISENTO: (CONV.89 DE 26.09.97 E DEC.24569/97) OU (ART.6 ANEXO I ITEM 67.0 DEC.33327/19 RICMS/CE) OU (ANEXO UNICO CONVENIO ICMS 162/94 ALTERADO PELO CONVENIO 132/21) | N.FANT.: DMED FARMA -VEND: FRANCISCO IVANI| SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|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| Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® [www.digisat.com.br](http://www.digisat.com.br)





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>COMERCIAL VALFARMA LTDA</b> RUA HERBENE, 455, . LT 1216 A Q 40-A MESSEJANA - 60842 - 120 FORTALEZA - CE Telefone: 8530369090	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2324 1002 6007 7000 0109 5500 1000 0973 0310 0097 9834</b>
	Nº: <b>000.097.303</b> SÉRIE: 1 FOLHA 2/2	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.</b>	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>223240055366239</b>	<b>10/10/2024 16:37:44</b>
---	--	----------------------------

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>062678574</b>	<b>INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO</b>	<b>C.P.F./C.N.P.J.</b> <b>02.600.770/0001-09</b>
---	--	---

QNTD	DESCRIÇÃO	NUM. ESTADUAL	NUM. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3991	PVPI TOPICO 10% (SOL. AQUOSA) 1L-VICPHARMA - Barras: 7897877703256	30039099	060 5403 L	3,00	49,60	148,80	0,00	148,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402	KOLLAGENASE POMADA + CLORAFENICOL 30G-CRISTALIA 1X10 TUBO - Barras: 7896676401578	30049019	060 5403 TB	10,00	15,40	154,00	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1145	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (GEN) - Barras: 7898123905219	30049043	060 5403 FR	75,00	5,40	405,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	LUVA CIR. ESTERIL N. 7,0 - ABL - Barras: 7908630600740	40151200	060 5403 PR	100,00	1,39	139,00	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1941	DIMORF 10MG/ML AMP 1ML (MORFINA) A1-CRISTALIA - Barras: 7896676402087	30049099	060 5403 AMP	400,00	4,20	1.680,00	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3126	OXACILINA 500MG INJ. F/A (OXANON)-BLAU FARMACEUTICA S A - Barras: 7896014686506	30041019	060 5403 FA	600,00	4,75	2.850,00	0,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CEFALOTINA SODICA 1G (CEFARISTON) CX C/ 100 - Barras: 7896014686964	30042051	560 5403 FRA	400,00	5,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1102	PRESERVATIVO N/LUBRIFICADO-MADEITEX - Barras: 7898903991494	40141000	040 5102 UN	432,00	0,40	172,80	0,00	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5382	PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML - C1 - Barras: 7898651660086	30049095	060 5403 AMP	70,00	12,60	882,00	0,00	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1574	SERINGA DESC. 05ML C/AG 25X07 LS-SR - Barras: 7898259490528	70171000	060 5403 UN	1500,00	0,23	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
659	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7 LS-SR - Barras: 7898259490726	90183119	060 5403 UN	1000,00	0,32	320,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7416	SERINGA DESC. 01ML C/AG 13X0,45 LS (INSULINA) - ABL - Barras: 7908630600412	90183119	060 5403 UN	200,00	0,21	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7167	SONDA URETRAL N. 12FR-SOLIDOR - Barras: 7898157720321	90183929	060 5403 UN	500,00	0,75	375,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1792	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (SF)-FARMACE - Barras: 7898166041387	30039099	060 5403 TB	540,00	4,09	2.208,60	0,00	2.208,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1874	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SF-(717)EQUIPLEX - Barras: 7898007677171	30049099	060 5403 TUB	312,00	6,20	1.934,40	0,00	1.934,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3579	TRAMADOL 100MG/ML 2ML AMP(GENERICO) A2 - Barras: 7896006245520	30049039	060 5403 AMP	100,00	1,68	168,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7435	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML AMP 5ML (GEN) - BLAU - Barras: 7896014670062	30049099	060 5403 AMP	150,00	5,10	765,00	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,5 C/BL COD 646 - SOLIDOR CX C/ 10 - Barras: 7898157724381	90183929	060 5403 UN	20,00	3,25	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
887	TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,0 C/BL - SOLIDOR - Barras: 7898157725364	90183921	160 5403 UN	20,00	3,65	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 2 PED.: 113765 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R7,233.35 (30.99%) Fonte: IBPT  TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 19,995.80  C-ICMS ISENTO: (CONV.89 DE 26.09.97 E DEC.24569/97) OU (ART.6 ANEXO I ITEM 67.0 DEC.33327/19 RICMS/CE) OU (ANEXO UNICO CONVENIO ICMS 162/94 ALTERADO PELO CONVENIO 132/21)   N.FANT.: DMED FARMA -VEND: FRANCISCO IVANI  SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 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  Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NOTA FISCAL Nº 000.245.349 SÉRIE: 1

Recebimento de SUPRIMENTOS DE MEDICAMENTOS - Dest.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 20898,41

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**  
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n -  
 JARDIM AMERICA - 74255 - 140  
 GOIANIA - GO  
 6239288989

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.245.349  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO  
 5223 0906 0656 1400 0138 5500 1000 2453 4912 3247 5368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152236667137239 04/09/2023 12:42:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 062433334

CNPJ/CPF  
 06.065.614/0001-38

DATA DA EMISSÃO  
 04/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 106039750

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**

BAIRRO  
**PROGRESSO**

CEP  
 62200 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 04/09/2023

ENDEREÇO  
 RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS Ns 119, s/n

UF  
 GO

HORA DA SAÍDA  
 12:42:26

MUNICÍPIO  
**NOVA RUSSAS**

UF  
 GO

CE  
 063087731

FORMA DE PAGAMENTO  
 001

Pagamento à vista

04/09/2023

R\$ 20.898,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 20.898,41

VALOR DO ICMS  
 2.507,80

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 20.898,41

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 20.898,41

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**JEOLOG TRANSPORTES LTDA**

ENDEREÇO  
 AV. SANTANA QD. 20 LT 09

MUNICÍPIO  
**GOIANIA**

UF  
 GO

PLACA DO VEÍCULO  
 07.515.384/0001-24

CNPJ/CPF  
 106167464

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0002128	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (ADREN) -   Desconto de desoneracao 0; marcar HIPOLABOR - Barras: 7898123900023	30049099	000	6102	CX	1,00	158,00	158,00	0,00	158,00	158,00	0,00	18,96	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	138,00	0,00
0001985	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 25X20ML (GEN) -   Desconto de desoneracao 0; marcar HYPOFARMA - Barras: 7898122911808	30039053	000	6102	CX	5,00	142,50	712,50	0,00	712,50	712,50	0,00	85,50	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	138,00	0,00
0006260	*MIDAZOLAM INJ.5MG/ML 100X10ML (B1)(GEN) -   Desconto de desoneracao 0; marcar HIPOLABOR - Barras: 7898123907480	30049069	500	6102	CX	1,00	394,21	394,21	0,00	394,21	394,21	0,00	47,31	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	138,00	0,00
0010978	*FENOBARBITAL INJ.200MG 25X2ML IM/IV (B1)(FENOCRIS) -   Desconto de desoneracao 0; marcar CRISTALIA - Barras: 78986676431278	30049069	000	6102	CX	2,00	65,00	130,00	0,00	130,00	130,00	0,00	15,60	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	138,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 0608520 N NOTA 0247536 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
 FL. 1100  
 P.M CARIRÉ





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20,s/n -  
 JARDIM AMERICA - 74255 - 140  
 GOIANIA - GO  
 6239288989

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.245.349  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 3/4



CHAVE DE ACESSO 5223 0906 0656 1400 0138 5500 1000 2453 4912 3247 5368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **106039750**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **062433334**  
 C.P.F./C.N.P.J.: **06.065.614/0001-38**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152236667137239**  
 DATA: **04/09/2023 12:42:33**

00015218	ACETILCISTEÍNA XPE ADL. 40MG 120ML (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar EMS - Barras: 7896004713366	30049059	500	6102	CX	6,00	9,6453	57,87	0,00	57,87	0,00	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002998	AMINOFILINA INJ.240MG 100X10ML (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar FARMACE - Barras: 7898166040724	30049069	000	6102	CX	1,00	1368,00	1.368,00	0,00	1.368,00	0,00	164,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000223	CETOPROFENO INJ 100MG IM 100X2ML (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar HIPOLABOR - Barras: 7898470683594	30049029	500	6102	CX	3,00	212,00	636,00	0,00	636,00	0,00	76,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001358	F/A (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar CRISTALLA - Barras: 7896676411096	30049039	000	6102	CX	8,00	218,00	1.744,00	0,00	1.744,00	0,00	209,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar HYPOFARMA - Barras: 7898122911587	30045090	000	6102	CX	6,00	250,00	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar HYPOFARMA	30033929	000	6102	CX	13,00	94,00	1.222,00	0,00	1.222,00	0,00	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000804	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar SANTISA - Barras: 7898404221168	30039099	500	6102	CX	2,00	147,8295	295,66	0,00	295,66	0,00	35,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001364	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/ DIL. (ANDROCORTIL) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar TEUTO - Barras: 7896112125969	30043933	000	6102	CX	3,00	302,6985	908,10	0,00	908,10	0,00	108,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009883	LACTULOSE XPE 120ML (AMEIXA) C/50 -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar NUTRIMAS	21069030	500	6102	CX	1,00	333,00	333,00	0,00	333,00	0,00	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002610	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar HYPOFARMA - Barras: 7898122911785	30039053	000	6102	CX	25,00	161,00	4.025,00	0,00	4.025,00	0,00	483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
 FI. 1102  
 P.M CARIRÉ

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n -  
JARDIM AMERICA - 74255 - 140

GOIANIA - GO  
6239288989

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.245.349

SÉRIE: 1

FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO

5223 0906 0656 1400 0138 5500 1000 2453 4912 3247 5368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236667137239

04/09/2023 12:42:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

062433334

C.P.F./C.N.P.J.

06.065.614/0001-38

0000935	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/240 (NOPROSIL) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar ISOFARMA - Barras: 7898361700591	30049041	000	6102	CX	1,00	213,00	213,00	0,00	213,00	0,00	213,00	0,00	25,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002528	NIFFEDIPINA 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar NEO QUIMICA - Barras: 7896714200064	30049062	000	6102	CX	2,00	4,2237	8,45	0,00	8,45	0,00	8,45	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010947	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/50F/A 10ML+DIL (UNIPRAZOL) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar UNIAO QUIMICA - Barras: 7896006234210	30049069	000	6102	CX	2,00	365,00	730,00	0,00	730,00	0,00	730,00	0,00	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006296	PIPERACILINA+TAZOBAC. 4G+500MG C/10 (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar AUROBINDO - Barras: 7898361886073	30041019	000	6102	CX	1,00	175,104	175,10	0,00	175,10	0,00	175,10	0,00	21,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010222	PREDNISONA SOL. ORAL 3MG/ML 60ML C/50 (GEN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar HIPOLABOR - Barras: 7898470681637	30043999	000	6102	CX	1,00	267,501	267,50	0,00	267,50	0,00	267,50	0,00	32,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ 50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar CRISTALIA - Barras: 7896676403503	30049075	000	6102	CX	2,00	144,3097	288,62	0,00	288,62	0,00	288,62	0,00	34,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006873	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F. C/16 FRA -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar FARMARIN - Barras: 7898179364008	30049099	000	6102	CX	6,00	127,4839	764,90	0,00	764,90	0,00	764,90	0,00	91,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005538	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G C/60 BIS -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar CRISTALIA	30049072	500	6102	CX	2,00	405,00	810,00	0,00	810,00	0,00	810,00	0,00	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004361	TRANSAMIN INJ. 50MG/ML 5X5ML (AC. TRANEXAMICO) -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar ZYDIUS - Barras: 7897460400364	30049099	000	6102	CX	8,00	20,80	166,40	0,00	166,40	0,00	166,40	0,00	19,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001527	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML -   Desconto de desoneracao 0  ; marcar FARMACE - Barras: 7898166040625	30039099	000	6102	CX	1,00	233,00	233,00	0,00	233,00	0,00	233,00	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO  
FI. 1103  
P.M CARIRÉ

NOTA FISCAL Nº 000.267.257 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - 74255 - 140 GOIANIA - GO 6239288989

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.267.257 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5224 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2672 5712 4269 9918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247255084583 21/02/2024 10:44:17

Recebemos de SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado  
Emissão: 21/02/2024 - Dest: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 275,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 062433334		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		NOME/RAZÃO SOCIAL DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA		CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO 21/02/2024																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE		ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS N 119, s/n		MUNICÍPIO NOVA RUSSAS		BAIRRO PROGRESSO		CEP 62200 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/02/2024																											
FATRAS		FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à vista		FORMA DE PAGAMENTO 001		FORMA DE PAGAMENTO 22/03/2024		FORMA DE PAGAMENTO R\$ 275,00		HORA DA SAÍDA 10:43:42																											
CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 275,00		VALOR DO ICMS 33,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,00																											
TRANSFORMAÇÃO		VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 275,00																											
QUANTIDADE		ESPECIE 1		MARCA ROD BR153 QUADRACH LOTE AREA GALPAO 01		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		PLACA DO VEICULO UF		CNPJ/CPF 08.296.144/0007-34																											
CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		CFOP		UND		QTD		VL. UNIT.		VL. TOTAL		DESC.		VL. TOT. LIQ.		BC. ICMS		BC. ICMS ST		VL. ICMS		VL. ICMS ST		VL. IPI		ALIQ. IPI		ALIQ. IPI		VL. APX			
0002433		*PENTANILA INJ 0,05MG/ML 50X10ML (A1)(GEN) -   Desconto de desoneração 0  ; marcar HIPOLABOR - Barras: 7898470680807		30049069		6102		CX		1,00		275,00		275,00		0,00		275,00		275,00		0,00		0,00		33,00		0,00		0,00		12,00		0,00		0,00	
ITENS		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		NÚMERO		MUNICÍPIO		GOIANIA		UF		GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF		UF		GO		UF		GO		UF		GO		UF		GO			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PEDIDO 0686954 N NOTA 0269991 - Praca de Pagamento Apreçada de Goiania - Co.   DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.		COMISSÃO DE CONTRATO		P.M. CARIRÉ		FI. 1104		RESERVADO		PISCO																							