

PROPOSTA READEQUADA

- OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA,
CNPJ: 05.577.401/0001-22
- VLP DISTRIBUIDORA, INSCRITA NO **CNPJ** Nº
35.748.153/0001-04
- M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 33.836.848/0001-04
- ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO, CNPJ:
00.795.813/0001-15

PROPOSTA DE PREÇOS

DADOS DA LICITAÇÃO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BOIS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024094/2024
DATA/HORA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 14/04/2025 ÀS 10H00MIN

DADOS DA EMPRESA

IMEDIATTA
M. A. M. COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - INSC ESTADUAL: 196456886 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6121489
RUA ACÁCIA, 1953 BAIRRO JOCKEY - TERESINA - PIAUI
FONE: (86) 3029.1881/ 99811.6886/ E-mail: licitacao@mediatta.com
NIRE: 22200582311
OBS: Ordem de fornecimento e pedidos referente a este processo licitatório, favor enviar exclusivamente para o e-mail: pedidos@mediatta.com

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pastos Boi/MA

FOLHAS: N°
PROC. N°
RUBRICA

Lote 04 - PSICOTRÓPICOS														
ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QTD	PRÇ UNIT	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	MARCA	MODELO	TIPO	REGISTO ANVISA	VALIDADE DO PRODUTO	FABRICANTE /PROCEDENCIA	
225	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 9,00	nove reais	R\$ 2.700,00	dois mil e setecentas reais	NEO QUIMICA	CX	MEDICAMENTOS	102350663	24 MESES	EMS S/A - BRASIL	
226	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 29,70	vinte e nove reais e setenta centavos	R\$ 8.910,00	oito mil novecentos e dez reais	MEDLEY	CX	MEDICAMENTOS	163260133	24 MESES	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA - 10588595000797 - BRASIL	
227	ARIPRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	CX	60	R\$ 22,99	vinte e dois reais e noventa e nove centavos	R\$ 1.379,40	um mil trezentos e setenta e nove reais e quarenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680290	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL	
228	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE IML	CX	30	R\$ 183,75	cento e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos	R\$ 5.512,50	cinco mil quinhentos e doze reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980096	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - BRASIL	
229	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 6,30	seis reais e trinta centavos	R\$ 1.890,00	um mil oitocentos e noventa reais	NEO QUIMICA	CX	MEDICAMENTOS	104971206	24 MESES	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - BRASIL	
230	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 6,92	seis reais e noventa e dois centavos	R\$ 2.076,00	dois mil e setenta e seis reais	TEUTO	CX	MEDICAMENTOS	103700495	24 MESES	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL	
231	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	FRASCO	150	R\$ 11,12	onze reais e doze centavos	R\$ 1.668,00	um mil seiscentos e sessenta e oito reais	UNIAO QUIMICA	FRASCO	MEDICAMENTOS	104971344	24 MESES	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - BRASIL	
232	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	CX	300	R\$ 16,80	dezesseis reais e oitenta centavos	R\$ 5.040,00	cinco mil e quarenta reais	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980044	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - BRASIL	
233	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 77,28	setenta e sete reais e vinte e oito centavos	R\$ 23.184,00	vinte e três mil cento e oitenta e quatro reais	EUROFARMA	CX	MEDICAMENTOS	100430918	24 MESES	EUROFARMA LABORATORIOS SA-BRASIL	
234	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 6,75	seis reais e setenta e cinco centavos	R\$ 1.012,50	um mil e doze reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680272	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL	
235	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	FRASCO	1500	R\$ 3,70	três reais e setenta centavos	R\$ 5.550,00	cinco mil quinhentos e cinquenta reais	GEOLAB	FRASCO	MEDICAMENTOS	154230330	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL	
236	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 2,07	dois reais e sete centavos	R\$ 310,50	trezentos e doze reais e cinquenta centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230330	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL	
237	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 26,27	vinte e seis reais e vinte e sete centavos	R\$ 3.940,50	três mil novecentos e quarenta reais e cinquenta centavos	EUROFARMA	CX	MEDICAMENTOS	100431410	24 MESES	EUROFARMA LABORATORIOS SA-BRASIL	

238	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	24,08	vinte e quatro reais e oito centavos	R\$	2.167,20	dois mil cento e sessenta e sete reais e vinte centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230252	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL
239	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$	6,60	seis reais e sessenta centavos	R\$	1.980,00	um mil novecentos e oitenta reais	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980276	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - BRASIL
240	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	FRASCO	150	R\$	11,18	onze reais e oitenta centavos	R\$	1.677,00	um mil seiscentos e setenta e sete reais	CRISTALIA	FRASCO	MEDICAMENTOS	102980226	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - BRASIL
241	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/30 CP	CX	300	R\$	4,05	quatro reais e cinco centavos	R\$	1.215,00	um mil duzentos e quinze reais	TEUTO	CX	MEDICAMENTOS	103100487	24 MESES	LABORATORIO TEUTO BRASIL S/A - BRASIL
242	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	9,77	nove reais e setenta e sete centavos	R\$	1.465,50	um mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680264	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
243	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG ML GOTAS 50ML	FRASCO	60	R\$	189,75	cento e oitenta e nove reais e setenta e cinco centavos	R\$	11.385,00	onze mil trezentos e oitenta e cinco reais	APSEN	FRASCO	MEDICAMENTOS	101180615	24 MESES	APSEN FARMACEUTICA S/A
244	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	60	R\$	73,70	setenta e três reais e setenta centavos	R\$	4.422,00	quatro mil quatrocentos e vinte e dois reais	EUROFARMA	CX	MEDICAMENTOS	100430947	24 MESES	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.-BRASIL
245	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	11,25	onze reais e vinte e cinco centavos	R\$	1.687,50	um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos	EMS	CX	MEDICAMENTOS	102350964	24 MESES	EMS S/A - BRASIL
246	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	60	R\$	339,00	trezentos e trinta e nove reais	R\$	20.340,00	vinte mil trezentos e quarenta reais	EUROFARMA	CX	MEDICAMENTOS	100430637	24 MESES	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.-BRASIL
247	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	22,99	vinte e dois reais e noventa e nove centavos	R\$	3.448,50	três mil quatrocentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680271	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
248	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	5,75	cinco reais e setenta e cinco centavos	R\$	862,50	oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680271	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
249	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CAPSULAS	CX	90	R\$	52,97	cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos	R\$	4.767,30	quatro mil setecentos e sessenta e sete reais e trinta centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230250	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL
250	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CAPSULAS	CX	90	R\$	22,50	vinte e dois reais e cinquenta centavos	R\$	2.025,00	dois mil e vinte e cinco reais	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230250	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL
251	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CAPSULAS	CX	90	R\$	26,49	vinte e seis reais e quarenta e nove centavos	R\$	2.384,10	dois mil trezentos e oitenta e quatro reais e dez centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230250	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL
252	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	CX	90	R\$	1,38	um real e trinta e oito centavos	R\$	124,20	cento e vinte e quatro reais e vinte centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230330	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A-BRASIL
253	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	293,40	duzentos e noventa e três reais e quarenta centavos	R\$	26.406,00	vinte e seis mil quatrocentos e seis reais	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980378	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - BRASIL
254	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	CX	75	R\$	102,38	cento e dois reais e trinta e oito centavos	R\$	7.678,50	sete mil seiscentos e setenta e oito reais e cinquenta centavos	UNIAO QUIMICA	CX	MEDICAMENTOS	104971133	24 MESES	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
255	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	1500	R\$	1,80	um real e oitenta centavos	R\$	2.700,00	dois mil e setecentos reais	SANTISA	CX	MEDICAMENTOS	101860019	24 MESES	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A
256	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$	2,70	dois reais e setenta centavos	R\$	810,00	oitocentos e dez reais	SANTISA	CX	MEDICAMENTOS	101860019	24 MESES	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A - BRASIL
257	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	CX	60	R\$	101,61	cento e um reais e sessenta e um centavos	R\$	6.096,60	seis mil e noventa e seis reais e sessenta centavos	ZYDUS NIKKHO	CX	MEDICAMENTOS	156510028	24 MESES	ZYDUS LIFESCIENCES LIMITED - INDIA
258	FENITOINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	8,60	oito reais e sessenta centavos	R\$	1.290,00	um mil duzentos e noventa reais	HIPOLABOR	CX	MEDICAMENTOS	113430193	24 MESES	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
259	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	FRASCO	150	R\$	6,61	seis reais e sessenta e um centavos	R\$	991,50	novacentos e noventa e um reais e cinquenta centavos	UNIAO QUIMICA	FRASCO	MEDICAMENTOS	104971208	24 MESES	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

250	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	7,25	sete reais e vinte e cinco centavos	R\$	1.081,50	um mil oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980020	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL
261	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	44,30	quarenta e quatro reais e trinta centavos	R\$	3.981,00	três mil novecentos e oitenta e sete reais	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230204	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A-BRASIL
262	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	5,85	cinco reais e oitenta e cinco centavos	R\$	871,50	oitocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230204	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A-BRASIL
263	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	60	R\$	128,70	cento e vinte e oito reais e setenta centavos	R\$	7.722,00	sete mil setecentos e vinte e dois reais	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980465	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL
264	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	12,15	doze reais e quinze centavos	R\$	1.822,50	um mil oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230303	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A-BRASIL
265	LAMOTRIGINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	14,37	quatorze reais e trinta e sete centavos	R\$	2.155,50	dois mil cento e cinquenta e cinco reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680275	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
266	LAMOTRIGINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	224,66	duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e seis centavos	R\$	33.699,00	trinta e três mil seiscentos e noventa e nove reais	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680275	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
267	LORAZEPAM 2 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	23,59	vinte e três reais e cinquenta e nove centavos	R\$	3.538,50	três mil quinhentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos	TEUTO	CX	MEDICAMENTOS	103700494	24 MESES	LABORATÓRIO TEUTO BRASIL S/A - BRASIL
268	MIRTAPAZINA 30 MG CX C/28 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	21,45	vinte e um reais e quarenta e cinco centavos	R\$	3.217,50	três mil duzentos e dezessete reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680277	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
269	NEOZINE 100 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	21,30	vinte e um reais e trinta centavos	R\$	1.917,00	um mil novecentos e dezessete reais	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980028	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL
270	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	19,55	dezenove reais e cinquenta e cinco centavos	R\$	1.759,50	um mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos	CRISTALIA	CX	MEDICAMENTOS	102980028	24 MESES	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL
271	OLANAPINA 10MG CX C/28 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	21,45	vinte e um reais e quarenta e cinco centavos	R\$	1.930,50	um mil novecentos e trinta reais e cinquenta centavos	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680273	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
272	OLANAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	14,20	quatorze reais e vinte centavos	R\$	1.278,00	um mil duzentos e setenta e oito reais	PRATI DONADUZZI	CX	MEDICAMENTOS	125680273	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
273	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	36	R\$	9,00	nove reais	R\$	324,00	trezentos e vinte e quatro reais	PHARLAB	CX	MEDICAMENTOS	141070620	24 MESES	PHARLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL
274	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	36	R\$	330,44	trezentos e trinta reais e quarenta e quatro centavos	R\$	11.895,84	onze mil oitocentos e noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos	GERMED	CX	MEDICAMENTOS	105830797	24 MESES	GERMED FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL
275	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	36	R\$	19,35	dezenove reais e trinta e cinco centavos	R\$	696,60	seiscentos e noventa e seis reais e sessenta centavos	PHARLAB	CX	MEDICAMENTOS	141070620	24 MESES	PHARLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL
276	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	FRASCO	36	R\$	24,08	vinte e quatro reais e oito centavos	R\$	866,88	oitocentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos	GEOLAB	FRASCO	MEDICAMENTOS	154230206	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A-BRASIL
277	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	21,67	vinte e um reais e sessenta e sete centavos	R\$	1.950,30	um mil novecentos e cinquenta reais e trinta centavos	GEOLAB	CX	MEDICAMENTOS	154230204	24 MESES	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A-BRASIL
278	RISPERIDONA SUSP ORAL, EMBALAGEM COM RASCOS DE 30, 50 e 100 ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	FRASCO	90	R\$	9,59	nove reais e cinquenta e nove centavos	R\$	863,10	oitocentos e sessenta e três reais e dez centavos	PRATI DONADUZZI	FRASCO	MEDICAMENTOS	125680232	24 MESES	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL
279	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	298,64	duzentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos	R\$	26.877,60	vinte e seis mil oitocentos e setenta e sete reais e sessenta centavos	EMS	CX	MEDICAMENTOS	102351199	24 MESES	EMS S/A - BRASIL
280	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	119,30	cento e dezenove reais e trinta centavos	R\$	10.737,00	dez mil setecentos e trinta e sete reais	SANOFI	CX	MEDICAMENTOS	183200275	24 MESES	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
281	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	101,10	cento e sete reais e dez centavos	R\$	9.639,00	noventa mil seiscentos e trinta e nove reais	GERMED	CX	MEDICAMENTOS	105830963	24 MESES	NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
282	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$	18,90	dezoito reais e noventa centavos	R\$	2.835,00	dois mil oitocentos e trinta e cinco reais	EMS	CX	MEDICAMENTOS	102350753	24 MESES	EMS S/A - BRASIL

283	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	18,90	dezoito reais e noventa centavos	R\$	1.701,00	um mil setecentos e um reais	FMS	CX	MEDICAMENTOS	10/350753	24 MESES	EMS S/A - BRASIL
284	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG CX C/30 CP	CX	90	R\$	18,86	dezoito reais e oitenta e seis centavos	R\$	1.697,40	um mil seiscentos e noventa e sete reais e quarenta centavos	BIOLAB	CX	MEDICAMENTOS	109740046	24 MESES	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
285	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$	39,60	trinta e nove reais e sessenta centavos	R\$	3.564,00	três mil quinhentos e sessenta e quatro reais	BIOLAB	CX	MEDICAMENTOS	109740046	24 MESES	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BRASIL
VALOR TOTAL DO LOTE 04 - PSICOTRÓPICOS							R\$	307.736,52	(trezentos e sete mil setecentos e trinta e seis reais e cinquenta e dois centavos)						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS							R\$	307.736,52	(trezentos e sete mil setecentos e trinta e seis reais e cinquenta e dois centavos)						

PRazos DA PROPOSTA

Validade: 90 (noventa) dias a partir da entrega dos produtos.
Pagamento: dez dias úteis para fins de liquidação.
Entrega: será de 10 (dez) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

DECLARAÇÕES

Declaramos expressamente que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas e tributos, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste prego.
Declaramos que a proposta foi elaborada de maneira independente, inclusive que não foi discutido o seu teor com nenhum potencial participante do certame, assim como também não tomamos conhecimento das propostas dos demais licitantes.

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil S/A - 001
Agência: 3285-9
Conta Corrente: 57779-9

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

MISAEAL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL
ENDEREÇO: RUA FARMACEUTICA JOÃO CARVALHO, 4996 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI
CEP: 64.053-150

TERESINA - PI 05 DE MAIO DE 2025

MISAEAL ALVES DE
MORAIS
NETO:87761289387

Assinado de forma digital
por MISAEAL ALVES DE
MORAIS NETO:87761289387
Dados: 2025.05.05 10:59:15
-03'00"

M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEAL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL

M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEAL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL

FOLHAS: N°
PROC. N° PE 005/25
RUBRICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS - MA - PE SRP 005/2025

LEGENDA

CRÉDITO ICMS SOBRE O PREÇO DE COMPRA
IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE VENDA

OBS: "DIF ALIQ UF (6%) EMPRESA NO PIAUI E VENDA NO MARANHÃO")

OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/COFINS")

OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF")

OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTÃO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA")

OBS: "ALGUNS PRODUTOS POSSUAM A MESMA NFE, PORTANTO SOMENTE ESTARÁ ANEXADO 1 NOTA FISCAL QUE SERVIRÁ PARA COMPROVAR OS PREÇOS DESTES PRODUTOS"

OBS: "Sistema de Crédito do ICMS" - O sistema de crédito ou de não cumulatividade do ICMS permite que haja compensação do imposto, isto é, garante ao sujeito passivo ou àquele que recebe as mercadorias ou produtos o direito de se creditar do imposto que foi anteriormente cobrado em operações envolvendo a entrada de mercadorias.

Dentro da contabilidade, este sistema funciona pelo raciocínio de débito e crédito e permite que seja feita a compensação do imposto, já que os valores, ora contabilizados como a recuperar, serão abatidos dos valores a recolher, gerando o montante líquido a pagar. Dessa forma, por não ser a consumidora final, essa empresa terá o crédito e no momento da venda, ela é repassada.

FOLHAS Nº
PROC. Nº
PE 005/25
RUBRICA

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QUANT	PREÇO COMPRA	CRÉDITO ICMS NFE DE COMPRA		ICMS VENDA		IRPJ/CSLL (2,28%)	PIS/COFINS (3,65%)	DIF ALIQ UF (10,26%)	DESPESA OPERACIONAL (1%)	COMPRA+IMPOSTOS	PRÇO GANHO	MARGEM LUCRO	TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR								
225	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 6.000	12%	-R\$ 0.720	12%	R\$ 1.080	R\$ 0.205	R\$ 0.329	R\$ 0.923	R\$ 0.090	R\$ 7.907	R\$ 9.00	13,82%	R\$ 2.700,00
226	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 19.800	12%	-R\$ 2.376	12%	R\$ 3.564	R\$ 0.677	R\$ 1.084	R\$ 3.047	R\$ 0.297	R\$ 26.093	R\$ 29.70	13,82%	R\$ 8.910,00
227	ARIPRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	CX	60	R\$ 15.321	12%	-R\$ 1.839	12%	R\$ 2.759	R\$ 0.524	R\$ 0.839	R\$ 2.359	R\$ 0.230	R\$ 20.194	R\$ 22.99	13,85%	R\$ 1.379,40
228	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	30	R\$ 122.500	12%	-R\$ 14.700	12%	R\$ 22.050	R\$ 4.190	R\$ 6.707	R\$ 18.853	R\$ 1.838	R\$ 161.437	R\$ 183.75	13,82%	R\$ 5.512,50
229	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 4.200	12%	-R\$ 0.504	12%	R\$ 0.756	R\$ 0.144	R\$ 0.230	R\$ 0.646	R\$ 0.063	R\$ 5.535	R\$ 6.30	13,82%	R\$ 1.890,00
230	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 4.608	12%	-R\$ 0.553	12%	R\$ 0.830	R\$ 0.158	R\$ 0.253	R\$ 0.710	R\$ 0.069	R\$ 6.075	R\$ 6.92	13,91%	R\$ 2.076,00
231	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	FRASCO	150	R\$ 7.410	12%	-R\$ 0.889	12%	R\$ 1.334	R\$ 0.254	R\$ 0.406	R\$ 1.141	R\$ 0.111	R\$ 9.767	R\$ 11.12	13,86%	R\$ 1.668,00
232	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	CX	300	R\$ 11.200	12%	-R\$ 1.344	12%	R\$ 2.016	R\$ 0.383	R\$ 0.613	R\$ 1.724	R\$ 0.168	R\$ 14.760	R\$ 16.80	13,82%	R\$ 5.040,00
233	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 51.200	12%	-R\$ 6.182	12%	R\$ 9.274	R\$ 1.762	R\$ 2.821	R\$ 7.929	R\$ 0.773	R\$ 67.896	R\$ 77.28	13,82%	R\$ 23.184,00
234	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 4.500	12%	-R\$ 0.540	12%	R\$ 0.810	R\$ 0.154	R\$ 0.246	R\$ 0.693	R\$ 0.068	R\$ 5.930	R\$ 6.75	13,82%	R\$ 1.012,50
235	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	FRASCO	1500	R\$ 2.690	12%	-R\$ 0.323	12%	R\$ 0.444	R\$ 0.084	R\$ 0.135	R\$ 0.380	R\$ 0.037	R\$ 3.447	R\$ 3.70	7,33%	R\$ 5.550,00
236	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 1.380	12%	-R\$ 0.166	12%	R\$ 0.248	R\$ 0.047	R\$ 0.076	R\$ 0.212	R\$ 0.021	R\$ 1.819	R\$ 2.07	13,82%	R\$ 310,50
237	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 17.510	12%	-R\$ 2.101	12%	R\$ 3.152	R\$ 0.599	R\$ 0.959	R\$ 2.695	R\$ 0.263	R\$ 23.077	R\$ 26.27	13,84%	R\$ 3.940,50
238	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$ 16.050	12%	-R\$ 1.926	12%	R\$ 2.890	R\$ 0.549	R\$ 0.879	R\$ 2.471	R\$ 0.241	R\$ 21.153	R\$ 24.08	13,84%	R\$ 2.167,20
239	CLORIDRATO DE CLORPRIMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 4.400	12%	-R\$ 0.528	12%	R\$ 0.792	R\$ 0.150	R\$ 0.241	R\$ 0.677	R\$ 0.066	R\$ 5.799	R\$ 6.60	13,82%	R\$ 1.980,00
240	CLORIDRATO DE CLORPRIMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	FRASCO	150	R\$ 7.450	12%	-R\$ 0.894	12%	R\$ 1.342	R\$ 0.255	R\$ 0.408	R\$ 1.147	R\$ 0.112	R\$ 9.819	R\$ 11.18	13,86%	R\$ 1.677,00
241	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/ 30 CP	CX	300	R\$ 2.100	12%	-R\$ 0.252	12%	R\$ 0.486	R\$ 0.092	R\$ 0.148	R\$ 0.416	R\$ 0.041	R\$ 3.030	R\$ 4.05	33,65%	R\$ 1.215,00
242	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 8.100	12%	-R\$ 0.972	12%	R\$ 1.172	R\$ 0.223	R\$ 0.357	R\$ 1.002	R\$ 0.098	R\$ 9.980	R\$ 9.77	-2,10%	R\$ 1.465,50
243	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG/ML GOTAS 50ML	FRASCO	60	R\$ 126.500	12%	-R\$ 15.180	12%	R\$ 22.770	R\$ 4.326	R\$ 6.926	R\$ 19.468	R\$ 1.898	R\$ 166.708	R\$ 189.75	13,82%	R\$ 11.385,00
244	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	60	R\$ 49.130	12%	-R\$ 5.896	12%	R\$ 8.844	R\$ 1.680	R\$ 2.690	R\$ 7.582	R\$ 0.737	R\$ 64.747	R\$ 73.70	13,83%	R\$ 4.422,00
245	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 7.386	12%	-R\$ 0.886	12%	R\$ 1.350	R\$ 0.257	R\$ 0.411	R\$ 1.154	R\$ 0.113	R\$ 9.784	R\$ 11.25	14,99%	R\$ 1.687,50
246	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	60	R\$ 226.000	12%	-R\$ 27.120	12%	R\$ 40.680	R\$ 7.729	R\$ 12.374	R\$ 34.781	R\$ 3.390	R\$ 297.834	R\$ 339.00	13,82%	R\$ 20.340,00
247	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 15.321	12%	-R\$ 1.839	12%	R\$ 2.759	R\$ 0.524	R\$ 0.839	R\$ 2.359	R\$ 0.230	R\$ 20.194	R\$ 22.99	13,85%	R\$ 3.448,50
248	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 4.323	12%	-R\$ 0.519	12%	R\$ 0.690	R\$ 0.131	R\$ 0.210	R\$ 0.590	R\$ 0.068	R\$ 5.483	R\$ 5.75	4,88%	R\$ 862,50
249	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	90	R\$ 35.310	12%	-R\$ 4.237	12%	R\$ 6.356	R\$ 1.208	R\$ 1.933	R\$ 5.435	R\$ 0.530	R\$ 46.535	R\$ 52.97	13,83%	R\$ 4.767,30
250	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	90	R\$ 15.000	12%	-R\$ 1.800	12%	R\$ 2.700	R\$ 0.513	R\$ 0.821	R\$ 2.309	R\$ 0.225	R\$ 19.768	R\$ 22.50	13,82%	R\$ 2.025,00
251	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	90	R\$ 15.000	12%	-R\$ 1.800	12%	R\$ 3.179	R\$ 0.604	R\$ 0.967	R\$ 2.718	R\$ 0.265	R\$ 20.932	R\$ 26.49	26,55%	R\$ 2.384,10
252	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	CX	90	R\$ 0.920	12%	-R\$ 0.110	12%	R\$ 0.166	R\$ 0.031	R\$ 0.050	R\$ 0.142	R\$ 0.014	R\$ 1.212	R\$ 1.38	13,82%	R\$ 124,20
253	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$ 195.600	12%	-R\$ 23.472	12%	R\$ 35.208	R\$ 6.690	R\$ 10.709	R\$ 30.103	R\$ 2.934	R\$ 257.771	R\$ 293.40	13,82%	R\$ 26.406,00
254	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	CX	75	R\$ 31.800	12%	-R\$ 3.816	12%	R\$ 12.286	R\$ 2.334	R\$ 3.737	R\$ 10.504	R\$ 1.024	R\$ 57.869	R\$ 102.38	76,92%	R\$ 7.678,50
255	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	1500	R\$ 1.200	12%	-R\$ 0.144	12%	R\$ 0.216	R\$ 0.041	R\$ 0.066	R\$ 0.185	R\$ 0.018	R\$ 1,581	R\$ 1,80	13,82%	R\$ 2.700,00
256	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	300	R\$ 1.800	12%	-R\$ 0.216	12%	R\$ 0.324	R\$ 0.062	R\$ 0.099	R\$ 0.277	R\$ 0.027	R\$ 2,372	R\$ 2,70	13,82%	R\$ 810,00
257	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	CX	60	R\$ 73.530	12%	-R\$ 8.824	12%	R\$ 12.193	R\$ 2.317	R\$ 3.709	R\$ 10.425	R\$ 1.016	R\$ 94.366	R\$ 101,61	7,68%	R\$ 6.096,60
258	FENITOINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 5.730	12%	-R\$ 0.688	12%	R\$ 1.032	R\$ 0.196	R\$ 0.314	R\$ 0.882	R\$ 0.086	R\$ 7,553	R\$ 8,60	13,87%	R\$ 1.290,00
259	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	FRASCO	150	R\$ 4.300	12%	-R\$ 0.516	12%	R\$ 0.793	R\$ 0.151	R\$ 0.241	R\$ 0,678	R\$ 0,066	R\$ 5,713	R\$ 6,61	15,69%	R\$ 991,50
260	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 3.600	12%	-R\$ 0.432	12%	R\$ 0.870	R\$ 0.165	R\$ 0.265	R\$ 0,744	R\$ 0,073	R\$ 5,284	R\$ 7,25	37,20%	R\$ 1.087,50
261	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	90	R\$ 26.700	12%	-R\$ 3.204	12%	R\$ 5.316	R\$ 1.010	R\$ 1.617	R\$ 4.545	R\$ 0.443	R\$ 36.427	R\$ 44,30	21,61%	R\$ 3.987,00
262	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	150	R\$ 3.900	12%	-R\$ 0.468	12%	R\$ 0.702	R\$ 0.133	R\$ 0.214	R\$ 0,600	R\$ 0,059	R\$ 5,140	R\$ 5,85	13,82%	R\$ 877,50

100

EUERICA

M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ 33.832.648/0001-04

INTERCOMUNICAÇÃO COM
R. CACÁIA, 1155 - BAIRRO JOQUE TRESINA - P. 1 - CEP 64049-110
(066) 3079-1831 (066) 3079-5777 (066) 3079-10-15

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.045,30 DESTINATÁRIO: M. A. M COM E DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - 00000726 - R ACACIA, 1953 JOQUEI CLUBE TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.030.412
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA ANA, 1170
VERMELHA - 64018-090
TERESINA - PI Fone/Fax: 8630853161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.412
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0403 7486 7300 0112 5500 1000 0304 1210 0026 7344

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

222250007971480 - 10/04/2025 10:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195226330

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.748.673/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M. A. M COM E DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - 00000726

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

R ACACIA, 1953

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI CLUBE

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/04/2025

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

86330291881

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:46:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/04/2025

Valor R\$ 10.045,30

CUL DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.045,30
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	1.351,09	0,00	10.045,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

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
03101	FENOBARBITAL 100MG/ML IM/TV 2ML C/25AMP(S) Lote: 50019597 Quant: 8.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026	30049069	041	5102	CXA	8,0000	89,6000	716,80	0,00	0,00	0,00		0,00
03556	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML(S) Lote: 2501173 Quant: 8.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 Lote: 2449442 Quant: 4.000 Fab: 01/12/2024 Val: 31/12/2026	30049099	041	5102	FRA	12,0000	660,0000	7.920,00	0,00	0,00	0,00		0,00
07864	CLORPROMAZINA 25MG C/200CPR(SI) Lote: 50011251 Quant: 7.000 Fab: 28/02/2024 Val: 28/02/2026 Lote: 50016332 Quant: 3.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026	30049079	041	5102	CXA	10,0000	89,1000	891,00	0,00	0,00	0,00		0,00
03102	CLORPROMAZINA 40MG/ML GTS 20ML(S) Lote: 23070549 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2025	30049079	041	5102	FRA	50,0000	10,3500	517,50	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: "ICMS retido por ST". Obrigat?rio valor da retencao Val. Aprox. Tributos: 1.351,09 (13,45%) Fonte: IBPT RECLAMACOES/TROCA/DEVOLUCOES EM 30 DIAS. BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45324-2 Email do Destinatário: comercialmediatta@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS. Nº

PROC. Nº

TUBRICA

PE 005/35
A

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 59.950,44 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - R ACACIA, N. 1953, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.036.886

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA - 67146-263

ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.036.886

Série 001

Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

1524 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0368 8610 0046 0152

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

215240002399674 - 21/05/2024 08:26:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS OUTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154715972

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

R ACACIA, N. 1953, 1953

MUNICÍPIO

TERESINA

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:26:00

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI

CEP

64049-170

UF

PI

FONE / FAX

988255831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

15/06/2024

Valor

R\$ 14.987,61

Num.

002

Venc.

25/06/2024

Valor

R\$ 14.987,61

Num.

003

Venc.

05/07/2024

Valor

R\$ 14.987,61

Num.

004

Venc.

20/07/2024

Valor

R\$ 14.987,61

PROC. Nº

PE 005/25

RUBRICA

A

CICLO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

53.770,01

VALOR DO ICMS

6.296,72

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

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

59.950,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

59.950,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALTAMED LTDA

ENDEREÇO

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

QUANTIDADE

62

ESPÉCIE

0-Por conta do Rem

MARCA

ANANINDEUA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

22,800

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

21.581.445/0001-82

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154715972

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
00003297	AMITRIPTILINA CLR 25MG GEN (C1) CX C/200CP LT. B23M1913 Val. 12/25 Lote: B23M1913 Quant: 2000.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049039	010	6403	CP	2.000,0000	0,0609	121,80	0,00	109,35	13,12	0,00	12,00	0,00
00000663	AMPICILINA 500MG GEN CX C/840CA LT. 24C643 Val. 02/26 Lote: 24C643 Quant: 1680.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30041011	510	6403	CA	1.680,0000	0,6400	1.075,20	0,00	965,31	115,84	0,00	12,00	0,00
00000067	AMPICILINA 50MG/ML 60ML SUSP GEN CX C/50FR LT. 23D65U Val. 04/25 Lote: 23D65U Quant: 150.000 Fab: 01/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30041011	510	6403	FR	150,0000	8,7400	1.311,00	0,00	1.177,02	141,24	0,00	12,00	0,00
00002205	AZITROMICINA 500MG (AZITROPHAR) CX C/500CP LT. 241662 Val. 04/26 Lote: 241662 Quant: 2000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30042029	010	6403	CP	2.000,0000	0,9660	1.932,00	0,00	1.734,55	208,15	0,00	12,00	0,00
00000238	BACLOFENO 10MG (BACLOFEN) CX C/20CP LT. 0169517 Val. 12/25 Lote: 0169517 Quant: 1140.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	010	6403	CP	1.140,0000	0,2340	266,76	0,00	239,50	28,74	0,00	12,00	0,00
00000238	BACLOFENO 10MG (BACLOFEN) CX C/20CP LT. 0169517 Val. 12/25 Lote: 0169517 Quant: 860.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	010	6403	CP	860,0000	0,2340	201,24	0,00	180,67	21,68	0,00	12,00	0,00
00003643	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML 60ML (ESCAB) CX C/50FR LT. 55723 Val. 10/26 Lote: 55723 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049021	210	6403	FR	200,0000	5,5915	1.118,30	0,00	920,25	36,81	0,00	4,00	0,00
00006050	BROMAZEPAM 3MG GEN (B1) CX C/30CP LT. B23J1242 Val. 09/25 Lote: B23J1242 Quant: 810.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049064	010	6403	CP	810,0000	0,1239	100,36	0,00	90,10	10,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

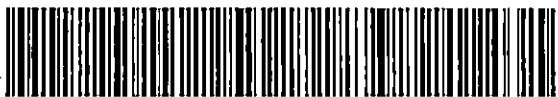
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: IBANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82 DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL 237/2023IVend: 0046- JOSUE RODRIGUES DE SOUSAIFatura: 00046015-1 IMEDIATTA - Cliente: 002068 Email do Destinatário: COMERCIALIMEDIATTA@HOTMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/08/2024 as 11:45:13

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA - 67146-263 ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.036.886 Série 001 Folha 2/4		 CHAVE DE ACESSO 1524 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0368 8610 0046 0152 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDAS OUTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
154715972				215240002399674 - 21/05/2024 08:26:50	
				CNPJ / CPF	
				21.581.445/0001-82	

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
00005765	BROMAZEPAM 6MG GEN (B1) CX C/30CP LT. B23J0720 Val. 09/25 Lote: B23J0720 Quant: 690.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049064	510	6403	CP	690,0000	0,1996	137,72	0,00	123,65	14,84	0,00	12,00	0,00
00003293	CAPTROPIL 25MG (CAPOX) CX C/750CP LT. 2404217 Val. 04/26 Lote: 2404217 Quant: 6750.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049062	010	6403	CP	6.750,0000	0,0476	321,30	0,00	288,46	34,62	0,00	12,00	0,00
00008226	CARBAMAZEPINA 200MG GEN (C1) CX C/500CP LT. 0138/24M Val. 01/26 Lote: 0138/24M Quant: 4000.000 Fab: 01/02/2024 Val: 30/01/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049069	010	6403	CP	4.000,0000	0,2425	970,00	0,00	870,87	104,50	0,00	12,00	0,00
00002871	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG (KEPORAL) CX C/200CA LT. 111353C Val. 02/26 Lote: 111353C Quant: 16600.000 Fab: 01/03/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30042052	010	6403	CA	16.600,0000	0,9660	16.035,60	0,00	14.396,76	1.727,61	0,00	12,00	0,00
00001864	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML GEN CX C/60FR LT. DB24C145 Val. 02/26 Lote: DB24C145 Quant: 180.000 Fab: 01/03/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30039099	010	6403	FR	180,0000	2,8237	508,27	0,00	456,32	54,76	0,00	12,00	0,00
00007023	DEXCLORFENIRAMINA MLT 2MG (HISTAMIN) CX C/20CP LT. B23J2212 Val. 09/25 Lote: B23J2212 Quant: 2100.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	510	6403	CP	2.100,0000	0,0605	127,05	0,00	114,07	13,69	0,00	12,00	0,00
00008265	ESPIRONOLACTONA 25MG GEN CX C/30CP LT. 2403962 Val. 04/26 Lote: 2403962 Quant: 210.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30043220	010	6403	CP	210,0000	0,3269	68,65	0,00	61,63	7,40	0,00	12,00	0,00
00000335	ESPIRONOLACTONA 50MG GEN CX C/500CP LT. 101923M Val. 05/25 Lote: 101923M Quant: 1000.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/05/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30043220	010	6403	CP	1.000,0000	0,4850	485,00	0,00	435,43	52,25	0,00	12,00	0,00
00000473	FENTONA 100MG GEN (C1) CX C/500CP LT. 0397/24M Val. 03/26 Lote: 0397/24M Quant: 4000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	510	6403	CP	4.000,0000	0,1910	764,00	0,00	685,92	82,31	0,00	12,00	0,00
00000752	FENOBARBITAL 100MG (B1) (FENOCRIS) CX C/200CP LT. 23090218 Val. 09/25 Lote: 23090218 Quant: 2600.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049069	010	6403	CP	2.600,0000	0,2605	677,30	0,00	608,08	72,97	0,00	12,00	0,00
00000183	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS (B1) (FENOCRIS) CX C/10FR LT. 23090333 Val. 09/25 Lote: 23090333 Quant: 100.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049069	010	6403	FR	100,0000	5,2192	521,92	0,00	468,58	56,23	0,00	12,00	0,00
00000117	HALOPERIDOL 5MG (C1) (HALO) CX C/200CP LT. 23020195 Val. 02/25 Lote: 23020195 Quant: 3200.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049069	010	6403	CP	3.200,0000	0,3251	1.040,32	0,00	934,00	112,08	0,00	12,00	0,00
00007268	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG GEN (C1) CX C/200CP LT. 23080544 Val. 08/25 Lote: 23080544 Quant: 200.000 Fab: 01/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049079	510	6403	CP	200,0000	0,6390	127,80	0,00	114,74	13,77	0,00	12,00	0,00
00009251	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG GEN (C1) CX C/30CP LT. M305371 Val. 04/26 Lote: M305371 Quant: 90.000 Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049069	010	6403	CP	90,0000	0,6390	57,51	0,00	51,63	6,20	0,00	12,00	0,00
00001269	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GTS (ALIVIU) FR LT. B23M0130 Val. 12/25 Lote: B23M0130 Quant: 120.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	010	6403	FR	120,0000	4,8447	581,36	0,00	521,95	62,63	0,00	12,00	0,00
00000821	IBUPROFENO 300MG (IBUVIX) CX C/500CP LT. 2404584 Val. 04/26 Lote: 2404584 Quant: 13500.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049029	010	6403	CP	13.500,0000	0,2080	2.808,00	0,00	2.521,02	302,52	0,00	12,00	0,00

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.036.886

Série 001

Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

1524 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0368 8610 0046 0152

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

215240002399674 - 21/05/2024 08:26:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS OUTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154715972

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.581.445/0001-82

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
00002085	LEVOMEPROMAZINA 100MG GEN (C1) CX C/500CP LT. 0360/24M Val. 02/26 Lote: 0360/24M Quant: 1000.000 Fab: 01/03/2024 Val: 20/02/2026 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049079	010	6403	CP	1.000,0000	0,8942	894,20	0,00	802,81	96,34	0,00	12,00	0,00
00000135	LEVOMEPROMAZINA 25MG (LEVOZINE) (C1) CX C/200CP LT. 23090184 Val. 09/25 Lote: 23090184 Quant: 1000.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049079	010	6403	CP	1.000,0000	0,6514	651,40	0,00	584,83	70,18	0,00	12,00	0,00
00001116	LIDOCAÍNA CLR GEL 20MG/G 30G (LABCAÍNA) CX C/100BG LT. 237624 Val. 12/25 Lote: 237624 Quant: 500.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049043	010	6403	BG	500,0000	5,1527	2.576,35	0,00	2.313,05	277,57	0,00	12,00	0,00
00004368	LIDOCAÍNA SPRAY 100MG/ML 50ML (XYLESTESIN) FR LT. 50010181 Val. 01/27 Lote: 50010181 Quant: 5.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/01/2027 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049043	010	6403	FR	5,0000	45,9782	229,89	0,00	206,40	24,77	0,00	12,00	0,00
00001655	MEROPENEM TRI-HDT 1G PO IV GEN CX C/25FA LT. 010083 Val. 12/25 Lote: 010083 Quant: 75.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30042099	010	6403	FA	75,0000	18,7200	1.404,00	0,00	1.260,51	151,26	0,00	12,00	0,00
00002455	MEROPENEM TRI-HDT 500MG PO IV GEN CX C/25FA LT. 010079 Val. 12/25 Lote: 010079 Quant: 150.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30042099	010	6403	FA	150,0000	14,3972	2.159,58	0,00	1.938,87	232,66	0,00	12,00	0,00
00008324	METILDOPA 250MG GEN CX C/500CP LT. 01723M Val. 04/25 Lote: 01723M Quant: 5000.000 Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049035	010	6403	CP	5.000,0000	0,8025	4.012,50	0,00	3.602,42	432,29	0,00	12,00	0,00
00008325	METILDOPA 500MG GEN CX C/500CP LT. 02023M Val. 05/25 Lote: 02023M Quant: 1500.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/05/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049035	010	6403	CP	1.500,0000	1,5246	2.286,90	0,00	2.053,18	246,38	0,00	12,00	0,00
00000033	METRONIDAZOL 250MG GEN CX C/600CP LT. 24A66U Val. 01/26 Lote: 24A66U Quant: 8400.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/01/2026 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049066	510	6403	CP	8.400,0000	0,2274	1.910,16	0,00	1.714,94	205,79	0,00	12,00	0,00
00001773	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP LT. B24B1795 Val. 02/27 Lote: B24B1795 Quant: 2220.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049062	010	6403	CP	2.220,0000	0,0991	220,00	0,00	197,52	23,70	0,00	12,00	0,00
00003118	NIFEDIPINO 20MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP LT. B24B1232 Val. 02/27 Lote: B24B1232 Quant: 2010.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049062	010	6403	CP	2.010,0000	0,1040	209,04	0,00	187,68	22,52	0,00	12,00	0,00
00005636	NIMESULIDA 100MG GEN CX C/12CP LT. 83556 Val. 10/25 Lote: 83556 Quant: 6564.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049079	010	6403	CP	6.564,0000	0,1416	929,46	0,00	834,47	100,14	0,00	12,00	0,00
00005636	NIMESULIDA 100MG GEN CX C/12CP LT. 77356 Val. 03/25 Lote: 77356 Quant: 240.000 Fab: 01/03/2023 Val: 30/03/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049079	010	6403	CP	240,0000	0,1416	33,98	0,00	30,51	3,66	0,00	12,00	0,00
00001500	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML GTS GEN CX C/50FR LT. 24A15V Val. 07/25 Lote: 24A15V Quant: 350.000 Fab: 01/01/2024 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30042099	010	6403	FR	350,0000	6,7439	2.360,36	0,00	2.119,14	254,30	0,00	12,00	0,00
00004736	OMEPRAZOL 40MG (OMOPREL) CX C/56CA LT. 034392 Val. 03/26 Lote: 034392 Quant: 1008.000 Fab: 01/03/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049069	010	6403	CA	1.008,0000	0,2381	240,00	0,00	215,48	25,86	0,00	12,00	0,00
00004514	PERMETRINA 10MG/ML 60ML (PERMENATI) CX C/50FR LT. 240141 Val. 02/26 Lote: 240141 Quant: 150.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 pIcmsSt=0.00% BcIcmsSt=0.00 vIcmsSt=0.00	30049021	010	6403	FR	150,0000	2,7198	407,97	0,00	366,28	43,95	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROC. Nº

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA - 67146-263

ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.036.886

Série 001

Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO

1524 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0368 8610 0046 0152

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

215240002399674 - 21/05/2024 08:26:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS OUTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154715972

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.581.445/0001-82

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
00000653	POLIVITAMINICO SEM MINERAIS 100ML (COMPLEXO B) CX C/50FR LT. 032441 Val. 06/25 Lote: 032441 Quant: 50.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30039012	010	6403	FR	50,0000	4,5400	227,00	0,00	203,80	24,46	0,00	12,00	0,00
00007198	PREDNISONA 20MG GEN CX C/500CP LT. 0227/24M Val. 02/26 Lote: 0227/24M Quant: 2500.000 Fab: 01/03/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30043210	010	6403	CP	2.500,0000	0,3150	787,50	0,00	707,02	84,84	0,00	12,00	0,00
00000673	PROMETAZINA CLR 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP LT. 23100518 Val. 10/25 Lote: 23100518 Quant: 800.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049075	010	6403	CP	800,0000	0,2158	172,64	0,00	155,00	18,60	0,00	12,00	0,00
00005070	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100MILHOES/ML 5ML ADT FRAMBOESA (FLORAX SM) CX C/10FC LT. 2402012 Val. 02/26 Lote: 2402012 Quant: 300.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	010	6403	FC	300,0000	7,1305	2.139,15	0,00	1.920,53	230,46	0,00	12,00	0,00
00009014	SIMETICONA 40MG GEN CX C/20CP LT. B24C1248 Val. 03/26 Lote: B24C1248 Quant: 2000.000 Fab: 01/03/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	510	6403	CP	2.000,0000	0,1785	357,00	0,00	320,51	38,46	0,00	12,00	0,00
00000603	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG GEN CX C/200CP LT. 23K46H Val. 11/25 Lote: 23K46H Quant: 5000.000 Fab: 01/11/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049072	310	6403	CP	5.000,0000	0,2493	1.246,50	0,00	1.025,74	41,03	0,00	4,00	0,00
00006836	SULFATO FERROSO 40MG (SULFERBEL) CX C/1000CP LT. 044024 Val. 04/26 Lote: 044024 Quant: 30000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	010	6403	CP	30.000,0000	0,0465	1.395,00	0,00	1.252,43	150,29	0,00	12,00	0,00
00003458	SUXAMETONIO CLR 500MG PO INJ IV/IM (SUCCITRAT) CX C/10FA LT. 23120195 Val. 11/25 Lote: 23120195 Quant: 30.000 Fab: 01/11/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049099	510	6403	FA	30,0000	40,3123	1.209,37	0,00	1.209,37	145,12	0,00	12,00	0,00
00005101	TOPIRAMATO 25MG-GEN (C1) CX C/60CP LT. 3W5655 Val. 11/25 Lote: 3W5655 Quant: 420.000 Fab: 01/11/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049059	010	6403	CP	420,0000	0,2467	103,61	0,00	93,02	11,16	0,00	12,00	0,00
00005101	TOPIRAMATO 25MG-GEN (C1) CX C/60CP LT. 3X7762 Val. 12/25 Lote: 3X7762 Quant: 240.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049059	010	6403	CP	240,0000	0,2467	59,21	0,00	53,16	6,38	0,00	12,00	0,00
00005101	TOPIRAMATO 25MG-GEN (C1) CX C/60CP LT. 3Z3083 Val. 02/26 Lote: 3Z3083 Quant: 240.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049059	010	6403	CP	240,0000	0,2467	59,21	0,00	53,16	6,38	0,00	12,00	0,00
00005480	TOPIRAMATO 50MG-GEN (C1) CX C/60CP LT. 3Z5941 Val. 12/25 Lote: 3Z5941 Quant: 660.000 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=0.00% BclcmsSt=0.00 vlcmsSt=0.00	30049079	010	6403	CP	660,0000	0,4697	310,00	0,00	278,32	33,40	0,00	12,00	0,00

Impresso em 22/08/2024 as 11:45:13

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 120.648,35 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - R ACACIA, N. 1953, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PROC. Nº **PE 005/25**

NF-e
Nº. 000.044.283
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.044.283
Série 001
Folha 1/4


CHAVE DE ACESSO
1524 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0442 8310 0055 5856
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
215240039761221 - 16/12/2024 13:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS OUTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

154715972

21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

33.836.848/0001-04

16/12/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

R ACACIA, N. 1953, 1953

JOQUEI

64049-170

16/12/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TERESINA

PI

988255831

196456886

13:46:54

FATURA / DUPLICATA					
Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/01/2025	Venc.	15/01/2025	Venc.	25/01/2025
Valor	R\$ 24.129,67	Valor	R\$ 24.129,67	Valor	R\$ 24.129,67

CULO 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	
120.648,35	14.454,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.648,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.648,35	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ALTAMED LTDA

0-Por conta do Rem

21.581.445/0001-82

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

ANANINDEUA

PA

154715972

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

132

0,100

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	
0000929	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP GEN CX C/200FR LT. 24H639 Val. 07/26 Lote: 24H639 Quant: 1000.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30049063	000	6102	FR	1.000,0000	1.6200	1.620,00	0,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00	
0000547	AMOXICILINA 500MG GEN CX C/840CA LT. 24D2B1 Val. 04/26 Lote: 24D2B1 Quant: 10080.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00	30041012	500	6102	CA	10.080,0000	0,2600	2.620,80	0,00	2.620,80	314,50	0,00	12,00	0,00	
00003528	AZITROMICINA DI-HDT 500MG GEN CX C/150CP LT. 24G1E4 Val. 07/26 Lote: 24G1E4 Quant: 5100.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30042029	500	6102	CP	5.100,0000	0,9900	5.049,00	0,00	5.049,00	605,88	0,00	12,00	0,00	
00009475	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML 100ML GEN CX C/50FR LT. 084382 Val. 08/26 Lote: 084382 Quant: 500.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049066	000	6102	FR	500,0000	7,8200	3.910,00	0,00	3.910,00	469,20	0,00	12,00	0,00	
00000728	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IV GEN CX C/100AM LT. AT-014/24 Val. 01/26 Lote: AT-014/24 Quant: 3000.000 Fab: 01/02/2024 Val: 30/01/2026 PMC: 0.00	30049045	500	6102	AM	3.000,0000	1,9800	5.940,00	0,00	5.940,00	712,80	0,00	12,00	0,00	
00007229	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML GEN CX C/100AM LT. 24081030 Val. 08/26 Lote: 24081030 Quant: 3000.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30044990	000	6102	AM	3.000,0000	1,3600	4.080,00	0,00	4.080,00	489,60	0,00	12,00	0,00	
00001855	CEFALEXINA 500MG GEN CX C/500CP LT. 3225899 Val. 07/26 Lote: 3225899 Quant: 10000.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30042052	000	6102	CP	10.000,0000	0,9200	9.200,00	0,00	9.200,00	1.104,00	0,00	12,00	0,00	
00007152	CEFTRIAXONA DI-SDC 1G PO IV CX C/100FA LT. 24090341 Val. 08/26 Lote: 24090341 Quant: 1000.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30042059	500	6102	FA	1.000,0000	4,9500	4.950,00	0,00	4.950,00	594,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: IBANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 04251 C/C: 000577875376-0 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82. DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL 237/2023Vend: 0046 - JOSUE RODRIGUES DE SOUSAIFatura: 00055585-1 IMEDIATTA - Cliente: 002068 Email do Destinatário: COMERCIALIMEDIATTA@HOTMAIL.COM

MACOS COMPLE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PE 005/35

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.044.283

Série 001

Folha 2/4

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA - 67146-263

ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446

CHAVE DE ACESSO

1524 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0442 8310 0055 5856

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

215240039761221 - 16/12/2024 13:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS OUTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154715972

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.581.445/0001-82

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	
00000611	CETOCONAZOL 200MG GEN CX C/450CP LT. 24J04F Val. 09/26 Lote: 24J04F Quant: 900.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30049077	300	6102	CP	900,0000	0,3300	297,00	0,00	297,00	11,88	0,00	4,00	0,00	
00000127	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ GEN CX C/50FA LT. 50017889 Val. 08/26 Lote: 50017889 Quant: 1000.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FA	1.000,0000	5,2500	5.250,00	0,00	5.250,00	630,00	0,00	12,00	0,00	
00000333	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM GEN CX C/100AM LT. BG-013/24 Val. 04/26 Lote: BG-013/24 Quant: 1000.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	1.000,0000	1,8200	1.820,00	0,00	1.820,00	218,40	0,00	12,00	0,00	
00000954	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML IV (HYCIMET) CX C/100AM LT. 24091318 Val. 09/26 Lote: 24091318 Quant: 2000.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30049062	000	6102	AM	2.000,0000	1,3900	2.780,00	0,00	2.780,00	333,60	0,00	12,00	0,00	
00004192	CIMETIDINA 200MG GEN CX C/20CP LT. 1960197 Val. 07/26 Lote: 1960197 Quant: 3000.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30049062	000	6102	CP	3.000,0000	0,4800	1.440,00	0,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00	0,00	
00008057	CLONAZEPAM 2.5MG/ML 20ML GTS PESSEGO GEN (B1) CX C/50FR LT. 2410961 Val. 08/26 Lote: 2410961 Quant: 1000.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	1.000,0000	2,6900	2.690,00	0,00	2.690,00	322,80	0,00	12,00	0,00	
00000551	COMPLEXO B 2ML IM (HYPLEX B) CX C/100AM LT. 24020071 Val. 02/26 Lote: 24020071 Quant: 1000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00	30039019	000	6102	AM	1.000,0000	1,2500	1.250,00	0,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00	
00000940	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G GEN CX C/100BG LT. 241783 Val. 08/26 Lote: 241783 Quant: 1000.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30043999	500	6102	BG	1.000,0000	2,2300	2.230,00	0,00	2.230,00	267,60	0,00	12,00	0,00	
00003196	DEXAMETASONA FFT DI-SDC 4MG/ML 2,5ML GEN CX C/50AM LT. 24091608 Val. 09/26 Lote: 24091608 Quant: 3000.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30043290	000	6102	AM	3.000,0000	1,3600	4.080,00	0,00	4.080,00	489,60	0,00	12,00	0,00	
00005016	DIGOXINA 0.25MG GEN CX C/30CP LT. 242268 Val. 04/26 Lote: 242268 Quant: 3000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	3.000,0000	0,2900	870,00	0,00	870,00	104,40	0,00	12,00	0,00	
00010194	FLUOXETINA CLR 20MG GEN (C1) CX C/300CP LT. 24H32F Val. 08/26 Lote: 24H32F Quant: 5100.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049039	500	6102	CP	5.100,0000	0,1300	663,00	0,00	663,00	79,56	0,00	12,00	0,00	
00001034	GLIBENCLAMIDA 5MG (GLICAMIN) CX C/450CP LT. 2408133 Val. 08/26 Lote: 2408133 Quant: 10350.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	10.350,0000	0,0500	517,50	0,00	517,50	62,10	0,00	12,00	0,00	
00001149	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG GEN CX C/30CP LT. B24G0573 Val. 07/26 Lote: B24G0573 Quant: 20010.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	20.010,0000	0,0500	1.000,50	0,00	1.000,50	120,06	0,00	12,00	0,00	
00001354	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ IM/IV GEN CX C/50FA LT. 24070550 Val. 06/26 Lote: 24070550 Quant: 1000.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00	30043210	500	6102	FA	1.000,0000	3,8500	3.850,00	0,00	3.850,00	462,00	0,00	12,00	0,00	
00000148	IBUPROFENO 600MG (ALGYL-FLANDERIL) CX C/500CP LT. 90042 Val. 05/26 Lote: 90042 Quant: 10000.000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CP	10.000,0000	0,2100	2.100,00	0,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00	
00001116	LIDOCAINA CLR GEL 20MG/G 30G (LABCAINA) CX C/100BG LT. 243534 Val. 06/26 Lote: 243534 Quant: 1000.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00	30049043	000	6102	BG	1.000,0000	5,9400	5.940,00	0,00	5.940,00	712,80	0,00	12,00	0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROC. Nº **PE 005/25**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA - 67146-263
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 9133460446

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.044.283
Série 001
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO
1524 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0442 8310 0055 5856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS OUTRO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240039761221 - 16/12/2024 13:48:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
21.581.445/0001-82

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
00004594	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML GEN CX C/100FR LT. 094056 Val. 09/26 Lote: 094056 Quant: 500.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30049063	000	6102	FR	500,0000	2,2900	1.145,00	0,00	1.145,00	137,40	0,00	12,00	0,00
00008724	NEOMICINA SFT+BACITRACINA 5MG+250UI/G 10G PMD DERM GEN CX C/50BG LT. 094200 Val. 09/26 Lote: 094200 Quant: 2000.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30042079	000	6102	BG	2.000,0000	3,1500	6.300,00	0,00	6.300,00	756,00	0,00	12,00	0,00
00001773	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP LT. B24H2432 Val. 08/27 Lote: B24H2432 Quant: 5010.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2027 PMC: 0.00	30049062	000	6102	CP	5.010,0000	0,1050	526,05	0,00	526,05	63,13	0,00	12,00	0,00
00003118	NIFEDIPINO 20MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP LT. B24F2503 Val. 07/27 Lote: B24F2503 Quant: 5010.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2027 PMC: 0.00	30049062	000	6102	CP	5.010,0000	0,1100	551,10	0,00	551,10	66,13	0,00	12,00	0,00
00000468	NISTATINA 100.000UI/ML 30ML GTS GEN CX C/200FR LT. 24B6B5 Val. 08/25 Lote: 24B6B5 Quant: 600.000 Fab: 01/02/2024 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30042099	000	6102	FR	600,0000	6,1200	3.672,00	0,00	3.672,00	440,64	0,00	12,00	0,00
00005182	OCITOCINA 5UI/ML 1ML IV GEN (T2 a 8C) CX C/50AM LT. 24070706 Val. 04/26 Lote: 24070706 Quant: 1000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00	30043922	500	6102	AM	1.000,0000	4,1600	4.160,00	0,00	4.160,00	499,20	0,00	12,00	0,00
00006620	OMEPRAZOL 20MG GEN CX C/490CA LT. 2412446 Val. 08/26 Lote: 2412446 Quant: 30380.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CA	30.380,0000	0,0900	2.734,20	0,00	2.734,20	328,10	0,00	12,00	0,00
00007373	PREDNISONA 5MG GEN CX C/20CP LT. B24H0418 Val. 07/27 Lote: B24H0418 Quant: 140.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/07/2027 PMC: 0.00	30043999	500	6102	CP	140,0000	0,1450	20,30	0,00	20,30	2,44	0,00	12,00	0,00
00006418	PROMETAZINA CLR 25MG/ML 2ML IM (PROMETAZOL) CX C/100AM LT. BL-028/24 Val. 09/26 Lote: BL-028/24 Quant: 2000.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30049079	000	6102	AM	2.000,0000	4,4000	8.800,00	0,00	8.800,00	1.056,00	0,00	12,00	0,00
0000641	RISPERIDONA 1MG GEN (C1) CX C/300CP LT. 24136L Val. 08/26 Lote: 24136L Quant: 10200.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CP	10.200,0000	0,1450	1.479,00	0,00	1.479,00	177,48	0,00	12,00	0,00
00009833	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/ML 5ML IV (FERROPURUM) CX C/50AM LT. 24091360 Val. 09/26 Lote: 24091360 Quant: 200.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6102	AM	200,0000	14,6000	2.920,00	0,00	2.920,00	350,40	0,00	12,00	0,00
00005070	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100MILHOES/ML 5ML ADT FRAMBOESA (FLORAX SM) CX C/10FC LT. 2403066 Val. 03/26 Lote: 2403066 Quant: 1000.000 Fab: 01/03/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FC	1.000,0000	6,6300	6.630,00	0,00	6.630,00	795,60	0,00	12,00	0,00
00001486	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50MILHOES/ML 5ML INF FRAMBOESA (FLORAX SM) CX C/10FC LT. 2403057 Val. 03/26 Lote: 2403057 Quant: 1000.000 Fab: 01/03/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FC	1.000,0000	5,2000	5.200,00	0,00	5.200,00	624,00	0,00	12,00	0,00
00003865	SERTRALINA CLR 100MG GEN (C1) CX C/30CP LT. 2412173 Val. 08/26 Lote: 2412173 Quant: 1410.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	1.410,0000	0,5900	831,90	0,00	831,90	99,83	0,00	12,00	0,00
00010349	SUPLEMENTO ALIMENTAR COMPLEXO B 800MG (EUROFITO) FR C/60CP LT. 0009924 Val. 09/26 Lote: 0009924 Quant: 300.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2026	21069030	000	6102	CP	300,0000	0,2700	81,00	0,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00

Gerado em www.fsist.com.br

Gerado em www.fsist.com.br

NF-e
Nº
003.497.647
Série 001

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/07/2024
VALOR TOTAL: R\$ 2.703,88 DESTINATÁRIO: 553271 - M A M C E D DE MEDICAMENTOS EIRELI - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica							
NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA RODOVIA BR-316 KM 15,4, 0 - LETRA A ZONA RURAL - 64038-040 TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 003.497.647 Série 001 Folha 1/3				CHAVE DE ACESSO 2224 0707 2249 9100 1530 5500 1003 4976 4711 8275 4009 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22240006482632 - 26/07/2024 13:47:41							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196276349		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 07.224.991/0015-30					
DESTINATÁRIO / REMETENTE						CNPJ / CPF 33.836.848/0001-04		DATA DA EMISSÃO 26/07/2024			
NOME / RAZÃO SOCIAL 553271 - M A M C E D DE MEDICAMENTOS EIRELI						BAIRRO / DISTRITO JOQUEI		CEP 64049-170		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/07/2024	
ENDEREÇO R ACACIA, 1953						UF PI		FONE / FAX 08630281881		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:47:19	
MUNICÍPIO TERESINA						INSCRIÇÃO ESTADUAL 196456886					
FATURA / DUPLICATA											
Num. 001 Venc. 30/07/2024 Valor R\$ 2.703,88											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLC. DO ICMS 133,63		VALOR DO ICMS 28,06		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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 474,37		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		V. ICMS UF DEST. 0,00	
								V. FCP UF DEST. 0,00		VALOR DO PIS 2,20	
								V. TOT. TRIB. 0,00		VALOR DA COFINS 10,16	
										V. TOTAL PRODUTOS 3.178,25	
										V. TOTAL DA NOTA 2.703,88	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA				FRETE 0-Por conta do Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PI	
ENDEREÇO AV DOUTOR NICANOR BARRETO				MUNICÍPIO TERESINA		CNPJ / CPF 35.138.239/0001-07		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457613			
QUANTIDADE 2		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO 2		PESO BRUTO 5,490		PESO LÍQUIDO 5,490	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1002336	+ AMOX+CLAV POT SUSP 400MG+57MG 70ML (GM2-G) GERM %DN:60.18 Monit Lote: 4D1111 Quant: 1.000 Fab: 31/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 113.94				30041012	841	5405	UN	1,0000	82,4200	82,42
372900	+ ARISTAB 10MG 30CPR C1 ACHE %DN:4.00 Monit Lote: 2317977 Quant: 1.000 Fab: 07/12/2023 Val: 31/12/2025 PMC: 213.84				30049069	541	5405	CX	1,0000	154,6800	154,68
115797	+ ARISTAB 1MG 150ML C1 ACHE %DN:4.00 Monit Lote: 2406571 Quant: 3.000 Fab: 07/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 215.98				30049069	541	5405	UN	3,0000	156,2300	468,69
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: SUBTOTAL:2703.88 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:474.37 / TOTAL LISTA POSITIVA:1626.33 / TOTAL LISTA NEGATIVA:943.92 / TOTAL NEUTRO:133.63 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:21 / UNID:73 / TABELA:XU / PORTADOR:033 - BCO SANTANDER (NAZ-THE) / SETOR:7000378 / ** 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: 23605311 E-mail do Destinatário: compras@imediatta.com Pedido: 21194814 Rota: 101 BarraCanhoto: 18275400 NomeFantasia: IMEDIATTA								RESERVADO AO FISCO			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA BR-316 KM 15,4, 0 - LETRA A

ZONA RURAL - 64038-040

TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 003.497.647

Série 001

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2224 0707 2249 9100 1530 5500 1003 4976 4711 8275 4009

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196276349

INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

07.224.991/0015

CNPJ / CPF

07.224.991/0015-30

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	VALOR IPI
26565	- ATROPINA 1% COL 5ML ABBV %DN:0.00 Monit Lote: F75208 Quant: 20.000 Fab: 26/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 14.50	30044990	541	5405	FR	20,0000	10,9000	218,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
485942	+ BUDESONIDA 64MCG SPRAY 120 (E3S-G) EMS %DN:25.30 Monit Lote: 4C8509 Quant: 1.000 Fab: 04/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 54.00	30043999	541	5405	CX	1,0000	39,0600	39,06	9,88	0,00	0,00		0,00	
64335	+ DAFORIN 20MG/ML GTS 20ML C1 EMS %DN:5.00 Monit Lote: 3W6921 Quant: 4.000 Fab: 09/01/2024 Val: 31/01/2027 PMC: 72.30	30049049	041	5405	FR	4,0000	52,3000	209,20	10,47	0,00	0,00		0,00	
255696	+ DEPAKOTE 500MG 30CPR C1 ABBO %DN:0.00 Monit Lote: 1226881 Quant: 3.000 Fab: 15/12/2023 Val: 31/12/2025 PMC: 156.51	30049099	241	5405	CX	3,0000	113,2200	339,66	0,00	0,00	0,00		0,00	
254010	+ DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML SER DOS (MD7-G) MEDL %DN:44.45 Monit Lote: DRA08479 Quant: 2.000 Fab: 14/11/2023 Val: 31/10/2025 PMC: 40.03	30049069	041	5405	CX	2,0000	30,0900	60,18	26,75	0,00	0,00		0,00	
229172	+ FLUOXETINA 20MG GTS 20ML C1 (MD7-G) MEDL %DN:34.79 Monit Lote: DRA08963V Quant: 2.000 Fab: 08/12/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 47.28	30049039	041	5405	FR	2,0000	34,2000	68,40	23,80	0,00	0,00		0,00	
1000198	- KOIDE D XPE 120ML EURO %DN:4.00 Monit Lote: 913095 Quant: 2.000 Fab: 18/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 53.72	30049069	541	5405	UN	2,0000	40,3800	80,76	3,23	0,00	0,00		0,00	
103772	- KOLLAGENASE C/CLORAN POM 30G CRIS %DN:0.00 Monit Lote: 50012262 Quant: 1.000 Fab: 25/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 79.63	30049019	041	5405	UN	1,0000	59,8600	59,86	0,00	0,00	0,00		0,00	
491152	- N LIROMAG 50+2,8MG 30SACHES 1G EMS %DN:3.00 Liber Lote: 3F8648 Quant: 2.000 Fab: 28/01/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	21069030	000	5102	CX	2,0000	68,8800	137,76	4,13	133,63	28,06		21,00	
1000735	- MINILAX 7BG 6,5G EURO %DN:4.00 Monit Lote: 890174 Quant: 1.000 Fab: 02/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 53.91	30049099	041	5405	UN	1,0000	40,5200	40,52	1,62	0,00	0,00		0,00	
185590	- MUVINLAX 20ENV LIBB %DN:0.00 Monit Lote: 24D0202 Quant: 3.000 Fab: 28/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 53.83	30049099	041	5405	CX	3,0000	40,4600	121,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
3859	+ NEULEPTIL 4% GTS 20ML C1 SANO %DN:0.00 Monit Lote: ERA02579 Quant: 6.000 Fab: 17/04/2024 Val: 31/03/2027 PMC: 29.40	30049079	041	5405	FR	6,0000	21,2700	127,62	0,00	0,00	0,00		0,00	
77771	- PEG-LAX LIM 14ENV 17,5G MYRA %DN:4.00 Liber Lote: 545775 Quant: 1.000 Fab: 31/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 0.00	30049099	041	5405	CX	1,0000	42,1800	42,18	1,69	0,00	0,00		0,00	
45829	- RETEMIC 5MG 30CPR APSE %DN:0.00 Monit Lote: 24020034 Quant: 6.000 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 46.96	30049039	041	5405	CX	6,0000	35,3000	211,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
295655	+ RISPERIDONA SOL 1G 30ML C1(GM2-G) GERM %DN:44.69 Monit Lote: 3X2868 Quant: 6.000 Fab: 27/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 69.97	30049069	341	5405	UN	6,0000	50,6100	303,66	135,71	0,00	0,00		0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA BR-316 KM 15,4, 0 - LETRA A
ZONA RURAL - 64038-040
TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 003.497.647
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

2224 0707 2249 9100 1530 5500 1003 4976 4711 8275 4009

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240006482632 - 26/07/2024 13:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196276349

INSCRIÇÃO MUNICIPAL SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.224.991/0015-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIST.PARNAIBA DE MED. LTDA

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 4555 - A

TRIUNFO - 64022-050

TERESINA - PI Fone/Fax: 8631338100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.506.068

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2224 0506 1911 6500 0174 5500 1000 5060 6818 4267 4261

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

22240001781236 - 29/05/2024 14:50:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO COM S.T.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537064

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.191.165/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUID DE MEDIC LTDA

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

29/05/2024

ENDEREÇO

R ACACIA, 1953

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/05/2024

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8630291881

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:50:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/06/2024	Venc.	12/07/2024	Venc.	26/07/2024
Valor	R\$ 5.215,95	Valor	R\$ 5.215,94	Valor	R\$ 5.217,51

TULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.171,94
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	50.530,01	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	15.649,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

A M FERREIRA TRANSPORTADORA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.947.683/0001-64

ENDEREÇO

Q PARQUE PIAUI Q118 C10

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127407170

QUANTIDADE

64

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

14

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

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
12015	AMPICILAB 500MG 10CAPS (AMPLACILINA) (MULTI) PF: 31.27 Lista (+)Desc.76.72% Volume: 38,39,40,41.60 Lote: 3U3623 Quant: 219.000 Fab: 01/11/2023 Val: 01/11/2025 PMC: 43.23 Retido na compra: BASE ICMS ST=974,30 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=61,38	30041011	060	5403	UN	219,0000	31,2700	6.848,13	5.253,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29251	BACINA POM 10GR (BACITRACINA+NEOMICINA) (BELFA) Lista (+)Desc.76.84% Volume: 56,57,60 Lote: 044009 Quant: 500.000 Fab: 02/04/2024 Val: 02/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.023,35 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=64,47	30042079	060	5403	UN	500,0000	11,7700	5.885,00	4.522,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21905	BRONTEK XPE INF 120ML (ACEBROFILINA) (GEOLA) PF: 20.65 Lista (+)Desc.55.02% Volume: 53,60 Lote: 2403584 Quant: 31.000 Fab: 26/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 28.55 Retido na compra: BASE ICMS ST=210,18 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=13,24	30049039	060	5403	UN	31,0000	20,6500	640,15	352,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20870	DORMEC INF 100MG 200CPR (AAS) (IMEC) Lista (-)Desc.37.23% Volume: 54,55,60 Lote: 0806484 Quant: 150.000 Fab: 24/04/2024 Val: 24/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.273,50 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=80,23	30049024	560	5403	UN	150,0000	18,5300	2.779,50	1.034,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: IMEDIATTA
MERC.SUJEITO A ST CONF. DEC 16.076/2015. VEDADA ESTADO MA CONF. DEC 33.117/2017
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
Total PMC: R\$36.354,41
Email do Destinatário: COMERCIALIMEDIATTA@HOTMAIL.COM
PED.VENDA: 2230522
COMERCIAL: REPRES.:63283 OPERAD.:63292 AG. COB:BANCO DO BRASIL PA
ROTA: TERESINA
COD_CLIENTE: 2009301
NUM_ALVARA: 6121489
EMAIL_TRANS: alvin43m@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANS: 14.045.000-0 DUPLICATA		FOLHA Nº 005/35 PROC. Nº 005/35 B		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica										
DIST. PARNAIBA DE MED. LTDA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 4555 - A TRIUNFO - 64022-050 TERESINA - PI Fone/Fax: 8631338100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 2224 0506 1911 6500 0174 5500 1000 5060 6818 4267 4261								
		Nº. 000.506.068 Série 001 Folha 2/2				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 DENTRO DO ESTADO COM S.T.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537064		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.191.165/0001-74								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25355	GEN CAPTOPRIL 50MG 30CPRS (GLOBO) PF: 16.94 Lista (+)Desc.75.01% Volume: 60 Lote: A08A00224 Quant: 81.000 Fab: 06/02/2024 Val: 06/02/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=250,29 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=15,77	30039079	060	5403	UN	81,0000	16,9400	1.372,14	1.029,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6943	GEN DIVALPROATO DE SODIO 500MG 30CPRS (C1) (RANBA) (C1) PF: 73.53 Lista (+)Desc.45.19% Volume: 60 Lote: SKA0198A Quant: 13.000 Fab: 01/03/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 101.65 Retido na compra: BASE ICMS ST=436,62 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=27,51	30049099	160	5403	UN	13,0000	73,5300	955,89	431,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21497	GEN GLIBENCLAMIDA 5MG 30CPRS (NEOQU) Lista (+)Desc.50.32% Volume: 33,34,35,36,37,60 Lote: B23J2398 Quant: 334.000 Fab: 05/10/2023 Val: 05/10/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=394,12 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=24,83	30049099	560	5403	UN	334,0000	3,4200	1.142,28	574,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21577	GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR (NEOQU) Lista (+)Desc.64.62% Volume: 22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,60 Lote: B24B1224 Quant: 700.000 Fab: 17/02/2024 Val: 17/02/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=728,00 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=45,86	30049079	560	5403	UN	700,0000	3,2500	2.275,00	1.470,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21832	GEN NIMESULIDA 100MG 12CPRS (LEGRA) PF: 16.13 Lista (+)Desc.90.66% Volume: 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 Lote: 3R5168 Quant: 1667.000 Fab: 26/07/2023 Val: 26/07/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.833,27 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=115,50	30049079	060	5403	UN	1.667,0000	16,1300	26.888,71	24.377,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8995	GEN RISPERIDONA 1MG 30CPRS (C1) (GEOLA) (C1) PF: 21.88 Lista (+)Desc.76.27% Volume: 60 Lote: 2400684 Quant: 34.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 30.25 Retido na compra: BASE ICMS ST=128,86 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=8,12	30049069	060	5403	UN	34,0000	21,8800	743,92	567,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840372	GEN VALPROATO DE SODIO 500MG 50CPR (C1) (BIOLA) (C1) Lista (+)Desc.0.01% Volume: 60 Lote: 31002343 Quant: 18.000 Fab: 03/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=553,00 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=34,84	30049029	560	5403	UN	18,0000	50,3900	907,02	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12269	GLICEFOR 850MG 30CPRS (CLOR DE METFORMINA) (GEOLA) PF: 10.29 Lista (+)Desc.46.88% Volume: 42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,60 Lote: 2402300 Quant: 666.000 Fab: 28/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 14.23 Retido na compra: BASE ICMS ST=2.657,34 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=167,41	30049049	060	5403	UN	666,0000	10,2900	6.853,14	3.212,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24439	LIPISTATINA 20MG 30CPRS (SINVASTATINA) (MULTI) PF: 26.59 Lista (+)Desc.86.74% Volume: 58,59,60 Lote: 3T7654 Quant: 133.000 Fab: 09/10/2023 Val: 09/10/2025 PMC: 36.76 Retido na compra: BASE ICMS ST=327,46 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=20,63	30049059	560	5403	CX	133,0000	26,5900	3.536,47	3.067,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24439	LIPISTATINA 20MG 30CPRS (SINVASTATINA) (MULTI) PF: 26.59 Lista (+)Desc.86.74% Volume: 1,2,3,4,60 Lote: 3Y4121 Quant: 201.000 Fab: 24/01/2024 Val: 24/01/2026 PMC: 36.76 Retido na compra: BASE ICMS ST=517,41 pSt=6,30 VALOR ICMS ST=32,60	30049059	560	5403	CX	201,0000	26,5900	5.344,59	4.635,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Teresina - PI, 24 de Abril 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 PASTOS BONOS							
Pregão Eletrônico Nº:			005/2025		Processo Administrativo:		2024091/2024			
Objeto:			Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pastos Bons/MA							
Data de Abertura:			27 de março de 2025			Horário:		08:30:00		

Estamos de acordo com a lei que rege a mesma.

Lote 03 - FARMÁCIA HOSPITALAR									
ITEM	ESPECIFICAÇÃO/MODELO	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND.	QUANT	VLR. UNITÁRIO		VLR. TOTAL
124	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 120 ML	155840398	NEO QUIMICA	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A	FR	1.500	R\$ 7,52	sete reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 11.280,00 onze mil, duzentos e oitenta reais

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 - IE: 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86-3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

125	ACEBROFILINA SUSP. INF 120 ML FARMACÊUTICA S/A	BRAINFARMA 155840398	NÉO QUÍMICA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A	FR	1.200	R\$ 5,23	cinco reais e vinte e três centavos	R\$ 6.276,00	seis mil, duzentos e setenta e seis reais
126	ÁCIDO ACÉTICO 3%	80002670126	RENYLAB	RENYLAB QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL	FR	90	R\$ 50,63	cinquenta reais e sessenta e três centavos	R\$ 4.556,70	quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e setenta centavos
127	ÁCIDO HEMOGIM	RDC 784/2023	SANOFI	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	FR	30	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	R\$ 204,00	duzentos e quatro reais
128	AMBROXOL GOTAS 50ML	147610015	NATIVITA	NATIVITA IND. COM. LTDA.	FR	1.200	R\$ 6,60	seis reais e sessenta centavos	R\$ 7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 | E: 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86.3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

PROC. Nº

12.005/35

FOLHAS Nº

129	ACIDO TRICLOROACETICO 90% 30ML	RDC 150/2003	EQUILIBRIO	FARMACIA EQUILIBRIO LTDA	FR	45	R\$ 61,25	sessenta e um reais e vinte e cinco centavos	R\$ 2.756,25	dois mil, setecentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos
130	AMBROXOL XAROPE INFANTIL C/50 X 100ML	110850039	FARMACE	FARMACE INDUSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CX	300	R\$ 180,37	cento e oitenta reais e trinta e sete centavos	R\$ 54.111,00	cinquenta e quatro mil, cento e onze reais
131	AMIODARONA 100mg COMP C/30CPR	154230277	GEOLAB	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CX	150	R\$ 18,59	dezoito reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 2.788,50	dois mil, setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
132	AMITRIPILINA 25MG C/100 CPR	155840067	NEO QUIMICA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CX	150	R\$ 26,14	vinte e seis reais e quatorze centavos	R\$ 3.921,00	três mil, novecentos e vinte e um reais

PROC. Nº 14.005/135
P

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

133	AMOXILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 75ML	100470431	SANDOZ	BLISFARMA INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	UND	1.200	R\$ 14,32	quatorze reais e trinta e dois centavos	R\$ 17.184,00	dezessete mil, cento e oitenta e quatro reais
134	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ ORAL 15ML	125680185	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	UND	900	R\$ 17,15	dezessete reais e quinze centavos	R\$ 15.435,00	quinze mil, quatrocentos e trinta e cinco reais
135	ATROVENT GOTAS 20ML	113430162	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	FR	1.200	R\$ 2,36	dois reais e trinta e seis centavos	R\$ 2.832,00	dois mil, oitocentos e trinta e dois reais
136	CETOCONAZOL CREME 30 GR	113430131	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	TB	1.500	R\$ 6,26	seis reais e vinte e seis centavos	R\$ 9.390,00	nove mil, trezentos e noventa reais

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 - IE: 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI - Fone: 86-3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

FOLHAS Nº
PROC. Nº
12.005/135

OTIMA

DISTRIBUIDORA

137	DEXAMETASONA XPE 100ML	110850035	FARMACE	FARMACE INDUSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CX	120,0	R\$ 3,74	três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 448,80	quatrocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
138	DICLOFENACO POTASSICO GOTASC/ 200 X 10 ML	103920202	VITAMEDIC	VITAMEDIC	CX	90	R\$ 463,82	quatrocentos e sessenta e três reais e oitenta e dois centavos	R\$ 41.743,80	quarenta e um mil, setecentos e quarenta e três reais e oitenta centavos
139	DIMORF 0,2 C/ 50 AMPOLAS	102980097	CRISTALIA	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	CX	30	R\$ 285,85	duzentos e oitenta e cinco reais e cinco centavos	R\$ 8.575,50	oito mil, quinhentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos
140	DIPIRONA 500MG C/ 500 CPR	120190125	GREEN PHARMA	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CX	90	R\$ 111,42	cento e onze reais e quarenta e dois centavos	R\$ 10.027,80	dez mil e vinte e sete reais e oitenta centavos

OTIMA
PROC. Nº 18-005/185

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 | E: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

141	DISPOSITIVO P/ INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCUL. ADULTO	80163570030	MEDSONDA	MEDSONDA IND. E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS LTDA - BRASIL	UND	600	R\$ 4,11	quatro reais e onze centavos	R\$ 2.466,00	dois mil, quatrocentos e sessenta e seis reais
142	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 1-0	10229650042	WALTEX	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL	UND	150	R\$ 2,41	dois reais e quarenta e um centavos	R\$ 361,50	trezentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos
143	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 2-0	10229650042	WALTEX	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL	UND	150	R\$ 3,02	três reais e dois centavos	R\$ 453,00	quatrocentos e cinquenta e três reais
144	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 3-0	10229650042	WALTEX	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL	UND	150	R\$ 4,09	quatro reais e nove centavos	R\$ 613,50	seiscentos e treze reais e cinquenta centavos

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

PROC. Nº

14/005/23

OTIMA

DISTRIBUIDORA

145	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIO Nº 4-0	10229650042	WALTEX	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL	UND	150	R\$ 5,76	cinco reais e setenta e seis centavos	R\$ 864,00	oitocentos e sessenta e quatro reais
146	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIO Nº 5-0	10229650042	WALTEX	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL	UND	150	R\$ 6,13	seis reais e treze centavos	R\$ 919,50	novecientos e dezenove reais e cinquenta centavos
147	FIO ALGODÃO/POLIESTER 0-0 AZUL TORCIDO C 24 C/AG.	10243410016	SHALON	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL	CX	45	R\$ 58,16	cinquenta e oito reais e dezesseis centavos	R\$ 2.617,20	dois mil, seiscentos e dezessete reais e vinte centavos
148	FIO POLIPROPILENO Nº 0-0 C 24 C AGULHA	10243410014	SHALON	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL	CX	45	R\$ 73,90	setenta e três reais e noventa centavos	R\$ 3.325,50	três mil, trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos

PROC. Nº PE 005/95

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5 •
 Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86-3217-1250 •
 licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



DISTRIBUIDORA

149	FIO POLIPROPILENO Nº 1-0 C 24C AGULHA	10243410014	SHALON	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL	CX	36	R\$ 71,23	setenta e um reais e vinte e três centavos	R\$ 2.564,28	dois mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e vinte e oito centavos
150	FIO POLIPROPILENO Nº 2-0 C 24C AGULHA	10243410014	SHALON	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL	CX	36	R\$ 82,33	oitenta e dois reais e trinta e três centavos	R\$ 2.963,88	dois mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e oito centavos
151	FIO POLIPROPILENO Nº 3-0 C 24C AGULHA	10243410014	SHALON	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL	CX	36	R\$ 79,11	setenta e nove reais e onze centavos	R\$ 2.847,96	dois mil, oitocentos e quarenta e sete reais e noventa e seis centavos
152	FORMOL 1000 ML	RDC 128/2002	QUIMESP	QUIMESP QUIMICA LTDA	LT	36	R\$ 18,65	dezoito reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 671,40	seiscentos e setenta e um reais e quarenta centavos

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 05.577.401/0001-22 - I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86-3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

FOLHAS Nº 12
PROC. Nº 005/95

OTIMA

DISTRIBUIDORA

153	HIDROX. DE ALUM. COMPOSTO 100 ML CX C/ 60 FARMACEUTICA	RDC 576/2021	AIRELA	AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CX	90	R\$ 191,39	cento e noventa e um reais e trinta e nove centavos	R\$ 17.225,10	dezessete mil, duzentos e vinte e cinco reais e dez centavos	149
154	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO LIQUIDO CX C/ 60 FRC	RDC 576/2021	AIRELA	AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CX	90	R\$ 342,51	trezentos e quarenta e dois reais e cinquenta e um centavos	R\$ 30.825,90	trinta mil, oitocentos e vinte e cinco reais e noventa centavos	
155	HIOSCINA COMPOSTA GOTAS 15 ML	105710107	BELFAR	BELFAR LTDA	FR	1.500	R\$ 7,60	sete reais e sessenta centavos	R\$ 11.400,00	onze mil e quatrocentos reais	
156	CLOPIDOGREL 75 MG CX C/ 30 COMP	103700723	TEUTO	AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III	CX	120	R\$ 34,60	trinta e quatro reais e sessenta centavos	R\$ 4.152,00	quatro mil, cento e cinquenta e dois reais	

COLHAS N.º
PROC. Nº
PE 005/195
A

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

157	IODETO DE POTASSIO XPE 100ML	RDC 576/2021	BELFAR	BELFAR LTDA	FR	1.800	R\$ 3,21	três reais e vinte e um centavos	R\$ 5.778,00	cinco mil, setecentos e setenta e oito reais
158	ISORDIL 5 mg COMP. c/30	135690015	EMS	EMS S/A	CX	150	R\$ 12,54	doze reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 1.881,00	um mil, oitocentos e oitenta e um reais
159	LIDOCAINA GELEIA 30GR	141070056	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	TB	300	R\$ 4,87	quatro reais e oitenta e sete centavos	R\$ 1.461,00	um mil, quatrocentos e sessenta e um reais
160	LIDOCAINA SPRAY 20% C/ 50 ML	113430175	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	TB	150	R\$ 69,51	sessenta e nove reais e cinquenta e um centavos	R\$ 10.426,50	dez mil, quatrocentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos

PROC. Nº 005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 • I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 36.3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

161	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG C/ 500 COMP.	125680202	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CX	150	R\$ 63,70	sessenta e três reais e setenta centavos	R\$ 9.555,00	nove mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais
162	METOCLOPRÍMIDA GTS 10 ML	105710086	BELFAR	BELFAR LTDA	FR	1.500	R\$ 3,65	três reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 5.475,00	cinco mil, quatrocentos e setenta e cinco reais
163	FENOTEROL GOTAS 20ML	113430164	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	FR	900	R\$ 23,55	vinte e três reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 21.195,00	vinte e um mil, cento e noventa e cinco reais
164	NIFEDIPINA 10MG C/ 450 CPR	155840169	NEO QUIMICA	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A	CX	150	R\$ 43,91	quarenta e três reais e noventa e um centavos	R\$ 6.586,50	seis mil, quinhentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos

PROC. Nº 12.005/15

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 - I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

165	NIFEDIPINA 20MG C/ 450 CPR	155840169	NEO QUIMICA	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S/A	CX	150	R\$ 43,17	quarenta e três reais e dezessete centavos	R\$ 6.475,50	seis mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos
166	NIMESULIDA 100MG C/500 CPR	103920174	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CX	150	R\$ 48,28	quarenta e oito reais e vinte e oito centavos	R\$ 7.242,00	sete mil, duzentos e quarenta e dois reais
167	NITROFURAL POMADA DERMATOLÓGICA 500Gr	178170781	COSMED	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S/A	UND	120	R\$ 80,85	oitenta reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 9.702,00	nove mil, setecentos e dois reais
168	OMEPRAZOL 40MG C/ 490 CPR	113430173	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX	150	R\$ 76,50	setenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 11.475,00	onze mil, quatrocentos e setenta e cinco reais

FORMAS N.
PROC. N.º Pe 005/105

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720 Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

169	PEROXYLIFE (ÁCIDO PERACÉTICO 0,20% (5LT) (P/ endoscopia)	326488025	VIC PHARMA	VIC PHARMAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.	UND	36	R\$ 245,00	duzentos e quarenta e cinco reais	R\$ 8.820,00	oito mil, oitocentos e vinte reais
170	PINÇA DE CHERON DESC.	10237610005	KOLPLAST	KOLPLAST CI LTDA	UND	150	R\$ 1,83	um real e oitenta e três centavos	R\$ 274,50	duzentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos
171	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	80950310010	MADEITEX	INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - BRASIL	CX	300	R\$ 1,46	um real e quarenta e seis centavos	R\$ 438,00	quatrocentos e trinta e oito reais
172	PRESERVATIVO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	80950310011	MADEITEX	INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - BRASIL	CX	900	R\$ 1,52	um real e cinquenta e dois centavos	R\$ 1.368,00	um mil, trezentos e sessenta e oito reais

FOLHAS: N.º
PROC. N.º
Pe 005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

173	SOLUÇÃO DE SHILLER 2%	80002670066	RENYLAB	RENYLAB QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA - BRASIL	LT	18	R\$ 61,25	sessenta e um reais e vinte e cinco centavos	R\$ 1.102,50	um mil, cento e dois reais e cinquenta centavos
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL C/ 50 X 30 ML	110850001	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CX	90	R\$ 493,96	quatrocentos e noventa e três reais e noventa e seis centavos	R\$ 44.456,40	quarenta e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e quarenta centavos
175	SUSTRATE 10 mg (sustrate) COMPRIMIDO C/30CPR	103900182	FARMOQUÍMICA	FARMOQUÍMICA S/A	CX	120	R\$ 32,58	trinta e dois reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 3.909,60	três mil, novecentos e nove reais e sessenta centavos
176	SUSTRATE 5 mg	103900182	FARMOQUÍMICA	FARMOQUÍMICA S/A	CX	150	R\$ 18,69	dezoito reais e sessenta e nove centavos	R\$ 2.803,50	dois mil, oitocentos e três reais e cinquenta centavos

FOLHAS: N°
PROC. N°
Pe 005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro, Teresina - PI Fone: 86-3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

177	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA 500GR	147610023	NATIVITA	NATIVITA IND. COM. LTD.	SUND 3	300	R\$ 44,47	quarenta e quatro reais e quarenta e sete centavos	R\$ 13.341,00	treze mil, trezentos e quarenta e um reais
178	TRASAMNIN INJ. C/ 100 AMP.	113430186	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX	150	R\$ 257,09	duzentos e cinquenta e sete reais e nove centavos	R\$ 38.563,50	trinta e oito mil, quinhentos e sessenta e três reais e cinquenta centavos
179	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUP. ORAL 75ML	100470431	SANDOZ	BLISFARMA INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	FR	900	R\$ 21,23	vinte e um reais e vinte e três centavos	R\$ 19.107,00	dezenove mil, cento e sete reais
180	ESPIRONOLACTONA 25 MG C/ 30CPR	154230266	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CX	300	R\$ 13,97	treze reais e noventa e sete centavos	R\$ 4.191,00	quatro mil, cento e noventa e um reais

FOLHAS: N°
PROC. N°
Pte 005/05

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86-3217.1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

181	CETOCONAZOL 200MG COMP.	141070064	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CPR	18.000	R\$ 0,31	trinta e um centavos de real	R\$ 5.580,00	cinco mil, quinhentos e oitenta reais
182	DICLOF. DE POTAS. 50MG CPR	154230288	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CPR	120.000	R\$ 0,13	treze centavos de real	R\$ 15.600,00	quinze mil e seiscentos reais
183	DICLOF. DE POTAS. GTS.20ML	103700346	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	FR	9.000	R\$ 3,65	três reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 32.850,00	trinta e dois mil, oitocentos e cinquenta reais
184	DICLOF. DE SODIO 50MG	154230022	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CPR	90.000	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 12.600,00	doze mil e seiscentos reais

PROC. Nº

PE 005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

RDC 577/185	DIMETICONA GOTAS 10ML	RDC 576/2021	NATULAB	NATULAB LABORATORIO S.A	FR	1.500	R\$ 2,31	dois reais e trinta e um centavos	R\$ 3.465,00	três mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais
186	MEBENDAZOL 100MG CPR.	105710032	BELFAR	BELFAR LTDA	CPR	18.000	R\$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R\$ 4.500,00	quatro mil e quinhentos reais
187	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	138410036	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	FR	15.000	R\$ 2,87	dois reais e oitenta e sete centavos	R\$ 43.050,00	quarenta e três mil e cinquenta reais
188	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	125680128	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	BNG	15.000	R\$ 2,67	dois reais e sessenta e sete centavos	R\$ 40.050,00	quarenta mil e cinquenta reais

PROC. Nº 12.005/135

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86.3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

189	NIMESULIDA GTS 15ML	154230013	GEOLAB	R\$ GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A centavos	FR	15.000	R\$ 2,67	dois reais e sessenta e sete centavos	R\$ 40.050,00	quarenta mil e cinquenta reais
190	NISTATINACREME VAGINAL 50GR	125680045	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	TB	1.800	R\$ 6,18	seis reais e dezoito centavos	R\$ 11.124,00	onze mil, cento e vinte e quatro reais
191	PENICILINA PROCAINA POTAS. 400 U.I INJ. C/ 50 AMPOLAS	116370115	BLAU FARMACÊUTICA	Blau Farmacêutica S.A.	CX	150	R\$ 496,34	quatrocentos e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos	R\$ 74.451,00	setenta e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e um reais
192	POLIVITAMÍNICO COMPLEXO B	RDC 576/2021	AIRELA	AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CPR	24.000	R\$ 0,11	onze centavos de real	R\$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 • IE: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

COLINA: Nº
PROC. Nº
PE 005/25

OTIMA

DISTRIBUIDORA

RDC 193	POLIVITAMINA COMPLEXO B SOL. ORAL	RDC 240/2018	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	FR	3.000	R\$ 5,11	cinco reais e onze centavos	R\$ 15.330,00	quinze mil, trezentos e trinta reais
194	OTOCYNALAR 5ML GOTAS	RDC 812/2023	ROCHE	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	FR	150	R\$ 5,37	cinco reais e trinta e sete centavos	R\$ 805,50	oitocentos e cinco reais e cinquenta centavos
195	SECNIDAZOL 1G CPR	141070131	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CPR	7.500	R\$ 0,70	setenta centavos de real	R\$ 5.250,00	cinco mil, duzentos e cinquenta reais
196	SALBUTAMOL XPE 100ML	125680030	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	FR	3.000	R\$ 2,17	dois reais e dezessete centavos	R\$ 6.510,00	seis mil, quinhentos e dez reais

PROC. N.º 005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 05.577.401/0001-22 - I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

197	TESTE DE UREASE	INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LUCKMANN LTDA	10308490059	LUCKMANN	LUCKMANN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA EPP - BRASIL	CX	75	R\$ 158,28	cento e cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos	R\$ 11.871,00	onze mil, oitocentos e setenta e um reais
198	MIDAZOLAN CX C/ 10 AMP		102980143	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	CX	36	R\$ 43,76	quarenta e três reais e setenta e seis centavos	R\$ 1.575,36	um mil, quinhentos e setenta e cinco reais e trinta e seis centavos
199	FLET-ENEMA C/ 12X130ML		RDC 576/2021	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CX	150	R\$ 72,22	setenta e dois reais e vinte e dois centavos	R\$ 10.833,00	dez mil, oitocentos e trinta e três reais
200	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SABORES DIVERSOS		474320368	ABBOTT	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	CX	120	R\$ 64,64	sessenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 7.756,80	sete mil, setecentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos

FOLHAS: Nº
PROC. Nº
2005/205

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

201	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SEM SABOR	474320368	ABBOTT	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.	LAT	120	R\$ 66,55	sessenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 7.986,00	sete mil, novecentos e oitenta e seis reais
202	PREGOMIN PEPTI 400MG	665770112	DANONE	DANONE LTDA.	LT	60	R\$ 136,08	cento e trinta e seis reais e oito centavos	R\$ 8.164,80	oito mil, cento e sessenta e quatro reais e oitenta centavos
203	FORTINI SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SABORES DIVERSOS	665770162	DANONE	DANONE LTDA.	LT	60	R\$ 87,27	oitenta e sete reais e vinte e sete centavos	R\$ 5.236,20	cinco mil, duzentos e trinta e seis reais e vinte centavos
204	FORTINI SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SEM SABOR	665770162	DANONE	DANONE LTDA.	LT	60	R\$ 86,31	oitenta e seis reais e trinta e um centavos	R\$ 5.178,60	cinco mil, cento e setenta e oito reais e sessenta centavos

PROC. Nº 12.005/195

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ 05.577.401/0001-22 | E 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro, Teresina - PI Fone 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br • www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

205	LEITE NAN 1 400MG	NESTLE DO BRASIL LTDA - BRASIL	400761911	NESTLE	NESTLE DO BRASIL LTDA - BRASIL	LT	60	R\$ 67,48	sessenta e sete reais e quarenta e oito centavos	R\$ 4.048,80	quatro mil e quarenta e oito reais e oitenta centavos
206	LEITE NAN CONFORT 400MG	NESTLE DO BRASIL LTDA - BRASIL	400761911	NESTLE	NESTLE DO BRASIL LTDA - BRASIL	LT	60	R\$ 69,45	sessenta e nove reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 4.167,00	quatro mil, cento e sessenta e sete reais
207	RAYON COBERTURA NÃO-ADERENTE	DBS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL	80175820002	DBS	DBS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL	UND	300	R\$ 4,76	quatro reais e setenta e seis centavos	R\$ 1.428,00	um mil, quatrocentos e vinte e oito reais
208	HIDROCOLÓIDE EM PLACA	HARTMANN	80170310004	HARTMANN	HARTMANN	UND	150	R\$ 26,32	vinte e seis reais e trinta e dois centavos	R\$ 3.948,00	três mil, novecentos e quarenta e oito reais

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 05.577.401/0001-22 - IE: 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro - Teresina - PI Fone: 86-3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

FOLHAS: Nº
PRON: Nº
12

209	HIDROGEL COM OU SEM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO	80175820009	PIELSANA	DBS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL	UND	150	R\$ 38,42	trinta e oito reais e quarenta e dois centavos	R\$ 5.763,00	cinco mil, setecentos e sessenta e três reais
210	HIDROFIBRA SEM PRATA 100GRAMA	80523020005	CONVATEC	CONVATEC LIMITED - INGLATERRA (REINO UNIDO)	UND	36	R\$ 68,84	sessenta e oito reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 2.478,24	dois mil, quatrocentos e setenta e oito reais e vinte e quatro centavos
211	HIDROFIBRA COM PRATA (AG)	80523020005	CONVATEC	CONVATEC LIMITED - INGLATERRA (REINO UNIDO)	UND	36	R\$ 93,50	noventa e três reais e cinquenta centavos	R\$ 3.366,00	três mil, trezentos e sessenta e seis reais
212	CURATIVO DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA (SACHÊ)	80523020013	CONVATEC	CONVATEC LIMITED - INGLATERRA (REINO UNIDO)	UND	75	R\$ 42,82	quarenta e dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 3.211,50	três mil, duzentos e onze reais e cinquenta centavos

FOLHAS Nº 02
PROC. Nº 005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 05.577.401/0001-22 - I.E. 19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br - www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

213	CURATIVO HIDROALGINATO DE CÁLCIO COM PRATA	80006170002	LOHMANN & RAUCHER	LOHMANN & RAUCHER INTERNATIONAL GMBH & CO. KG - ALEMANHA	UND	45	R\$ 65,69	sessenta e cinco reais e sessenta e nove centavos	R\$ 2.956,05	dois mil, novecentos e cinquenta e seis reais e cinco centavos
214	PAPAIÑA CREME 10% (QUANTAS GRAMAS)	RDC 27/2010	FORMULAB	FORMULAB DROGARIA E MANIPULACAO	UND	60	R\$ 97,76	noventa e sete reais e setenta e seis centavos	R\$ 5.865,60	cinco mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos
215	PAPAIÑA GEL 10% (QUANTAS GRAMAS)	RDC 27/2010	FORMULAB	FORMULAB DROGARIA E MANIPULACAO	UND	60	R\$ 43,01	quarenta e três reais e um centavo	R\$ 2.580,60	dois mil, quinhentos e oitenta reais e sessenta centavos
216	SORO HEIDRATANTE C/50 ENV	RDC 576/2021	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CX	60	R\$ 29,01	vinte e nove reais e um centavo	R\$ 1.740,60	um mil, setecentos e quarenta reais e sessenta centavos

PROC. Nº 18.005/25

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 | E: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina, PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

217	MISOPROSTOL 200 MCG CX/50 COMP	115570044	HEBRON	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CX	3	R\$ 1.491,37	um mil, quatrocentos e noventa e um reais e trinta e sete centavos	R\$ 4.474,11	quatro mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e onze centavos
218	MISOPROSTOL 25 MCG CX/100 COMP	115570044	HEBRON	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CX	3	R\$ 894,83	oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e três centavos	R\$ 2.684,49	dois mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e quarenta e nove centavos
219	NIFEDIPINA 10MG SUB-LINGUAL C/60 CPR	155840169	NEO QUIMICA	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A	FR	36	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 3,60	três reais e sessenta centavos
220	TRAMADOL 100MG CPR C/30	102980261	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CX	30	R\$ 253,03	duzentos e cinquenta e três reais e três centavos	R\$ 7.590,90	sete mil, quinhentos e noventa reais e noventa centavos

PROC. N° 12.005/135

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

221	AGUA DESTILADA 5L NÃO EST. DEONIZADA	RDC 576/2021	FORTSAN	FORTSAN DO BRASIL INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL	GL	300	R\$ 20,58	vinte reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 6.174,00	seis mil, cento e setenta e quatro reais
222	AGUA DESTILADA 1000ML NÃO EST. DEONIZADA	RDC 576/2021	FORTSAN	FORTSAN DO BRASIL INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL	LT	300	R\$ 9,10	nove reais e dez centavos	R\$ 2.730,00	dois mil, setecentos e trinta reais
223	OLEO DERSANE 100 ML	80451960191	NUTRIEX	NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUÍMICOS LTDA - BRASIL	FR	180	R\$ 4,28	quatro reais e vinte e oito centavos	R\$ 770,40	setecentos e setenta reais e quarenta centavos

FOLHAS: Nº
PROC. Nº
PA 005/95
B

OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720 - Centro, Teresina - PI Fone: 86.3217-1250

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

224	OLEO MINERAL C/100ML	RDC 576/2021	AIRELA	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	FR	300	R\$ 4,30	quatro reais e trinta centavos	R\$ 1.290,00	um mil, duzentos e noventa reais
VALOR TOTAL							R\$	959.076,72		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$	959.076,72		

Importa o valor total dessa proposta em R\$ 959.076,72 (novecentos e cinquenta e nove mil e setenta e seis reais e setenta e dois centavos)

DADOS COMERCIAIS

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.

Condições de Pagamento: Conforme Edital e Termo de Referência

Local de Entrega: Conforme Edital e Termo de Referência

Prazo de Entrega: Conforme Edital e Termo de Referência

Validade da Proposta: 120 Dias

Procedência dos Produtos: Nacional/Importado

Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 meses

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

FOLHAS: N°
PROC. N°
TEREIA
pe 005/95
p

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

RAÇÕES

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=38073330000180, OU=AC
SyngularID Multipla, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO
DO NASCIMENTO:53478398304
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-04-24 15:12:27
Foxit Reader Versão: 9.0.1

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897.440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04

- Sócia Gerente -

FOLHAS: N°
PROC. N° PE 005/25
MÉDICA 18

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

prefeitura municipal de pastos bons
pregão eletrônico – srp nº 005/2025
processo administrativo nº 2024091/2024
abertura: 14.04.2025
horário: a partir das 10:00 hrs
tipo: menor preço por lote
validade da proposta: 90 (noventa) dias

objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pastos Bons/MA

obs.: estão inclusos sobre os preços propostos todos os fretes, seguro, embalagens, taxas e impostos

a empresa vlp distribuidora, inscrita no cnpj nº 35.748.153/0001-04, inscrição estadual n.º 19.659.801-0, inscrição municipal n.º 6242340
localizada: rua médico renato paz, nº 15, r. joão paulo ii – angelim – teresina/pi – cep: 64.034-610
email: vlpdistribuidora19@gmail.com
tel: (86) 99400-0945

banco: banco do brasil
codigo: 001
agência: 4404-0
conta: 27308-2

representante legal: vagner dias viana lima, brasileiro, casado, comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1988, natural de parnarama - ma, portador do rg nº 250744520033 ssp-ma, e cpf: 02577662351, cnh nº 04204360200 detran-pi, residente e domiciliado no residencial rs joão paulo ii, nº 15, quadra e, bairro angelim, teresina-pi, estado do piaui, propoe a proposta de preços abaixo.

Proposta

Lote 01 - HD E AR -HIPERT.ASMA E RENITE											
Item	Descrição	Unidade	Quant.	marca	modelo	fabricante	validade/ garantia	valor uni	extenso	valor to	extenso
1	ANLODIPINA 10MG CPR	Cpr	24000	GEOLAB	ANLODIPINA 10MG CPR	GEOLAB	24 MESES	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 1.440,00	mil quatrocentos e quarenta reais
2	ANLODIPINA 5MG CPR	Cpr	21000	GEOLAB	ANLODIPINA 5MG CPR	GEOLAB	24 MESES	R\$ 0,15	quinze centavos de real	R\$ 3.150,00	três mil, cento e cinquenta reais
3	ATENOLOL 50MG CPR	Cpr	21000	VITAMEDIC	ATENOLOL 50MG CPR	VITAMEDIC	24 MESES	R\$ 0,12	doze centavos de real	R\$ 2.520,00	dois mil, quinhentos e vinte reais
4	CAPTAPRIL 25MG COMP.	Cpr	150000	GEOLAB	CAPTAPRIL 25MG COMP.	GEOLAB	24 MESES	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 9.000,00	nove mil reais
5	ENALAPRIL DE 10MG COMP.	Cpr	90000	VITAMEDIC	ENALAPRIL DE 10MG COMP.	VITAMEDIC	24 MESES	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 6.300,00	seis mil e trezentos reais
6	ENALAPRIL DE 20MG COMP.	Cpr	60000	CIMED	ENALAPRIL DE 20MG COMP.	CIMED	24 MESES	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
7	FUROSEMIDA 40MG CPR	Cpr	54000	GEOLAB	FUROSEMIDA 40MG CPR	GEOLAB	24 MESES	R\$ 0,08	oito centavos de real	R\$ 4.320,00	quatro mil, trezentos e vinte reais
8	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP.	Cpr	150000	GEOLAB	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP.	GEOLAB	24 MESES	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 10.500,00	dez mil e quinhentos reais
9	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	Cpr	180000	CIMED	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CO	CIMED	24 MESES	R\$ 0,04	quatro centavos de real	R\$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais
10	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG CPR	Cpr	180000	GEOLAB	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	GEOLAB	24 MESES	R\$ 0,08	oito centavos de real	R\$ 14.400,00	quatorze mil e quatrocentos reais

11	METFORMINA 850MG COMP.	Cpr	90000	PRATI DONADUZZI	METFORMINA 850MG COMP.	PRATI DONADUZZI	24 MESES	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 17.100,00	dezessete mil e cem reais
12	METILDOPA 250MG COMP.	Cpr	30000	EMS	METILDOPA 250MG COMP.	EMS	24 MESES	R\$ 0,50	cinquenta centavos de real	R\$ 15.000,00	quinze mil reais
13	PROPANOLOL (CLORIDRATO) 40MG COMP.	Cpr	36000	OSORIO DE MORAES	PROPANOLOL (CLORIDRATO) 4	OSORIO DE MORAES	24 MESES	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 2.520,00	dois mil, quinhentos e vinte reais
VALOR TOTAL DO LOTE noventa e oito mil, oitocentos e cinquenta reais										R\$ 98.850,00	

Lote 04 - PSICOTRÓPICOS											
Item	Descrição	Unidade	Quant.	marca	modelo	fabricante	validade/garantia	valor uni	extenso	valor to	extenso
225	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	300	EMS	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 CO	EMS	24 MESES	R\$ 5,41	cinco reais e quarenta e um centavos	R\$ 1.623,00	mil seiscentos e vinte e três reais
226	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	MEDLEY	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 3	MEDLEY	24 MESES	R\$ 27,07	vinte e sete reais e sete centavos	R\$ 8.121,00	oito mil, cento e vinte e um reais
227	ARIPIPIRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	CX	60	EMS	ARIPIPIRAZOL 10 MG CX C/ 3	EMS	24 MESES	R\$ 9,69	nove reais e sessenta e nove centavos	R\$ 581,40	quinhentos e oitenta e um reais e quarenta centavos
228	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	30	CRISTALIA	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 5	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 196,72	cento e noventa e seis reais e setenta e dois centavos	R\$ 5.901,60	cinco mil, novecentos e um reais e sessenta centavos
229	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	EMS	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 C	EMS	24 MESES	R\$ 4,43	quatro reais e quarenta e três centavos	R\$ 1.329,00	mil trezentos e vinte e nove reais
230	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	EMS	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30	EMS	24 MESES	R\$ 6,89	seis reais e oitenta e nove centavos	R\$ 2.067,00	dois mil e sessenta e sete reais
231	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	FRASCO	150	HIPOLABOR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100	HIPOLABOR	24 MESES	R\$ 13,61	treze reais e sessenta e um centavos	R\$ 2.041,50	dois mil e quarenta e um reais e cinquenta centavos
232	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	CX	300	CRISTALIA	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/2	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 19,02	dezenove reais e dois centavos	R\$ 5.706,00	cinco mil, setecentos e seis reais
233	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	300	BIOLAB	CARBONATO DE LITIO 450MG	BIOLAB	24 MESES	R\$ 41,69	quarenta e um reais e sessenta e nove centavos	R\$ 12.507,00	doze mil, quinhentos e sete reais
234	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	BIOLAB	CITALOPRAM 20MG CX C/30 C	BIOLAB	24 MESES	R\$ 15,25	quinze reais e vinte e cinco centavos	R\$ 2.287,50	dois mil, duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
235	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	FRASCO	1.500	HIPOLABOR	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML	HIPOLABOR	24 MESES	R\$ 3,93	três reais e noventa e três centavos	R\$ 5.895,00	cinco mil, oitocentos e noventa e cinco reais

236	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	150	GEOLAB	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 C	GEOLAB	24 MESES	R\$ 2,46	dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 369,00	trezentos e sessenta e nove reais
237	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	GEOLAB	CLORIDRATO DE AMANTADINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 37,79	trinta e sete reais e setenta e nove centavos	R\$ 5.668,50	cinco mil, seiscentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos
238	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	GEOLAB	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 83,07	oitenta e três reais e sete centavos	R\$ 7.476,30	sete mil, quatrocentos e setenta e seis reais e trinta centavos
239	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	300	CRISTALIA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZI	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 10,16	dez reais e dezesseis centavos	R\$ 3.048,00	três mil e quarenta e oito reais
240	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	FRASCO	150	CRISTALIA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZI	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 6,16	seis reais e dezesseis centavos	R\$ 924,00	novecentos e vinte e quatro reais
241	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/ 30 CP	CX	300	MEDQUIMICA	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	MEDQUIMICA	24 MESES	R\$ 3,93	três reais e noventa e três centavos	R\$ 1.179,00	mil cento e setenta e nove reais
242	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	CX	150	NOVA QUIMICA	CLORIDRATO DE MEMANTINA 1	NOVA QUIMICA	24 MESES	R\$ 12,33	doze reais e trinta e três centavos	R\$ 1.849,50	mil oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos
243	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG/ML GOTAS 50ML	FRASCO	60	NOVA QUIMICA	CLORIDRATO DE MEMANTINA 1	NOVA QUIMICA	24 MESES	R\$ 19,67	dezenove reais e sessenta e sete centavos	R\$ 1.180,20	mil cento e oitenta reais e vinte centavos
244	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	60	GEOLAB	CLORIDRATO DE PAROXETINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 36,07	trinta e seis reais e sete centavos	R\$ 2.164,20	dois mil, cento e sessenta e quatro reais e vinte centavos
245	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	EMS	CLORIDRATO DE PAROXETINA	EMS	24 MESES	R\$ 9,84	nove reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 1.476,00	mil quatrocentos e setenta e seis reais
246	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	60	GEOLAB	CLORIDRATO DE PAROXETINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 36,07	trinta e seis reais e sete centavos	R\$ 2.164,20	dois mil, cento e sessenta e quatro reais e vinte centavos
247	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	GEOLAB	CLORIDRATO DE SERTRALINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 44,25	quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos	R\$ 6.637,50	seis mil, seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos
248	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	CIMED	CLORIDRATO DE SERTRALINA	CIMED	24 MESES	R\$ 5,24	cinco reais e vinte e quatro centavos	R\$ 786,00	setecentos e oitenta e seis reais
249	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	90	GEOLAB	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 98,34	noventa e oito reais e trinta e quatro centavos	R\$ 8.850,60	oito mil, oitocentos e cinquenta reais e sessenta centavos

250	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	90	GEOLAB	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 49,16	quarenta e nove reais e dezesseis centavos	R\$ 4.424,40	quatro mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos
251	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	90	GEOLAB	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	GEOLAB	24 MESES	R\$ 68,20	sessenta e oito reais e vinte centavos	R\$ 6.138,00	seis mil, cento e trinta e oito reais
252	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	CX	90	GEOLAB	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 C	GEOLAB	24 MESES	R\$ 90,16	noventa reais e dezesseis centavos	R\$ 8.114,40	oito mil, cento e quatorze reais e quarenta centavos
253	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	PINAZAN	CLOZAPINA 100MG CX C/30 C	PINAZAN	24 MESES	R\$ 290,16	duzentos e noventa reais e dezesseis centavos	R\$ 26.114,40	vinte e seis mil, cento e quatorze reais e quarenta centavos
254	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	CX	75	UNIAO QUIMICA	DECANOATO DE HALOPERIDOL	UNIAO QUIMICA	24 MESES	R\$ 11,98	onze reais e noventa e oito centavos	R\$ 898,50	oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos
255	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	1.500	SANTISA	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COM	SANTISA	24 MESES	R\$ 4,43	quatro reais e quarenta e três centavos	R\$ 6.645,00	seis mil, seiscentos e quarenta e cinco reais
256	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	300	GERMED	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMP	GERMED	24 MESES	R\$ 3,81	três reais e oitenta e um centavos	R\$ 1.143,00	mil cento e quarenta e três reais
257	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	CX	60	BIOLAB	DIVALPROATO DE SÓDIO 500	BIOLAB	24 MESES	R\$ 19,05	dezenove reais e cinco centavos	R\$ 1.143,00	mil cento e quarenta e três reais
258	FENITOÍNA 100MG CX C/30 COPRIMIDOS	CX	150	TEUTO	FENITOÍNA 100MG CX C/30 C	TEUTO	24 MESES	R\$ 10,95	dez reais e noventa e cinco centavos	R\$ 1.642,50	mil seiscentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos
259	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	FRASCO	150	CRISTALIA	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 6,31	seis reais e trinta e um centavos	R\$ 946,50	novecientos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos
260	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	150	CRISTALIA	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 4,76	quatro reais e setenta e seis centavos	R\$ 714,00	setecentos e quatorze reais
261	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	90	GEOLAB	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIN	GEOLAB	24 MESES	R\$ 32,86	trinta e dois reais e oitenta e seis centavos	R\$ 2.957,40	dois mil, novecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos
262	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	150	GEOLAB	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIN	GEOLAB	24 MESES	R\$ 6,67	seis reais e sessenta e sete centavos	R\$ 1.000,50	mil reais e cinquenta centavos
263	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	60	EUROFARMA	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIN	EUROFARMA	24 MESES	R\$ 134,69	cento e trinta e quatro reais e sessenta e nove centavos	R\$ 8.081,40	oito mil e oitenta e um reais e quarenta centavos

264	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	GEOLAB	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	GEOLAB	24 MESES	R\$ 15,38	quinze reais e trinta e oito centavos	R\$ 2.307,00	dois mil, trezentos e sete reais
265	LAMOTRIGINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	UNICHEM	LAMOTRIGINA 100MG CX C/30	UNICHEM	24 MESES	R\$ 19,66	dezenove reais e sessenta e seis centavos	R\$ 2.949,00	dois mil, novecentos e quarenta e nove reais
266	LAMOTRIGINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	150	BIOLAB	LAMOTRIGINA 50MG CX C/30	BIOLAB	24 MESES	R\$ 14,61	quatorze reais e sessenta e um centavos	R\$ 2.191,50	dois mil, cento e noventa e um reais e cinquenta centavos
267	LORAZEPAM 2 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	CX	150	TEUTO	LORAZEPAM 2 MG CX C/ 20 C	TEUTO	24 MESES	R\$ 8,19	oito reais e dezenove centavos	R\$ 1.228,50	mil duzentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos
268	MIRTAZAPINA 30 MG CX C/28 COMPRIMIDOS	CX	150	PRATI DONADUZZI	MIRTAZAPINA 30 MG CX C/28	PRATI DONADUZZI	24 MESES	R\$ 46,72	quarenta e seis reais e setenta e dois centavos	R\$ 7.008,00	sete mil e oito reais
269	NEOZINE 100 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	90	HIPOLABOR	NEOZINE 100 MG CX C/20 CO	HIPOLABOR	24 MESES	R\$ 21,90	vinte e um reais e noventa centavos	R\$ 1.971,00	mil novecentos e setenta e um reais
270	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	90	CRISTALIA	NEOZINE 25 MG CX C/20 COM	CRISTALIA	24 MESES	R\$ 17,78	dezessete reais e setenta e oito centavos	R\$ 1.600,20	mil e seiscentos reais e vinte centavos
271	OLANZAPINA 10MG CX C/28 COMPRIMIDOS	CX	90	PRATI DONADUZZI	OLANZAPINA 10MG CX C/28 C	PRATI DONADUZZI	24 MESES	R\$ 25,41	vinte e cinco reais e quarenta e um centavos	R\$ 2.286,90	dois mil, duzentos e oitenta e seis reais e noventa centavos
272	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	NOVA QUIMICA	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 C	NOVA QUIMICA	24 MESES	R\$ 61,48	sessenta e um reais e quarenta e oito centavos	R\$ 5.533,20	cinco mil, quinhentos e trinta e três reais e vinte centavos
273	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	36	GEOLAB	OXALATO DE ESCITALOPRAM 1	GEOLAB	24 MESES	R\$ 26,21	vinte e seis reais e vinte e um centavos	R\$ 943,56	novecentos e quarenta e três reais e cinquenta e seis centavos
274	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	36	GEOLAB	OXALATO DE ESCITALOPRAM 1	GEOLAB	24 MESES	R\$ 26,21	vinte e seis reais e vinte e um centavos	R\$ 943,56	novecentos e quarenta e três reais e cinquenta e seis centavos
275	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	36	GEOLAB	OXALATO DE ESCITALOPRAM 2	GEOLAB	24 MESES	R\$ 16,36	dezesseis reais e trinta e seis centavos	R\$ 588,96	quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos
276	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	FRASCO	36	TEUTO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 2	TEUTO	24 MESES	R\$ 21,07	vinte e um reais e sete centavos	R\$ 758,52	setecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e dois centavos
277	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	GEOLAB	QUETIAPINA 100MG CX C/30	GEOLAB	24 MESES	R\$ 65,41	sessenta e cinco reais e quarenta e um centavos	R\$ 5.886,90	cinco mil, oitocentos e oitenta e seis reais e noventa centavos

278	RISPERIDONA SUSP ORAL: EMBALAGEM COM RASCOS DE 30, 50 e 100 ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	FRASCO	90	PRATI DONADUZZI	RISPERIDONA SUSP ORAL: EM	PRATI DONADUZZI	24 MESES	R\$ 15,45	quinze reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 1.390,50	mil trezentos e noventa reais e cinquenta centavos
279	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	TEUTO	SUCCINATO DE DESVENLAFAXI	TEUTO	24 MESES	R\$ 54,28	cinquenta e quatro reais e vinte e oito centavos	R\$ 4.885,20	quatro mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e vinte centavos
280	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	TEUTO	SUCCINATO DE DESVENLAFAXI	TEUTO	24 MESES	R\$ 40,97	quarenta reais e noventa e sete centavos	R\$ 3.687,30	três mil, seiscentos e oitenta e sete reais e trinta centavos
281	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	90	NOVA QUIMICA	TOPIRAMATO 100MG CX C/60	NOVA QUIMICA	24 MESES	R\$ 73,65	setenta e três reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 6.628,50	seis mil, seiscentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos
282	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	150	EUROFARMA	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60	EUROFARMA	24 MESES	R\$ 36,07	trinta e seis reais e sete centavos	R\$ 5.410,50	cinco mil, quatrocentos e dez reais e cinquenta centavos
283	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	90	ZYDUS	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60	ZYDUS	24 MESES	R\$ 19,67	dezenove reais e sessenta e sete centavos	R\$ 1.770,30	mil setecentos e setenta reais e trinta centavos
284	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG CX C/30 CP	CX	90	BIOLAB	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCID	BIOLAB	24 MESES	R\$ 90,16	noventa reais e dezesseis centavos	R\$ 8.114,40	oito mil, cento e quatorze reais e quarenta centavos
285	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	90	BIOLAB	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCID	BIOLAB	24 MESES	R\$ 90,16	noventa reais e dezesseis centavos	R\$ 8.114,40	oito mil, cento e quatorze reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO LOTE duzentos e trinta e sete mil, novecentos e noventa e três reais e noventa centavos										R\$ 237.993,90	
VALOR TOTAL DO LOTE trezentos e trinta e seis mil, oitocentos e quarenta e três reais e noventa centavos										R\$ 336.843,90	

- conhece e aceita as regras determinadas pela administração, bem como expressa que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes (frete), tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto desta licitação.

1 - temo o compromisso de prestação dos serviços ou entrega do produto diretamente no município, sem custos adicionais e independentemente da quantidade solicitada em cada ordem de fornecimento ou ordem de execução dos serviços.

2 - caso seja a vencedora desta licitação e celebre o respectivo contrato administrativo, se compromete a observar a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde e medicina do trabalho, responsabilizando-se pela eventual formalização dos registros contratuais, assim como pela previsão de gastos com meio ambiente do trabalho, incluindo equipamentos de proteção.

3 - a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da mesma não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa, sob pena de desclassificação.

4 - os produtos e/ou serviços cotados na proposta são de qualidade e tem garantia contra qualquer defeito de execução, bem como ciência de que acaso constatada alguma imperfeição nos bens e/ou serviços fornecidos, os mesmos serão devolvidos e/ou rejeitados, com imputação de eventuais penalidades a licitante ou responsável identificado, sob pena de desclassificação.

7 - o prazo para o fornecimento dos produtos será conforme recebimento da ordem de fornecimento

8 - o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade de sua proposta

9 - que não possui, em sua 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.

10 - que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, inciso xxxiii, da constituição.

11 - que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

12 - que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, cumprindo os requisitos para a habilitação definidos no edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias.

13 - que a firma concorrente não possui em seu quadro servidor ou dirigente deste órgão contratante e responsável pela licitação, em virtude da vedação legal

teresina - pi 24 de abril de 2025

VAGNER DIAS
VIANA

LIMA:357481530
00104

Assinado de forma digital
por VAGNER DIAS VIANA
LIMA:35748153000104
Dados: 2025.04.24
15:07:00 -03'00'

VLP DISTRIBUIDORA
CNPJ: 35.748.153/0001-04
Rua média renato paz, 15, bairro genlim

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO ALEXANDRE FREITAS REPRESENTACOES
Conjunto Tancredo Neves, 0SN - BLOCO 13 APT 103
Tancredo Neves - 64076-085
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.024
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2224 1258 3087 4400 0158 5500 1000 0000 2412 8884 4182
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
222240017939996 - 11/12/2024 16:30:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197756220

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
58.308.744/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
VAGNER DIAS VIANA LIMA

CNPJ / CPF
35.748.153/0001-04

DATA DA EMISSÃO
11/12/2024

ENDEREÇO
RUA MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), S/N

BAIRRO / DISTRITO
ANGELIM

CEP
64034-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Teresina

UF
PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196598010

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.868,50	
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	7.789,83	0,00	34.868,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
CFOP5102	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA. PACOTE 100 UND	90183119	0400	5102	UND	75,0000	5,1000	382,50	0,00	0,00	0,00		0,00		
1061	SERINGA DESCARTAVEL DE 01 ML C/AGULHA 13 X 4,5 MM, ESTERIL	90183119	0400	5102	UND	7,000,0000	0,1000	700,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 CX C/100	90183219	0400	5102	UND	1,000,0000	0,1000	100,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	AGULHA HIPODERMICA DES. 25X06 CX C/100	90183219	0400	5102	UND	4,000,0000	0,1000	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
1149	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25MM X 0,7MM	90189099	0400	5102	UND	3,000,0000	0,1000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
1151	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40MM X 1,2MM	90189099	0400	5102	UND	3,000,0000	0,1000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	AGULHA PARA COLETA MULTIPLA 25X8 CX C/100	90183219	0400	5102	CX	20,0000	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	AGULHA PARA COLETA MULTIPLA 25X7 CX C/100	90183219	0400	5102	CX	20,0000	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	POVIDINE DEGERMANTE 1000ML	35079049	0400	5102	LT	30,0000	28,0000	840,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
1043	POVIDINE TOPICO 1% 1000ML	30049099	0400	5102	FR	30,0000	28,0000	840,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	VASELINA SOLIDA POMADA 30G	35079049	0400	5102	TB	40,0000	6,8000	272,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
1171	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NAO ESTERIL 9 FIOS	30059090	0400	5102	PAC	400,0000	12,0000	4.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	GAZE 7,5 X 7,5CM 11FIOS	30059090	0400	5102	PCT	130,0000	12,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIOS	30059090	0400	5102	PCT	32,0000	14,0000	448,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 13LT	48191000	0400	5102	UND	100,0000	6,3000	630,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 20LT	48191000	0400	5102	UND	100,0000	7,0000	700,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	CATETER SUBCLAVE COM GUIA N 16	90183929	0400	5102	UND	6,0000	128,0000	768,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	CATETER SUBCLAVE COM GUIA N 19	90183929	0400	5102	UND	6,0000	128,0000	768,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
1061	SERINGA DESCARTAVEL DE 01 ML C/AGULHA 13 X 4,5 MM, ESTERIL	90183119	0400	5102	UND	13,000,0000	0,1500	1.950,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESC. 03ML C/AG 25X7	90183119	0400	5102	UND	5,000,0000	0,1500	750,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML C/AG S/AGULHA	90183119	0400	5102	Un	5,000,0000	0,7000	3.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESCARTAVEL DE 01 ML S/AGULHA	90183119	0400	5102	Un	9,000,0000	0,1500	1.350,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESCARTAVEL DE 03 ML S/AG	90183119	0400	5102	UND	15,000,0000	0,1500	2.250,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESCARTAVEL DE 05 ML S/AG	90183119	0400	5102	UND	10,000,0000	0,1500	1.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESCARTAVEL DE 10 ML S/AG	90183119	0400	5102	UND	10,000,0000	0,4000	4.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
CFOP5102	SERINGA DESCARTAVEL DE 20 ML S/AG	90183119	0400	5102	UND	12,000,0000	0,4000	4.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00		

RECEBEMOS DE ANTONIO ALEXANDRE FREITAS REPRESENTACOES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 13.114,00 DESTINATÁRIO: VAGNER DIAS VIANA LIMA - RUA MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), S/N ANGELIM Teresina-PI

NF-e

Nº. 000.000.025
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO ALEXANDRE FREITAS REPRESENTACOES

Conjunto Tancredo Neves, 05N - BLOCO 13 APT 103
Tancredo Neves - 64076-085
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.025
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2224 1258 3087 4400 0158 5500 1000 0000 2512 8884 7782

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 mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240017938078 - 11/12/2024 16:18:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197756220

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.308.744/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

VAGNER DIAS VIANA LIMA

CNPJ / CPF

35.748.153/0001-04

DATA DA EMISSÃO

11/12/2024

ENDEREÇO

RUA MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), S/N

BAIRRO / DISTRITO

ANGELIM

CEP

64034-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/12/2024

MUNICÍPIO

Teresina

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196598010

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:41:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.114,00
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	4.124,35	0,00	13.114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CFOP5102	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	30049039	0400	5102	FR	400,0000	5,2000	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	0400	5102	FR	900,0000	4,2000	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	SORO GLICOSADO 5% 500ML	30049039	0400	5102	FR	700,0000	6,2000	4.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	SORO RINGER C/LACTADO 500ML	30049039	0400	5102	FR	170,0000	6,2000	1.054,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	SORO RINGER SIMPLES 500ML	30049039	0400	5102	FR	300,0000	6,2000	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS: Nº

PROC. Nº

RUBRICA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 1.763,83 (Federal) e R\$ 2.360,52 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.124,35

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE J. NERVAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.126,10 DESTINATÁRIO: VAGNER DIAS VIANA LIMA - R MEDICO RENATO PAZ (C J M COVAS), 15 - QUADRA E ANGELIN TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.130.585
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J. NERVAL LTDA
RUA JAICOS, 4440 - FUN/REGENERACAO 1349
ILHOTAS - 64014-060
TERESINA - PI Fone/Fax: 8633023909

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.130.585
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2224 1234 9734 3800 0178 5500 1000 1305 8514 6440 4042
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. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222240018020175 - 12/12/2024 11:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194233049

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
34.973.438/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
VAGNER DIAS VIANA LIMA

CNPJ / CPF
35.748.153/0001-04

DATA DA EMISSÃO
12/12/2024

ENDEREÇO
R MEDICO RENATO PAZ (C J M COVAS), 15 - QUADRA E

BAIRRO / DISTRITO
ANGELIN

CEP
64034-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/12/2024

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

FONE / FAX
8694000945

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196598010

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:42:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
13/01/2025
R\$ 589,15

Num. 002
27/01/2025
R\$ 536,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	1.073,90	52,20	0,00	0,00	0,00	6,96	1.073,90
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	32,21	1.126,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
J. NERVAL LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
34.973.438/0001-78

ENDEREÇO
RUA JAICOS

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194233049

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3742	ADREN 1G/1000ML 1ML C/100 (ADRENALINA) (HIPOL) Lista (+) Lote: D-007/24M Quant: 100.000 Fab: 01/05/2024 Val: 31/10/2025 PMC: 0.00 plcmsSt=4,86% BclcmsSt=186,00 vlcmsSt=9,04	30049099	030	5403	AMP	100,0000	1,8600	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6133	FERROPURUM 100MG/5ML (SACARATO DE OXÍDO FERRICO) (BLAU) Lista (+) Lote: 24061597 Quant: 50.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=4,86% BeclcmsSt=825,00 vlcmsSt=40,10	30049099	030	5403	AMP	50,0000	16,5000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1139	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP (UNIAO) (C1) PF: 30.00 Lista (+) Lote: 2420159 Quant: 5.000 Fab: 01/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 0.00 plcmsSt=4,86% BclcmsSt=62,90 vlcmsSt=3,06	30049069	030	5403	AMP	5,0000	12,5800	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS. Nº

PROC. Nº

RUBRICA

PE 005/25
B

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: V L P DISTRIBUIDORA VEM BUSCAR
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
Regime Especial de Tributacao do ICMS na forma estabelecida nos arts. 781 a 791 do dec. N 13.500, de 12/2008
PED.VENDA: 372777
COMERCIAL: REPRES.:1 OPERAD.:2 AG. COB:AMB FUNDO
ROTA: ANGELIM
COD_CLIENTE: 2840

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 10.616,91 DESTINATÁRIO: VAGNER DIAS VIANA LIMA - RUA MEDICO RENATO PAZ CJM COVAS, 15 ANGELIM TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.184.240
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 - BL01 GALPAO 04
CILO 2 - 86067-050
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4330321050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.184.240
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1267 7291 7800 0572 5500 1000 1842 4019 6542 8952

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

141240384995107 - 12/12/2024 14:45:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEB DE ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

VAGNER DIAS VIANA LIMA

CNPJ / CPF

35.748.153/0001-04

DATA DA EMISSÃO

12/12/2024

ENDEREÇO

RUA MEDICO RENATO PAZ CJM COVAS, 15

BAIRRO / DISTRITO

ANGELIM

CEP

64034-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2024

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8694000945

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196598010

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:45:51

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
	13/01/2025	Venc.	27/01/2025	Venc.	10/02/2025
	R\$ 4.915,79	Valor	R\$ 2.850,13	Valor	R\$ 2.850,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.551,25	598,59	12.370,26	2.065,66	0,00	0,00	0,00	14,58	8.551,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,15
								10.616,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0- Por conta do Rem				18.233.211/0006-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV LUIGI AMORESE 6485 A	LONDRINA	PR	9075250581		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	VOLUME(S)		1.05241	499,774	499,774

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
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563445K Q: 100.000 F: 01/11/24 V: 30/11/2026 Lote: 8563445K Quant: 100.000 Fab: 01/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00	30051030	000	6102	RO	100,0000	9,5000	950,00	0,00	950,00	66,50	0,00	7,00	0,00
028261	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML S.FECHADO (FARMACE) L: 24L0227H Q: 600.000 F: 06/11/24 V: 06/10/2026 Lote: 24L0227H Quant: 600.000 Fab: 06/11/2024 Val: 06/10/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=62,74% plcmsSt=21,00% BelcmsSt=3.417,54 vlcmsSt=570,68	30039099	010	6403	FR	600,0000	3,5000	2.100,00	0,00	2.100,00	147,00	0,00	7,00	0,00
035509	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G102924B Q: 500.000 F: 13/11/24 V: 13/11/2026 Lote: G102924B Quant: 500.000 Fab: 13/11/2024 Val: 13/11/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=62,74% plcmsSt=21,00% BelcmsSt=3.905,76 vlcmsSt=652,21	30049099	010	6403	FR	500,0000	4,8000	2.400,00	0,00	2.400,00	168,00	0,00	7,00	0,00
021141	CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74T14090 Q: 450.000 F: 13/09/24 V: 13/08/2026, nFCI: B F7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD Lote: 74T14090 Quant: 450.000 Fab: 13/09/2024 Val: 13/08/2026 PMC: 0.00 IVA/MVA=62,74% plcmsSt=21,00% BelcmsSt=4.020,49 vlcmsSt=671,36 FCI:BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	510	6403	FR	450,0000	5,4900	2.470,50	0,00	2.470,50	172,94	0,00	7,00	0,00

FOLHAS Nº

PROC. Nº

FLS. Nº

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 40409 Nome Fantasia: V L P DISTRIBUIDORA) Pedido: 3026716 Email do Destinatário: vlpdistribuidora19@gmail.com Inf. fisco: ICMS RETIDO NA FONTE POR SUBST. TRIBUTARIA COM BASE: 12.370,26 E VALOR: 2.065,66 DATA ENTREGA: 13/12/2024 PEDIDO: 3026716 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3026716 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800, SETOR DE COBRANCA PRIVADO. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 VALIDADE: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 - BL01 GALPAO 04
C/LO 2 - 86067-050
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4330321050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.184.240
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1267 7291 7800 0572 5500 1000 1842 4019 6542 8952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240384995107 - 12/12/2024 14:45:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

9077053317

67.729.178/0005-72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

FOLHAS. Nº _____
PROC. Nº pe 005/25
RUBRICA B

RECEBEMOS DE CENTROMED DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 240,00 DESTINATÁRIO: VAGNER DIAS VIANA LIMA 02577662351 - RUA MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), 15 - TERESINA ANGELIM TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.871
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTROMED DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOP. LTDA
AV. SAO RAIMUNDO 750 - PICARRA, S/N
CNPJ - 14.779.196/0001-79 - 64017-090
TERESINA - PI Fone/Fax: 8632225337

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.871
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2224 1214 7791 9600 0179 5500 1000 0128 7113 4535 6047

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 ADQ.OU RECEB. DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240018048211 - 12/12/2024 16:17:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194957470

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.779.196/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

VAGNER DIAS VIANA LIMA 02577662351

CNPJ / CPF

35.748.153/0001-04

DATA DA EMISSÃO

12/12/2024

ENDEREÇO

RUA MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), 15 - TERESINA

BAIRRO / DISTRITO

ANGELIM

CEP

64034-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2024

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196598010

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:21:51

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

11/01/2025

Valor

R\$ 240,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
240,00	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
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	0,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2663	MEROPENEM 500MG INJETAVEL - ABL Lote: 111423J00915 Quant: 20.000 Fab: 28/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	30042099	000	5102	UND	20,0000	12,0000	240,00	0,00	240,00	11,66		4,86	
FOLHAS Nº PE 005/25 PROC. Nº D RUBRICA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MERCADORIA SUJEITA A SUBSTITUICAO TRIBUTARIA.VEDADA DA OPERACAO DE CREDITO. BANCO DO BRASIL AG:4249-8 C/C:40653-8 (COMPLEMENTO ENDEREÇO: TERESINA)
Vendedor:1 - ADMINISTRADOR Forma Pgto:BOLETO Email do Destinatário:
VLIMPODISTRIBUIDORA9@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº.
003.783.511
Série 001

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/12/2024
VALOR TOTAL: R\$ 1.243,98 DESTINATÁRIO: 7096655 - VAGNER DIAS VIANA LIMA - R MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS) 15 - QUADRA E ANGELIM TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA RODOVIA BR-316 KM 154,0 - LETRA A ZONA RURAL - 64038-040 TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 003.783.511 Série 001 Folha 1/2		CHAVE DE ACESSO 2224 1207 2249 9100 1530 5500 1003 7835 1112 0503 7955 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222240018091234 - 13/12/2024 00:33:45												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196276349		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 07.224.991/0015-30										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 7096655 - VAGNER DIAS VIANA LIMA ENDEREÇO . R MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), 15 - QUADRA E MUNICÍPIO TERESINA		CNPJ / CPF 35.748.153/0001-04 BAIRRO / DISTRITO ANGELIM CEP 64034-610 UF PI FONE / FAX 86994000945 INSCRIÇÃO ESTADUAL 196598010		DATA DA EMISSÃO 13/12/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/12/2024 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:33:03										
FATURA / DUPLICATA														
Num. 001 Venc. 20/12/2024 Valor R\$ 462,50 Num. 002 Venc. 27/12/2024 Valor R\$ 392,99 Num. 003 Venc. 03/01/2025 Valor R\$ 392,99														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 1.186,32										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 57,66										
		DESCONTO 0,00		V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00										
		OUTRAS DESPESAS 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00										
				V. FCP UF DEST. 0,00										
				VALOR DO PIS 0,00										
				V. TOTAL PRODUTOS 1.186,32										
				V. ICMS UF DEST. 0,00										
				V. TOT. TRIB. 0,00										
				VALOR DA COFINS 0,00										
				V. TOTAL DA NOTA 1.243,98										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA ENDEREÇO AV DOUTOR NICANOR BARRETO		FRETE 0-Por conta do Rem		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 35.138.239/0001-07										
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457613										
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE CX		MARCA NUMERAÇÃO 4										
				PESO BRUTO 7,190										
				PESO LÍQUIDO 7,190										
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
86	+ DEPAKENE 500MG 50CPR C1 ABBO %DN:0.00 Monit Lote: 1235323 Quant: 6.000 Fab: 12/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 107.23 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=4,86% BcIcmsSt=465,42 vlcmsSt=22,62	30049099	030	5403	CX	6,0000	77,5700	465,42	0,00	0,00	0,00		0,00	
393738	N LUVA PROC MEDIX G 100UN ME %DN:0.00 Liber Lote: SRI136/24LL Quant: 10.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/04/2029 PMC: 0.00 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=4,86% BcIcmsSt=240,30 vlcmsSt=11,68	40151900	230	5403	CX	10,0000	24,0300	240,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: SUBTOTAL:1186.32 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:0.00 / TOTAL LISTA POSITIVA:465.42 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:720.90 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:3 / UNID:36 / TABELA:XO / PORTADOR:033 - BCO SANTANDER (NAZ-THE) / SETOR:1287 / ** 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: 26595189 26595190 Email do Destinatário: vlpdistribuidora19@gmail.com Pedido: 23805058 Rota: 103 BarraCanhoto: 20503795 NomeFantasia: V L P DISTRIBUIDORA						Gerado em 12/03/2025 as 12:00:42 www.fisist.com.br								

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

¹ Nota F'iscu

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA BR-316 KM 15,4, 0 - LETRA A

ZONA RURAL - 64038-040

TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600

Série 671

Folha 772

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 003.783.511

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2224 1207 2249 9100 1530 5500 1003 7835 1112 0503 7955

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

222240018091234 - 13/12/2024 00:33:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196276349

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.224.991/0015-30

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
393711	N LUVA PROC MEDIX M 100UN ME %DN:0.00 Liber Lote: SRI133/24MM Quant: 20.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/04/2029 PMC: 0.00 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=4,86% BclcmsSt=480,60 vlcmsSt=23,36	40151900	230	5403	CX	20,0000	24,0300	480,60	0,00	0,00	0,00		0,00

FOLHAS Nº _____

PROC. Nº Pt 005/35

RUBRICA H

COLHAS, N.º PE 005/95
PROC. Nº A
RUBRICA

NF-e

Nº:
003.783.542
Série 001RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/12/2024
VALOR TOTAL: R\$ 337,88 DESTINATÁRIO: 7096655 - VAGNER DIAS VIANA LIMA - R MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), 15 - QUADRA E ANGELIM TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA BR-316 KM 15,4, 0 - LETRA A
ZONA RURAL - 64038-040
TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 003.783.542
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2224 1207 2249 9100 1530 5500 1003 7835 4212 0504 2343

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

22240018092153 - 13/12/2024 01:05:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196276349

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.224.991/0015-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

7096655 - VAGNER DIAS VIANA LIMA

ENDEREÇO

R MEDICO RENATO PAZ (CJ M COVAS), 15 - QUADRA E

MUNICÍPIO

TERESINA

BAIRRO / DISTRITO

ANGELIM

UF

PI

FONE / FAX

86994000945

CEP

64034-610

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196598010

DATA DA EMISSÃO

13/12/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/12/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

01:05:52

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

11/02/2025

Valor

R\$ 339,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

322,22

VALOR DO ICMS SUBST.

15,66

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

616,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

293,88

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

337,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PI

CNPJ / CPF

35.138.239/0001-07

ENDEREÇO

AV DOUTOR NICANOR BARRETO

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194457613

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,140

PESO LÍQUIDO

0,080

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
1004473	+ ARIPIRAZOL 10MG 30CPR C1 (E3S-G) EMS %DN:54.30 Monit Lote: 4G1679 Quant: 2.000 Fab: 05/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 245.23 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=4,86% BclcmsSt=162,13 vlcmsSt=7,88	30049069	030	5403	UN	2,0000	177,3900	354,78	192,65	0,00	0,00		0,00	
250368	+ CLOMIPRAMINA 25MG 20CPR REV C1 (GM2-G) GERM %DN:20.01 Monit Lote: 4B0354 Quant: 6.000 Fab: 26/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 39.98 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=4,86% BclcmsSt=138,80 vlcmsSt=6,75	30049069	530	5403	UN	6,0000	28,9200	173,52	34,72	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUBTOTAL:322.22 / DESC.REPASSE:0.00 / DESC.ITENS:293.88 / TOTAL LISTA
POSITIVA:322.22 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:3 /
UNID:10 / TABELA:PC / PORTADOR:033 - BCO SANTANDER (NAZ-THE) / SETOR:1287 / ** 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: 26595191 Email do Destinatário: vlpdistribuidora19@gmail.com
Pedido: 23805057
Rota: 103
BarraCanhoto: 20504234
NomeFantasia: V L P DISTRIBUIDORA

RESERVADO AO FISCO

Gerado em www.fsist.com.br



Razão Social: Vagner Dias Viana Lima
Nome Fantasia: VLP Distribuidora
35.748.153/0001-04
E-mail: vlpdistribuidora19@gmail.com
Tel: (86) 99400-0945

prefeitura municipal de pastos bons
pregão eletrônico – srp nº 005/2025
processo administrativo nº 2024091/2024
abertura: 14.04.2025
horário: a partir das 10:00 hrs
tipo: menor preço por lote
validade da proposta: 90 (noventa) dias

objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pastos Bons/MA

obs.: estão inclusos sobre os preços propostos todos os fretes, seguro, embalagens, taxas e impostos

a empresa vlp distribuidora, inscrita no cnpj nº 35.748.153/0001-04, inscrição estadual n.º 19.659.801-0, inscrição municipal n.º 6242340
localizada: rua médico renato paz, nº 15, r. joão paulo ii – angelim – teresina/pi – cep: 64.034-610
email: vlpdistribuidora19@gmail.com
tel: (86) 99400-0945

banco: banco do brasil
codigo: 001
agência: 4404-0
conta: 27308-2

representante legal: vagner dias viana lima, brasileiro, casado comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1988, natural de parnarama - ma, portador do rg nº 250744520033 ssp-ma, e cpf: 02577662351, cnh nº 04204360200 detran-pi, residente e domiciliado no residencial rs joão paulo ii, nº 15, quadra e, bairro angelim, teresina-pi, estado do piaui, propoe a proposta de preços abaixo.

Proposta

ITEM	DESCRIÇÃO	Tipo Tributação	QUANT.	CUSTO NF	(%) ICMS COMPRA	(-) ICMS	CUSTO AQUISIÇÃO MARCADORIA	CUSTO VARIÁVEL DE VENDA (CVV)	(+) ICMS	ICMS DIFAL	(+) PIS	(+) COFINS	(+) CSLL	(+) IRPJ	frete	*DESPESAS OPERACIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARKUP	PREÇO VENDA
225	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 3,30	7,26%	R\$ 0,24	R\$ 3,06	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 5,41
226	AMITRIPTILINA 75MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 16,51	7,26%	R\$ 1,20	R\$ 15,31	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 27,07
227	ARIPIRAZOL 10 MG CX C/30 CP	Lucro Presumido/Real	60	R\$ 5,91	7,26%	R\$ 0,43	R\$ 5,48	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 9,69
228	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	Lucro Presumido/Real	30	R\$ 120,00	7,26%	R\$ 8,71	R\$ 111,29	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 196,72
229	BROMAZEPAM 3MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 2,70	7,26%	R\$ 0,20	R\$ 2,50	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,12%	1,77	R\$ 4,43
230	BROMAZEPAM 6 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 4,20	7,26%	R\$ 0,30	R\$ 3,90	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,11%	1,77	R\$ 6,89
231	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 8,30	7,26%	R\$ 0,60	R\$ 7,70	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 13,61
232	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 11,60	7,26%	R\$ 0,84	R\$ 10,76	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 19,02
233	CARBONATO DE LÍCIO 450MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 25,43	7,26%	R\$ 1,85	R\$ 23,58	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 41,89

POLÍCIA N.º
PROC. Nº
R
PE 005/2025

234	CHALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	30	R\$ 9,30	7,26%	R\$ 0,68	R\$ 8,62	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 15,25
235	CLONAZEPAM GOTAS 1.5MG/ML 10ML	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 2,40	7,26%	R\$ 0,17	R\$ 2,23	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,00%	1,77	R\$ 3,93
236	CLONAZEPAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 1,50	7,26%	R\$ 0,11	R\$ 1,39	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,09%	1,77	R\$ 2,46
237	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 23,05	7,26%	R\$ 1,67	R\$ 21,38	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 37,79
238	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 50,67	7,26%	R\$ 3,68	R\$ 46,99	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 83,07
239	CLORIDRATO DE CLORIPROMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 6,20	7,26%	R\$ 0,45	R\$ 5,75	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,05%	1,77	R\$ 10,16
240	CLORIDRATO DE CLORIPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 3,76	7,26%	R\$ 0,27	R\$ 3,49	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,03%	1,77	R\$ 8,18
241	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/30 CP	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 2,40	7,26%	R\$ 0,17	R\$ 2,23	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,00%	1,77	R\$ 3,93
242	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 7,52	7,26%	R\$ 0,55	R\$ 6,97	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 12,33
243	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG/ML GOTAS 50ML	Lucro Presumido/Real	60	R\$ 12,00	7,26%	R\$ 0,87	R\$ 11,13	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,06%	1,77	R\$ 19,67
244	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	60	R\$ 22,00	7,26%	R\$ 1,60	R\$ 20,40	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 36,07
245	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 6,00	7,26%	R\$ 0,44	R\$ 5,56	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,09%	1,77	R\$ 9,84
246	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	60	R\$ 22,00	7,26%	R\$ 1,60	R\$ 20,40	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 36,07
247	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 26,99	7,26%	R\$ 1,96	R\$ 25,03	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 44,29
248	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 3,30	7,26%	R\$ 0,24	R\$ 3,06	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,24%	1,71	R\$ 6,24
249	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 59,99	7,26%	R\$ 4,36	R\$ 55,63	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 95,34
250	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CÁPSULAS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 29,99	7,26%	R\$ 2,18	R\$ 27,81	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,05%	1,77	R\$ 49,10

251	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 41,60	7,26%	R\$ 3,02	R\$ 38,58	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 68,20
252	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP.	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 55,00	7,26%	R\$ 3,99	R\$ 51,01	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 50,16
253	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 177,00	7,26%	R\$ 12,85	R\$ 164,15	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 290,16
254	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	Lucro Presumido/Real	75	R\$ 7,55	7,26%	R\$ 0,55	R\$ 7,00	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,19%	1,71	R\$ 11,08
255	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	1500	R\$ 2,70	7,26%	R\$ 0,20	R\$ 2,50	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,12%	1,77	R\$ 4,40
256	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 2,40	7,26%	R\$ 0,17	R\$ 2,23	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,22%	1,71	R\$ 3,61
257	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	Lucro Presumido/Real	60	R\$ 12,00	7,26%	R\$ 0,87	R\$ 11,13	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,22%	1,71	R\$ 10,05
258	FENTONIA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 6,90	7,26%	R\$ 0,50	R\$ 6,40	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,20%	1,71	R\$ 10,95
259	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 3,85	7,26%	R\$ 0,28	R\$ 3,57	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,06%	1,77	R\$ 6,21
260	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 3,00	7,26%	R\$ 0,22	R\$ 2,78	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,19%	1,71	R\$ 4,70
261	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 20,70	7,26%	R\$ 1,50	R\$ 19,20	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,22%	1,71	R\$ 32,66
262	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 4,20	7,26%	R\$ 0,30	R\$ 3,90	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,24%	1,71	R\$ 6,67
263	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	60	R\$ 82,16	7,26%	R\$ 5,96	R\$ 76,20	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 124,63
264	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 9,38	7,26%	R\$ 0,68	R\$ 8,70	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 15,30
265	LAMOTRIGINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 11,99	7,26%	R\$ 0,87	R\$ 11,12	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 19,60
266	LAMOTRIGINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 8,91	7,26%	R\$ 0,65	R\$ 8,26	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 14,61
267	LORAZEPAM 2 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 5,00	7,26%	R\$ 0,36	R\$ 4,63	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 6,19
268	MIRTAZAPINA 30 MG CX C/28 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 28,50	7,26%	R\$ 2,07	R\$ 26,43	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 45,72
269	NEOZINE 100 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 13,80	7,26%	R\$ 1,00	R\$ 12,80	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,20%	1,71	R\$ 21,90



Razão Social: Vagner Dias Viana Lima
Nome Fantasia: VLP Distribuidora
-35.748.153/0001-04
E-mail: vlpdistribuidora19@gmail.com
Tel: (86) 99400-0945

270	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 11,20	7,26%	R\$ 0,81	R\$ 10,39	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	6,22%	1,71	R\$ 17,76
271	OLANAPINA 10MG CX C/28 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 15,50	7,26%	R\$ 1,13	R\$ 14,37	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 25,41
272	OLANAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 37,50	7,26%	R\$ 2,72	R\$ 34,78	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 51,48
273	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	36	R\$ 15,99	7,26%	R\$ 1,16	R\$ 14,83	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,06%	1,77	R\$ 25,21
274	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	36	R\$ 15,99	7,26%	R\$ 1,16	R\$ 14,83	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,06%	1,77	R\$ 25,21
275	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	36	R\$ 9,98	7,26%	R\$ 0,72	R\$ 9,26	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 16,26
276	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	Lucro Presumido/Real	36	R\$ 12,85	7,26%	R\$ 0,93	R\$ 11,92	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 21,07
277	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 39,90	7,26%	R\$ 2,90	R\$ 37,00	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 65,41
278	RISPERIDONA SUSP ORAL: EMBALAGEM COM RASCOS DE 30, 50 e 100 ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 9,43	7,26%	R\$ 0,68	R\$ 8,74	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,05%	1,77	R\$ 15,45
279	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 33,11	7,26%	R\$ 2,40	R\$ 30,71	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 64,28
280	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 24,99	7,26%	R\$ 1,81	R\$ 23,18	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 40,97
281	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 44,92	7,26%	R\$ 3,26	R\$ 41,66	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 73,65
282	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	150	R\$ 22,00	7,26%	R\$ 1,60	R\$ 20,40	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,08%	1,77	R\$ 36,07
283	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 12,00	7,26%	R\$ 0,87	R\$ 11,13	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,06%	1,77	R\$ 19,67
284	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG CX C/30 CP	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 55,00	7,26%	R\$ 3,99	R\$ 51,01	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 90,16
285	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS	Lucro Presumido/Real	90	R\$ 55,00	7,26%	R\$ 3,99	R\$ 51,01	35,32%	22,50%	10,50%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,04%	0,04%	8,07%	1,77	R\$ 90,16

- conhece e aceita as regras determinadas pela administração, bem como expressa que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes (frete), tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto desta licitação.

1 - temo o compromisso de prestação dos serviços ou entrega do produto diretamente no município, sem custos adicionais e independentemente da quantidade solicitada em cada ordem de fornecimento ou ordem de execução dos serviços.

2 - caso seja a vencedora desta licitação e celebre o respectivo contrato administrativo, se compromete a observar a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde e medicina do trabalho, responsabilizando-se pela eventual formalização dos registros contratuais, assim como pela previsão de gastos com meio ambiente do trabalho, incluindo equipamentos de proteção.

3 - a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da mesma não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa, sob pena de desclassificação.

4 - os produtos e/ou serviços cotados na proposta são de qualidade e tem garantia contra qualquer defeito de execução, bem como ciência de que acaso constatada alguma imperfeição nos bens e/ou serviços fornecidos, os mesmos serão devolvidos e/ou rejeitados, com imputação de eventuais penalidades a licitante ou responsável identificado, sob pena de desclassificação.

7 - o prazo para o fornecimento dos produtos será conforme recebimento da ordem de fornecimento

8 - o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade de sua proposta

9 - que não possui, em sua 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.

10 - que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, inciso xxxiii, da constituição.

11 - que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

12 - que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, cumprindo os requisitos para a habilitação definidos no edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias.

13 - que a firma concorrente não possui em seu quadro servidor ou dirigente deste órgão contratante e responsável pela licitação, em virtude da vedação legal

teresina - pi 23 de abril de 2025

VAGNER DIAS
VIANA
LIMA:357481530
00104

Assinado de forma digital
por VAGNER DIAS VIANA
LIMA:35748153000104
Dados: 2025.04.23
20:07:00 -03'00'

VLP DISTRIBUIDORA
CNPJ: 35.748.153/0001-04
Rua Médica Renato Paz, 15, bairro Genilim

FOLHAS: N°
PROC. N°
MÉRICIA
Pe 005/35
A



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ORGÃO INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS -MA

Processo Administrativo Nº: 2024091/2024 PREGÃO ELETRÔNICO -SRP Nº 005/2025

ABERTURA: 14/04/2025 HORÁRIO: 10:00 horas. (Horário de Brasília) LOCAL: <https://www.compraspastosbonsma.com.br/> TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de

ANEXO II - PROPOSTA READEQUADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2024

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos à apreciação 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR
14	ADRENALINA 1G AMP.1ML C/100 UND	18	CX	HIPOLABOR	90,22	noventa reais e vinte e dois centavos	1.623,96	mil seiscentos e vinte e três reais e noventa e seis centavos
15	ADENOSINA 6MG/2ML C/50 AMP	30	CX	HIPOLABOR	272,19	duzentos e setenta e dois reais e dezenove centavos	8.165,70	oito mil, cento e sessenta e cinco reais e setenta
16	AGUA P/INJECAO AMP.PLAST.10ML C/200 UND	600	CX	EQUIPLEX	26,11	vinte e seis reais e onze centavos	15.666,00	quinze mil, seiscentos e sessenta e seis reais
17	AMIODARONA INJ. 150MG INJ.C/100 X3ML	45	CX	HIPOLABOR	79,82	setenta e nove reais e oitenta e dois centavos	3.591,90	três mil, quinhentos e noventa e um reais e noventa centavos
18	AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10ML C/100 AMP	18	CX	TEUTO	113,57	cento e treze reais e cinquenta e sete centavos	2.044,26	dois mil e quarenta e quatro reais e vinte e seis
19	AMPICILINA INJ. 1G S/DIL C/50 AMP	75	CX	ABL	123,40	cento e vinte e três reais e quarenta centavos	9.255,00	nove mil, duzentos e cinquenta e cinco reais

FORMAS Nº: 14 005/25
PROC. Nº: 2024091/2024
R

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

20	AMPICILINA INJ. 500MG AMP.S/DILC/50 AMP	75	CX	ABL	93,96	noventa e três reais e noventa e seis centavos	7.047,00	sete mil e quarenta e sete reais
21	ANCORON INJETAVEL AMP	600	AMP	HIPOLABOR	0,92	noventa e dois centavos de real	552,00	quinhentos e cinquenta e dois reais
22	BROMOPRIDA INJ. C/ 50 AMP.	150	CX	HIPOLABOR	56,72	cinquenta e seis reais e setenta e dois centavos	8.508,00	oito mil, quinhentos e oito reais
23	CEFTRIAXONA 1GC/50 AMP	150	CX	BLAU	130,99	cento e trinta reais e noventa e nove centavos	19.648,50	dezenove mil, seiscentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos
24	CETAMINA 50MG INJ. 10ML ***	75	FR	BLAU	43,60	quarenta e três reais e sessenta centavos	3.270,00	três mil, duzentos e setenta reais
25	CIMETIDINA 300MG AMP. 2ML C/100 AMP	225	CX	HYPOFARMA	61,46	sessenta e um reais e quarenta e seis centavos	13.828,50	treze mil, oitocentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos
26	CETOPROFENO 50MG/2ML C/48 AMP	150	CX	UNIAO QUIMICA	42,32	quarenta e dois reais e trinta e dois centavos	6.348,00	seis mil, trezentos e quarenta e oito reais
27	CIPROFLOXACINO 400MG C/1 AMP.200ML	1.200	UND	ISOFARMA	17,66	dezessete reais e sessenta e seis centavos	21.192,00	vinte e um mil, cento e noventa e dois reais
28	CLORANFENICOL 1G AMP.S/DIL. C/50 AMP	90	CX	BLAU	129,60	cento e vinte e nove reais e sessenta centavos	11.664,00	onze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais
29	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ 6 SRINGAS	300	CX	BLAU	118,32	cento e dezoito reais e trinta e dois centavos	35.496,00	trinta e cinco mil, quatrocentos e noventa e seis reais
30	MEROPENEM 500MG PO FR/AMP C/25 AMP	105	CX	ABL	155,47	cento e cinquenta e cinco reais e quarenta e sete centavos	16.324,35	dezesseis mil, trezentos e vinte e quatro reais e trinta e cinco centavos

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

31	MEROPENEM 1G PO FR/AMP C/ 25 AMP	75	CX	ABL	188,76	cento e oitenta e oito reais e setenta e seis centavos	14.157,00	quatorze mil, cento e cinquenta e sete reais
32	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA C/ 100ML	1.200	UND	CRISTALIA	11,71	onze reais e setenta e um centavos	14.052,00	quatorze mil e cinquenta e dois reais
33	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML C/ 6 SERINGAS	150	CX	BLAU	85,36	oitenta e cinco reais e trinta e seis centavos	12.804,00	doze mil, oitocentos e quatro reais
34	CLONIDINA 150MCG/ML C/30AMP	75	CX	CRISTALIA	176,85	cento e setenta e seis reais e oitenta e cinco centavos	13.263,75	treze mil, duzentos e sessenta e três reais e setenta e cinco centavos
35	CLORETO POTASSIO 10% AMP.10ML C/100 AMP	30	CX	EQUIPLEX	32,71	trinta e dois reais e setenta e um centavos	981,30	novecientos e oitenta e um reais e trinta centavos
36	CLORETO SODIO 10% AMP.10ML C/200 AMP	45	CX	EQUIPLEX	19,99	dezenove reais e noventa e nove centavos	899,55	oitocentos e noventa e nove reais e cinquenta e cinco centavos
37	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML C/200 AMP	18	CX	EQUIPLEX	19,99	dezenove reais e noventa e nove centavos	359,82	trezentos e cinquenta e nove reais e oitenta e dois centavos
38	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML CX C/50 AMPOLAS	75	CX	UNIAO QUIMICA	44,34	quarenta e quatro reais e trinta e quatro centavos	3.325,50	três mil, trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos
39	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG INJ AMP 2ML CX C/50 AMP	75	CX	HIPOLABOR	30,19	trinta reais e dezenove centavos	2.264,25	dois mil, duzentos e sessenta e quatro reais e vinte e cinco centavos
40	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG INJ AMP 2ML CX C/50 AMP	60	CX	HIPOLABOR	30,19	trinta reais e dezenove centavos	1.811,40	mil oitocentos e onze reais e quarenta centavos



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

41	COMPLEXO B AMP. 2ML C/100 AMP	450	CX	HYPOFARMA	71,56	setenta e um reais e cinquenta e seis centavos	32.202,00	trinta e dois mil, duzentos e dois reais
42	DESLANOSIDEQ INJ. 0,2MG C/ 50X2ML	150	CX	UNIAO QUIMICA	43,70	quarenta e três reais e setenta centavos	6.555,00	seis mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais
43	DEXAMETASONA 2MG/ML AMP. C/100 AMP	225	CX	HYPOFARMA	111,74	cento e onze reais e setenta e quatro centavos	25.141,50	vinete e cinco mil, cento e quarenta e um reais e cinquenta centavos
44	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP. C/100 AMP	225	CX	HYPOFARMA	80,34	oitenta reais e trinta e quatro centavos	18.076,50	dezoito mil e setenta e seis reais e cinquenta centavos
45	DIAZEPAN 10MG INJ. C/50X2ML ***	90	CX	SANTISA	35,99	trinta e cinco reais e noventa e nove centavos	3.239,10	três mil, duzentos e trinta e nove reais e dez centavos
46	DICLOF. DE POTAS. 75MG AMP.3ML C/100 AMP	75	CX	FARMACE	67,77	sessenta e sete reais e setenta e sete centavos	5.082,75	cinco mil e oitenta e dois reais e setenta e cinco centavos
47	DICLOF. DE SODIO 75MG AMP.3ML C/100 AMP	300	CX	FARMACE	59,27	cinquenta e nove reais e vinte e sete centavos	17.781,00	dezessete mil, setecentos e oitenta e um reais
48	DIPIRONA INJ.500MG AMP.2ML C/100 AMP	450	CX	HYPOFARMA	120,93	cento e vinte reais e noventa e três centavos	54.418,50	cinquenta e quatro mil, quatrocentos e dezoito
49	DIFENIDRAMINA 50MG/ML	30	CX	CRISTALIA	272,93	duzentos e setenta e dois reais e noventa e três centavos	8.187,90	oito mil, cento e oitenta e sete reais e noventa centavos
50	DOLOSAL 50MG INJ. C/25X2ML	75	CX	UNIAO QUIMICA	68,05	sessenta e oito reais e cinco centavos	5.103,75	cinco mil, cento e três reais e setenta e cinco centavos
51	DOBUTAMINA 12,5MG/ML C/10AMP	45	CX	ABL	32,67	trinta e dois reais e sessenta e sete centavos	1.470,15	mil quatrocentos e setenta reais e quinze centavos



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

52	DOBUTAMINA INJ C/10X20ML	45	CX	ABL	38,19	trinta e oito reais e dezenove centavos	1.718,55	mil setecentos e dezoito reais e cinquenta e cinco
53	DOPAMINA (OBS: C/50AMP)	38	CX	UNIAO QUIMICA	74,85	setenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos	2.844,30	dois mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos
54	METILERGOMETRINA INJ. 1ML C/ 50 AMP	150	CX	UNIAO QUIMICA	44,47	quarenta e quatro reais e quarenta e sete centavos	6.670,50	seis mil, seiscentos e setenta reais e cinquenta
55	ETILEFRINA 10MG AMP.1ML C/06 AMP	300	CX	UNIAO QUIMICA	10,21	dez reais e vinte e um centavos	3.063,00	três mil e sessenta e três reais
56	ESMOLOL 250MG/ML C/10AMP 10ML	30	CX	CRISTALIA	326,00	trezentos e vinte e seis reais	9.780,00	nove mil, setecentos e oitenta reais
57	EFEDRIN 50MG/ML C/25AMP X 1ML	75	CX	CRISTALIA	17,01	dezessete reais e um centavo	1.275,75	mil duzentos e setenta e cinco reais e setenta e
58	FENOBARBITAL200MG INJ. C/50X2ML ***	75	CX	CRISTALIA	81,79	oitenta e um reais e setenta e nove centavos	6.134,25	seis mil, cento e trinta e quatro reais e vinte e cinco centavos
59	FENOTEROL GOTAS20ML	300	FR	PRATI	10,47	dez reais e quarenta e sete centavos	3.141,00	três mil, cento e quarenta e um reais
60	FUROSEMIDA 20MG AMP.2ML C/100 AMP	120	CX	HYPOFARMA	48,28	quarenta e oito reais e vinte e oito centavos	5.793,60	cinco mil, setecentos e noventa e três reais e sessenta centavos
61	FLUMERAZIL 0,1MG/ML C/10X5ML	75	CX	CRISTALIA	110,85	cento e dez reais e oitenta e cinco centavos	8.313,75	oito mil, trezentos e treze reais e setenta e cinco centavos

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

62	FENTANIL 78,5MCG C/25 X 5ML	75	CX	UNIAO QUIMICA	49,23	quarenta e nove reais e vinte e três centavos	3.692,25	três mil, seiscentos e noventa e dois reais e vinte e cinco centavos
63	FENITOINA (OBS: C/50AMP)	60	CX	TEUTO	47,41	quarenta e sete reais e quarenta e um centavos	2.844,60	dois mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos
64	HIOSCINA 20MG COMPOSTA AMP.5ML C/100 AMP	150	CX	FARMACE	92,19	noventa e dois reais e dezenove centavos	13.828,50	treze mil, oitocentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos
65	HIOSCINA 20MG SIMPLES AMP.1ML C/100 AMP	150	CX	FARMACE	92,19	noventa e dois reais e dezenove centavos	13.828,50	treze mil, oitocentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos
66	GETAMICINA 20 MG C/50 AMP.	150	CX	HYPOFARMA	37,14	trinta e sete reais e quatorze centavos	5.571,00	cinco mil, quinhentos e setenta e um reais
67	GENTAMICINA 40MG AMP.1ML C/50 AMP	120	CX	HYPOFARMA	25,81	vinte e cinco reais e oitenta e um centavos	3.097,20	três mil e noventa e sete reais e vinte centavos
68	GENTAMICINA 80MG AMP.2ML C/100 AMP	150	CX	HYPOFARMA	98,17	noventa e oito reais e dezessete centavos	14.725,50	quatorze mil, setecentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos
69	GLICOSE 25% AMP.10ML C/200 AMP	225	CX	EQUIPLEX	43,90	quarenta e três reais e noventa centavos	9.877,50	nove mil, oitocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos
70	GLICOSE50% AMP.10ML C/200 AMP	300	CX	EQUIPLEX	39,34	trinta e nove reais e trinta e quatro centavos	11.802,00	onze mil, oitocentos e dois reais
71	HEMOBLOCK 250MG AMP.5ML C/05 AMP	300	CX	HIPOLABOR	12,49	doze reais e quarenta e nove centavos	3.747,00	três mil, setecentos e quarenta e sete reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

72	HEPARINA SOD: 5.000UI AMP.SUB-CUT.0 C/50 UND	45	CX	BLAU	173,41	cento e setenta e três reais e quarenta e um centavos	7.803,45	sete mil, oitocentos e três reais e quarenta e cinco centavos
73	HIDROCORTISONA 100MG AMP.S/DIL C/50 AMP	150	CX	TEUTO	73,49	setenta e três reais e quarenta e nove centavos	11.023,50	onze mil e vinte e três reais e cinquenta centavos
74	HIDROCORTIZONA 500MG AMP.S/DIL C/50 AMP	120	CX	TEUTO	151,46	cento e cinquenta e um reais e quarenta e seis	18.175,20	dezoito mil, cento e setenta e cinco reais e vinte
75	HIDANTOINA (OBS: C/50AMP)	45	CX	CRISTALIA	38,88	trinta e oito reais e oitenta e oito centavos	1.749,60	mil setecentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos
76	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL C/30CPR	90	CX	EMS	5,60	cinco reais e sessenta centavos	504,00	quinhentos e quatro reais
77	LIDOCAINA 2% S/V AMP.20ML C/25 AMP	150	CX	CRISTALIA	135,00	cento e trinta e cinco reais	20.250,00	vinte mil, duzentos e cinquenta reais
78	LINCOMICINA 300MG AMP.1ML C/50 AMP	15	CX	HIPOLABOR	181,62	cento e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos	2.724,30	dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e trinta
78	LINCOMICINA 600MG AMP.2ML C/50 AMP	30	CX	HIPOLABOR	181,62	cento e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos	5.448,60	cinco mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e sessenta centavos
80	MIDAZOLAN CX C/ 10 AMP	150	CX	TEUTO	14,83	quatorze reais e oitenta e três centavos	2.224,50	dois mil, duzentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos
81	MEPERIDINA C/25AMP (PETIDINA)	75	CX	UNIAO QUÍMICA	84,88	oitenta e quatro reais e oitenta e oito centavos	6.366,00	seis mil, trezentos e sessenta e seis reais
82	MATERGAN INJ. C/ 1 AMPOLA	45	CX	CSL	160,24	cento e sessenta reais e vinte e quatro centavos	7.210,80	sete mil, duzentos e dez reais e oitenta centavos



Razão Social: Alcandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

83	METOCLOPRAMIDA INJ.10MG AMP.2ML C/100 AMP	300	CX	SANTISA	42,44	quarenta e dois reais e quarenta e quatro centavos	12.732,00	doze mil, setecentos e trinta e dois reais
84	METOPROLOL 1MG/ML C/ 5 AMP	75	CX	CRISTALIA	49,83	quarenta e nove reais e oitenta e três centavos	3.737,25	três mil, setecentos e trinta e sete reais e vinte e cinco centavos
85	METRONIDAZOL 10,5% NJ. 100 ML	3.000	FR	ISOFARMA	5,71	cinco reais e setenta e um centavos	17.130,00	dezessete mil, cento e trinta reais
86	NALOXONA 0,4MG/ML C/10AMP X 1ML	60	CX	CRISTALIA	60,91	sessenta reais e noventa e um centavos	3.654,60	três mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e
87	NORADRENALINA 8MG/4ML C/50AMP	45	CX	SANTISA	60,58	sessenta reais e cinquenta e oito centavos	2.726,10	dois mil, setecentos e vinte e seis reais e dez centavos
88	NITROPRUSSATO DE SODIO 50MG PO LIOF. INJ.-5FA+5AMP.DIL.X2ML	60	CX	CRISTALIA	48,02	quarenta e oito reais e dois centavos	2.881,20	dois mil, oitocentos e oitenta e um reais e vinte
89	NITROGLICERINA 5MG/ML C/10AMPX5ML	75	CX	CRISTALIA	40,62	quarenta reais e sessenta e dois centavos	3.046,50	três mil e quarenta e seis reais e cinquenta centavos
90	NEOCAINA PESADA RAQUI 0,5% C/40X4ML ESTERELIZA	45	CX	CRISTALIA	150,45	cento e cinquenta reais e quarenta e cinco centavos	6.770,25	seis mil, setecentos e setenta reais e vinte e cinco
91	OXACILINA 500MG AMP.S/DIL. C/50 AMP	75	CX	UNIAO QUIMICA	84,28	oitenta e quatro reais e vinte e oito centavos	6.321,00	seis mil, trezentos e vinte e um reais
92	OXITOCINA 5 U.I AMP. IML C/50 AMP	150	CX	UNIAO QUIMICA	78,28	setenta e oito reais e vinte e oito centavos	11.742,00	onze mil, setecentos e quarenta e dois reais
93	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP	75	CX	TEUTO	291,50	duzentos e noventa e um reais e cinquenta centavos	21.862,50	vinte e um mil, oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

94	PENICILINA PROCAINA 400.000UI AMP.S/DIL. C/50 AMP	75	CX	TEUTO	162,44	cento e sessenta e dois reais e quarenta e quatro	12.183,00	doze mil, cento e oitenta e três reais
95	PENICILINA POTASSICA 1.000.000UI S/DIL. C/50 AMP	45	CX	TEUTO	158,67	cento e cinquenta e oito reais e sessenta e sete centavos	7.140,15	sete mil, cento e quarenta reais e quinze centavos
96	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL. C/50 AMP	60	CX	TEUTO	194,41	cento e noventa e quatro reais e quarenta e um	11.664,60	onze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e
97	PENICILINA BENZATINA 600.000UI AMP.S/DIL. C/50 AMP	120	CX	TEUTO	170,48	cento e setenta reais e quarenta e oito centavos	20.457,60	vinete mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e
98	PROMETAZINA INJ 50MG AMP.C/100X2ML	75	CX	HIPOLABOR	122,62	cento e vinte e dois reais e sessenta e dois centavos	9.196,50	nove mil, cento e noventa e seis reais e cinquenta centavos
99	PROPOFOL 10MG/ML (OBS: C/5AMP)	75	CX	UNIAO QUIMICA	35,12	trinta e cinco reais e doze centavos	2.634,00	dois mil, seiscentos e trinta e quatro reais
100	SOL. DE RINGER 500ML SIMPLES C/24 FR	7.500	FR	HALEXTAR	5,66	cinco reais e sessenta e seis centavos	42.450,00	quarenta e dois mil, quatrocentos e cinquenta reais
101	SOL. DE RINGER C/LACTATO DE SODIO 500ML C/24 FR	150	CX	HALEXTAR	106,28	cento e seis reais e vinte e oito centavos	15.942,00	quinze mil, novecentos e quarenta e dois reais
102	SOLUCAO DE MANITOL 20% 500ML	750	UIND	HALEXTAR	6,22	seis reais e vinte e dois centavos	4.665,00	quatro mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
103	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	22.500	FR	EQUIPLEX	10,30	dez reais e trinta centavos	231.750,00	duzentos e trinta e um mil, setecentos e cinquenta reais
104	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C/24 FR	450	CX	EQUIPLEX	110,63	cento e dez reais e sessenta e três centavos	49.783,50	quarenta e nove mil, setecentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº.50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

105	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	6.000	FR	EQUIPLEX	3,64	três reais e sessenta e quatro centavos	21.840,00	vinte e um mil, oitocentos e quarenta reais
106	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	6.000	FR	EQUIPLEX	3,56	três reais e cinquenta e seis centavos	21.360,00	vinte e um mil, trezentos e sessenta reais
107	SORO GLICOSADO 5% 500ML	12.000	FR	EQUIPLEX	3,87	três reais e oitenta e sete centavos	46.440,00	quarenta e seis mil, quatrocentos e quarenta
108	SORO GLICOSADO 5% 250ML	6.000	FR	EQUIPLEX	3,91	três reais e noventa e um centavos	23.460,00	vinte e três mil, quatrocentos e sessenta
109	SULFATO ATROPINA 0,25MG AMP.1ML C/100 AMP	45	CX	FARMACE	147,07	cento e quarenta e sete reais e sete centavos	6.618,15	seis mil, seiscentos e dezoito reais e quinze
110	SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP.10ML C/100 AMP	15	CX	SAMTEC	131,71	cento e trinta e um reais e setenta e um centavos	1.975,65	mil novecentos e setenta e cinco reais e sessenta e
111	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP.10ML C/100 AMP	12	CX	SAMTEC	67,24	sessenta e sete reais e vinte e quatro centavos	806,88	oitocentos e seis reais e oitenta e oito centavos
112	VITAMINA C INJ. AMP.5ML C/100 AMP	450	CX	FARMACE	71,20	setenta e um reais e vinte centavos	32.040,00	trinta e dois mil e quarenta reais
113	VITAMINA K 10MG/ML AMP.1ML C/50 AMP	150	CX	HYPOFARMA	70,02	setenta reais e dois centavos	10.503,00	dez mil, quinhentos e três reais
114	TRAMADOL INJ 50MG C/50 AMP	60	CX	HIPOLABOR	210,73	duzentos e dez reais e setenta e três centavos	12.643,80	doze mil, seiscentos e quarenta e três reais e oitenta centavos
115	TRAMADOL 100MG C/ 50 AMP	45	CX	HIPOLABOR	191,23	cento e noventa e um reais e vinte e três centavos	8.605,35	oito mil, seiscentos e cinco reais e trinta e cinco



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

116	DRAMIN C/ 100 AMP X 1000 ML	150	CX	TAKEDA	351,17	trezentos e cinquenta e um reais e dezessete centavos	52.675,50	cinquenta e dois mil, seiscentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos
117	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML c 50 ampolas	150	CX	CRISTALIA	147,51	cento e quarenta e sete reais e cinquenta e um centavos	22.126,50	vinte e dois mil, cento e vinte e seis reais e cinquenta centavos
118	TENOXICAM 40 MG C/ 50 AMP	225	CX	UNIAO QUIMICA	236,51	duzentos e trinta e seis reais e cinquenta e um centavos	53.214,75	cinquenta e três mil, duzentos e quatorze reais e setenta e cinco centavos
119	TENOXICAM 20 MG C/ 50 AMP	90	CX	UNIAO QUIMICA	154,54	cento e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos	13.908,60	treze mil, novecentos e oito reais e sessenta centavos
120	BICARBONATO DE SODIO INJ 10% AMP 10ML CX C/100ML (OBS: C/100AMP C/10ML)	8	CX	ISOFARMA	66,09	sessenta e seis reais e nove centavos	528,72	quinhentos e vinte e oito reais e setenta e dois centavos
121	OMEPRAZOL 40MG C/ 25 AMP.	150	CX	BELFAR	250,50	duzentos e cinquenta reais e cinquenta centavos	37.575,00	trinta e sete mil, quinhentos e setenta e cinco reais
122	BICARBONATO DE SODIO INJ 8,4% AMP 10ML CX C/ 100 AMP	8	CX	ISOFARMA	60,99	sessenta reais e noventa e nove centavos	487,92	quatrocentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos
123	GLUCONATO DE CALCIO INJ 10% AMP C/ 10ML CX C/100 AMP	12	CX	ISOFARMA	174,15	cento e setenta e quatro reais e quinze centavos	2.089,80	dois mil e oitenta e nove reais e oitenta centavos
						TOTAL DO LOTE 2	1.509.999,96	
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

286	ABAIXADOR LÍNGUA	500	UNID	THEOTO	8,10	oito reais e dez centavos	4.050,00	quatro mil e cinquenta reais
287	ADESIVO DENTINÁRIO	300	UNID	DENTSPLY	31,50	trinta e um reais e cinquenta centavos	9.450,00	nove mil, quatrocentos e cinquenta reais
288	AFASTADOR DE MINESSOTA	100	UNID	GOLDRAN	14,13	quatorze reais e treze centavos	1.413,00	mil quatrocentos e treze reais
289	ÁGUA DESTILADA	300	UNID	REYMER	14,26	quatorze reais e vinte e seis centavos	4.278,00	quatro mil, duzentos e setenta e oito reais
290	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES	100	UNID	RHIOQUIMICA	12,30	doze reais e trinta	1.230,00	mil duzentos e trinta reais
291	AGULHAS PARA SERINGA CARPULE (CURTA)	250	CX	JETCLEAN	34,97	trinta e quatro reais e noventa e sete centavos	8.742,50	oito mil, setecentos e quarenta e dois reais e
292	ALAVANCA APICAL 301	15	UND	GOLDRAN	35,10	trinta e cinco reais e dez centavos	526,50	quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos
293	ALAVANCA APICAL 302	15	UND	GOLDRAN	30,94	trinta reais e noventa e quatro centavos	464,10	quatrocentos e sessenta e quatro reais e dez centavos
294	ALAVANCA APICAL 303	15	UND	GOLDRAN	76,50	setenta e seis reais e cinquenta centavos	1.147,50	mil cento e quarenta e sete reais e cinquenta centavos
295	ALAVANCA HEIDBRINK JOGO COM TRÊS PEÇAS	10	KIT	GOLDRAN	72,00	setenta e dois reais	720,00	setecentos e vinte reais
296	ALAVANCA RETA INFANTIL	100	UND	GOLDRAN	38,86	trinta e oito reais e oitenta e seis centavos	3.886,00	três mil, oitocentos e oitenta e seis reais
297	ALGODÃO EM ROLINHO	1	PCT	SSPLUS	3,20	três reais e vinte centavos	3,20	três reais e vinte centavos
298	ALGODÃO HIDRÓFILO (500MG)	250	UND	CREMER	20,40	vinte reais e quarenta centavos	5.100,00	cinco mil e cem reais
299	ALVEOLÓTOMO	50	UND	GOLDRAN	93,96	noventa e três reais e noventa e seis centavos	4.698,00	quatro mil, seiscentos e noventa e oito reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

300	AMÁLGAMA EM CÁPSULAS	50	CX	SDI	161,91	cento e sessenta e um reais e noventa e um centavos	8.095,50	oito mil e noventa e cinco reais e cinquenta centavos
301	ANÉSTESICO ARTICAINA	250	CX	DFL	188,10	cento e oitenta e oito reais e dez centavos	47.025,00	quarenta e sete mil e vinte e cinco reais
302	ANESTÉSICO INJETÁVEL CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA	100	CX	DFL	165,66	cento e sessenta e cinco reais e sessenta e seis	16.566,00	dezesseis mil, quinhentos e sessenta e seis reais
303	ANESTÉSICO INJETÁVEL	200	CX	DFL	157,81	cento e cinquenta e sete reais e oitenta e um	31.562,00	trinta e um mil, quinhentos e sessenta e dois reais
304	ANESTÉSICO ODONTOLÓGICO LOCAL, INJETÁVEL	150	CX	DFL	146,36	cento e quarenta e seis reais e trinta e seis	21.954,00	vinte e um mil, novecentos e cinquenta e quatro reais
305	ANESTÉSICO TÓPICO	100	UND	DFL	23,40	vinte e três reais e quarenta centavos	2.340,00	dois mil, trezentos e quarenta reais
306	APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO DUPLO	100	UND	GOLDRAN	9,05	nove reais e cinco	905,00	novecentos e cinco reais
307	AVENTAL PANORÂMICO INFANTIL 0,25MMPB PLUMBÍFERO	4	UND	KONEX	452,04	quatrocentos e cinquenta e dois reais e quatro centavos	1.808,16	mil oitocentos e oito reais e dezesseis centavos
308	AVENTAL PLUMBÍFERO ODONTOLÓGICO ADULTO COM PROTETOR DE TIREÓIDE	20	UND	KONEX	555,17	quinhentos e cinquenta e cinco reais e dezessete centavos	11.103,40	onze mil, cento e três reais e quarenta centavos
309	AVENTAL PLUMBÍFERO ODONTOLÓGICO INFANTIL COM PROTETOR DE TIREÓIDE	20	UND	KONEX	573,87	quinhentos e setenta e três reais e oitenta e sete	11.477,40	onze mil, quatrocentos e setenta e sete reais e
310	AVENTAL RX PANORÂMICO ADULTO COM PROTETOR DE COLUNA	4	UND	KONEX	450,00	quatrocentos e cinquenta reais	1.800,00	mil e oitocentos reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

311	BARREIRA GENGIVAL	50	UND	MAQUIRA	4,95	quatro reais e noventa e cinco centavos	247,50	duzentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos
312	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1012	50	UND	MICRODONT	2,90	dois reais e noventa centavos	145,00	cento e quarenta e cinco reais
313	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1013	50	UND	MICRODONT	3,51	três reais e cinquenta e um centavos	175,50	cento e setenta e cinco reais e cinquenta centavos
314	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1014 - LONGA	50	UND	MICRODONT	3,40	três reais e quarenta centavos	170,00	cento e setenta reais
315	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1014 - MÉDIO	50	UND	MICRODONT	3,24	três reais e vinte e quatro centavos	162,00	cento e sessenta e dois reais
316	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1015 - MÉDIO	30	UND	MICRODONT	3,26	três reais e vinte e seis centavos	97,80	noventa e sete reais e oitenta centavos
317	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1016 - MÉDIO	50	UND	MICRODONT	2,57	dois reais e cinquenta e sete centavos	128,50	cento e vinte e oito reais e cinquenta centavos
318	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1035 - MÉDIO	50	UND	MICRODONT	2,96	dois reais e noventa e seis centavos	148,00	cento e quarenta e oito reais
319	BROCA ALTA ROTAÇÃO Nº 1045 - MÉDIO	50	UND	MICRODONT	2,93	dois reais e noventa e três centavos	146,50	cento e quarenta e seis reais e cinquenta centavos
320	BROCA CARBIDE CIRURGICA FG 25MM Nº 702	50	UND	ANJELUS	11,99	onze reais e noventa e nove centavos	599,50	quinhentos e noventa e nove reais e cinquenta
321	BROCA CARBIDE CIRURGICA PARA PEÇA DE MÃO RETA 702 E 701	10	UND	ANJELUS	13,50	treze reais e cinquenta centavos	135,00	cento e trinta e cinco reais
322	BROCA DIAMANTADA Nº 1011	50	UND	MICRODONT	2,82	dois reais e oitenta e dois centavos	141,00	cento e quarenta e um reais
323	BROCA DIAMANTADA Nº 1012	30	UND	MICRODONT	3,27	três reais e vinte e sete centavos	98,10	noventa e oito reais e dez centavos



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

324	BROCA DIAMANTADA Nº 1016	30	UND	MICRODONT	3,22	três reais e vinte e dois centavos	96,60	noventa e seis reais e sessenta centavos
325	BROCA DIAMANTADA Nº 1090	30	UND	MICRODONT	2,43	dois reais e quarenta e três centavos	72,90	setenta e dois reais e noventa centavos
326	BROCA DIAMANTADA Nº 1091	30	UND	MICRODONT	3,15	três reais e quinze centavos	94,50	noventa e quatro reais e cinquenta centavos
327	BROCA DIAMANTADA Nº 1302	30	UND	MICRODONT	3,58	três reais e cinquenta e oito centavos	107,40	cento e sete reais e quarenta centavos
328	BROCA DIAMANTADA Nº 3083	30	UND	MICRODONT	3,78	três reais e setenta e oito centavos	113,40	cento e treze reais e quarenta centavos
329	BROCA DIAMANTADA Nº 3118 FF	30	UND	MICRODONT	3,35	três reais e trinta e cinco centavos	100,50	cem reais e cinquenta centavos
330	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº 3168 FF	30	UND	MICRODONT	7,47	sete reais e quarenta e sete centavos	224,10	duzentos e vinte e quatro reais e dez centavos
331	BROCA ESFÉRICA CARBIDE ALTA ROTAÇÃO Nº 06	20	UND	MICRODONT	10,22	dez reais e vinte e dois centavos	204,40	duzentos e quatro reais e quarenta centavos
332	BROCA GATES Nº 03	30	UND	MICRODONT	40,76	quarenta reais e setenta e seis centavos	1.222,80	mil duzentos e vinte e dois reais e oitenta centavos
333	BROCA MAXCUT Nº 1508	30	UND	MICRODONT	46,71	quarenta e seis reais e setenta e um centavos	1.401,30	mil quatrocentos e um reais e trinta centavos
334	BROCA MAXICUT Nº 1510	50	UND	MICRODONT	43,15	quarenta e três reais e quinze centavos	2.157,50	dois mil, cento e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos
335	BROCA MINICUT Nº 1520	50	UND	MICRODONT	49,00	quarenta e nove reais	2.450,00	dois mil, quatrocentos e cinquenta reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP - CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

336	BROCA VULCANITE TIPO CHAMA	50	UND	MK LIFE	5,23	cinco reais e vinte e três centavos	261,50	duzentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos
337	BROCA VULCANITE TIPO PERA	50	UND	MK LIFE	4,86	quatro reais e oitenta e seis centavos	243,00	duzentos e quarenta e três reais
338	BRUNIDOR DUPLO Nº 02	80	UND	GOLDRAN	9,86	nove reais e oitenta e seis centavos	788,80	setecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos
339	CABO BISTURI Nº 3	100	UND	GOLDRAN	10,31	dez reais e trinta e um centavos	1.031,00	mil e trinta e um reais
340	CABO DE BISTURI Nº 04	1.000	UND	GOLDRAN	12,56	doze reais e cinquenta e seis centavos	12.560,00	doze mil, quinhentos e sessenta reais
341	CABO PARA ESPELHO	200	UND	GOLDRAN	4,99	quatro reais e noventa e	998,00	novecentos e noventa e
342	CABOS PARA BISTURI CIRCULAR	20	UND	GOLDRAN	8,94	oito reais e noventa e quatro centavos	178,80	cento e setenta e oito reais e oitenta centavos
343	CALCADOR / CONDENSADOR Nº 01	100	UND	GOLDRAN	8,09	oito reais e nove centavos	809,00	oitocentos e nove reais
344	CALCADOR / CONDENSADOR Nº 02	100	UND	GOLDRAN	7,97	sete reais e noventa e sete centavos	797,00	setecentos e noventa e sete reais
345	CALCADOR TIPO PAIVA Nº 01	60	UND	GOLDRAN	6,39	seis reais e trinta e nove centavos	383,40	trezentos e oitenta e três reais e quarenta centavos
346	CALCADOR TIPO PAIVA Nº 02	60	UND	GOLDRAN	7,87	sete reais e oitenta e sete centavos	472,20	quatrocentos e setenta e dois reais e vinte centavos
347	CALCADOR TIPO PAIVA Nº 03	60	UND	GOLDRAN	7,54	sete reais e cinquenta e quatro centavos	452,40	quatrocentos e cinquenta e dois reais e quarenta
348	CALCADOR TIPO PAIVA Nº 04	60	UND	GOLDRAN	7,87	sete reais e oitenta e sete centavos	472,20	quatrocentos e setenta e dois reais e vinte centavos
349	CÂMARA ESCURA	10	UND	DENTAL VH	243,00	duzentos e quarenta e três reais	2.430,00	dois mil, quatrocentos e trinta reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

350	CAMPO OPERATÓRIO	100	PCT	CREMER	56,34	cinquenta e seis reais e trinta e quatro centavos	5.634,00	cinco mil, seiscentos e trinta e quatro reais
351	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	60	UND	MICRODENT	531,00	quinhentos e trinta e um reais	31.860,00	trinta e um mil, oitocentos e sessenta reais
352	CANUDO GROSSO DESCARTÁVEL	150	CX	CROPAC	9,93	nove reais e noventa e três centavos	1.489,50	mil quatrocentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos
353	CIMENTO CIRÚRGICO (PASTA - PASTA)	50	UND	MAQUIRA	108,00	cento e oito reais	5.400,00	cinco mil e quatrocentos
354	CIMENTO CIRÚRGICO (PÓ)	50	UND	MAQUIRA	25,20	vinete e cinco reais e vinte centavos	1.260,00	mil duzentos e sessenta reais
355	CIMENTO PARA RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA KIT (PÓ E LÍQUIDO)	200	KIT	MAQUIRA	84,45	oitenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos	16.890,00	dezesesseis mil, oitocentos e noventa reais
356	CLOREXIDINA DIGLUCONATO:	200	UND	RHIOQUIMICA	23,28	vinete e três reais e vinte e oito centavos	4.656,00	quatro mil, seiscentos e cinquenta e seis reais
357	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% (SOLUÇÃO DEGERMANTE)	100	UND	RHIOQUIMICA	26,01	vinete e seis reais e um centavo	2.601,00	dois mil, seiscentos e um reais
358	CLORIDRATOS DE LIDOCAÍNA E FENILEFRINA	250	UND	SSWHITE	1,34	um real e trinta e quatro centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
359	COLGADURA INDIVIDUAL	200	UND	GOLDTRAN	3,59	três reais e cinquenta e nove centavos	718,00	setecentos e dezoito reais
360	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	10	UND	SCHULZ	2.600,10	dois mil e seiscentos reais e dez centavos	26.001,00	vinete e seis mil e um reais
361	CONDICIONADOR ÁCIDO FOSFÓRICO	300	UND	SCHULZ	2,69	dois reais e sessenta e nove centavos	807,00	oitocentos e sete reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

362	CONJUNTO DE POSICIONADORES DE PELÍCULA	20	UND	MAQUIRA	53,78	cinquenta e três reais e setenta e oito centavos	1.075,60	mil e setenta e cinco reais e sessenta centavos
363	CONTRA ÂNGULO ENDODÔNTICO OSCILATÓRIO	5	UND	GNATUS	384,75	trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos	1.923,75	mil novecentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos
364	CONTRA ÂNGULO	50	UND	GNATUS	597,35	quinhentos e noventa e sete reais e trinta e cinco centavos	29.867,50	vinte e nove mil, oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos
365	CUNHA ANATÔMICAS DE MADEIRA	50	EMB	TDV	8,24	oito reais e vinte e quatro centavos	412,00	quatrocentos e doze reais
366	CURETA DE LUCAS Nº 86	40	UND	GOLDRAN	12,31	doze reais e trinta e um centavos	492,40	quatrocentos e noventa e dois reais e quarenta
367	CURETA GRACEY 13-14	100	UND	GOLDRAN	12,29	doze reais e vinte e nove	1.229,00	mil duzentos e vinte e nove
368	CURETA MC CALL 13-14	100	UND	GOLDRAN	12,78	doze reais e setenta e oito centavos	1.278,00	mil duzentos e setenta e oito reais
369	CURETA MC CALL 17-18	100	UND	GOLDRAN	12,27	doze reais e vinte e sete centavos	1.227,00	mil duzentos e vinte e sete reais
370	CURETA PERIODONTAL Nº 5-6	100	UND	GOLDRAN	13,17	treze reais e dezessete centavos	1.317,00	mil trezentos e dezessete reais
371	CURETA PERIODONTAL Nº 1-2	100	UND	GOLDRAN	13,63	treze reais e sessenta e três centavos	1.363,00	mil trezentos e sessenta e três reais
372	CURETA PERIODONTAL Nº 13-14	100	UND	GOLDRAN	14,04	quatorze reais e quatro centavos	1.404,00	mil quatrocentos e quatro reais
373	CURETAS DE GRACEY Nº 11-12	40	UND	GOLDRAN	14,40	quatorze reais e quarenta centavos	576,00	quinhentos e setenta e seis reais

FOLHAS Nº
PROC. Nº
PE 005/95
B



Razão Social: EPP
 Razão Social: Leandro/Gonçalves/Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7
 Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000
 Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

374	CURETAS DE GRACEY Nº 13-14	40	UND	GOLDRAN	13,99	treze reais e noventa e nove centavos	559,60	quinhentos e cinquenta e nove reais e sessenta
375	CURETAS DE GRACEY Nº 7-8	40	UND	GOLDRAN	13,64	treze reais e sessenta e quatro centavos	545,60	quinhentos e quarenta e cinco reais e sessenta
376	CURETAS DE GRACEY Nº 9-10	40	UND	GOLDRAN	12,27	doze reais e vinte e sete centavos	490,80	quatrocentos e noventa reais e oitenta centavos
377	CURETAS DE MCCALL Nº 13-14	40	UND	GOLDRAN	12,36	doze reais e trinta e seis centavos	494,40	quatrocentos e noventa e seis centavos
378	CURETAS DE MCCALL Nº 17-18	40	UND	GOLDRAN	12,60	doze reais e sessenta centavos	504,00	quinhentos e quatro reais
379	DESCOLADOR MOLT 2-4	50	UND	MILLENNIUM	15,03	quinze reais e três centavos	751,50	setecentos e cinquenta e um reais e cinquenta
380	DETERGENTE ENZIMÁTICO	400	UND	RIOQUIMICA	16,92	dezesseis reais e noventa e dois centavos	6.768,00	seis mil, setecentos e sessenta e oito reais
381	DISCO DE LIXA	300	KIT	NORTON	47,12	quarenta e sete reais e doze centavos	14.136,00	quatorze mil, cento e trinta e seis reais
382	DISCOS DE LIXA PARA MANDRIL	50	EMB	TDV	77,85	setenta e sete reais e oitenta e cinco centavos	3.892,50	três mil, oitocentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos
383	ESCAVADOR DE DENTINA Nº 11 1/2	100	UND	GOLDRAN	8,91	oito reais e noventa e um centavos	891,00	oitocentos e noventa e um reais
384	ESCOVA DE ROBSON	300	UND	MICRODONT	3,28	três reais e vinte e oito centavos	984,00	novecentos e oitenta e quatro centavos
385	ESCOVA DENTAL INFANTIL	10	UND	DENTAL CLEAN	4,73	quatro reais e setenta e três centavos	47,30	quarenta e sete reais e trinta centavos
386	ESCOVA DENTAL PARA BEBÊ COM PROTETOR DE CERDA	2.000	UND	DENTAL CLEAN	3,42	três reais e quarenta e dois centavos	6.840,00	seis mil, oitocentos e quarenta reais
387	ESCOVA/ESPONJA DEGERMINAÇÃO	100	UND	DENTAL CLEAN	2,48	dois reais e quarenta e oito centavos	248,00	duzentos e quarenta e oito centavos

FOLHAS: Nº
 PROC. Nº: 005/05
 B.

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

388	ESCULPIDOR HOLLENBACK 3SS	100	UND	GOLDRAN	7,20	sete reais e vinte centavos	720,00	setecentos e vinte reais
389	ESCULPIDOR: ODONTOLÓGICO	100	UND	GOLDRAN	12,80	doze reais e oitenta	1.280,00	mil duzentos e oitenta reais
390	ESPÁTULA DUPLA PARA MANIPULAÇÃO DE CIMENTO Nº 72	80	UND	GOLDRAN	10,81	dez reais e oitenta e um centavos	864,80	oitocentos e sessenta e quatro reais e oitenta
391	ESPÁTULA Nº 07	100	UND	GOLDRAN	9,42	nove reais e quarenta e dois centavos	942,00	novecentos e quarenta e dois reais
392	ESPÁTULA Nº 31	100	UND	GOLDRAN	12,78	doze reais e setenta e oito centavos	1.278,00	mil duzentos e setenta e oito reais
393	ESPÁTULA ODONTOLÓGICA	200	UND	GOLDRAN	10,20	dez reais e vinte centavos	2.040,00	dois mil e quarenta reais
394	ESPÁTULA PLÁSTICA PARA IONÔMERO	100	UND	GOLDRAN	7,33	sete reais e trinta e três centavos	733,00	setecentos e trinta e três reais
395	ESPELHO BUCAL PRIMEIRO PLANO Nº 05 BUCAL	100	UND	PREMIUM	6,37	seis reais e trinta e sete centavos	637,00	seiscentos e trinta e sete reais
396	ESPELHO CLINICO PLANO Nº 5: EM AÇO INOXIDÁVEL- PEÇA	300	UND	PREMIUM	7,92	sete reais e noventa e dois centavos	2.376,00	dois mil, trezentos e setenta e seis reais
397	ESPONJA HEMOSTÁTICA HEMOSPON	30	UND	MAQUIRA	11,56	onze reais e cinquenta e seis centavos	346,80	trezentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos
398	EUCALIPTOL: SOLUÇÃO BASE ÓLEO DE EUCALIPTO.	50	FRASCO	MAQUIRA	6,71	seis reais e setenta e um centavos	335,50	trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos
399	EUGENOL: MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO	50	FRASCO	BIODINAMICA	14,30	quatorze reais e trinta centavos	715,00	setecentos e quinze reais
400	EXPLORADOR DENTAL Nº 05 DUPLO	200	UND	GOLDRAN	6,02	seis reais e dois centavos	1.204,00	mil duzentos e quatro reais
401	EXTRATOR PERIODONTAL CABO6 MM	50	UND	GOLDRAN	27,95	vinte e sete reais e noventa e cinco centavos	1.397,50	mil trezentos e noventa e sete reais e cinquenta
402	EXTRATOR PERIODONTAL CABO8 MM	50	UND	GOLDRAN	27,95	vinte e sete reais e noventa e cinco centavos	1.397,50	mil trezentos e noventa e sete reais e cinquenta



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

403	FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO PERIAPICAL INFANTIL	100	UND	CARESTRAM	252,00	duzentos e cinquenta e dois reais	25.200,00	vinte e cinco mil e duzentos reais
404	FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO PERIAPICAL	100	UND	CARESTRAM	243,00	duzentos e quarenta e três reais	24.300,00	vinte e quatro mil e trezentos reais
405	FIO DE SUTURA Nº 3-0	500	UND	SHALOM	40,50	quarenta reais e cinquenta centavos	20.250,00	vinte mil, duzentos e cinquenta reais
406	FIO DE SUTURA Nº 5-0	500	UND	SHALOM	34,54	trinta e quatro reais e cinquenta e quatro	17.270,00	dezessete mil, duzentos e setenta reais
407	FIO DENTAL	7	UND	DENTAL CLEAM	3,96	três reais e noventa e seis centavos	25,74	vinte e cinco reais e setenta e quatro centavos
408	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA	150	UND	CREMER	5,19	cinco reais e dezenove centavos	778,50	setecentos e setenta e oito reais e cinquenta centavos
409	FIXADOR MANUAL PARA RADIOGRAFIA	100	UND	DPC BRASIL	170,91	cento e setenta reais e noventa e um centavos	17.091,00	dezessete mil e noventa e um reais
410	FIXADOR PARA RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA	50	UND	DPC BRASIL	33,21	trinta e três reais e vinte e um centavos	1.660,50	mil seiscentos e sessenta reais e cinquenta centavos
411	FLACONETE DE SORO FISIOLÓGICO	10	CX	SAMTEC	97,20	noventa e sete reais e vinte centavos	972,00	novecentos e setenta e dois reais
412	FOICES RASPADOR PONTA MORSE 0-00	40	UND	STEEAL MAX	13,45	treze reais e quarenta e cinco centavos	538,00	quinhentos e trinta e oito reais
413	FOTOPOLIMERIZADOR - SEM FIO COM BATERIA DE LÍTIU	10	UND	ODONTO STORE	472,50	quatrocentos e setenta e dois reais e cinquenta	4.725,00	quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais
414	FRASCO - TIPO ALMOTOLIA (PISSETA)	70	UND	NALGON	7,76	sete reais e setenta e seis centavos	543,20	quinhentos e quarenta e três reais e vinte centavos
415	GESSO - USO ODONTOLÓGICO, TIPO COMUM TIPO II. 1KG.	200	PCT	ASFER	12,14	doze reais e quatorze centavos	2.428,00	dois mil, quatrocentos e vinte e oito reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

416	GLUTARALDEÍDO 2%	300	UND	RIOQUIMICA	182,07	cento e oitenta e dois reais e sete centavos	54.621,00	cinquenta e quatro mil, seiscentos e vinte e um reais
417	GUTTA PERCHA F1: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	27,00	vinte e sete reais	540,00	quinhentos e quarenta reais
418	GUTTA PERCHA F2: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	33,64	trinta e três reais e sessenta e quatro centavos	672,80	seiscentos e setenta e dois reais e oitenta centavos
419	GUTTA PERCHA F3: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	33,64	trinta e três reais e sessenta e quatro centavos	672,80	seiscentos e setenta e dois reais e oitenta centavos
420	GUTTA PERCHA F4: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	27,59	vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos	551,80	quinhentos e cinquenta e um reais e oitenta centavos
421	GUTTA PERCHA F5: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	42,12	quarenta e dois reais e doze centavos	842,40	oitocentos e quarenta e dois reais e quarenta
422	GUTTA PERCHA FM: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	32,50	trinta e dois reais e cinquenta centavos	650,00	seiscentos e cinquenta reais
423	GUTTA PERCHA M: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	33,75	trinta e três reais e setenta e cinco centavos	675,00	seiscentos e setenta e cinco reais
424	GUTTA PERCHA MF: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	30,96	trinta reais e noventa e seis centavos	619,20	seiscentos e dezenove reais e vinte centavos
425	GUTTA PERCHA R25: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	28,15	vinte e oito reais e quinze centavos	563,00	quinhentos e sessenta e três reais
426	GUTTA PERCHA R40: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	29,19	vinte e nove reais e dezenove centavos	583,80	quinhentos e oitenta e três reais e oitenta centavos
427	GUTTA PERCHA R50: PARA SISTEMA RECIPROCANTE PARA ENDODONTIA	20	CX	DENTSPLY	38,23	trinta e oito reais e vinte e três centavos	764,60	setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

428	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO P.A: HIDRÓXIDO DE CÁLCIO, PRÓ-ANÁLISE (PA), 10G.	100	UND	DENTSPLY	9,27	nove reais e vinte e sete centavos	927,00	novecientos e vinte e sete reais
429	IODOFÓRMIO	100	FRASCO	MAQUIRA	42,70	quarenta e dois reais e setenta centavos	4.270,00	quatro mil, duzentos e setenta reais
430	IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR (PÓ E LIQUIDO) TIPO II	300	FRASCO	SSWHITE	25,97	vinte e cinco reais e noventa e sete centavos	7.791,00	sete mil, setecentos e noventa e um reais
431	KIT ALAVANCA APEXO ALAVANCAS APEXO	10	KIT	GOLDRAN	87,75	oitenta e sete reais e setenta e cinco centavos	877,50	oitocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos
432	KIT DE ESCOVAÇÃO (CONTENDO ESCOVA + CREME DENTAL + FIO DENTAL	12	KIT	GOLDRAN	7,19	sete reais e dezenove centavos	86,28	oitenta e seis reais e vinte e oito centavos
433	KIT ESTABILIZADOR PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES ESPECIAIS	4	KIT	GOLDRAN	6.300,00	seis mil e trezentos reais	25.200,00	vinte e cinco mil e duzentos reais
434	KITS DE CURETAS PARA TUNELIZAÇÃO	4	KIT	GOLDRAN	185,53	cento e oitenta e cinco reais e cinquenta e três	742,12	setecentos e quarenta e dois reais e doze centavos
435	LÂMINA DE BISTURI Nº 11	100	EMB	DESCARPACK	35,82	trinta e cinco reais e oitenta e dois centavos	3.582,00	três mil, quinhentos e oitenta e dois reais
436	LÂMINA PARA BISTURI Nº 15	120	EMB	DESCARPACK	31,95	trinta e um reais e noventa e cinco centavos	3.834,00	três mil, oitocentos e trinta e quatro reais
437	LIMA USO ODONTOLÓGICO	30	UND	EASY	21,01	vinte e um reais e um centavo	630,30	seiscentos e trinta reais e trinta centavos
438	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 20.06	20	UND	MK LIFE	154,35	cento e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco	3.087,00	três mil e oitenta e sete reais
439	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 15.05	20	UND	MK LIFE	154,39	cento e cinquenta e quatro reais e trinta e nove	3.087,80	três mil e oitenta e sete reais e oitenta centavos
440	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 20.04	20	UND	MK LIFE	154,35	cento e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco	3.087,00	três mil e oitenta e sete reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

441	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 25.01	20	UND	MK LIFE	170,91	cento e setenta reais e noventa e um centavos	3.418,20	três mil, quatrocentos e dezoito reais e vinte
442	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 25.03	20	UND	MK LIFE	166,51	cento e sessenta e seis reais e cinquenta e um	3.330,20	três mil, trezentos e trinta reais e vinte centavos
443	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 25.06	20	UND	MK LIFE	166,51	cento e sessenta e seis reais e cinquenta e um	3.330,20	três mil, trezentos e trinta reais e vinte centavos
444	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 34.05	20	UND	MK LIFE	145,90	cento e quarenta e cinco reais e noventa centavos	2.918,00	dois mil, novecentos e dezoito reais
445	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 35.01	20	UND	MK LIFE	160,20	cento e sessenta reais e vinte centavos	3.204,00	três mil, duzentos e quatro reais
446	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 20.06	20	UND	MK LIFE	154,35	cento e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco	3.087,00	três mil e oitenta e sete reais
447	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 40.01	20	UND	MK LIFE	149,18	cento e quarenta e nove reais e dezoito centavos	2.983,60	dois mil, novecentos e oitenta e três reais e sessenta centavos
448	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 40.04	20	UND	MK LIFE	145,47	cento e quarenta e cinco reais e quarenta e sete centavos	2.909,40	dois mil, novecentos e nove reais e quarenta centavos
449	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº 45.01	20	UND	MK LIFE	156,60	cento e cinquenta e seis reais e sessenta centavos	3.132,00	três mil, cento e trinta e dois reais
450	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº R25	20	UND	MK LIFE	177,15	cento e setenta e sete reais e quinze centavos	3.543,00	três mil, quinhentos e quarenta e três reais
451	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº R50	20	UND	MK LIFE	166,95	cento e sessenta e seis reais e noventa e cinco	3.339,00	três mil, trezentos e trinta e nove reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

452	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº X1	20	UND	MK LIFE	159,21	cento e cinquenta e nove reais e vinte e um centavos	3.184,20	três mil, cento e oitenta e quatro reais e vinte centavos
453	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº X2	20	UND	MK LIFE	144,00	cento e quarenta e quatro reais	2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais
454	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº X3:	20	UND	MK LIFE	144,00	cento e quarenta e quatro reais	2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais
455	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº25.04	20	UND	MK LIFE	154,35	cento e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco	3.087,00	três mil e oitenta e sete reais
456	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº35.01	20	UND	MK LIFE	160,20	cento e sessenta reais e vinte centavos	3.204,00	três mil, duzentos e quatro reais
457	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº35.05	20	UND	MK LIFE	184,73	cento e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos	3.694,60	três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos
458	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE Nº50.04	20	UND	MK LIFE	158,18	cento e cinquenta e oito reais e dezoito centavos	3.163,60	três mil, cento e sessenta e três reais e sessenta
459	LIMAS ROTATÓRIA E RECIPROCANTE NºR40	20	UND	MK LIFE	176,40	cento e setenta e seis reais e quarenta centavos	3.528,00	três mil, quinhentos e vinte e oito reais
460	LIMPADOR DE ALUMÍNIO	200	UND	DESOMAX	3,15	três reais e quinze centavos	630,00	seiscentos e trinta reais
461	MANDRIL ODONTOLÓGICO: MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	40	UND	PREVEN	3,69	três reais e sessenta e nove centavos	147,60	cento e quarenta e sete reais e sessenta centavos
462	MATRIZ DE POLIÉSTER PARA RESINA COMPOSTA: 100 % POLIÉSTER E SUPER FLEXÍVEL	100	UNID	PREVEN	1,43	um real e quarenta e três centavos	143,00	cento e quarenta e três reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

463	MICROMOTOR: ACOPLAMENTO INTRA (UNIVERSAL)	30	UND	SCHUSTER	397,71	trezentos e noventa e sete reais e setenta e um centavos	11.931,30	onze mil, novecentos e trinta e um reais e trinta centavos
464	MOTOR ENDODÔNTICO PARA PREPARAÇÃO DE CANAIS RADICULARES	2	UND	SCHUSTER	4.824,00	quatro mil, oitocentos e vinte e quatro reais	9.648,00	nove mil, seiscentos e quarenta e oito reais
465	O FIXADOR AUTOMÁTICO PARA RADIOGRAFIA	100	UND	DPC BRASIL	278,91	duzentos e setenta e oito reais e noventa e um centavos	27.891,00	vinte e sete mil, oitocentos e noventa e um reais
466	ÓLEO LUBRIFICANTE PARA PEÇAS DE MÃO ODONTOLÓGICA (SPRAY)	100	UNID	MAQUIRA	27,90	vinte e sete reais e noventa centavos	2.790,00	dois mil, setecentos e noventa reais
467	PAPEL CARBONO ARTICULAÇÃO	250	UND	ANGELUS	7,20	sete reais e vinte centavos	1.800,00	mil e oitocentos reais
468	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15 CM (LARGURA)	150	UND	PRODICAL	71,10	setenta e um reais e dez centavos	10.665,00	dez mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
469	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 25 CM (LARGURA)	150	UND	PRODICAL	118,84	cento e dezoito reais e oitenta e quatro centavos	17.826,00	dezessete mil, oitocentos e vinte e seis reais
470	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30 CM (LARGURA)	150	UND	PRODICAL	151,75	cento e cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos	22.762,50	vinte e dois mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
471	PARAMONOCLOROFENOL	50	UND	MAQUIRA	15,30	quinze reais e trinta centavos	765,00	setecentos e sessenta e cinco reais
472	PASTA DE HIDRÓXIDO	50	UNID	MAQUIRA	77,94	setenta e sete reais e noventa e quatro centavos	3.897,00	três mil, oitocentos e noventa e sete reais
473	PEÇA RETA CIRÚRGICA	3	UND	GOLDTRAN	297,00	duzentos e noventa e sete reais	891,00	oitocentos e noventa e um reais
474	PEDRA PARA AFIAR: PEDRA RETANGULAR TIPO ARKANSAS	50	UND	GOLDTRAN	33,66	trinta e três reais e sessenta e seis centavos	1.683,00	mil seiscentos e oitenta e três reais



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

475	PEDRAS PARA AFIAR GOIVA 186	20	UND	GOLDRAN	49,50	quarenta e nove reais e cinquenta centavos	990,00	novecentos e noventa reais
476	PELÍCULA DE RADIOGRAFIA PANORÂMICA 15X30.COM 100 FILMES	60	UND	AGFA	261,00	duzentos e sessenta e um reais	15.660,00	quinze mil, seiscentos e sessenta reais
477	PINÇA ANATÔMICA DIETRICH 14 CM	30	UND	GOLDRAN	87,85	oitenta e sete reais e oitenta e cinco centavos	2.635,50	dois mil, seiscentos e trinta e cinco reais e cinquenta
478	PINÇA CIRÚRGICA ADSON SEM DENTE 12 CM	50	UND	GOLDRAN	16,97	dezesseis reais e noventa e sete centavos	848,50	oitocentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos
479	PINÇA ODONTOLÓGICA: MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO PORTA GRAMPO	200	UND	GOLDRAN	153,00	cento e cinquenta e três reais	30.600,00	trinta mil e seiscentos reais
480	PINÇA PORTA GRAMPO: PRODUZIDO EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO: 17 CM	100	UND	GOLDRAN	84,60	oitenta e quatro reais e sessenta centavos	8.460,00	oito mil, quatrocentos e sessenta reais
481	PINÇAS HEMOSTÁTICA 14 CM	50	UND	GOLDRAN	34,02	trinta e quatro reais e dois centavos	1.701,00	mil setecentos e um reais
482	PLACA DE VIDRO	20	UND	IODONTEC	12,74	doze reais e setenta e quatro centavos	254,80	duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta
483	PONTA DIAMANTADA 1190 FF.	100	UND	FAVA	3,34	três reais e trinta e quatro	334,00	trezentos e trinta e quatro
484	PONTA DIAMANTADA Nº 2135 F	100	UND	FAVA	5,69	cinco reais e sessenta e nove centavos	569,00	quinhentos e sessenta e nove reais
485	PONTA DIAMANTADA Nº 3118 F	100	UND	FAVA	6,69	seis reais e sessenta e nove centavos	669,00	seiscentos e sessenta e nove reais
486	PONTA DIAMANTADA Nº 3168 F	100	UND	FAVA	6,42	seis reais e quarenta e dois centavos	642,00	seiscentos e quarenta e dois reais
487	PONTA DIAMANTADA: PARA ALTA ROTAÇÃO, FG 3195	100	UND	FAVA	4,48	quatro reais e quarenta e oito centavos	448,00	quatrocentos e quarenta e oito reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

488	PONTA PARA ACABAMENTO EM FORMATO DE CHAMA	100	UND	FAVA	3,15	três reais e quinze centavos	315,00	trezentos e quinze reais
489	PONTA PARA ACABAMENTO EM FORMATO DE LÁPIS	100	UND	FAVA	12,65	doze reais e sessenta e cinco centavos	1.265,00	mil duzentos e sessenta e cinco reais
490	PONTA PARA ACABAMENTO EM FORMATO DE PERA	100	UND	FAVA	3,38	três reais e trinta e oito centavos	338,00	trezentos e trinta e oito reais
491	PONTAS DE PAPEL ABSORVENTES Nº 50	50	UND	DENTSPLY	37,13	trinta e sete reais e treze centavos	1.856,50	mil oitocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos
492	PONTAS DE PAPEL ABSORVENTES Nº 55	50	UND	DENTSPLY	33,96	trinta e três reais e noventa e seis centavos	1.698,00	mil seiscentos e noventa e oito reais
493	PORTA AGULHA CASTROVIEJO ESPECIAL COM WÍDEA (ATÉ NO MÁXIMO DE 14CM)	20	UND	GOLDRAN	183,83	cento e oitenta e três reais e oitenta e três centavos	3.676,60	três mil, seiscentos e setenta e seis reais e sessenta centavos
494	PORTA AGULHA CASTROVIEJO SIMPLES (ATÉ NO MÁXIMO DE 14CM)	20	UND	GOLDRAN	222,12	duzentos e vinte e dois reais e doze centavos	4.442,40	quatro mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos
495	PORTA AMÁLGAMA	20	UND	GOLDRAN	13,75	treze reais e setenta e cinco centavos	275,00	duzentos e setenta e cinco reais
496	PORTA EM CHUMBO PLUMBÍFERA COMPLETA DE CORRER COM VISOR	2	UND	GOLDRAN	6.055,04	seis mil e cinquenta e cinco reais e quatro centavos	12.110,08	doze mil, cento e dez reais e oito centavos
497	PORTA MATRIZ ODONTOLÓGICO	20	UND	GOLDRAN	27,05	vinte e sete reais e cinco centavos	541,00	quinhentos e quarenta e um reais
498	POSICIONADOR DE FILME RADIOGRÁFICO AUTOCLAVÁVEL	10	UND	MAQUIRA	65,43	sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos	654,30	seiscentos e cinquenta e quatro reais e trinta



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

499	POTE DAPPEN DE VIDRO	80	UND	IODONTOSUL	5,18	cinco reais e dezoito centavos	414,40	quatrocentos e quatorze reais e quarenta centavos
500	POTE DAPPEN	50	UND	IODONTOSUL	4,59	quatro reais e cinquenta e nove centavos	229,50	duzentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos
501	RAIO X PANORÂMICO + IMPRESSORA	1	UND	KODAK	254.700,00	duzentos e cinquenta e quatro mil e setecentos	254.700,00	duzentos e cinquenta e quatro mil e setecentos
502	RAIO X PERIOALCAL	5	UND	KODAK	8.190,00	oito mil, cento e noventa reais	40.950,00	quarenta mil, novecentos e cinquenta reais
503	RESINA ACRÍLICA AUTOPOLIMERIZÁVEL INCOLOR	50	UND	EVODEN	134,06	cento e trinta e quatro reais e seis centavos	6.703,00	seis mil, setecentos e três reais
504	RESINA ACRÍLICA: TIPO AUTOPOLIMERIZÁVEL, ASPECTO FÍSICO PÓ, COR INCOLOR/ROSA 1KG.	50	UND	EVODEN	139,42	cento e trinta e nove reais e quarenta e dois centavos	6.971,00	seis mil, novecentos e setenta e um reais
505	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL A1	100	UND	BIODINAMICA	30,65	trinta reais e sessenta e cinco centavos	3.065,00	três mil e sessenta e cinco reais
506	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL A3,5	100	UND	BIODINAMICA	28,42	vinte e oito reais e quarenta e dois centavos	2.842,00	dois mil, oitocentos e quarenta e dois reais
507	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL A3	100	UND	BIODINAMICA	38,39	trinta e oito reais e trinta e nove centavos	3.839,00	três mil, oitocentos e trinta e nove reais
508	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL B1	100	UND	BIODINAMICA	35,55	trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos	3.555,00	três mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais
509	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL B2	100	UND	BIODINAMICA	34,18	trinta e quatro reais e dezoito centavos	3.418,00	três mil, quatrocentos e dezoito reais
510	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL B3	100	UND	BIODINAMICA	37,41	trinta e sete reais e quarenta e um centavos	3.741,00	três mil, setecentos e quarenta e um reais
511	REVELADOR 500ML	200	UND	CARESTREAM	24,41	vinte e quatro reais e quarenta e um centavos	4.882,00	quatro mil, oitocentos e oitenta e dois reais

FOLHAS Nº _____
 PROC. Nº _____
 PE 005/25
 a



Razão Social: Leandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7
 Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000
 Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

512	REVELADOR GALÃO	100	UND	CARESTREAM	512,92	quinhentos e doze reais e noventa e dois centavos	51.292,00	cinquenta e um mil, duzentos e noventa e dois
513	REVELADOR MANUAL	100	UND	CARESTREAM	49,30	quarenta e nove reais e trinta centavos	4.930,00	quatro mil, novecentos e trinta reais
514	REVELADOR: GALÃO 38 LITROS	100	UND	CARESTREAM	436,41	quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e um centavos	43.641,00	quarenta e três mil, seiscentos e quarenta e um reais
515	SELADORA: FREQUÊNCIA 220V.	15	UND	CARESTREAM	1.091,38	mil e noventa e um reais e trinta e oito centavos	16.370,70	dezesseis mil, trezentos e setenta reais e setenta
516	SELANTE RESINOSO, Embalagem com 1 seringa com 2g	200	UND	CARESTREAM	24,44	vinte e quatro reais e quarenta e quatro centavos	4.888,00	quatro mil, oitocentos e oitenta e oito reais
517	SINDESMOTOMO	20	UND	GOLDRAN	14,72	quatorze reais e setenta e dois centavos	294,40	duzentos e noventa e quatro reais e quarenta
518	SOLUÇÃO OTOLÓGICA: SULFATO DE NEOMICINA, HIDROCORTISONA, SULFATO DE POLIMIXINA. 10ML.	100	FRASCO	GEOLAB	16,97	dezesseis reais e noventa e sete centavos	1.697,00	mil seiscentos e noventa e sete reais
519	SONDA EXPLORADORA: DUPLA, OITAVADA, Nº05	200	UND	GOLDRAN	6,51	seis reais e cinquenta e um centavos	1.302,00	mil trezentos e dois reais
520	SONDA ODONTOLÓGICA: MODELO Nº 06	150	UND	GOLDRAN	8,60	oito reais e sessenta centavos	1.290,00	mil duzentos e noventa reais
521	SUGADOR ODONTOLÓGICO	600	PCT	GOLDRAN	8,99	oito reais e noventa e nove centavos	5.394,00	cinco mil, trezentos e noventa e quatro reais
522	TAÇA DE BORRACHA: PARA CONTRA-ÂNGULO PARA POLIMENTO CORONÁRIO	150	UND	PREVEN	1,98	um real e noventa e oito centavos	297,00	duzentos e noventa e sete reais
523	TAMBOR COM TAMPA: PARA GAZE DE AÇO INOXIDÁVEL AISI-420, TAMANHO 10CM X 10CM.	20	UND	FAVA	81,81	oitenta e um reais e oitenta e um centavos	1.636,20	mil seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

524	TAMBOREL DE ALUMÍNIO: AUTOCLAVÁVEL	50	UND	MAQUIRA	19,35	dezenove reais e trinta e cinco centavos	967,50	novecientos e sessenta e sete reais e cinquenta
525	TESOURA CIRÚRGICA IRIS 14CM	50	UND	RHOSSE	27,00	vinete e sete reais	1.350,00	mil trezentos e cinquenta reais
526	TESOURA ÍRIS RETA: PRODUTO CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTERILIZÁVEL, TAMANHO 11,5 CM	200	UND	RHOSSE	20,91	vinete reais e noventa e um centavos	4.182,00	quatro mil, cento e oitenta e dois reais
527	TESOURA SPENCER ABC RETA 12 CM	150	UND	RHOSSE	29,01	vinete e nove reais e um centavo	4.351,50	quatro mil, trezentos e cinquenta e um reais e cinquenta centavos
528	TESOURAS CASTROVIEJO CURVA DE 11CM	20	UND	RHOSSE	84,40	oitenta e quatro reais e quarenta centavos	1.688,00	mil seiscentos e oitenta e oito reais
529	TIRA DE POLIÉSTER: PARA OBTURAÇÕES EM RESINA E SILICATO MEDINDO 10 X 120 X 0,05MM PCT/50.	200	PCT	PREVEN	6,85	seis reais e oitenta e cinco centavos	1.370,00	mil trezentos e setenta reais
530	TRICRESOL FORMALINA: COMPOSTO POR FORMOL (38%), TRICRESOL (38%) E VEÍCULO, Q.S.P. 100%, FRASCO COM 10ML.	100	UNID	MAQUIRA	8,56	oito reais e cinquenta e seis centavos	856,00	oitocentos e cinquenta e seis reais
						TOTAL DO LOTE 5	1.409.216,53	
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					2.919.216,49	dois milhões, novecentos e dezenove mil, duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos		

Nos valores propostos JÁ estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

2. PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL: Aleandro Gonçalves Passarinho -EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES

CNPJ: 00.795.813/0001-15

ENDEREÇO: Rua Urbano Santos nº 50, Centro de São Raimundo das Mangabeiras- MA,

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS -MA, 23 DE ABRIL DE 2025

COLHAS Nº
PROC. Nº
14 005/185
A



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

TELEFONE: Telefone(99) 3532- 1341 OU (99) 998166-9940

FOLHAS: N°
PROC. N°
MUNICIPA

16 005/25
12



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

FAX: NÃO

EMAIL: soshospitalar@hotmail.com

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

NOME: Aleandro Gonçalves Passarinho

CPF: CPF: nº 427.785.143-68

RG nº 049591162013-0 SSP/MA

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

ESTADO CIVIL: CASADO

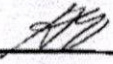
PROFISSÃO: ADMINISTRADOR

ENDEREÇO COMPLETO: RUA URBANO SANTOS Nº 50 CENTRO DE SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS -MA

4. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

5. DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: Banco do Bradesco Agencia nº 0782-0 Conta nº 28047-0 em nome de Aleandro Gonçalves Passarinho -EPP

Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada 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 de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.


ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO -EPP - CNPJ Nº 00.795.813/0001-15

REP LEGAL: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

CPF: 427.785.143-68

SOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.795.813/0001-15
Aleandro G. Passarinho
CPF: 427.785.143-68
Administrador
São Raimundo das Mangabeiras - MA

Nº da identidade: 049591162013-0 SSP/MA
declarante

FOLHAS: Nº
PROC. Nº
P4 005/85
A



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ORGÃO INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS -MA

Processo Administrativo Nº 2024091/2024 PREGÃO ELETRÔNICO -SRP Nº 005/2025

ABERTURA: 14/04/2025 HORÁRIO: 10:00 horas. (Horário de Brasília) LOCAL: : <https://www.compraspastosbonsma.com.br/> TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pastos Bons/MA.

ANEXO II - PROPOSTA READEQUADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2024

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos à apreciação 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.

LOTE 3 FARMACIA HOSPITALAR								
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR
124	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 120 ML	1.500	FR	GEOLAB	3,19	três reais e dezenove centavos	4.785,00	quatro mil, setecentos e oitenta e cinco reais
125	ACEBROFILINA SUSP. INF 120 ML	1.200	FR	GEOLAB	2,23	dois reais e vinte e três centavos	2.676,00	dois mil, seiscentos e setenta e seis reais
126	ÁCIDO ACETICO 3%	90	FR	RENYLAB	21,46	vinte e um reais e quarenta e seis centavos	1.931,40	mil novecentos e trinta e um reais e quarenta
127	ÁCIDO HEMOGIM	30	FR	AVENTIS	2,80	dois reais e oitenta	84,00	oitenta e quatro reais
128	AMBROXOL GOTAS 50ML	1.200	FR	BELFAR	2,80	dois reais e oitenta centavos	3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais
129	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90% 30ML	45	FR	BAYER	63,85	sessenta e três reais e oitenta e cinco centavos	2.873,25	dois mil, oitocentos e setenta e três reais e vinte e
130	AMBROXOL XAROPE INFANTIL C/50 X 100ML	300	CX	BELFAR	76,85	setenta e seis reais e oitenta e cinco centavos	23.055,00	vinte e três mil e cinquenta e cinco reais
131	AMIODARONA 100mg COMP C/30CPR	150	CX	GEOLAB	7,78	sete reais e setenta e oito centavos	1.167,00	mil cento e sessenta e sete reais



CNPJ: Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

132	AMITRIPILINA 25MG C/100 CPR	150	CX	TEUTO	78,54	setenta e oito reais e cinquenta e quatro	11.781,00	onze mil, setecentos e oitenta e um reais
133	AMOXILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 75ML	1.200	UND	RIOMED	6,07	seis reais e sete centavos	7.284,00	sete mil, duzentos e oitenta e quatro reais
134	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ ORAL 15ML	900	UND	PRATI	7,53	sete reais e cinquenta e três centavos	6.777,00	seis mil, setecentos e setenta e sete reais
135	ATROVENT GOTAS 20ML	1.200	FR	TEUTO	1,25	um real e vinte e cinco centavos	1.500,00	mil e quinhentos reais
136	CETOCONAZOL CREME 30 GR	1.500	TB	CIMED	2,59	dois reais e cinquenta e nove centavos	3.885,00	três mil, oitocentos e oitenta e cinco reais
137	DEXAMETASONA XPE 100ML	120	CX	GEOLAB	1,58	um real e cinquenta e oito centavos	189,60	cento e oitenta e nove reais e sessenta centavos
138	DICLOFENACO POTASSICO GOTASC/ 200 X 10 ML	90	CX	CIMED	190,60	cento e noventa reais e sessenta centavos	17.154,00	dezessete mil, cento e cinquenta e quatro reais
139	DIMORF 0,2 C/ 50 AMPOLAS	30	CX	CRISTALIA	120,71	cento e vinte reais e setenta e um centavos	3.621,30	três mil, seiscentos e vinte e um reais e trinta centavos
140	DIPIRONA 500MG C/ 500 CPR	90	CX	PRATI	47,03	quarenta e sete reais e três centavos	4.232,70	quatro mil, duzentos e trinta e dois reais e setenta centavos
141	DISPOSITIVO P/ INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCUL. ADULTO	600	UND	MEDSONDA	1,70	um real e setenta centavos	1.020,00	mil e vinte reais
142	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 1-0	150	UND	WALTEX	6,59	seis reais e cinquenta e nove centavos	988,50	novecientos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
143	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 2-0	150	UND	WALTEX	6,59	seis reais e cinquenta e nove centavos	988,50	novecientos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
144	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 3-0	150	UND	WALTEX	6,59	seis reais e cinquenta e nove centavos	988,50	novecientos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
145	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 4-0	150	UND	WALTEX	6,59	seis reais e cinquenta e nove centavos	988,50	novecientos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos

CNPJ: Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Manoel dos Reis: Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

146	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIO Nº 5-0 LEX	150	UND	WALTEX	6,59	seis reais e cinquenta e nove centavos	988,50	novecientos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
147	FIO ALGODÃO/POLIESTER 0-0 AZUL TORCIDO C 24 C/AG.	45	CX	SHALOM	24,45	vinte e quatro reais e quarenta e cinco centavos	1.100,25	mil e cem reais e vinte e cinco centavos
148	FIO POLIPROPILENO Nº 0-0 C 24 C AGULHA	45	CX	SHALOM	31,23	trinta e um reais e vinte e três centavos	1.405,35	mil quatrocentos e cinco reais e trinta e cinco
149	FIO POLIPROPILENO Nº 1-0 C 24C AGULHA	36	CX	SHALOM	29,86	vinte e nove reais e oitenta e seis centavos	1.074,96	mil e setenta e quatro reais e noventa e seis centavos
150	FIO POLIPROPILENO Nº 2-0 C 24C AGULHA	36	CX	SHALOM	34,78	trinta e quatro reais e setenta e oito centavos	1.252,08	mil duzentos e cinquenta e dois reais e oito centavos
151	FIO POLIPROPILENO Nº 3-0 C24C AGULHA	36	CX	SHALOM	33,61	trinta e três reais e sessenta e um centavos	1.209,96	mil duzentos e nove reais e noventa e seis centavos
152	FORMOL 1000 ML	36	LT	INDALABOR	14,48	quatorze reais e quarenta e oito centavos	521,28	quinhentos e vinte e um reais e vinte e oito centavos
153	HIDROX. DE ALUM. COMPOSTO 100 ML CX C/ 60 FRC	90	CX	NATULAB	77,98	setenta e sete reais e noventa e oito centavos	7.018,20	sete mil e dezoito reais e vinte centavos
154	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO LIQUIDO CX C/ 60 FRC	90	CX	NATULAB	195,88	cento e noventa e cinco reais e oitenta e oito	17.629,20	dezessete mil, seiscentos e vinte e nove reais e vinte
155	HIOSCINA COMPOSTA GOTAS 15 ML	1.500	FR	NATULAB	3,24	três reais e vinte e quatro centavos	4.860,00	quatro mil, oitocentos e sessenta reais
156	CLOPIDOGREL 75 MG CX C/ 30 COMP	120	CX	TEUTO	20,28	vinte reais e vinte e oito centavos	2.433,60	dois mil, quatrocentos e trinta e três reais e sessenta centavos
157	IODETO DE POTÁSSIO XPE 100ML	1.800	FR	NATULAB	1,33	um real e trinta e três centavos	2.394,00	dois mil, trezentos e noventa e quatro reais
158	ISORDIL 5 mg COMP. c/30	150	CX	EMS	5,13	cinco reais e treze centavos	769,50	setecentos e sessenta e nove reais e cinquenta
159	LINDOCAINA GELEIA 30GR	300	TB	PHARLAB	2,00	dois reais	600,00	seiscentos reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

160	LIDOCAINA SPRAY 20% C/ 50 ML	150	TB	CRISTALIA	28,86	vinte e oito reais e oitenta e seis centavos	4.329,00	quatro mil, trezentos e vinte e nove reais
161	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG C/ 500 COMP.	150	CX	GEOLAB	34,05	trinta e quatro reais e cinco centavos	5.107,50	cinco mil, cento e sete reais e cinquenta centavos
162	METOCLOPRIMIDA GTS 10 ML	1.500	FR	TEUTO	1,51	um real e cinquenta e um	2.265,00	dois mil, duzentos e
163	FENOTEROL GOTAS 20ML	900	FR	PRATI	9,67	nove reais e sessenta e sete centavos	8.703,00	oito mil, setecentos e três reais
164	NIFEDIPINA 10MG C/ 450 CPR	150	CX	NEO QUIMICA	18,66	dezoito reais e sessenta e seis centavos	2.799,00	dois mil, setecentos e noventa e nove reais
165	NIFEDIPINA 20MG C/ 450 CPR	150	CX	NEO QUIMICA	18,06	dezoito reais e seis centavos	2.709,00	dois mil, setecentos e nove reais
166	NIMESULIDA 100MG C/500 CPR	150	CX	NEO QUIMICA	19,71	dezenove reais e setenta e um centavos	2.956,50	dois mil, novecentos e cinquenta e seis reais e
167	NITROFURAL POMADA DERMATOLÓGICA 500Gr	120	UND	NEO QUIMICA	62,86	sessenta e dois reais e oitenta e seis centavos	7.543,20	sete mil, quinhentos e quarenta e três reais e vinte centavos
168	OMEPRAZOL 40MG C/ 490 CPR	150	CX	EMS	32,04	trinta e dois reais e quatro centavos	4.806,00	quatro mil, oitocentos e seis reais
169	PEROXYLIFE (ÁCIDO PERACÉTICO 0,20% (5LT) (P/ endoscopia)	36	UND	BELL TYPE	137,88	cento e trinta e sete reais e oitenta e oito centavos	4.963,68	quatro mil, novecentos e sessenta e três reais e
170	PINÇA DE CHERON DESC.	150	UND	KOLPLAST	0,77	setenta e sete centavos de	115,50	cento e quinze reais e
171	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	300	CX	BLOWTEX	0,62	sessenta e dois centavos de real	186,00	cento e oitenta e seis reais
172	PRESERVATIVO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	900	CX	BLOWTEX	0,62	sessenta e dois centavos de real	558,00	quinhentos e cinquenta e oito reais
173	SOLUÇÃO DE SHILLER 2%	18	LT	RENYLAB	65,44	sessenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos	1.177,92	mil cento e setenta e sete reais e noventa e dois centavos

SOS HOSPITALAR

PRODUTOS PARA SAÚDE

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL C/ 50 X 30 ML	90	CX	NATULAB	208,51	duzentos e oito reais e cinquenta e um centavos	18.765,90	dezoito mil, setecentos e sessenta e cinco reais e noventa centavos
175	SUSTRATE 10 mg (sustrate) COMPRIMIDO C/30CPR	120	CX	FQM	13,30	treze reais e trinta centavos	1.596,00	mil quinhentos e noventa e seis reais
176	SUSTRATE 5 mg	150	CX	FQM	7,71	sete reais e setenta e um centavos	1.156,50	mil cento e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos
177	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA 500GR	300	UND	PRATI	18,19	dezoito reais e dezenove centavos	5.457,00	cinco mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais
178	TRASAMNIN INJ. C/ 100 AMP.	150	CX	HIPOLABOR	108,23	cento e oito reais e vinte e três centavos	16.234,50	dezesesseis mil, duzentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos
179	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUP. ORAL 75ML	900	FR	EMS	8,70	oito reais e setenta centavos	7.830,00	sete mil, oitocentos e trinta reais
180	ESPIRONOLACTONA 25 MG C/ 30CPR	300	CX	GEOLAB	21,90	vinte e um reais e noventa centavos	6.570,00	seis mil, quinhentos e setenta reais
181	CETOCONAZOL 200MG COMP.	18.000	CPR	GEOLAB	0,13	treze centavos de real	2.340,00	dois mil, trezentos e quarenta reais
182	DICLOF. DE POTAS. 50MG CPR	120.000	CPR	GEOLAB	0,06	seis centavos de real	7.200,00	sete mil e duzentos reais
183	DICLOF. DE POTAS. GTS. 20ML	9.000	FR	GEOLAB	1,54	um real e cinquenta e quatro centavos	13.860,00	treze mil, oitocentos e sessenta reais
184	DICLOF. DE SÓDIO 50MG	90.000	CPR	GEOLAB	0,08	oito centavos de real	7.200,00	sete mil e duzentos reais
185	DIMETICONA GOTAS 10ML	1.500	FR	NATULAB	0,98	noventa e oito centavos de real	1.470,00	mil quatrocentos e setenta reais
186	MEBENDAZOL 100MG CPR.	18.000	CPR	ALTEFAR	0,35	trinta e cinco centavos de real	6.300,00	seis mil e trezentos reais
187	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	15.000	FR	GEOLAB	1,22	um real e vinte e dois centavos	18.300,00	dezoito mil e trezentos reais



Razão Social: Alcandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

188	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	15.000	BNG	BELFAR	1,13	um real e treze centavos	16.950,00	dezesseis mil. novecentos e cinquenta reais
189	NIMESULIDA GTS 15ML	15.000	FR	CIMED	1,12	um real e doze centavos	16.800,00	dezesseis mil e oitocentos reais
190	NISTATINACRÈME VAGINAL 50GR	1.800	TB	GEOLAB	2,60	dois reais e sessenta centavos	4.680,00	quatro mil, seiscentos e oitenta reais
191	PENICILINA PROCAINA POTAS. 400 U.I INJ. C/ 50 AMPOLAS	150	CX	TEUTO	211,60	duzentos e onze reais e sessenta centavos	31.740,00	trinta e um mil, setecentos e quarenta reais
192	POLIVITAMÍNICO COMPLEXO B	24.000	CPR	ARTE NATIVA	0,05	cinco centavos de real	1.200,00	mil e duzentos reais
193	POLIVITAMINA COMPLEXO B SOL. ORAL	3.000	FR	ARTE NATIVA	2,10	dois reais e dez centavos	6.300,00	seis mil e trezentos reais
194	OTOCYNALAR 5ML GOTAS	150	FR	GEOLAB	2,23	dois reais e vinte e três	334,50	trezentos e trinta e quatro
195	SECNIDAZOL 1G CPR	7.500	CPR	NEO QUIMICA	0,30	trinta centavos de real	2.250,00	dois mil, duzentos e cinquenta reais
196	SALBUTAMOL XPE 100ML	3.000	FR	PRATI	0,88	oitenta e oito centavos de real	2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais
197	TESTE DE UREASE	75	CX	RENYLAB	65,02	sessenta e cinco reais e dois centavos	4.876,50	quatro mil, oitocentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos
198	MIDAZOLAN CX C/ 10 AMP	36	CX	TEUTO	71,15	setenta e um reais e quinze centavos	2.561,40	dois mil, quinhentos e sessenta e um reais e quarenta centavos
199	FLET-ENEMA C/ 12X130ML	150	CX	AIRELA	29,60	vinte e nove reais e sessenta centavos	4.440,00	quatro mil, quatrocentos e quarenta reais
200	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SABORES DIVERSOS	120	CX	GLUCERNA	27,10	vinte e sete reais e dez centavos	3.252,00	três mil, duzentos e cinquenta e dois reais
201	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SEM SABOR	120	LAT	GLUCERNA	27,10	vinte e sete reais e dez centavos	3.252,00	três mil, duzentos e cinquenta e dois reais

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos, Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

202	PREGOMIN PEPTI 400MG	60	LT	DANONE	56,78	cinquenta e seis reais e setenta e oito centavos	3.406,80	três mil, quatrocentos e seis reais e oitenta centavos
203	FORTINI SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SABORES DIVERSOS	60	LT	DANONE	36,70	trinta e seis reais e setenta centavos	2.202,00	dois mil, duzentos e dois reais
204	FORTINI SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SEM SABOR	60	LT	DANONE	36,70	trinta e seis reais e setenta centavos	2.202,00	dois mil, duzentos e dois reais
205	LEITE NAN 1 400MG	60	LT	NESTLE	28,23	vinte e oito reais e vinte e três centavos	1.693,80	mil seiscentos e noventa e três reais e oitenta centavos
206	LEITE NAN CONFORT 400MG	60	LT	NESTLE	28,23	vinte e oito reais e vinte e três centavos	1.693,80	mil seiscentos e noventa e três reais e oitenta centavos
207	RAYON COBERTURA NÃO-ADERENTE	300	UND	HEALTH QUALITY	6,08	seis reais e oito centavos	1.824,00	mil oitocentos e vinte e quatro reais
208	HIDROCOLÓIDE EM PLACA	150	UND	CURATEC	26,36	vinte e seis reais e trinta e seis centavos	3.954,00	três mil, novecentos e cinquenta e quatro reais
209	HIDROGEL COM OU SEM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO	150	UND	DERSANI	32,44	trinta e dois reais e quarenta e quatro centavos	4.866,00	quatro mil, oitocentos e sessenta e seis reais
210	HIDROFIBRA SEM PRATA 100GRAMA	36	UND	CONVATEC	28,35	vinte e oito reais e trinta e cinco centavos	1.020,60	mil e vinte reais e sessenta centavos
211	HIDROFIBRA COM PRATA (AG)	36	UND	CONVATEC	39,20	trinta e nove reais e vinte centavos	1.411,20	mil quatrocentos e onze reais e vinte centavos
212	CURATIVO DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA (SACHÊ)	75	UND	CURATEC	17,46	dezessete reais e quarenta e seis centavos	1.309,50	mil trezentos e nove reais e cinquenta centavos
213	CURATIVO HIDROALGINATO DE CÁLCIO COM PRATA	45	UND	CURATEC	27,94	vinte e sete reais e noventa e quatro centavos	1.257,30	mil duzentos e cinquenta e sete reais e trinta centavos
214	PAPAÍNA CREME 10% (QUANTAS GRAMAS)	60	UND	FORMULAB	42,37	quarenta e dois reais e trinta e sete centavos	2.542,20	dois mil, quinhentos e quarenta e dois reais e vinte centavos



Razão Social: Alexandre Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

215	PAPAÍNA GEL 10% (QUANTAS GRAMAS)	60	UND	FORMULAB	17,84	dezessete reais e oitenta e quatro centavos	1.070,40	mil e setenta reais e quarenta centavos
216	SORO HEIDRATANTE C/50 ENV	60	CX	NATULAB	12,32	doze reais e trinta e dois centavos	739,20	setecentos e trinta e nove reais e vinte centavos
217	MISOPROSTOL 200 MCG CX/50 COMP	3	CX	CYTOTEC	619,02	seiscentos e dezenove reais e dois centavos	1.857,06	mil oitocentos e cinquenta e sete reais e seis centavos
218	MISOPROSTOL 25 MCG CX/100 COMP	3	CX	CYTOTEC	364,23	trezentos e sessenta e quatro reais e vinte e três centavos	1.092,69	mil e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos
219	NIFEDIPINA 10MG SUB-LINGUAL C/60 CPR	36	FR	NEO QUIMICA	0,05	cinco centavos de real	1,80	um real e oitenta centavos
220	TRAMADOL 100MG CPR C/30	30	CX	NEO QUIMICA	107,29	cento e sete reais e vinte e nove centavos	3.218,70	três mil, duzentos e dezoito reais e setenta centavos
221	AGUA DESTILADA 5L NAO EST. DEONIZADA	300	GL	REYMER	8,52	oito reais e cinquenta e dois centavos	2.556,00	dois mil, quinhentos e cinquenta e seis reais
222	AGUA DESTILADA 1000ML NAO EST. DEONIZADA	300	LT	REYMER	3,82	três reais e oitenta e dois centavos	1.146,00	mil cento e quarenta e seis reais
223	OLEO DERSANE 100 ML	180	FR	DESARNI	1,73	um real e setenta e três centavos	311,40	trezentos e onze reais e quarenta centavos
224	OLEO MINERAL C/100ML	300	FR	UNIAO QUIMICA	1,60	um real e sessenta centavos	480,00	quatrocentos e oitenta reais
						TOTAL DO LOTE 3	450.219,18	
						VALOR TOTAL DA PROPOSTA	450.219,18	quatrocentos e cinquenta mil, duzentos e dezenove reais e dezoito centavos

Nos valores propostos JÁ estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

2. PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL: Alexandre Gonçalves Passarinho -EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES

CNPJ: 00.795.813/0001-15



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ENDEREÇO: Rua Urbano Santos nº 50, Centro de São Raimundo das Mangabeiras- MA,

TELEFONE: Telefone(99) 3532- 1341 OU (99) 998166-9940

FAX: NÃO

EMAIL: soshospitalar@hotmail.com

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

NOME: Aleandro Gonçalves Passarinho

CPF: CPF: nº 427.785.143-68

RG nº 049591162013-0 SSP/MA

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: ADMINISTRADOR

ENDEREÇO COMPLETO: RUA URBANO SANTOS Nº 50 CENTRO DE SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS -MA

4. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

5. DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: Banco do Bradesco Agencia nº 0782-0 Conta nº 28047-0 em nome de Aleandro Gonçalves Passarinho -EPP

Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada 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 de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO -EPP - CNPJ Nº 00.795.813/0001-15

REP LEGAL: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

CPF: 427.785.143-68

SOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.795.813/0001-15
Aleandro G. Passarinho
CPF: 427.785.143-68
Administrador

Nº da identidade: 049591162013-0 SSP/MA
declarante

POLÍCIA Nº
PROC. Nº
02 005/195
0



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ORGÃO INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS -MA
Processo Administrativo Nº 2024091/2024 PREGÃO ELETRÔNICO -SRP Nº 005/2025

ABERTURA: 14/04/2025 HORÁRIO: 10:00 horas. (Horário de Brasília) LOCAL: : <https://www.compraspastosbonsma.com.br/> TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pastos Bons/MA.

ANEXO II - PROPOSTA READEQUADA

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

LOTE 3 FARMACIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	P.COMPRA	IMPOSTO	FRETE 3%	MARGEM DE LUCRO	P.UNIT	P.TOTAL
124	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 120 ML	1.500	FR	1,11	0,5423	0,0333	1,50	3,19	4.785,00
125	ACEBROFILINA SUSP. INF 120 ML	1.200	FR	1,45	0,3791	0,043485	0,36	2,23	2.676,00
126	ÁCIDO ACETICO 3%	90	FR	13,95	3,6482	0,41847	3,44	21,46	1.931,40
127	ÁCIDO HEMOGIM	30	FR	1,82	0,476	0,0546	0,45	2,80	84,00
128	AMBROXOL GOTAS 50ML	1.200	FR	1,82	0,476	0,0546	0,45	2,80	3.360,00
129	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90% 30ML	45	FR	41,50	10,8545	1,245075	10,25	63,85	2.873,25
130	AMIDROXOL XANOPLEN INFANTIL C/30 X 100ML	300	CX	49,95	13,0645	1,498575	12,33	76,85	23.055,00
131	AMIODARONA 100mg COMP C/30CPR	150	CX	5,06	1,3226	0,15171	1,25	7,78	1.167,00
132	AMITRIPILINA 25MG C/100 CPR	150	CX	51,05	13,3518	1,53153	12,61	78,54	11.781,00
133	AMOXILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 75ML	1.200	UND	3,95	1,0319	0,118365	0,97	6,07	7.284,00
134	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ ORAL 15ML	900	UND	3,50	1,2801	0,105	2,64	7,53	6.777,00
135	ATROVENT GOTAS 20ML	1.200	FR	0,71	0,2125	0,0213	0,31	1,25	1.500,00

FOLHAS: N
PROC. Nº
14 005/25
a

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

FOLHAS: 1
PROC. Nº: 005/25
RUBRICA: R

136	CETOCONAZOL CREME 30 GR	1.500	TB	1,68	0,4403	0,050505	0,42	2,59	3.885,00
137	DEXAMETASONA XPE 100ML	120	CX	1,44	0,2686	0,0432	0,01	1,58	189,60
138	DICLOFENACO POTASSICO GOTASC/ 200 X 10 ML	90	CX	132,00	32,402	3,96	22,24	190,60	17.154,00
139	DIMORF 0,2 C/ 50 AMPOLAS	30	CX	78,46	20,5207	2,353845	19,37	120,71	3.621,30
140	DIPIRONA 500MG C/ 500 CPR	90	CX	25,00	7,9951	0,75	13,28	47,03	4.232,70
141	DISPOSITIVO P/ INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCUL. ADULTO	600	UND	0,60	0,289	0,018	0,79	1,70	1.020,00
142	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 1-0	150	UND	0,45	1,1203	0,0135	5,01	6,59	988,50
143	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 2-0	150	UND	0,45	1,1203	0,0135	5,01	6,59	988,50
144	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 3-0	150	UND	0,45	1,1203	0,0135	5,01	6,59	988,50
145	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 4-0	150	UND	0,45	1,1203	0,0135	5,01	6,59	988,50
146	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 5-0	150	UND	0,45	1,1203	0,0135	5,01	6,59	988,50
147	FIO ALGODÃO/POLIESTER 0-0 AZUL TORCIDO C 24 C/AG.	45	CX	15,89	4,1565	0,476775	3,92	24,45	1.100,25
148	FIO POLIPROPILENO Nº 0-0 C 24 C AGULHA	45	CX	20,30	5,3091	0,608985	5,01	31,23	1.405,35
149	FIO POLIPROPILENO Nº 1-0 C 24C AGULHA	36	CX	26,10	5,0762	0,783	0,01	29,86	1.074,96
150	FIO POLIPROPILENO Nº 2-0 C 24C AGULHA	36	CX	27,63	5,9126	0,8289	0,41	34,78	1.252,08
151	FIO POLIPROPILENO Nº 3-0 C24C AGULHA	36	CX	21,85	5,7137	0,655395	5,39	33,61	1.209,96
152	FORMOL 1000 ML	36	LT	5,43	2,4616	0,1629	6,43	14,48	521,28
153	HIDROX. DE ALUM. COMPOSTO 100 ML CX C/ 60 FRC	90	CX	50,69	13,2566	1,52061	12,52	77,98	7.018,20
154	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO LIQUIDO CX C/ 60 FRC	90	CX	57,60	33,2996	1,728	103,25	195,88	17.629,20
155	HIOSCINA COMPOSTA GOTAS 15 ML	1.500	FR	2,43	0,5508	0,0729	0,19	3,24	4.860,00
156	CLOPIDOGREL 75 MG CX C/ 30 COMP	120	CX	6,00	3,4476	0,18	10,65	20,28	2.433,60

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

FOLHAS: N°
PROC. N°
PC 005/95
RUBRICA

157	IODETO DE POTÁSSIO XPE 100ML	1.800	FR	0,86	0,2261	0,025935	0,21	1,33	2.394,00
158	ISORDIL 5 mg COMP. c/30	150	CX	3,33	0,8721	0,100035	0,82	5,13	769,50
159	LIDOCAINA GELÉIA 30GR	300	TB	1,73	0,34	0,0519	0,01	2,00	600,00
160	LIDOCAINA SPRAY 20% C/ 50 ML	150	TB	18,95	4,9062	0,5685	4,44	28,86	4.329,00
161	LIDOCAINA POTASSICA 30 MG C/ 500 COMP	150	CX	15,74	5,7885	0,4722	12,05	34,05	5.107,50
162	METOCLOPRMIDA GTS 10 ML	1.500	FR	0,98	0,2567	0,029445	0,24	1,51	2.265,00
163	FENOTEROL GOTAS 20ML	900	FR	6,29	1,6439	0,188565	1,55	9,67	8.703,00
164	NIFEDIPINA 10MG C/ 450 CPR	150	CX	12,13	3,1722	0,36387	2,99	18,66	2.799,00
165	NIFEDIPINA 20MG C/ 450 CPR	150	CX	11,74	3,0702	0,35217	2,90	18,06	2.709,00
166	NIMESULIDA 100MG C/500 CPR	150	CX	15,00	3,3507	0,45	0,91	19,71	2.956,50
167	NITROFURAL POMADA DERMATOLÓGICA 500Gr	120	UND	40,86	10,6862	1,22577	10,09	62,86	7.543,20
168	OMEPRAZOL 40MG C/ 490 CPR	150	CX	24,50	5,4468	0,735	1,36	32,04	4.806,00
169	PEROXYLIFE (ÁCIDO PERACÉTICO 0,20% (5LT) (P/ endoscopia)	36	UND	89,62	23,4396	2,68866	22,13	137,88	4.963,68
170	PINÇA DE CHERON DESC.	150	UND	0,50	0,1309	0,015015	0,12	0,77	115,50
171	PRESERVATIVO NAOLUBRIFICADO C/ 3 UNID.	300	CX	0,40	0,1054	0,01209	0,10	0,62	186,00
172	PRESERVATIVO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	900	CX	0,40	0,1054	0,01209	0,10	0,62	558,00
173	SOLUÇÃO DE SHILLER 2%	18	LT	42,54	11,1248	1,27608	10,50	65,44	1.177,92
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL C/ 50 X 50 ML	90	CX	135,53	35,4467	4,065945	33,47	208,51	18.765,90
175	SUSTRATE 10 mg (sustrate)COMPRIMIDO C/30CPR	120	CX	8,65	2,261	0,25935	2,13	13,30	1.596,00
176	SUSTRATE 5 mg	150	CX	5,01	1,3107	0,150345	1,24	7,71	1.156,50
177	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA 500GR	300	UND	6,02	3,0923	0,1806	8,90	18,19	5.457,00
178	TRASAMNIN INJ. C/ 100 AMP.	150	CX	70,35	18,3991	2,110485	17,37	108,23	16.234,50



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho- EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

179	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUP. ORAL 75ML	900	FR	5,66	1,479	0,16965	1,40	8,70	7.830,00
180	ESPIRONOLACTONA 25 MG C/ 30CPR	300	CX	14,24	3,723	0,42705	3,51	21,90	6.570,00
181	CETOCONAZOL 200MG COMP.	18.000	CPR	0,08	0,0221	0,002535	0,02	0,13	2.340,00
182	DICLOF. DE POTAS. 50MG CPR	120.000	CPR	0,05	0,0102	0,0015	0,00	0,06	7.200,00
183	DICLOF. DE POTAS. GTS. 20ML	9.000	FR	1,00	0,2618	0,03003	0,25	1,54	13.860,00
184	DICLOF. DE SÓDIO 50MG	90.000	CPR	0,03	0,0136	0,0009	0,04	0,08	7.200,00
185	DIMETICONA GOTAS 10ML	1.500	FR	0,92	0,1666	0,0276	0,01	0,98	1.470,00
186	MEBENDAZOL 100MG CPR.	18.000	CPR	0,25	0,0595	0,0075	0,03	0,35	6.300,00
187	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	15.000	FR	1,09	0,2074	0,0327	0,01	1,22	18.300,00
188	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	15.000	BNG	0,68	0,1921	0,0204	0,24	1,13	16.950,00
189	NIMESULIDA GTS 15ML	15.000	FR	0,68	0,1904	0,0204	0,23	1,12	16.800,00
190	NISTATINACREME VAGINAL 50GR	1.800	TB	1,69	0,442	0,0507	0,42	2,60	4.680,00
191	PENICILINA PROCAINA POTAS. 400 U.I INJ. C/ 50 AMPOLAS	150	CX	137,54	35,972	4,1262	33,96	211,60	31.740,00
192	POLIVITAMÍNICO COMPLEXO B	24.000	CPR	0,03	0,0085	0,000975	0,01	0,05	1.200,00
193	POLIVITAMINA COMPLEXO B SOL. ORAL	3.000	FR	0,90	0,357	0,027	0,82	2,10	6.300,00
194	OTOCYNALAR 5ML GOTAS	150	FR	1,45	0,3791	0,043485	0,36	2,23	334,50
195	SECNIDAZOL 1G CPR	7.500	CPR	0,20	0,051	0,00585	0,05	0,30	2.250,00
196	SALBUTAMOL XPE 100ML	3.000	FR	0,57	0,1496	0,01716	0,14	0,88	2.640,00
197	TESTE DE UREASE	75	CX	42,26	11,0534	1,26789	10,44	65,02	4.876,50
198	MIDAZOLAN CX C/ 10 AMP	36	CX	46,25	12,0955	1,387425	11,42	71,15	2.561,40
199	FLET-ENEMA C/ 12X130ML	150	CX	19,24	5,032	0,5772	4,75	29,60	4.440,00
200	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SABORES DIVERSOS	120	CX	17,62	4,607	0,52845	4,35	27,10	3.252,00

POLÍCIA Nº
 PRCC Nº
 04/005/25
 B

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217

Email: soshospitalar@hotmail.com

FOLHAS: 12
PROC. Nº: 12.005/15
RUBRICA: 12

201	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SEM SABOR	120	LAT	17,625	4,607	0,52845	4,35	27,10	3.252,00
202	PREGOMIN PEPTI 400MG	60	LT	36,91	9,6526	1,10721	9,11	56,78	3.406,80
203	FORTINI SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SABORES DIVERSOS	60	LT	23,86	6,239	0,71565	5,89	36,70	2.202,00
204	FORTINI SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG SEM SABOR	60	LT	23,86	6,239	0,71565	5,89	36,70	2.202,00
205	LEITE NAN I 400MG	60	LT	18,35	4,7991	0,550485	4,53	28,23	1.693,80
206	LEITE NAN CONFORT 400MG	60	LT	18,35	4,7991	0,550485	4,53	28,23	1.693,80
207	RAYON COBERTURA NÃO-ADERENTE	300	UND	3,95	1,0336	0,11856	0,98	6,08	1.824,00
208	HIDROCOLÓIDE EM PLACA	150	UND	17,13	4,4812	0,51402	4,23	26,36	3.954,00
209	HIDROGEL COM OU SEM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO	150	UND	12,47	5,5148	0,3741	14,08	32,44	4.866,00
210	HIDROFIBRA SEM PRATA 100GRAMA	36	UND	18,43	4,8195	0,552825	4,55	28,35	1.020,60
211	HIDROFIBRA COM PRATA (AG)	36	UND	25,48	6,664	0,7644	6,29	39,20	1.411,20
212	CURATIVO DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA (SACHÊ)	75	UND	9,82	2,9682	0,2946	4,38	17,46	1.309,50
213	CURATIVO HIDROALGINATO DE CÁLCIO COM PRATA	45	UND	18,16	4,7498	0,54483	4,48	27,94	1.257,30
214	PAPAÍNA CREME 10% (QUANTAS GRAMAS)	60	UND	27,54	7,2029	0,826215	6,80	42,37	2.542,20
215	PAPAÍNA GEL 10% (QUANTAS GRAMAS)	60	UND	11,60	3,0328	0,34788	2,86	17,84	1.070,40
216	SORO HÍDRATANTE C/50 ENV	60	CX	8,01	2,0944	0,24024	1,98	12,32	739,20
217	MISOPROSTOL 200 MCG CX/50 COMP	3	CX	402,36	105,2334	12,07089	99,35	619,02	1.857,06
218	MISOPROSTOL 25 MCG CX/100 COMP	3	CX	236,75	61,9191	7,102485	58,46	364,23	1.092,69
219	NIFEDIPINA 10MG SUB-LINGUAL C/60 CPR	36	FR	0,03	0,0085	0,000975	0,01	0,05	1,80
220	TRAMADOL 100MG CPR C/30	30	CX	69,74	18,2393	2,092155	17,22	107,29	3.218,70



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

221	ÁGUA DESTILADA DE NAO EST. DEONIZADA	300	GL	2,95	1,4484	0,0885	4,03	8,52	2.556,00
222	ÁGUA DESTILADA 1000ML NAO EST. DEONIZADA	300	LT	2,48	0,6494	0,07449	0,61	3,82	1.146,00
223	OLEO DERSANE 100 ML	180	FR	1,1288	0,2941	0,033735	0,28	1,73	311,40
224	OLEO MINERAL C/100ML	300	FR	0,9634	0,272	0,0288	0,34	1,60	480,00
									450.219,18
VALOR TOTAL DA PROPOSTA									450.219,18

FOLHAS Nº _____
 PROC. Nº PE 005/25
 NÚMERO _____



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000

Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP - CNPJ Nº 00.795.813/0001-15

REP LEGAL: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

CPF: 427.785.143-68

SOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.795.813/0001-15
Aleandro G. Passarinho
CPF: 427.785.143-68
Administrador
São Raimundo das Mangabeiras - MA

FOLHAS: Nº _____
PROC. Nº Re 005/25
RUBRICA A

RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA USO EM CONSULTAS E EXAMES
Emissão: 25/09/2024 - DEST / REM: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - VALOR TOTAL: R\$ 756,98
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2024 IDENTIFICADORA: 125105304
NF-e Nº.000.003.567 SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.003.567 fl. 1 / 2 SÉRIE 001
CHAVE DE ACESSO: 2124 0941 4870 8300 0172 5500 1000 0035 6713 2728 6329
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240034126071 25/09/2024 16:46:04
CPF: 41.487.083/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO
CNPJ / CPF: 00.795.813/0001-15
Data da Emissão: 25/09/2024
Endereço: RUA URBANO SANTOS, 50
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 65480-000
Data da Saída / Entrega: 25/09/2024
Município: SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
Fone / Fax: (99)3532-1341
UF: MA
Inscrição Estadual: 121473147
Hora da Saída: 16:44:20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR AFEXT. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
184,41	40,57	0,00	0,00	260,15	756,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DECONTATO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	756,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
Código ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
Endereço: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Quantidade: ESPECIE: MARCA: REGISTRAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / PRODUTO / SERVIÇO	NCM / NFE	CTE	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DECONTATO	BAST. CALL. EMB.	VALOR LÍQUIDO	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2803	FORMOL 37% 1000ML	30049099	000	5102	UN	1	5,4300	5,43	0,00	5,43	1,19	0,00	22,00	0,00
5364	FRALDA GERIÁTRICA TAM M C/B	96190000	000	5102	PCT	1	3,6700	3,67	0,00	3,67	0,81	0,00	22,00	0,00
5363	FRALDA GERIÁTRICA TAM G C/B	96190000	000	5102	PCT	1	3,6700	3,67	0,00	3,67	0,81	0,00	22,00	0,00
5362	FRALDA GERIÁTRICA TAM E/X G/B	96190000	000	5102	PCT	1	3,7500	3,75	0,00	3,75	0,82	0,00	22,00	0,00
221	GAZE QUEIJO 8FIOS/CM2 TIPO 91X91 - 280G (ORTOFEN)	52062100	060	5403	PCT	2	7,6300	15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2062	GLICERINA P. A 1000ML	30049099	000	5102	UN	1	4,1100	4,11	0,00	4,11	0,60	0,00	22,00	0,00
583	GEL ULTRASSOM - GARRAFA 1KG	30067000	000	5102	UN	2	3,9900	7,98	0,00	7,98	1,76	0,00	22,00	0,00
2189	GEL ULTRASSOM - BUJÃO 5KG (CARBOGEL)	30067000	000	5102	UN	2	9,3100	18,62	0,00	18,62	4,10	0,00	22,00	0,00
1568	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1,0%	90184099	000	5102	UN	1	3,1300	3,13	0,00	3,13	0,69	0,00	22,00	0,00
936	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS C/ CLAMP JEMU03 (TKL)	90186010	060	5403	UN	100	0,3300	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
936	KIT PAPANICOLAU NÃO ESTÉRIL TAM G (CRAL)	90189099	000	5102	KIT	20	0,9500	19,00	0,00	19,00	4,18	0,00	22,00	0,00
937	KIT PAPANICOLAU NÃO ESTÉRIL TAM M (CRAL)	90189099	000	5102	KIT	20	0,8400	16,80	0,00	16,80	3,70	0,00	22,00	0,00
938	KIT PAPANICOLAU NÃO ESTÉRIL TAM P (CRAL)	30269040	000	5102	KIT	20	0,8000	16,00	0,00	16,00	3,52	0,00	22,00	0,00
5418	KIT NEBULIZAÇÃO ADULTO	90192020	060	5403	UN	4	2,6300	10,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5419	KIT NEBULIZAÇÃO INFANTIL	90192020	060	5403	UN	4	2,6300	10,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3291	CATGUT CROMADO 0 C/AG C/12 (KIT OBSTE)	33062000	040	5102	UN	1	57,9700	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3293	CATGUT CROMADO 2 C/AG C/12 (KIT OBSTE)	33062000	040	5102	UN	1	57,9700	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	CATGUT SIMPLES 0 C/AG C/12 (KIT OBSTE)	33061000	040	5102	UN	1	57,9700	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5369	CATGUT SIMPLES 2 C/AG C/12 (KIT OBSTE)	33062000	040	5102	UN	1	57,9700	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6029	KIT PG LICEMIA ACCTIVE	90275020	000	5102	KIT	1	36,0800	36,08	0,00	36,08	7,93	0,00	22,00	0,00
6030	KIT PARA GLICEMIA ON CALL PLUS	90275020	000	5102	KIT	1	13,7300	13,73	0,00	13,73	3,02	0,00	22,00	0,00
2135	LAMINA FOSCA LAPIDADA 26X76MM C/50 UNDS	70179000	000	5102	UN	1	1,6500	1,65	0,00	1,65	0,36	0,00	22,00	0,00
3877	LAMINA FOSCA SEM LAPIDAR 26X76MM C/50	70179000	000	5102	CX	1	1,3500	1,35	0,00	1,35	0,30	0,00	22,00	0,00
2697	LAMINA DE BISTURI N15 C/100	90189029	000	5102	CX	1	9,8200	9,82	0,00	9,82	2,16	0,00	22,00	0,00
2526	LAMINA BISTURI N 24 CARBONO C/100	90189029	000	5102	CX	1	9,8200	9,82	0,00	9,82	2,16	0,00	22,00	0,00
2749	LAMINAS BISTURI N 20 C/100 ACO CARBONO (UNIMQED)	90189029	000	5102	CX	1	9,8200	9,82	0,00	9,82	2,16	0,00	22,00	0,00
2543	LANCETA AUTOMÁTICA	90183999	060	5403	CX	1	3,7900	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares: Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 260,15, Federal R\$ 109,88, Estadual R\$ 150,27 - Fonte IBPT
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CENTER MED DISTRIBUIDORA EIRELI RUA FREDERICO LEDA, 1197 LETRA A QUADRAB LOTE 13 JARDIM VALERIA - CEP:65700-000 - BACABAL - MA TEL: (99)3621-8182		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.567 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2124 0941 4870 8300 0172 5500 1000 0035 6713 2738 6329 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 421240034126071 25/09/2024 16:46:04	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 41.487.083/0001-72	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125105304					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
315	LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 7 (GEN)	40151900	060	5403	PARES	20	0,5100	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316	LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 7,5 (GEN.)	40151900	060	5403	PARES	20	0,5100	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
317	LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 8,0 (LATEX BR)	40151900	060	5403	PARES	20	0,5100	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4220	LUVA DE PROCEDIMENTO C/100 TAM. G (GEN.)	40151900	060	5403	CX	10	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5067	LUVA DE PROCEDIMENTO C/100 TAM M (GEN.)	40151900	060	5403	CX	10	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5068	LUVA DE PROCEDIMENTO C/100 TAM P (GEN.)	40151900	060	5403	CX	10	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS. Nº _____
PROC. Nº PE 005/25
RUBRICA 12

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 07/03/2025 15:27:51 Valor Total: R\$ 845,90

RUBRICA

NF-e

Nº 000.002.757

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 616 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.757
Série 001
Folha 1/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250005102597 07/03/2025 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ/CPF

00.795.813/0001-15

DATA DA EMISSÃO

07/03/2025

ENDEREÇO

RUA URBANO SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65840-000

DATA DA SAÍDA

07/03/2025

MUNICÍPIO

SSRRDAS MANGABEIRAS

UF

MA

TELEFONE / FAX

(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
839,90	100,79	0,00	0,00	0,00	0,00	845,90
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	845,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - REMETENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
					0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CPQP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03442	COMPLEXO B POLIVITAMINAS - EMS Val Aprox Tributos: 4,57 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: LKH0E QTD: 500,00 FAB: 01/05/2024 VAL: 01/05/2026	30045090	000	6102	CPR	500,00	0,03	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01413	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO - PRATI Val Aprox Tributos: 4,04 (13,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 360025 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2023 VAL: 30/06/2025	30049079	000	6102	CPR	500,00	0,06	0,00	30,00	30,00	3,60	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
09775	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO - TEUTO Val Aprox Tributos: 2,19 (30,42%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 46827412 QTD: 60,00 FAB: 24/05/2024 VAL: 24/05/2026	30049062	000	6102	CPR	60,00	0,12	0,00	7,20	7,20	0,86	0,00	0,00	12,00	0,00	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

Fecop: 0,00
Total do ICMS Dispensado R\$ 1,20
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237) AGENCIA:0971.
CC:33999-7-BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer de Destino 100,00% R\$ 67,19 Cod. CI: 00000168
Val. Aprox Tributos 193,31 (22,85%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 15:27:51

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

N° 000.002.757

Série 001

Folha 2/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

222250005102597 07/03/2025 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TCN91

196178126

30.249.069/0001-14

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

Total do ICMS Dispensado R\$ 1.20

BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237).AGENCIA:0971.

CC-33999-7-BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difer. de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer. de Destino 100,00% R\$ 67,19 Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos 193,31 (22,85%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITA

POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRI. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD.

BRASIL

RESERVADO AO FISCO

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.757
Série 001
Folha 4/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250005102597 07/03/2025 15:03:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TCNIO

30.249.069/0001-14

[illegible]

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

Fecon: 0.00

Total do ICMS Dispensado R\$ 1.20

BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237).AGENCIA:0971.

CC-33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 67.19 Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos	193,31 (22,85%)	Fonte: IBPT
---------------------	-----------------	-------------

CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.757
Série 001
Folha 5/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
----------------------	--

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250005102597 07/03/2025 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ	30.249.069/0001-14
------	--------------------

[illegible]

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

Fecop: 0.00
Total do ICMS Dispensado R\$ 1.20
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237).AGENCIA:0971.
CC:33999-7.BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difer de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difer de Destino 100.00% R\$ 67.19 Cod. Cil: 00000188
 Val. Aprox Tributos 193.31 (22.85%) Fonte: IBPT
 CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
 POSTERIORES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXT

RESERVADO AO FISCO



BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.757
Série 001
Folha 7/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250005102597 07/03/2025 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

7896004719214	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO- GERMED Val Aprox Tributos: 3,36 (13,44%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: T8264734 QTD: 500,00 FAB: 28/07/2024 VAL: 28/07/2026	30049099	000	6102	CPR	500,00	0,05	0,00	25,00	25,00	3,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01185	PARACETAMOL GOTAS 10ML Val Aprox Tributos: 1,13 (30,54%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: RT8075 QTD: 10,00 FAB: 25/08/2024 VAL: 25/08/2026	30049095	000	6102	FRA	10,00	0,37	0,00	3,70	3,70	0,44	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01628	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO Val Aprox Tributos: 2,15 (13,44%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: F8724563 QTD: 50,00 FAB: 28/07/2024 VAL: 28/07/2026	30049099	000	6102	ENV	50,00	0,32	0,00	16,00	16,00	1,92	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7899470805788	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO - NATULAB Val Aprox Tributos: 0,13 (13,00%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 82461573 QTD: 10,00 FAB: 20/08/2024 VAL: 20/08/2026	30049099	000	6102	FR	10,00	0,10	0,00	1,00	1,00	0,12	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
03185	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO-GLOBO Val Aprox Tributos: 0,62 (13,36%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: A10B00524 QTD: 16,00 FAB: 26/08/2024 VAL: 26/08/2026	30039079	000	6102	CPR	16,00	0,29	0,00	4,64	4,64	0,56	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04464	SIMETICONA 40MG COMP. GEOLAB Val Aprox Tributos: 2,02 (13,47%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 46789 QTD: 500,00 FAB: 10/07/2024 VAL: 10/07/2026	30049099	000	6102	CPR	500,00	0,03	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7896112143253	SIMETICONA 75MG 10ML GTS TEUTO Val Aprox Tributos: 7,92 (30,46%) C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 25374128 QTD: 50,00 FAB: 18/10/2024 VAL: 18/10/2026	30039099	000	6102	FR	50,00	0,52	0,00	26,00	26,00	3,12	0,00	0,00	12,00	0,00	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

Fecop: 0,00
Total do ICMS Dispensado R\$ 1,20
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237) AGENCIA:0971.
CC:33999-7-BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer de Destino 100,00% R\$ 67,19 Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos 193,31 (22,85%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 15:27:51

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.757
Série 001
Folha 8/10



CHAVE DE ACESSO
2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250005102597 07/03/2025 15:03:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE						22250005102597 07/03/2025 15:03:11										
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			CNPJ										
196178126						30.249.069/0001-14										
05269	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA -EMS Val Aprox Tributos: 0,79 (13,39%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AJBVDKXK10 QTD: 5,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 01/06/2026	30049099	000	6102	FR	5,00	1,18	0,00	5,90	5,90	0,71	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02730	SULFAM +TRIMETROPINA XAROPE 40MG+8MG -VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 3,65 (30,42%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: S4731789 QTD: 200,00 FAB: 24/09/2024 VAL: 24/09/2026	30049072	000	6102	CPR	200,00	0,06	0,00	12,00	12,00	1,44	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11183	SULFATO FERROSO (40MG)COMPRIMIDO-VITAMED Val Aprox Tributos: 2,07 (34,50%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: FR8340 QTD: 200,00 FAB: 27/08/2024 VAL: 27/08/2026	09MG 21069030	040	6102	CPR	200,00	0,03	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08811	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML - BELFAR Val Aprox Tributos: 0,51 (13,42%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: MAJC12 QTD: 10,00 FAB: 13/09/2024 VAL: 13/09/2026	30049099	000	6102	FRA	10,00	0,38	0,00	3,80	3,80	0,46	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02221	SULFATO FERROSO XAROPE- NATIVITA Val Aprox Tributos: 7,60 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AUUN164 QTD: 50,00 FAB: 12/06/2024 VAL: 12/06/2026	30049099	000	6102	FR	50,00	1,13	0,00	56,50	56,50	6,78	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04846	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO - BRAINFARMA FERROSO Val Aprox Tributos: 0,12 (13,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 78246321 QTD: 30,00 FAB: 29/11/2024 VAL: 29/11/2026	09MG 30049069	000	6102	CPR	30,00	0,03	0,00	0,90	0,90	0,11	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
05377	ANLÓDIPINA 5MG COMPRIMIDO - EMS Val Aprox Tributos: 0,08 (13,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 27803456 QTD: 30,00 FAB: 27/11/2024 VAL: 27/11/2026	30049069	000	6102	CPR	30,00	0,02	0,00	0,60	0,60	0,07	0,00	0,00	12,00	0,00	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
Fecop: 0.00
Total do ICMS Dispensado R\$ 1,20
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237).AGENCIA:0971.
CC:33899-7.BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00.Difer de Destino 100,00% R\$ 67,19Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos: 193,31 (22,85%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TEXTO

RESERVADO AO FISCO

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SALIDA

1

Nº 000.002.757
Série 001
Folha 9/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
----------------------	--

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250005102597 07/03/2025 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
30 249 069/0001-14

196178126

[illegible]

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

Fecop: 0.00
Total do ICMS Dispensado R\$ 1.20
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237).AGENCIA:0971.
CC:33999-7.BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difer. de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difer. de Destino 100.00% R\$ 67.19 Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos 193,31 (22.85%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXT

RESERVADO AO FISCO



BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5710 0002 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250005102597 07/03/2025 15:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

7896004703480	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO - EMS Val Aprox Tributos: 27,41 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 64512AEL QTD: 500,00 FAB: 12/10/2024 VAL: 12/10/2026	30049035	000	6102	CPR	500,00	0,18	0,00	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7896862910556	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO - NEO QUIMICA Val Aprox Tributos: 0,16 (13,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: HV6088 QTD: 60,00 FAB: 27/12/2024 VAL: 27/12/2026	30049099	000	6102	CPR	60,00	0,02	0,00	1,20	1,20	0,14	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04178	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO - PHARLAB Val Aprox Tributos: 0,08 (13,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 35481624 QTD: 60,00 FAB: 18/09/2024 VAL: 18/09/2026	30049099	000	6102	CPR	60,00	0,01	0,00	0,60	0,60	0,07	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04469	FÜROSIMIDA 40MG COMPRIMIDO - PRATI Val Aprox Tributos: 0,08 (13,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: JP7930 QTD: 30,00 FAB: 11/09/2024 VAL: 11/09/2026	30049099	000	6102	CPR	30,00	0,02	0,00	0,60	0,60	0,07	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
03575	LIDOCAINA 2% GELEIA - HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 1,16 (13,41%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 18647937 QTD: 5,00 FAB: 13/11/2024 VAL: 13/11/2026	30049069	000	6102	TB	5,00	1,73	0,00	8,65	8,65	1,04	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7897917002561	METRONIDAZOL CREME VAGINAL SOBRAL Val Aprox Tributos: 35,02 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 62519742 QTD: 50,00 FAB: 14/11/2024 VAL: 14/11/2026	30049066	000	6102	BIS	50,00	2,30	0,00	115,00	115,00	13,80	0,00	0,00	12,00	0,00	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

Fecop: 0.00
Total do ICMS Dispensado R\$ 1,20
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TE(237).AGENCIA:0971.
CC:33999-7-BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA

OBS: Difal de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difal de Destino 100,00% R\$ 67,19Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos: 193,31 (22,85%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CENTR MED DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO

EMISSION: 18/12/2024 - DEST./REM.: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - VALOR TOTAL: R\$ 1.073,95

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.003.610 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Center Med Distribuidora

CENTER MED DISTRIBUIDORA EIRELI

RUA FREDERICO LEDA, 1197 LETRA A QUADRA LOTE 13 JARDIM VALERIA - CEP:65700-000 - BACABAL - MA TEL: (99)3621-8182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.003.610 fl. 1 / 2 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO 2124 1241 4870 8300 0172 5500 1000 0036 1018 6485 6855

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

NATURA DE OPERAÇÃO Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240045622271 19/12/2024 16:00:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL 125105304 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 41.487.083/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO CNPJ / CPF 00.795.813/0001-15 DATA DA EMISSÃO 18/12/2024

ENDEREÇO RUA URBANO SANTOS, 50 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65480-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 18/12/2024

MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS FONE / FAX (99)3532-1341 UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 121473147 HORA DA SAÍDA 15:59:59

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,14	41,82	0,00	0,00	338,99	1.073,95
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	1.073,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO LT INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4690	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO (ROMED)	90192010	000	5102	UN	1	3,5100	3,51	0,00	3,51	0,77	0,00	22,00	0,00
4378	MASCARA DESC. CIRURGICA BRANCA C150 (LAVIE)	63079010	060	5403	CX	1	4,5900	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2104	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. PP C/100 (GEN.)	40151900	060	5403	CX	1	7,7400	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5332	DRENO TORAX N34	90183921	060	5403	UN	1	11,0400	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5331	DRENO TORAX N32	90183921	060	5403	UN	1	11,0400	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5330	DRENO TORAX N30	90183921	060	5403	UN	1	11,0400	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5327	DRENO TORAX N24	90183921	060	5403	UN	1	11,8300	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5325	DRENO TORAX N20	90183921	060	5403	UN	1	11,8300	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5324	DRENO TORAX N18	90183921	060	5403	UN	1	11,8300	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5335	DRENO TORAX N16	90183921	060	5403	UN	1	11,8300	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5846	CATETER CENTRAL DUPLO	90183929	060	5403	UN	1	32,0400	32,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4391	HIDROGEL PHMB	30059090	060	5403	UN	1	17,2000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5022	HIDROGEL ALGINATO	30059090	000	5102	UN	1	12,4700	12,47	0,00	12,47	2,74	0,00	22,00	0,00
636	MONITOR GLICOSE BRANCO GLICOSIMETRO SIMPLES (ON CALL PLUS)	90275020	000	5102	UN	1	15,0500	15,05	0,00	15,05	3,31	0,00	22,00	0,00
1297	FIXADOR DE CANULA	39201010	000	5102	UN	1	3,7500	3,75	0,00	3,75	0,82	0,00	22,00	0,00
4754	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL	90183929	041	5102	UN	1	2,2000	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2809	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M (GEN.)	48114110	060	5403	UN	1	2,0800	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2611	FIO AGULHADO CATGUT CROMADO 5-0 MR 15 C/24	30061090	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6050	CARVAO VEGETAL ATIVADO	30059090	000	5102	UN	1	23,1500	23,15	0,00	23,15	5,09	0,00	22,00	0,00
2733	FIO AGULHADO CATGUT CROMADO 4-0 MR 20 (TECHNOFIO)	30061090	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2732	FIO AGULHADO CATGUT CROMADO 3-0 MR 30 C/24 (TECHNOFIO)	30061090	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2735	FIO AGULHADO CATGUT SIMPLES 5 MR 40 (TECHNOFIO)	30061090	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FIO AGULHADO CATGUT SIMPLES 4-0 MR 20 C/24 (TECHNOFIO)	30061090	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2618	FIO AGULHADO CATGUT SIMPLES 3-0 CR 30 C/24 (TECHNOFIO)	30061090	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1363	FIO AGULHADO CATGUT SIMPLES 1 CR 30 C/24 (TECHNOFIO)	33062000	040	5102	CX	1	33,9400	33,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 338,99, Federal R\$ 145,63, Estadual R\$ 193,36 - fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CENTER MED DISTRIBUIDORA EIRELI

RUA FREDERICO LEDA, 1197 LETRA A QUADRA LOTE 13
JARDIM VALERIA - CEP:65700-000 - BACABAL - MA
TEL: (99)3621-8182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.610 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2124 1241 4870 8300 0172 5500 1000 0036 1018 6485 6855

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240045622271 19/12/2024 16:00:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125105304

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.487.083/0001-72

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4495	VICRYL 4-0 C/AG. 4,0CM C/36UND 70CM (GEN.)	30061090	040	5102	CX	1	126,1300	126,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4187	FILTRO ANTIBACTERIANO P/ VENTILACAO (GEN.)	90192090	060	5403	UN	1	2,7100	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4887	FITA ADESIVA HOSP. 19MMX50M ROLO (GEN.)	48114110	060	5403	UN	1	2,2000	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	EQUIPO EXTENSOR TIPO Y	90189010	060	5403	UN	1	0,4300	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1341	CAPTOPRIL 25MG COMP (GEN.) L.2208981 V. 02/25	30049042	060	5403	UN	30	0,0800	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3582	MASSAGEADOR	90191000	000	5102	UN	1	30,0000	30,00	0,00	30,00	6,60	0,00	22,00	0,00
2664	ESPARADRAPO IMP BRANCO 5CM X 4,5M (MISSNER)	30051090	000	5102	UN	1	2,4300	2,43	0,00	2,43	0,53	0,00	22,00	0,00
1317	EQUIPO P/TRANSFUS. SANG.	90189010	060	5403	UN	1	1,3800	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3130	ELETRODO ECG ADUL/INF PCT C/50 (SOLIDOR)	90181100	060	5403	PCT	1	5,4100	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1318	DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA	90183921	060	5403	UN	1	0,6000	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1319	BOLA 50CM	95066200	000	5102	UN	1	96,3000	96,30	0,00	96,30	21,19	0,00	22,00	0,00
5695	CURATIVO TIPO ESPUMA	30059090	060	5403	UN	1	9,8200	9,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5	52082100	060	5403	PCT	1	0,4400	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5156	CAMPO OPERATOR 23 X25 C/RX 17G UND (GEN.)	30059090	060	5403	PCT	1	20,2100	20,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5772	COLETOR PERFURO-CORTANTE 20L (DESCARBOX)	90181290	000	5102	UN	1	3,4800	3,48	0,00	3,48	0,77	0,00	22,00	0,00
3915	BROMETO IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML (HIPOLABOR) L.0346/22 V.03/25	30049099	060	5403	FR	1	0,7100	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5996	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP L:257846 V.10/25	30049099	060	5403	UN	1	0,2000	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML (FARMACE) L.22091336 V.09/25	30039099	060	5403	UN	1	0,9200	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	AMPICILINA SODICA 500MG C/100 AMP. (GEN.) L.2211478 V.11/25	30041011	060	5403	UN	50	2,3500	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
429	AMPICILINA 1GR INJ C/100 (GEN.) L. 22070969 V.10/26	30041011	060	5403	UN	50	3,7000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5173	ADENOSINA 3MG/ML 2ML L.55986 V.06/26	30049024	060	5403	UN	1	5,9200	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5120	ACETILCISTEINA 40MG/ML XP ADULTO 1FR. 120 ML (GEN.) L.2345754 V.04/25	30049059	060	5403	FR	1	4,2100	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5284	ACETILCISTEINA CYSTEIN INFANTIL 20MG (GEN.) L.2245793 V.10/25	21069030	060	5403	FR	1	3,2700	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5437	ACETILCISTEINA 100MG L.214568 V.10/25	30049099	060	5403	UN	1	5,2400	5,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1459	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE (CIMED) L.2020659 V.10/26	30049099	060	5403	FR	1	5,2400	5,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS. Nº

PROC. Nº

PE 005/25

RUBRICA

D

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 18/09/2024 15:40:11 Valor Total: R\$ 477,25

NF-e
Nº 000.002.628
Série 001

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.628
Série 001
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO
2224 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0026 2810 0002 6291
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22240010927834 18/09/2024 15:40:00

INSCRIÇÃO ESTADUALINSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIOCNPJ
19617812630.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ / CPF
00.795.813/0001-15

DATA DA EMISSÃO
18/09/2024

ENDEREÇO
RUA URBANO SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
65840-000

DATA DA SAÍDA
18/09/2024

MUNICÍPIO
SSRRDAS MANGABEIRAS

UF
MA

TELEFONE / FAX
(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
477,25	57,28	0,00	0,00	0,00	0,00	477,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPECIE
CAIXAS

MARCA
SOS HOSPITALAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	FCP	IPI
06828	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 100 ML - MARIOL Val Aprox Tributos: 2,33 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 25642 QTD: 5,00 FAB: 26/06/2023 VAL: 26/06/2025	30049039	000	6102	FR	5,00	1,53	0,00	7,65	7,65	0,92	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
98166041516	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML 100ML - FARMACE Val Aprox Tributos: 22,84 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AP24D179 QTD: 50,00 FAB: 10/04/2024 VAL: 30/03/2026	30039099	000	6102	FR	50,00	1,50	0,00	75,00	75,00	9,00	0,00	0,00	12,00	0,00	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
Fecop: 0,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971, CONTA CORRENTE: 33999-7,
Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos 133,25 (27,92%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TEXTO

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS. Nº
PROC. Nº
RUBRICA

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA DISTRIBUIDORA BRASIL RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.628 Série 001 Folha 2/4				 CHAVE DE ACESSO 2224 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0026 2810 0002 6291 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 22240010927834 18/09/2024 15:40:00											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 30.249.069/0001-14							
0157	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML - PRATI Val Aprox Tributos: 12,03 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 3652 QTD: 10,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30041011	000	6102	FR	10,00	3,95	0,00	39,50	39,50	4,74	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
10613	AMPICILINA 500MG- PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 15,83 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 202145 QTD: 200,00 FAB: 30/08/2023 VAL: 30/08/2025	30041011	000	6102	CPR	200,00	0,26	0,00	52,00	52,00	6,24	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
08579	BROMOPRIDA GÓTAS 20ML - UNITHER Val Aprox Tributos: 4,20 (30,43%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 25460 QTD: 10,00 FAB: 12/08/2023 VAL: 12/08/2026	30049045	000	6102	FR	10,00	1,38	0,00	13,80	13,80	1,66	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
01613	CETOCONAZOL CPR 200MG PRATI Val Aprox Tributos: 5,79 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 21003018 QTD: 100,00 FAB: 30/03/2024 VAL: 30/03/2026	30049077	000	6102	CPR	100,00	0,19	0,00	19,00	19,00	2,28	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
01350	IODETÓ DE POTASSIO 100 ML XAROPE - PRATI Val Aprox Tributos: 1,55 (13,48%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 25684 QTD: 5,00 FAB: 16/08/2023 VAL: 16/08/2025	30049099	000	6102	VDR	5,00	2,30	0,00	11,50	11,50	1,38	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
01584	DIPIRONA SODICA, 500MG GREENPHARMA Val Aprox Tributos: 5,38 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 100536 QTD: 500,00 FAB: 20/02/2024 VAL: 20/02/2026	30049099	000	6102	CPR	500,00	0,08	0,00	40,00	40,00	4,80	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
02745	CETOCONAZOL CREM 20MG/G BG 30G-PHARLAB Val Aprox Tributos: 15,80 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 30,00 FAB: 24/08/2023 VAL: 24/08/2025	30049077	000	6102	TUB	30,00	1,73	0,00	51,90	51,90	6,23	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0871. CONTA CORRENTE: 33999-7. Cod. CI: 00000188 Val. Aprox Tributos 133,25 (27,92%) Fonte: IBPT. CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TEXTO VAL: 20/02/2026	RESERVADO AO FISCO

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA DISTRIBUIDORA BRASIL RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.628 Série 001 Folha 3/4		 CHAVE DE ACESSO 2224 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0026 2810 0002 6291 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 222240010927834 18/09/2024 15:40:00																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 30.249.069/0001-14									
05812 CINARIZINA 25MG COMP. - NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 0,81 (13,50%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: D63214 QTD: 30,00 FAB: 30/10/2023 VAL: 30/10/2025		30049069	000	6102	CPR	30,00	0,20	0,00	6,00	6,00	0,72	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
01579 CINARIZINA 75MG COMP. NOVAQUIMICA Val Aprox Tributos: 0,93 (13,48%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 12544F QTD: 30,00 FAB: 01/02/2024 VAL: 01/02/2026		30049099	000	6102	CPR	30,00	0,23	0,00	6,90	6,90	0,83	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
01349 COMPLEXO B XAROPE 100ML - BELFAR Val Aprox Tributos: 17,48 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 00142 QTD: 20,00 FAB: 20/02/2023 VAL: 20/02/2025		30045090	000	6102	VDR	20,00	2,87	0,00	57,40	57,40	6,89	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
04079 DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 1,52 (30,40%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 225189 QTD: 100,00 FAB: 23/06/2023 VAL: 23/06/2025		30049037	000	6102	CPR	100,00	0,05	0,00	5,00	5,00	0,60	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
01582 DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX. C/500 - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 0,91 (30,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 44785 QTD: 100,00 FAB: 25/08/2023 VAL: 25/08/2026		30049037	000	6102	CPR	100,00	0,03	0,00	3,00	3,00	0,36	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
7896112110378 CIMETIDINA 200MG COMP. C/10 - TEUTO Val Aprox Tributos: 5,99 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 447852 QTD: 100,00 FAB: 14/08/2023 VAL: 14/08/2026		30049062	000	6102	CPR	100,00	0,19	0,00	19,00	19,00	2,28	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
10690 COMPLEXO B C/100 CPR GLOBO Val Aprox Tributos: 1,03 (34,33%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 04492L QTD: 20,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 01/07/2025		21069030	000	6102	CPR	100,00	0,03	0,00	3,00	3,00	0,36	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
11188 COMPLEXO B GOTAS 20ML - ARDENATIVA Val Aprox Tributos: 7,49 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 04492L QTD: 20,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 01/07/2025		30045090	000	6102	FR	20,00	1,23	0,00	24,60	24,60	2,95	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 0971, CONTA CORRENTE: 33999-7, Cod. Cli: 00000188 Val. Aprox Tributos 133,25 (27,92%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CG: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TEXTO						RESERVAÇÃO AO FISCO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA
Emissão: 19/09/2024 08:42:05 Valor Total: R\$ 830,30

RUBRICA

NF-e

Nº 000.002.629
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

DISTRIBUIDORA BRASIL

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 815 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.629
Série 001
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

2224 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0026 2910 0002 6302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240010990372 19/09/2024 08:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ / CPF

00.795.813/0001-15

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

RUA URBANO SANTOS, 50

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65840-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2024

MUNICÍPIO

SSRRDAS MANGABEIRAS

UF

MA

TELEFONE / FAX

(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO FCP SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
791,45	94,98	0,00	0,00	0,00	0,00	830,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
15	CAIXAS	SOS HOSPITALAR					0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
04340	ACIDO ASCORBICO .IG INI AMP 5ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 7,61 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 225692 QTD: 50,00 FAB: 19/07/2024 VAL: 19/07/2025	30045090	000	6102	AMP	50,00	0,50	0,00	25,00	25,00	3,00	0,00	0,00	12,00 0,00 0,00
09528	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP 5ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 1,57 (13,48%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 445812 QTD: 5,00 FAB: 12/06/2024 VAL: 12/06/2025	30049099	000	6102	AMP	5,00	2,33	0,00	11,65	11,65	1,40	0,00	0,00	12,00 0,00 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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0,00 Total do ICMS Dispensado R\$ 2,55 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 0971. CONTA CORRENTE: 33999-7. Cod. Cx: 00000188 Val. Aprox Tributos 214,81 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA TEXTO	

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11.000.000-00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
		VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pecop: 0,00 Total do ICMS Dispensado R\$ 2,95		RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971, CONTA CORRENTE: 33999-7. Cod. Cil: 00000188 Val. Aprox Tributos 214,81 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACETAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BANCO BRASILEIRO DE COMERCIO E INDUSTRIA S/A TEXTO		



BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.629

Série 001

Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

2224 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0026 2910 0002 6302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240010990372 19/09/2024 08:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
30.249.069/0001-14

7896014685851	AMPICILINA 1G INJETAVEL -BLAU Val Aprox Tributos: 33,80 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 23091152 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2023 VAL: 30/09/2025	30041011	000	6102	AMP	50,00	2,22	0,00	111,00	111,00	13,32	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10613	AMPICILINA 500MG COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 12,67 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 202145 QTD: 20,00 FAB: 30/08/2023 VAL: 30/08/2025	30041011	000	6102	CPR	20,00	2,08	0,00	41,60	41,60	4,99	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01608	ATENOLOL 100MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: 2,28 (30,40%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 7582042 QTD: 50,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2025	30049042	000	6102	CPR	50,00	0,15	0,00	7,50	7,50	0,90	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7896004705873	ATENOLOL 50MG COMP C/30 - EMS Val Aprox Tributos: 18,27 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 210305 QTD: 600,00 FAB: 17/04/2024 VAL: 17/04/2025	30049042	000	6102	CPR	600,00	0,10	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
09495	ATROPINA 0,25MG/ML INJ - FARMACE Val Aprox Tributos: 9,14 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: NAVJ QTD: 50,00 FAB: 10/06/2023 VAL: 10/06/2025	30039099	000	6102	AMP	50,00	0,60	0,00	30,00	30,00	3,60	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
06686	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10MG/ML C/20ML GOTAS - HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 4,37 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 23040376 QTD: 10,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 01/04/2025	30049099	000	6102	FR	10,00	3,25	0,00	32,50	32,50	3,90	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
06534	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 12,79 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AT-032/22M QTD: 50,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 08/05/2025	30049045	000	6102	AMP	50,00	0,84	0,00	42,00	42,00	5,04	0,00	0,00	12,00	0,00	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

Fecop: 0,00
Total do ICMS Dispensado R\$ 2,95

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO-AGENCIA: 0971. CONTA CORRENTE: 33999-7.

Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos 214,81 (25,87%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

TEXTO

DISTRIBUIDORA BRASIL BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.629 Série 001 Folha 4/4		CHAVE DE ACESSO 2224 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0026 2910 0002 6302 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO														
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		22240010990372 19/09/2024 08:41:51														
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ												
196178126				30.249.069/0001-14												
00539	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG+500MG/ML INJETAVEL - TEUTO Val Aprox Tributos: 6,39 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 33085 QTD: 50,00 FAB: 13/06/2024 VAL: 13/06/2025	DE 30049099	000	6102	AMP	50,00	0,95	0,00	47,50	47,50	5,70	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01316	CEFALEXINA 500MG COMP - ABL Val Aprox Tributos: 0,73 (13,52%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 36102K QTD: 10,00 FAB: 30/06/2023 VAL: 30/06/2025	30049099	000	6102	CPR	10,00	0,54	0,00	5,40	5,40	0,65	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
898917593513	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML Val Aprox Tributos: 4,20 (30,43%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 226582 QTD: 10,00 FAB: 10/07/2024 VAL: 10/07/2025	30049045	000	6102	FR	10,00	1,38	0,00	13,80	13,80	1,66	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02372	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IML - HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 10,05 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: HGV QTD: 50,00 FAB: 10/10/2023 VAL: 10/10/2025	30049043	000	6102	AMP	50,00	0,66	0,00	33,00	33,00	3,96	0,00	0,00	12,00	0,00	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				0,00		
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO						
Fecop: 0,00 Total do ICMS Dispensado R\$ 2,95																
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 0971, CONTA CORRENTE: 33999-7, d. Cl: 00000188 al. Aprox Tributos 214,81 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 TEXTO																

FOLHAS: Nº
PROC. Nº PE 005/25
RUBRICA

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 16/12/2024 09:11:38 Valor Total: R\$ 927,28

RUBRICA

NF-e

Nº 000.002.706

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.706

Série 001

Folha 1/7



CHAVE DE ACESSO

2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240018284312 16/12/2024 09:11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ / CPF

00.795.813/0001-15

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024

ENDEREÇO

RUA URBANO SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65840-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2024

MUNICÍPIO

SSRRDAS MANGABEIRAS

UF

MA

TELEFONE / FAX

(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
927,28	111,28	0,00	0,00	0,00	0,00	927,28
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	927,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS	S.O.SHOSPITALAR		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
7896112197478	ALBENDAZOL 4% SUSP. 10ML - PRATI Val Aprox Tributos: 0,15 (31,25%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 97470020 QTD: 1,00 FAB: 11/04/2024 VAL: 11/04/2026	30049063	000	6102	FR	1,00	0,48	0,00	0,48	0,48	0,06	0,00	0,00	12,00 0,00 0,00
08466	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 0,37 (30,83%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 245251 QTD: 1,00 FAB: 22/08/2024 VAL: 22/08/2026	30049039	000	6102	FR	1,00	1,20	0,00	1,20	1,20	0,14	0,00	0,00	12,00 0,00 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

Fecop: 0,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971.CONTA CORRENTE:33999-7.
Cod. Cil: 00000188

Val. Aprox Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

DISTRIBUIDORA BRASIL BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.706 Série 001 Folha 2/7				 2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22240018284312.16/12/2024 09:11:07															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CNPJ 30.249.069/0001-14							
03685	AMOXICILINA 250MG 60ML SUSP - TEUTO Val Aprox Tributos: 0,48 (30,38%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: ER23482 QTD: 1,00 FAB: 06/02/2024 VAL: 06/02/2026			30041012	000	6102	FR	1,00	1,58	0,00	1,58	1,58	0,19	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
01608	ATENOLOL 100MG C/600 - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 10,72 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 7582042 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2024 VAL: 01/08/2026			30049042	000	6102	CX	1,00	35,20	0,00	35,20	35,20	4,22	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
898148290826	ATENOLOL 50MG CX C/600 CPR - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 4,45 (30,42%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: ND1254 QTD: 1,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 01/06/2026			30049042	000	6102	CX	1,00	14,63	0,00	14,63	14,63	1,76	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
03243	AZITROMICINA 600MG/ML 15ML SUSP ORAL PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 1,07 (30,57%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 36521 QTD: 1,00 FAB: 10/01/2024 VAL: 10/01/2026			30042029	000	6102	FR	1,00	3,50	0,00	3,50	3,50	0,42	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
08629	BENZILPENICILINA 500.000 UN C/500 PRATI TEUTO Val Aprox Tributos: 37,36 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2501204 QTD: 1,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 07/03/2026			30041013	000	6102	CXA	1,00	123,35	0,00	123,35	123,35	14,80	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
01242	CEFALEXINA 250MG/SUSP 100ML NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 0,72 (30,51%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2021800 QTD: 1,00 FAB: 30/06/2024 VAL: 30/06/2026			30042052	000	6102	FR	1,00	2,36	0,00	2,36	2,36	0,28	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMP C/300 PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 3,00 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 21F607 QTD: 1,00 FAB: 29/05/2024 VAL: 29/05/2026			30049069	000	6102	CX	1,00	22,30	0,00	22,30	22,30	2,68	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN							
								0,00				0,00							
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00												RESERVAÇÃO FISCAL							
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 0971, CONTA CORRENTE: 33999-7, Cod. Cil: 00000188 Val. Aprox Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TEXTO																			

DISTRIBUIDORA

BRASIL

Estabelecimento de Saúde

BRASIL DIST DE MED E EQUIP

HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI

- CEP: 64803-045

Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.706

Série 001

Folha 3/7

CHAVE DE ACESSO

2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240018284312 16/12/2024 09:11:07

11188	COMPLEXO B GOTAS 20ML - ARTENATIVA Val Aprox Tributos: 0,27 (30,00%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 04492L QTD: 1,00 FAB: 01/07/2024 VAL: 01/07/2026	30045090	000	6102	FR	1,00	0,90	0,00	0,90	0,90	0,11	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04099475	DEXAMETASONA 10G POM. - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 0,30 (30,30%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 20F632 QTD: 1,00 FAB: 14/09/2024 VAL: 14/09/2026	30043999	000	6102	TB	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,12	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
898216361601	DIGOXINA 0,25MG C/500 - PHARLAB Val Aprox Tributos: 2,31 (13,43%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 41563 QTD: 1,00 FAB: 07/01/2024 VAL: 07/01/2026	30049099	000	6102	CX	1,00	17,20	0,00	17,20	17,20	2,06	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04452	DIPIRONA GOTAS 10ML - EMS Val Aprox Tributos: 0,06 (12,50%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 5826WQ QTD: 1,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 06/03/2026	30049069	000	6102	FRA	1,00	0,48	0,00	0,48	0,48	0,06	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
07949	FUROSEMIDA 40MG COMP C/500 - PRATI Val Aprox Tributos: 3,85 (30,48%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: OKJG10 QTD: 1,00 FAB: 06/05/2024 VAL: 06/05/2026	30049076	000	6102	CX	1,00	12,63	0,00	12,63	12,63	1,52	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
08135	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSP. ORAL C/50 Val Aprox Tributos: 0,13 (13,54%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 557423 QTD: 1,00 FAB: 12/06/2024 VAL: 12/06/2026	30049099	000	6102	FRC	1,00	0,96	0,00	0,96	0,96	0,12	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7899095233546	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS - GEOLAB Val Aprox Tributos: 0,23 (30,26%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2008049 QTD: 1,00 FAB: 17/04/2024 VAL: 17/04/2026	30049029	000	6102	FR	1,00	0,76	0,00	0,76	0,76	0,09	0,00	0,00	12,00	0,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971,CONTA CORRENTE:33999-7, Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2024 09:11:38

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.002.706

Série 001
Folha 4/7



CHAVE DE ACESSO

2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240018284312 16/12/2024 09:11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TCNPJ

30.249.069/0001-14

[illegible]

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
Fecon: 0.00

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971.CONTA CORRENTE:33999-7.
Cod. CIL: 00000188
Val. Acres Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATTO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TEXTO

TEXT0

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2024 09:11:38

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA



BRASIL DIST DE MED E EQUIP

HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.706

Série 001

Folha 5/7



CHAVE DE ACESSO

2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE										22240018284312 16/12/2024 09:11:07									
INSCRIÇÃO ESTADUAL					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ									
196178126										30.249.069/0001-14									
7898148294459	METRONIDAZOL 250MG C/600 CPR PRATI	30049066	000	6102	CX	1,00	72,96	0,00	72,96	72,96	8,76	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DONADUZZI Val Aprox Tributos: 22,22 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 20F365 QTD: 1,00 FAB: 15/09/2024 VAL: 15/09/2026																			
02691	METRONIDAZOL 50G+APLIC.CREME VAGINAL PRATI	30049066	000	6102	TB	1,00	4,03	0,00	4,03	4,03	0,48	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 1,23 (30,52%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 365201D36 QTD: 1,00 FAB: 30/05/2024 VAL: 30/05/2026																			
10355	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C/500 COMP-EMS	30049024	000	6102	CX	1,00	15,00	0,00	15,00	15,00	1,80	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 4,57 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 94675 QTD: 1,00 FAB: 11/07/2024 VAL: 11/07/2026																			
7898148295029	PARECETAMOL 500MG COMPRIMIDO C/500 PRATI	30049045	000	6102	CX	1,00	25,03	0,00	25,03	25,03	3,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 7,62 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 22D51B QTD: 1,00 FAB: 17/03/2024 VAL: 17/03/2026																			
06988	PASTA D AGUA SUSP.100GR - CIMED	30064011	000	6102	FR	1,00	5,85	0,00	5,85	5,85	0,70	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 1,24 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: SDFJ5246 QTD: 1,00 FAB: 03/05/2024 VAL: 03/05/2026																			
01645	PROPRANOLOLOL 40MG C/500COMP (PRATI)	30049099	000	6102	CX	1,00	12,86	0,00	12,86	12,86	1,54	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DONADUZZI Val Aprox Tributos: 1,73 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 224501 QTD: 1,00 FAB: 08/04/2024 VAL: 08/04/2026																			

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

Fecop: 0.00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971,CONTA CORRENTE:33999-7.
Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.002.706

Série 001

Folha 6/7



CHAVE DE ACESSO

2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240018284312 16/12/2024 09:11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TCNBT

196178126

30.249.069/0001-14

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

TAB: 17/04/2024
 VAL: 11/04/2024

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA:0971.CONTA CORRENTE:33999-7.
Cod. CII: 00000188

Val. Aprox Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES

POSTERIORES. *ANTHONY SAISONO*
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.706
Série 001
Folha 7/7


2224 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0027 0610 0002 7072
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO										CNPJ									
196178126												30.249.069/0001-14									
7898148290826	ATENOLOL 50MG - CX C/600CPR - PRATI	30049042	000	6102	CX	1,00	19,47	0,00	19,47	19,47	2,34	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
DONADUZZI Val Aprox Tributos: 5,93 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: ND1254 QTD: 1,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 01/06/2026																					
06720	ENALAPRIL 10MG COMP C/500 - SANVAL	30049067	000	6102	CX	1,00	14,91	0,00	14,91	14,91	1,79	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
Val Aprox Tributos: 4,54 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 365210 QTD: 1,00 FAB: 18/06/2024 VAL: 18/06/2026																					
07949	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO - C/500 - PRATI	30049076	000	6102	CX	1,00	12,50	0,00	12,50	12,50	1,50	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00					
Val Aprox Tributos: 3,81 (30,48%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: OKJG10 QTD: 1,00 FAB: 06/05/2024 VAL: 06/05/2026																					

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			
Fecap: 0,00			
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA 0971, CONTA CORRENTE 33999-7, Cod. Cx: 00000188 Val. Aprox Tributos 258,49 (27,88%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA FAB: 18/06/2024 VAL: 18/06/2026			
TEXTO			

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 06/03/2025 15:05:14 Valor Total: R\$ 7.258,08

RUBRICA

NF-e
Nº 000.002.756
Série 001

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA
DISTRIBUIDORA BRASIL
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 616 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.756
Série 001
Folha 1/10

CHAVE DE ACESSO
2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573

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
22250004996164 06/03/2025 15:05:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP CNPJ / CPF 00.795.813/0001-15 DATA DA EMISSÃO 06/03/2025

ENDEREÇO RUA URBANO SANTOS, 50 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65840-000 DATA DA SAÍDA 06/03/2025

MUNICÍPIO SSRRDAS MANGABEIRAS UF MA TELEFONE / FAX (99)3532-1646 INSCRIÇÃO ESTADUAL 121473147 HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.238,78	868,65	0,00	0,00	0,00	0,00	7.258,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.258,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02040	PAPEL LENCOL 50CM X 50M-HNDESC Val. Aprox Tributos: 7,27 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 012444 QTD: 10,00 FAB: 10/01/2024 VAL: 10/01/2029	90189099	000	6102	UND	10,00	3,43	0,00	34,30	34,30	4,12	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02934	PAPEL LENCOL 70CM X 50M-HNDESC Val. Aprox Tributos: 8,25 (21,21%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AZOKM145 QTD: 10,00 FAB: 16/05/2024 VAL: 16/05/2029	90189099	000	6102	UND	10,00	3,89	0,00	38,90	38,90	4,67	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7908007901173	FITA P/GLICEMIA-ON CALL PLUS C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 1291971 QTD: 5,00 FAB: 17/06/2023 VAL: 16/06/2025	38221920	000	6102	CX	5,00	8,75	0,00	43,75	43,75	5,25	0,00	0,00	12,00	0,00	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Feop: 0,00
PE N.008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024.
LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZAÇÃO.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRADESCO-CODIGO PTE(237) AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA.

RESERVADO AO FISCO

OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer de Destino 100,00% R\$ 580,64 Cod. Cii: 00000188
Val. Aprox Tributos: 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
TEXTO

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA				DANFE		2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573										
DISTRIBUIDORA BRASIL				Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO										
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		22250330249069000114550010000027561000027573										
NATUREZA DA OPERAÇÃO				Nº 000.002.756 Série 001 Folha 2/10		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora										
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		22250004996164 06/03/2025 15:05:00										
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ										
196178126						30.249.069/0001-14										
00273	FIO ACIDO POLIGLICOLICO N 2-0 C/AG 3.0MM C/36 ENV-SHALON	30059011	000	6102	CX	1,00	66,50	0,00	66,50	66,50	7,98	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,25 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: LOQ12 QTD: 1,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2028																
11403	FIO POLIGLICOLICO N 1-0 C/AG 4.0MM C/36 ENV-SHALON	30059011	000	6102	CX	1,00	66,50	0,00	66,50	66,50	7,98	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,25 (30,45%)																
00097	FIO POLIPROPILENO C/AG N0 CX C/24-TECNOFIO	30061090	000	6102	CX	2,00	33,80	0,00	67,60	67,60	8,11	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 14,33 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: O6852187 QTD: 2,00 FAB: 14/10/2023 VAL: 14/10/2029																
11404	FIO DE POLIPROPILENO C/AG N1 CX C/24-TECNOFIO	30061090	000	6102	CX	2,00	26,10	0,00	52,20	52,20	6,26	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 11,07 (21,21%)																
11405	FIO DE POLIPROPILENO C/AG N2 CX C/24-TECNOFIO	30061090	000	6102	CX	2,00	27,63	0,00	55,26	55,26	6,63	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 11,72 (21,21%)																
00599	CATGUT SIMPLES 4.0 C/AG 3.5MM C/24-SHALON	30061090	000	6102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,14 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 300145 QTD: 2,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2025																
11406	CATGUT SIMPLES 3.0 C/AG 3.5MM C/24-SHALON	30061090	000	6102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,14 (21,20%)																
11407	CATGUT SIMPLES 1.0 C/AG 4.0MM C/24-SHALON	30061090	000	6102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,14 (21,20%)																
11408	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 3.5MM C/24-SHALON	30061090	000	6102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,14 (21,20%)																
00534	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,5CM C/24-SHALON	30061090	000	6102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,14 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 1536524 QTD: 2,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2025																
11409	CATGUT CROMADO 1-0 C/AG 4.0MM C/24-SHALON	30061090	000	6102	CX	2,00	47,50	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos: 20,14 (21,20%)																

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 PE N.008/2023: PROCESSO ADM N.032/2023, CONTRATO N.035/2024. LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR ERS E ESTERILIZACAO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237) AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA. OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 580.64 Cod. CR: 00000188 Val. Aprox Tributos 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 TEXTO	

DISTRIBUIDORA BRASIL RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.756 Série 001 Folha 3/10				2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora 22250004996164 06/03/2025 15:05:00												
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				22250004996164 06/03/2025 15:05:00												
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CNPJ				
196178126												30.249.069/0001-14				
10909	ATADURA CREPE 20CM C/12UND 9 FIOS-ORTOM Val Aprox Tributos: 13,52 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: OP8045 QTD: 12,00 FAB: 10/08/2023 VAL: 10/08/2029	30059090	000	6108	PCT	12,00	3,70	0,00	44,40	44,40	5,33	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
05103	ATADURA CREPE 12CM C/12UND 9 FIOS-ORTOFEN Val Aprox Tributos: 6,80 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0446036 QTD: 12,00 FAB: 01/02/2021 VAL: 01/02/2025	30059090	000	6102	PCT	12,00	1,86	0,00	22,32	22,32	2,68	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11410	ALGODAO C/POLIESTER 2 C/AG 3.0MM CX C/24-SHALON Val Aprox Tributos: 22,87 (21,20%)	90211020	000	6102	CX	5,00	21,58	0,00	107,90	107,90	12,95	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11411	ALGODAO C/POLIESTER 2 C/AG 3.0MM CX C/25-SHALON Val Aprox Tributos: 22,87 (21,20%)	90211020	000	6102	CX	5,00	21,58	0,00	107,90	107,90	12,95	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11412	ALGODAO C/POLIESTER 0 C/AG 3.0MM CX C/24-SHALON Val Aprox Tributos: 22,87 (21,20%)	90211020	000	6102	CX	5,00	21,58	0,00	107,90	107,90	12,95	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7899780107459	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/10-GOODCOME Val Aprox Tributos: 5,94 (21,21%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 00125 QTD: 10,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2028	90183929	000	6102	PCT	10,00	2,80	0,00	28,00	28,00	3,36	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04106	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/10-FOYOMED Val Aprox Tributos: 5,94 (21,21%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: F8075824 QTD: 10,00 FAB: 10/10/2023 VAL: 10/10/2028	90183929	000	6102	PCT	10,00	2,80	0,00	28,00	28,00	3,36	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7898451970651	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/10-BIOSANI Val Aprox Tributos: 5,94 (21,21%)	90183929	000	6108	PCT	10,00	2,80	0,00	28,00	28,00	3,36	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00827	SONDA FOLEY 2 VIAS NR C/10-SOLIDOR Val Aprox Tributos: 5,57 (21,22%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 08121031 QTD: 5,00 FAB: 31/03/2021 VAL: 31/03/2026	90183921	000	6102	CX	5,00	5,25	0,00	26,25	26,25	3,15	0,00	0,00	12,00	0,00	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		RESERVADO AO FISCO	
Fecop: 0,00; PE N.008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024. LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO-CODIGO PITEQ(237)-AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA. DBS: Dtal de Origem 0.00% RS 0.00 Dtal de Destino 100.00% RS 580.64Cod. Cii: 00000188 Val. Aprox Tributos: 1.951,20 (25,88%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATQ DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BANCO BRASILEIRO DE COMERCIO E INDUSTRIA S.A. - BIC: BBPA33 TEXTO			
REAL			



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.756
Série 001
Folha 4/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250004996164 06/03/2025 15:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CRPJ
30.249.069/0001-14

CÁLCULO DO ISSQN		9018570	30,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
ANVISA	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

PE N.008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024.

LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO.

DADOS BANCARIOS: BRENDA NASAL DATA 10/05/2010
BANCO DO BRASECO-CODIGO PTED(237) AGENCIA-0971.CC.33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA.

OBS: Difer. de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer. de Destino 100,00% R\$ 580,64 Cod. C5: 00000188

Val. Aprox Tributos 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT

CONFERIR A M

POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

TEXTO

RESERVADO AO FISCO



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP. 84803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.756
Série 001
Folha 5/10


CHAVE DE ACESSO
2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250004996164 06/03/2025 15:05:00

DISCRICAO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
11413	CATETER IV TEFLON N14G-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 27,41 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 85452789 QTD: 200,00 FAB: 11/11/2023 VAL: 11/11/2029	30059090 000 6102 UND 200,00 0,45 0,00 90,00 90,00 10,80 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
11414	CATETER IV TEFLON N16G-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 055655 QTD: 200,00 FAB: 05/12/2024 VAL: 05/12/2029	30059090 000 6102 UND 200,00 0,40 0,00 80,00 80,00 9,60 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
11415	CATETER TEFLON N18G-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 25481637 QTD: 200,00 FAB: 12/11/2023 VAL: 12/11/2029	30059090 000 6102 UND 200,00 0,40 0,00 80,00 80,00 9,60 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
11415	CATETER IV TEFLON N20G-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 85465123 QTD: 200,00 FAB: 20/11/2023 VAL: 20/11/2029	30059090 000 6102 UND 200,00 0,40 0,00 80,00 80,00 9,60 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
11416	CATETER TEFLON N22G-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: HT6045 QTD: 200,00 FAB: 18/11/2023 VAL: 18/11/2029	30059090 000 6102 UND 200,00 0,40 0,00 80,00 80,00 9,60 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
07167	LAMINA PARA BISTURI DESCARTAVEIS CARBONO N23 CX C/100-STERILANCE Val Aprox Tributos: 12,50 (25,64%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: P5247391 QTD: 5,00 FAB: 15/10/2023 VAL: 15/11/2029	90189029 000 6102 CXA 5,00 9,75 0,00 48,75 48,75 5,85 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
11378	OLEO CICATRIZANTE AGE (GIRASSOL) 100ML-DERMAEX Val Aprox Tributos: 1,06 (13,42%)	30049099 000 6102 FR 5,00 1,58 0,00 7,90 7,90 0,95 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0,00
PE N 008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024.
LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO.
DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRADESCO-CODIGO PYTED(237) AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA.

OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer de Destino 100,00% R\$ 580,64 Cod. CII: 00000188
Val. Aprox Tributos: -1,951,20 (26,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
CARBONO N23 CX C/100-STERILANCE
Val. Aprox Tributos: 12,50 (25,64%)
C.P. ANVISA ISENTO

RESERVADO AO FISCO

 BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.756 Série 001 Folha 6/10		 CHAVE DE ACESSO 2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250004996164 06/03/2025 15:05:00												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ												
196178126				30.249.069/0001-14												
03086	FILME PARA RAOIO-X 18X24 PELICULAS CX C/100-IBF Val Aprox Tributos: 128,85 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: H7245368 QTD: 5,00 FAB: 20/11/2024 VAL: 20/11/2027	37011029	000	6102	CX	5,00	84,63	0,00	423,15	423,15	50,78	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
03498	FILME PARA RAOIO-X 24X30 PELICULAS CX C/100-IBF Val Aprox Tributos: 244,64 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: F8565671 QTD: 5,00 FAB: 11/12/2023 VAL: 11/12/2027	37011029	000	6102	CX	5,00	160,68	0,00	803,40	803,40	96,41	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00078	FILME PARA RAOIO-X 30X40 PELICULAS CX C/100-IBF Val Aprox Tributos: 319,73 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: J8572463 QTD: 5,00 FAB: 20/11/2023 VAL: 20/11/2027	37011029	000	6102	CX	5,00	210,00	0,00	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
03935	FILME PARA RAOIO-X 35X43 PELICULAS CX C/100-IBF Val Aprox Tributos: 380,63 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: B3548678 QTD: 5,00 FAB: 20/11/2023 VAL: 20/11/2027	37011029	000	6102	CX	5,00	250,00	0,00	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11417	CATETER IV TEFLON N240-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: H7536147 QTD: 200,00 FAB: 11/12/2023 VAL: 11/12/2029	30059090	000	6102	UND	200,00	0,40	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10155	COLETOR PMATERIAL PERFURO CORTANTE 13L:POLAR FDX Val Aprox Tributos: 14,86 (33,02%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 254826 QTD: 10,00 FAB: 11/05/2024 VAL: 11/05/2027	48191000	000	6108	UND	10,00	4,50	0,00	45,00	45,00	5,40	0,00	0,00	12,00	0,00	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 Fecop: 0.00 PE N 008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024. LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EM S E ESTERILIZACAO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO-CODIGO PYTED(237) AGENCIA:0971 CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA. OBS: Dtal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Dtal de Destino 100.00% R\$ 580.64 Cod. CE: 00000188 Val. Aprox Tributos 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 TEXTO		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

COLETOR PMATERIAL PERFURO CORTANTE 13L:POLAR FDX Val Aprox Tributos 14,86 (33,02%) C.P. ANVISA ISENTO
--



BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.756

Série 001

Folha 7/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250004996164 06/03/2025 15:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

09153	COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L-DESCARBOX Val Aprox Tributos: 18,17 (33,04%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 347215 QTD: 10,00 FAB: 09/02/2024 VAL: 09/02/2026	48191000	000	6108	UND	10,00	5,50	0,00	55,00	55,00	6,60	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
08995	COLETOR P/MATERIAL PERFUROCORTANTE 7L-DESCARBOX Val Aprox Tributos: 7,27 (33,05%)	48191000	000	6108	UND	10,00	2,20	0,00	22,00	22,00	2,64	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01174	EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/INJETOR LATERAL-LABOR IMPORT Val Aprox Tributos: 7,42 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 521023F30 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2021 VAL: 30/04/2026	90189010	000	6102	UND	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
03853	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO-LABOR IMPORT Val Aprox Tributos: 14,84 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R\$3,00 LOTE: 8326450 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2024 VAL: 01/05/2028	90189010	000	6102	UND	100,00	0,70	0,00	70,00	70,00	8,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
08002	SCALP N.19 - DESCARPACK Val Aprox Tributos: 3,82 (21,22%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 20123 QTD: 200,00 FAB: 04/08/2024 VAL: 04/08/2029	90183999	000	6102	UND	200,00	0,09	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11343	SCALP 21G - WILTEX Val Aprox Tributos: 3,82 (21,22%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: SEIAAA018B QTD: 200,00 FAB: 30/04/2022 VAL: 30/04/2027	90183929	000	6102	UND	200,00	0,09	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
08585	SCALP 23G MICROGOTAS COMPLETO-LABOR Val Aprox Tributos: 3,82 (21,22%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 965345 QTD: 200,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 01/02/2026	90183929	000	6102	UND	200,00	0,09	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	0,00	12,00	0,00	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 Fecop: 0.00 PE N.008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024. LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO-CODIGO P(TEI)(237).AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA. OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 580.64Cod. Cl: 00000188 Val. Aprox Tributos: 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BANCO SANTOS TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SALIDA

1

N° 000.002.756

Série 001

Folha 8/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250004996164 06/03/2025 15:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TCNRI

30 249 069/0001-14

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

PE N.008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024.

LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO.

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237).AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA.

OBS: Diferencial de Origem 0.00% R\$ 0.00 Diferencial de Destino 100.00% R\$ 580.64 Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos: 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES

POSTERIORES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

DRACH
TEXT

RESERVADO AO FISCO



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.756
Série 001
Folha 9/10



CHAVE DE ACESSO
2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250004996164 06/03/2025 15:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
30.249.069/0001-14

10898	ALGODAO 500G - FAROL Val Aprox Tributos: 9,50 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 225453 QTD: 10,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 12/06/2025	30059019	000	6108	RL	10,00	3,12	0,00	31,20	31,20	3,74	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7897780202143	IODOPOVIDONA DEGERMANTE-VICPHARMA Val Aprox Tributos: 20,25 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: F2897364 QTD: 5,00 FAB: 13/12/2024 VAL: 13/12/2027	30039099	000	6102	FRA	5,00	13,30	0,00	66,50	66,50	7,98	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7897877703256	IODOPOVIDONA TOPICO-VICPHARMA Val Aprox Tributos: 20,25 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: QGJJ QTD: 5,00 FAB: 30/05/2023 VAL: 30/05/2025	30039099	000	6102	FR	5,00	13,30	0,00	66,50	66,50	7,98	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
07623	LUVA CIRURGICA 7.0-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 7,42 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 152846 QTD: 100,00 FAB: 01/01/2024 VAL: 01/01/2028	90183929	000	6102	PAR	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11147	LUVA CIRURGICA 7.5-ABL	40151200	000	6102	PAR	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
07624	LUVA CIRURGICA 8.0-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 7,42 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: UFMAMBJ14 QTD: 100,00 FAB: 01/01/2024 VAL: 01/01/2028	90183929	000	6102	PAR	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
07625	LUVA CIRURGICA 8.5-ABL C.P. ANVISA ISENTO LOTE: G4967814 QTD: 100,00 FAB: 20/12/2024 VAL: 20/12/2026	40151200	000	6102	PAR	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
05354	LUVA CIRURGICA 6.5-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 7,42 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 133146 QTD: 100,00 FAB: 01/04/2023 VAL: 01/04/2028	90183929	000	6102	PAR	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 0.00
PE N.008/2023. PROCESSO ADM N.032/2023. CONTRATO N.035/2024.
LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BANCO DO BRADESCO-CODIGO P(TE)D(237) AGENCIA:0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M.E.H.LTDA.

DBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00. Difal de Destino 100.00% R\$ 580.64 Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos: 1.951,20 (28,88%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA
TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 15:05:14

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.002.756

Série 001

Folha 10/10



CHAVE DE ACESSO

2225 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0027 5610 0002 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250004996164 06/03/2025 15:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPU

30.249.069/0001-14

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TEcop: 0.00

PE N.008/2023, PROCESSO ADM N.032/2023, CONTRATO N.035/2024

LOTE 14 - MATERIAL HOSPITALAR EPI S E ESTERILIZACAO

LOTE 14 - MATERIAL
DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRADESCO-CODIGO P/TED(237) AGENCIA-0971.CC:33999-7. BRASIL DISTRIBUIDORA M E H LTDA

OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 580.64Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos 1.951,20 (26,88%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

CONFERIR A M
POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-3 CC. 14182-8
CACHÊ: DISTRIB. DE MEDIC. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 15:05:14

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

FOLHAS: Nº PE 005/23
PROC. Nº

Recebemos de BRASIL DIST. DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 08/04/2025 08:13:11 Valor Total: R\$ 611,16

RECEBIDA

NF-e
Nº 000.002.768
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.768
Série 001
Folha 1/6



CHAVE DE ACESSO

2225 0430 2490 6900 0114 5500 1000 0027 6810 0002 7691

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

222250007726213 07/04/2025 22:55:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ / CPF

00.795.813/0001-15

DATA DA EMISSÃO

07/04/2025

ENDEREÇO

RUA URBANO SANTOS, 50

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65840-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2025

MUNICÍPIO

SSRRDAS MANGABEIRAS

UF

MA

TELEFONE / FAX

(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
604,86	72,58	0,00	0,00	0,00	0,00	611,16
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	611,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS	SOS HOSPITALAR		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
04052	ABAIXADOR DE LIGUA DE MADEIRA C/100 THEOTO C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 00/984 QTD: 5,00 FAB: 12/01/2024 VAL: 12/01/2029	44219900	000	6108	PCT	5,00	2,96	0,00	14,80	14,80	1,78	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
04757	AGULHA DESC 20X5,5 C/100 DESCARPAC Val Aprox Tributos: 3,55 (25,63%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 24022021 QTD: 5,00 FAB: 24/02/2023 VAL: 24/02/2028	90183219	000	6102	CX	5,00	2,77	0,00	13,85	13,85	1,66	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
17898283814250	AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND - DESCARPAC Val Aprox Tributos: 4,04 (25,63%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 3325695 QTD: 5,00 FAB: 26/09/2023 VAL: 26/09/2026	90183910	000	6102	CX	5,00	3,15	0,00	15,75	15,75	1,89	0,00	0,00	12,00	0,00	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 Fecop: 0,00 OBS: Difal de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difal de Destino 100,00% R\$ 48,80 Cod. CII: 00000188 Val. Aprox Tributos 158,12 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO-RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.002.768

Série 001

Folha 2/6



CHAVE DE ACESSO

2225 0430 2490 6900 0114 5500 1000 0027 6810 0002 7691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250007726213 07/04/2025 22:55:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

10896	AGULHA ANESTESICA 25G X 3 1/2 UNIVER Val Aprox Tributos: 0,97 (25,66%) C.P. ANVISA ISENTO	90183910	000	6108	UND	1,00	3,78	0,00	3,78	3,78	0,45	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
	LOTE: 320110 QTD: 1,00 FAB: 30/05/2023 VAL: 30/05/2028															
10135	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 UND - DESCARPACK Val Aprox Tributos: 4,04 (25,65%) C.P. ANVISA ISENTO	90183910	000	6102	CXA	5,00	3,15	0,00	15,75	15,75	1,89	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
	LOTE: 154 QTD: 5,00 FAB: 01/02/2024 VAL: 01/02/2029															
06396	AGULHA DESC 25X8,0 C/100 SOLIDOR Val Aprox Tributos: 11,59 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO	90183219	000	6102	CX	5,00	3,15	0,00	15,75	15,75	1,89	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
	LOTE: 65410 QTD: 5,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2029															
03440	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UND LABOR IMPORT Val Aprox Tributos: 4,04 (25,65%) C.P. ANVISA ISENTO	90183219	000	6102	CX	5,00	3,15	0,00	15,75	15,75	1,89	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
	LOTE: SAGAAA150A QTD: 5,00 FAB: 30/03/2022 VAL: 30/03/2027															
17898136150047	ALGODAO HIDROFILO 500G RL NATHY Val Aprox Tributos: 11,59 (30,46%) C.P. ANVISA ISENTO	30059090	000	6102	RL	5,00	7,61	0,00	38,05	38,05	4,57	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
	LOTE: 3642 QTD: 5,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2028															
00061	ATADURA GESSADA 10CMX3M - ORTOFEN Val Aprox Tributos: 4,82 (30,43%) C.P. ANVISA ISENTO	30051090	000	6102	RL	12,00	1,32	0,00	15,84	15,84	1,90	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
	LOTE: OAKJK33 QTD: 12,00 FAB: 10/05/2024 VAL: 10/05/2028															
10635	ATADURA DE CREPE 10X1,80 13F C/12 DESCTEXTIL Val Aprox Tributos: 0,74 (30,45%)	30059090	000	6108	PCT	1,00	2,43	0,00	2,43	2,43	0,29	0,00	0,00	12,00	0,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 48.90Cod. Cli: 00000188
Val. Aprox Tributos 158,12 (25,87%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

ATADURA GESSADA 10CMX3M - ORTOFEN
Val Aprox Tributos: 4,82 (30,43%)
C.P. ANVISA ISENTO

BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.768

Série 001

Folha 3/6



CHAVE DE ACESSO

2225 0430 2490 6900 0114 5500 1000 0027 6810 0002 7691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250007726213 07/04/2025 22:55:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03691	ATADURA DE CREPOM 15X1,8 13F C/12 - AMERICAN MEDICAL Val Aprox Tributos: 1,08 (30,34%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0269 QTD: 1,00 FAB: 21/06/2023 VAL: 21/06/2026	30059090	000	6102	PCT	1,00	3,56	0,00	3,56	3,56	0,43	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10912	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,2CM C/12 - ORTOFEN Val Aprox Tributos: 1,48 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 54102 QTD: 1,00 FAB: 30/12/2023 VAL: 30/12/2028	30059090	000	6108	DZ	1,00	4,86	0,00	4,86	4,86	0,58	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00045	ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,8,M - ORTOFEN Val Aprox Tributos: 0,51 (21,25%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 05/22 QTD: 12,00 FAB: 01/05/2022 VAL: 01/05/2027	90211020	000	6102	UND	12,00	0,20	0,00	2,40	2,40	0,29	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00046	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8M ORTOFEN Val Aprox Tributos: 0,43 (21,08%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 05/22 QTD: 6,00 FAB: 01/05/2022 VAL: 01/05/2027	90211020	000	6102	UND	6,00	0,34	0,00	2,04	2,04	0,24	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00047	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M ORTOFEN Val Aprox Tributos: 0,52 (21,14%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 05/22 QTD: 6,00 FAB: 01/05/2022 VAL: 01/05/2027	90211020	000	6102	UND	6,00	0,41	0,00	2,46	2,46	0,30	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10949	ATADURA GESSADA 20CM X 3M C/20 - ORTOFEN Val Aprox Tributos: 4,37 (30,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 357410 QTD: 6,00 FAB: 30/11/2024 VAL: 30/11/2029	30059090	000	6108	CX	6,00	2,39	0,00	14,34	14,34	1,72	0,00	0,00	12,00	0,00	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 Fecop: 0.00 OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 48.90Cod. CII: 00000188 Val. Aprox Tributos 158,12 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.768 Série 001 Folha 4/6	 CHAVE DE ACESSO 2225 0430 2490 6900 0114 5500 1000 0027 6810 0002 7691 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250007726213 07/04/2025 22:55:45
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

10950	AVENTAL DESC. BRANCO MANGA LONGA TNT C/10 - HEALTH Val Aprox Tributos: 1,44 (26,67%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 585220 QTD: 6,00 FAB: 30/04/2024 VAL: 30/04/2029	39262000	000	6108	PCT	6,00	0,90	0,00	5,40	5,40	0,65	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02260	CABO BISTURI N.3 - FAVA Val Aprox Tributos: 3,63 (21,23%)	90189099	000	6102	UND	6,00	2,85	0,00	17,10	17,10	2,05	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01064	CAMPO OPERATORIO 45X50 MDA Val Aprox Tributos: 26,72 (30,45%)	30059090	000	6102	PCT	3,00	29,25	0,00	87,75	87,75	10,53	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02706	CATETER INTRAVENOSO N.18 LABOR IMPORT Val Aprox Tributos: 7,42 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 625314 QTD: 100,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 12/06/2025	90183999	000	6102	UND	100,00	0,35	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
05140	CATETER INTRAVENOSO N.20-DESCARPACK Val Aprox Tributos: 3,71 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0212 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2028	90183929	000	6102	UND	50,00	0,35	0,00	17,50	17,50	2,10	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10971	CATETER JELCO IV 22G - SOLIDOR Val Aprox Tributos: 3,71 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 20236856 QTD: 50,00 FAB: 12/09/2023 VAL: 12/09/2025	90189099	000	6108	UND	50,00	0,35	0,00	17,50	17,50	2,10	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
06110	CATETER INTRAVENOSO N.24- DESCARPACK Val Aprox Tributos: 6,03 (34,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 12023 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2028	90183926	000	6102	UND	50,00	0,35	0,00	17,50	17,50	2,10	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
03676	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS MEDSONDA Val Aprox Tributos: 5,72 (21,19%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: ALXOB QTD: 20,00 FAB: 30/09/2023 VAL: 30/09/2028	90183999	000	6102	UND	20,00	1,35	0,00	27,00	27,00	3,24	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
05249	CLAMP UMBILICAL DESC HEALTH Val Aprox Tributos: 0,99 (29,12%)	39269050	000	6108	UND	10,00	0,34	0,00	3,40	3,40	0,41	0,00	0,00	12,00	0,00	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 Fecop: 0.00 OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 48.90 Cod. Cii: 00000188 Val. Aprox Tributos 158,12 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TEXTO:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica															
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1				CHAVE DE ACESSO 2225 0430 2490 6900 0114 5500 1000 0027 6810 0002 7691											
Nº 000.002.768 Série 001 Folha 5/6				Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250007726213 07/04/2025 22:55:45															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CNPJ 30.249.069/0001-14							
07165	COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2000ML - DESCARPACK Val Aprox Tributos: 1,34 (21,27%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 300012 QTD: 5,00 FAB: 30/08/2022 VAL: 30/08/2027	39269030	060	6108	UND	5,00	1,26	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
03472	COLETOR PERFUCORTANTE 20LT - MEDIX Val Aprox Tributos: 5,20 (33,02%)	48191000	000	6108	UND	5,00	3,15	0,00	15,75	15,75	1,89	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
03368	DRENO DE PENROSE N.1 C/12 SEM GASE ESTERIL - WALTEx Val Aprox Tributos: 2,25 (21,23%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 20012 QTD: 2,00 FAB: 30/06/2024 VAL: 30/06/2029	90189099	000	6102	PCT	2,00	5,30	0,00	10,60	10,60	1,27	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
03369	DRENO DE PENROSE N.4 C/12 SEM GASE ESTERIL WALTEx Val Aprox Tributos: 5,62 (21,21%) C.P. ANVISA ISENTO ADQUIR	90183929	000	6102	PCT	5,00	5,30	0,00	26,50	26,50	3,18	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
729893198334	PAPEL GRAU CIRUR.10X100 HARBO MEDICAL Val Aprox Tributos: 6,01 (33,04%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 8456612 QTD: 1,00 FAB: 10/10/2024 VAL: 10/10/2028	48195000	000	6102	UND	1,00	18,19	0,00	18,19	18,19	2,18	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
06382	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 15X100 HARBO MED Val Aprox Tributos: 7,05 (28,07%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 36012 QTD: 1,00 FAB: 30/10/2024 VAL: 30/10/2028	48115129	000	6102	UND	1,00	25,12	0,00	25,12	25,12	3,01	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
00559	BOBINA 20CMX100MT:ESTERIL - HARBOR Val Aprox Tributos: 11,28 (33,04%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 220810-KMN-HR02 QTD: 1,00 FAB: 08/08/2024 VAL: 08/08/2028	48195000	000	6108	UND	1,00	34,14	0,00	34,14	34,14	4,10	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 OBS: Difal de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difal do Destino 100,00% R\$ 48,90Cod. Cte 00000188 Val. Aprox Tributos 158,12 (25,07%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
TEXTO			

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.768 Série 001 Folha 6/6		 CHAVE DE ACESSO 2225 0430 2490 6900 0114 5500 1000 0027 6810 0002 7691 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250007726213 07/04/2025 22:55:45												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 30.249.069/0001-14												
05313	PAPEL GRAU CIRURGICO- BOBINA 40CMX100M- HARBOR Val Aprox Tributos: 13,78 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 36520 QTD: 1,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2028	90189099	000	6102	RL	1,00	65,00	0,00	65,00	65,00	7,80	0,00	0,00	12,00	0,00	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		Fecop: 0.00		RESERVADO AO FISCO										
BS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 48.90Cod. Cli: 00000188 Aprox Tributos 158,12 (25,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA																
TEXTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL														

FOLHAS. Nº
PROC. Nº PE 005/25
SUBRICA

RECEBIMOS DE CENTER MED DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSION: 17/10/2024 - DEST. / REM.: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - VALOR TOTAL: R\$ 185,82		Nº 000.003.586
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 CENTER MED DISTRIBUIDORA EIRELI RUA FREDERICO LEDA, 1197 LETRA A QUADRA LOTE 13 JARDIM VALERIA - CEP:65700-000 - BACABAL - MA TEL: (99)3621-8182		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.586 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 2124 1041 4870 8300 0172 5500 1000 0035 8610 2169 5575 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240037063077 17/10/2024 16:34:40			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125105304	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 41.487.083/0001-72		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO		00.795.813/0001-15		17/10/2024	
ENDEREÇO RUA URBANO SANTOS, 50		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65480-000	
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		UF MA		DATA SAÍDA / ENTRADA 17/10/2024	
FONE / FAX (99)3532-1341		INSCRIÇÃO ESTADUAL 121473147		HORA DA SAÍDA 16:34:11	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46,07	10,13	0,00	0,00	64,72	185,82
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	185,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4210	ALCOOL 70% 1L C/12 (GEN.)	22072019	000	5102	CX	1	34,5000	34,50	0,00	34,50	7,59	0,00	22,00 0,00
4812	AGULHA DESC. 25 X 8,0 CX/100 UND. (GEN.)	90183219	060	5403	CX	1	2,9800	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5446	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 (GEN.)	90183219	040	5403	CX	1	4,1400	4,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1688	OLEO DE IMERSÃO 100ML	30049099	000	5102	FR	1	2,6400	2,64	0,00	2,64	0,58	0,00	22,00 0,00
1906	AGUA DEIONIZADA 1000ML	30049099	000	5102	UN	2	1,5000	3,00	0,00	3,00	0,66	0,00	22,00 0,00
1428	AGUA DESTILADA 5 LTS* (GEN.)	30049099	000	5102	GL	1	5,9300	5,93	0,00	5,93	1,30	0,00	22,00 0,00
1629	SAIS PI REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G C/50ENV. (NATULAB) L.8759 V.08/25	30049099	060	5403	CX	1	24,7800	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1292	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML (GEN.) L.110408 V.10/25	30042052	060	5403	FR	5	6,7600	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1317	OTOCYNALAR 5ML GOTAS L.4458 V.10/25	30049099	060	5403	UN	2	1,9500	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3349	NIMESULIDA 50MG/ML SUSP 15ML (CIMED) L.2224287 V.11/2024	30039089	060	5403	FR	5	0,8900	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
371	MEBENDAZOL SUSP. 30ML C/50 (NATULAB) L.18489 V.10/25	30049099	060	5403	UN	10	1,7000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1618	MEBENDAZOL 100MG COMP (GEN.) L.031311 V.06/25	30049063	060	5403	UN	30	0,2500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1343	DIMETICONA GOTAS 10MG/ML L.2105598 V.03/25	30049099	060	5403	UN	10	0,9200	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
325	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP (GEN.) L.2206081 V.05/25	30049042	060	5403	UN	30	0,0900	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2096	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 60ML (PRATI) L.20F399 V.06/25	30041012	060	5403	FR	10	1,5800	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1912	ACIDO FOLICO 5MG COMP. (GEN.) L.0017485 V.10/25	30045090	060	5403	UN	30	0,0200	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1600	AAS 500MG COMPRIADO L.114514 V.04/25	30049099	060	5403	UN	30	0,4000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
	AAS ACIDO ACETIL 100MG COMP L.2107879 V.04/25	30049099	060	5403	UN	30	0,0300	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 64,72, Federal R\$ 26,95; Estadual R\$ 37,77 - fonte IBPT			

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 24/07/2024 14:52:56 Valor Total: R\$ 2.664,30

PÚBLICA

NF-e

Nº 000.002.512
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.512
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO

2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1210 0002 5136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240006270211 24/07/2024 12:43:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ / CPF

00.795.813/0001-15

DATA DE EMISSÃO

24/07/2024

ENDEREÇO

RUA URBANO SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65840-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2024

MUNICÍPIO

SSRRDAS MANGABEIRAS

UF

MA

TELEFONE / FAX

(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.664,30	319,71	0,00	0,00	0,00	0,00	2.664,30
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	2.664,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
8	CAIXAS		SOS HOSPITALAR					0,00			0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. OS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ADICIONA %
09875	PROMETAZINA 50MG C/100AMP(GEN)-SANVAL Val Aprox Tributos: 4,04 (13,47%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: BA059 QTD: 50,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 01/02/2025	30049099	000	6403	AMP	50,00	0,60	0,00	30,00	30,00	3,60	0,00	0,00	12,00 0,00 0,00
03387	LIDOCAINA 2% S/VASO (GEN)-HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 29,69 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 21061127 QTD: 50,00 FAB: 05/04/2023 VAL: 05/04/2025	30049043	000	6403	AMP	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	11,70	0,00	0,00	12,00 0,00 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

Fecop: 0,00

Cod. CII: 00000188

Val. Aprox Tributos: 548,69 (20,59%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

CATA

DISTRIBUIDORA

BRASIL

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI

- CEP: 64803-045

Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.512

Série 001

Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO

2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1210 0002 5136

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240006270211 24/07/2024 12:43:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
7898944081376	TOUCA SANFONADA DESC. C/100	63079010 000 6403 PCT 20,00 3,56 0,00 71,20 71,20 8,54 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	(GEN)-HNDESC	
	Val Aprox Tributos: 15,09 (21,19%)	
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: 205-23	
	QTD: 20,00	
	FAB: 30/05/2023	
	VAL: 30/05/2028	
10908	ATADURA DE CREPE 15CM C/12-ORTOM	30059090 000 6403 UND 100,00 2,90 0,00 290,00 290,00 34,80 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	Val Aprox Tributos: 88,31 (30,45%)	
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: 584692	
	QTD: 100,00	
	FAB: 09/08/2023	
	VAL: 09/08/2026	
07926	BETA HCG TESTE RAPIDO C/25-BIOCLIN	38221990 000 6403 KIT 4,00 42,30 0,00 169,20 169,20 20,30 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: 897236	
	QTD: 4,00	
	FAB: 15/08/2023	
	VAL: 15/08/2025	
06534	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP INJ	30049045 000 6403 AMP 100,00 0,85 0,00 85,00 85,00 10,20 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	(GEN)-HIPOLABOR	
	Val Aprox Tributos: 25,88 (30,45%)	
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: AT-032/22M	
	QTD: 100,00	
	FAB: 08/05/2023	
	VAL: 08/05/2025	
11040	LEVONORGESTREL 1,5MG COMPRIMIDO-UNIAO	30049099 000 6403 CX 100,00 0,98 0,00 98,00 98,00 11,76 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	QUIMICA	
	Val Aprox Tributos: 13,18 (13,45%)	
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: 569258	
	QTD: 100,00	
	FAB: 20/06/2023	
	VAL: 20/06/2025	
7896523207704	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML-CIMED	30049069 000 6403 FR 100,00 1,98 0,00 198,00 198,00 23,76 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	Val Aprox Tributos: 26,63 (13,45%)	
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: 2312911	
	QTD: 100,00	
	FAB: 01/06/2023	
	VAL: 01/06/2025	
02959	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI-RH FA-CSL M.B.	30049099 000 6403 AMP 2,00 135,69 0,00 271,38 271,38 32,57 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00
	Val Aprox Tributos: 36,50 (13,45%)	
	C.P. ANVISA ISENTO	
	LOTE: P100292853	
	QTD: 2,00	
	FAB: 25/08/2023	
	VAL: 25/08/2025	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00

Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos: 548,69 (20,59%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

DISTRIBUIDORA BRASIL RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.512 Série 001 Folha 3/4				 CHAVE DE ACESSO 2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1210 0002 5136 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora																																																																																																																																																																																																																																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE																PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22240006270211 24/07/2024 12:43:09																																																																																																																																																																																																																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126								INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CNPJ 30.249.069/0001-14																																																																																																																																																																																																																																													
<table><tr><td>04463</td><td>PREDNISOLONA SOL OR 3MG/ML FR</td><td>30049099</td><td>000</td><td>6403</td><td>FR</td><td>50,00</td><td>10,84</td><td>0,00</td><td>542,00</td><td>542,00</td><td>65,04</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">60ML-CIMED Val Aprox Tributos: 72,90 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AJKGHT QTD: 50,00 FAB: 01/10/2023 VAL: 01/10/2025</td></tr><tr><td>01344</td><td>DICLOFENACO POTASSIO 50MG COMP (GEN)-CIMED</td><td>30049037</td><td>000</td><td>6403</td><td>CPR</td><td>1.500,00</td><td>0,05</td><td>0,00</td><td>75,00</td><td>75,00</td><td>9,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">Val Aprox Tributos: 22,84 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2214586 QTD: 1.500,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 08/05/2025</td></tr><tr><td>11041</td><td>DICLOFENACO SODICO 50MG COMP (GEN)-E.M.S</td><td>30049099</td><td>000</td><td>6403</td><td>CPR</td><td>1.500,00</td><td>0,03</td><td>0,00</td><td>45,00</td><td>45,00</td><td>5,40</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">Val Aprox Tributos: 6,05 (13,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852961 QTD: 1.500,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2025</td></tr><tr><td>06022</td><td>LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML-HIPOLABOR</td><td>30049043</td><td>000</td><td>6403</td><td>FR</td><td>2,00</td><td>18,95</td><td>0,00</td><td>37,90</td><td>37,90</td><td>4,55</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 741852 QTD: 2,00 FAB: 15/02/2023 VAL: 15/02/2025</td></tr><tr><td>7898123905219</td><td>LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML GEN SOL INJ-HIPOLABOR</td><td>30049043</td><td>000</td><td>6403</td><td>AMP</td><td>50,00</td><td>2,96</td><td>0,00</td><td>148,00</td><td>148,00</td><td>17,76</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">Val Aprox Tributos: 45,07 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 8582963 QTD: 50,00 FAB: 25/05/2023 VAL: 25/05/2025</td></tr><tr><td>02745</td><td>CETOCONAZOL CREM 20MG/G BG 30G-PHARLAB</td><td>30049077</td><td>000</td><td>6403</td><td>TUB</td><td>50,00</td><td>2,54</td><td>0,00</td><td>127,00</td><td>127,00</td><td>15,24</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">Val Aprox Tributos: 38,67 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 50,00 FAB: 24/08/2023 VAL: 24/08/2025</td></tr><tr><td>03096</td><td>CETOCONAZOL SHAMPOO - PRATI DONADUZZI</td><td>30049077</td><td>000</td><td>6403</td><td>FRA</td><td>2,00</td><td>5,30</td><td>0,00</td><td>10,60</td><td>10,60</td><td>1,27</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="17">Val Aprox Tributos: 3,24 (30,37%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 2,00 FAB: 24/09/2023 VAL: 24/09/2025</td></tr></table>																04463	PREDNISOLONA SOL OR 3MG/ML FR	30049099	000	6403	FR	50,00	10,84	0,00	542,00	542,00	65,04	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	60ML-CIMED Val Aprox Tributos: 72,90 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AJKGHT QTD: 50,00 FAB: 01/10/2023 VAL: 01/10/2025																	01344	DICLOFENACO POTASSIO 50MG COMP (GEN)-CIMED	30049037	000	6403	CPR	1.500,00	0,05	0,00	75,00	75,00	9,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	Val Aprox Tributos: 22,84 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2214586 QTD: 1.500,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 08/05/2025																	11041	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP (GEN)-E.M.S	30049099	000	6403	CPR	1.500,00	0,03	0,00	45,00	45,00	5,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	Val Aprox Tributos: 6,05 (13,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852961 QTD: 1.500,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2025																	06022	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML-HIPOLABOR	30049043	000	6403	FR	2,00	18,95	0,00	37,90	37,90	4,55	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 741852 QTD: 2,00 FAB: 15/02/2023 VAL: 15/02/2025																	7898123905219	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML GEN SOL INJ-HIPOLABOR	30049043	000	6403	AMP	50,00	2,96	0,00	148,00	148,00	17,76	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	Val Aprox Tributos: 45,07 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 8582963 QTD: 50,00 FAB: 25/05/2023 VAL: 25/05/2025																	02745	CETOCONAZOL CREM 20MG/G BG 30G-PHARLAB	30049077	000	6403	TUB	50,00	2,54	0,00	127,00	127,00	15,24	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	Val Aprox Tributos: 38,67 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 50,00 FAB: 24/08/2023 VAL: 24/08/2025																	03096	CETOCONAZOL SHAMPOO - PRATI DONADUZZI	30049077	000	6403	FRA	2,00	5,30	0,00	10,60	10,60	1,27	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	Val Aprox Tributos: 3,24 (30,37%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 2,00 FAB: 24/09/2023 VAL: 24/09/2025																
04463	PREDNISOLONA SOL OR 3MG/ML FR	30049099	000	6403	FR	50,00	10,84	0,00	542,00	542,00	65,04	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
60ML-CIMED Val Aprox Tributos: 72,90 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AJKGHT QTD: 50,00 FAB: 01/10/2023 VAL: 01/10/2025																																																																																																																																																																																																																																																													
01344	DICLOFENACO POTASSIO 50MG COMP (GEN)-CIMED	30049037	000	6403	CPR	1.500,00	0,05	0,00	75,00	75,00	9,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
Val Aprox Tributos: 22,84 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2214586 QTD: 1.500,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 08/05/2025																																																																																																																																																																																																																																																													
11041	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP (GEN)-E.M.S	30049099	000	6403	CPR	1.500,00	0,03	0,00	45,00	45,00	5,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
Val Aprox Tributos: 6,05 (13,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852961 QTD: 1.500,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2025																																																																																																																																																																																																																																																													
06022	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML-HIPOLABOR	30049043	000	6403	FR	2,00	18,95	0,00	37,90	37,90	4,55	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 741852 QTD: 2,00 FAB: 15/02/2023 VAL: 15/02/2025																																																																																																																																																																																																																																																													
7898123905219	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML GEN SOL INJ-HIPOLABOR	30049043	000	6403	AMP	50,00	2,96	0,00	148,00	148,00	17,76	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
Val Aprox Tributos: 45,07 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 8582963 QTD: 50,00 FAB: 25/05/2023 VAL: 25/05/2025																																																																																																																																																																																																																																																													
02745	CETOCONAZOL CREM 20MG/G BG 30G-PHARLAB	30049077	000	6403	TUB	50,00	2,54	0,00	127,00	127,00	15,24	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
Val Aprox Tributos: 38,67 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 50,00 FAB: 24/08/2023 VAL: 24/08/2025																																																																																																																																																																																																																																																													
03096	CETOCONAZOL SHAMPOO - PRATI DONADUZZI	30049077	000	6403	FRA	2,00	5,30	0,00	10,60	10,60	1,27	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																													
Val Aprox Tributos: 3,24 (30,37%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 852963 QTD: 2,00 FAB: 24/09/2023 VAL: 24/09/2025																																																																																																																																																																																																																																																													

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		RESERVAÇÃO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecap: 0,00 Cod. C: 00000188 Val. Aprox Tributos: 548,69 (20,59%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1431-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
TEXTO			

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1210 0002 5136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240006270211 24/07/2024 12:43:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

[CNPJ]

30.249.069/0001-14

7896112134213	CEFALEXINA 500MG CPR(GEN)-TEUTO Val Aprox Tributos: 106,58 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTU LOTE: 963852 QTD: 1.000,00 FAB: 25/08/2023 VAL: 25/08/2025	30042052	000	6403	CPR	1.000,00	0,35	0,00	350,00	350,00	42,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11042	CARBOCISTEINA 20MG/ML FR 100ML-CIMED Val Aprox Tributos: 2,49 (13,44%) C.P. ANVISA ISENTU LOTE: 147258 QTD: 4,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 23/08/2025	30049099	000	6403	FRA	4,00	4,63	0,00	18,52	18,52	2,22	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

SCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
--------------------------	--

0.00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
--------------------------	--

VALOR TOTAL DO ISSQN	
----------------------	--

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00

Cod. Cli: 00000188

Val. Aprox Tributos 548,69 (20,59%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TEXT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS. Nº

PROC. N^o

AMERICA

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP - RUA URBANO SANTOS, 50 - CENTRO - SSRRDAS MANGABEIRAS - MA.
Emissão: 25/07/2024 15:46:57 Valor Total: R\$ 499,31

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.519
Série 001

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA
DISTRIBUIDORA BRASIL
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
CEP: 84803-045
Fone: (89)3521-2272.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.519
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1910 0002 5200

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222240006401113 25/07/2024 15:46:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
196178126

CNPJ
30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO-EPP

CNPJ / CPF
00.795.813/0001-15

DATA DA EMISSÃO
25/07/2024

ENDEREÇO
RUA URBANO SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
65840-000

DATA DA SAÍDA
25/07/2024

MUNICÍPIO
SSRRDAS MANGABEIRAS

UF
MA

TELEFONE / FAX
(99)3532-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121473147

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
499,31	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	499,31
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	499,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
CAIXAS

ESPECIE
S.O.S HOSPITALAR

MARCA
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ICMS	FCP	IPI
00823	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJ. FARMACE Val. Aprox. Tributos: 7,94 (13,46%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 30125F410 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2023 VAL: 30/07/2025	30049099	000	6102	CX	1,00	59,00	0,00	59,00	59,00	7,08	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
0000000062817	SECNIDAZOL 1000MG COMP. PRATI DONADUZZI Val. Aprox. Tributos: 2,69 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 320425 QTD: 40,00 FAB: 30/04/2024 VAL: 30/04/2026	30049069	000	6102	CPR	40,00	0,50	0,00	20,00	20,00	2,40	0,00	0,00	12,00	0,00	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
Fecop: 0,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO, AGÊNCIA: 0971, CONTA CORRENTE: 33999-7
Cod. CII: 00000188
Val. Aprox. Tributos: 102,01 (20,43%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1431-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

SECNIDAZOL 1000MG COMP. PRATI DONADUZZI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/07/2024 15:46:57

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica																	
		RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		Nº 000.002.519 Série 001 Folha 2/4		CHAVE DE ACESSO 2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1910 0002 5200											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222240006401113 25/07/2024 15:46:42											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CNPJ 30.249.069/0001-14							
01574	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 4,14 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2365485 QTD: 20,00 FAB: 14/12/2023 VAL: 14/12/2023	30049039	000	6102	BNG	20,00	0,68	0,00	13,60	13,60	1,63	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
08811	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML - BELFAR Val Aprox Tributos: 4,20 (13,46%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 101243 QTD: 40,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 01/10/2025	30049099	000	6102	FRA	40,00	0,78	0,00	31,20	31,20	3,74	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
05983	SULFATO FERROSO 40MG COMP - BELFAR Val Aprox Tributos: 1,35 (13,50%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 235688 QTD: 500,00 FAB: 01/10/2023 VAL: 01/10/2025	30049099	000	6102	CPR	500,00	0,02	0,00	10,00	10,00	1,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
02221	SULFATO FERROSO XAROPE 100ML - NATIVITA Val Aprox Tributos: 8,03 (33,35%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 240740 QTD: 30,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 01/06/2025	30049099	000	6102	FR	30,00	1,99	0,00	59,70	59,70	7,16	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
00963	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG+80MG COMP - PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 6,09 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0A0FHUG QTD: 500,00 FAB: 30/06/2023 VAL: 30/06/2025	30049072	000	6102	CPR	500,00	0,04	0,00	20,00	20,00	2,40	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
08199	SULFAMET+TRIMET.SUSP 50ML FRA NATULAB Val Aprox Tributos: 5,95 (13,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 658423 QTD: 15,00 FAB: 18/07/2023 VAL: 18/07/2025	30049069	000	6102	FRA	15,00	2,95	0,00	44,25	44,25	5,31	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00			
7897848502406	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% NATIVITA Val Aprox Tributos: 5,50 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 240740 QTD: 3,00 FAB: 01/05/2024 VAL: 01/05/2026	30049072	000	6102	UND	3,00	6,02	0,00	18,06	18,06	2,17	0,00	0,00	12,00	0,00	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		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO, AGENCIA:0971, CONTA CORRENTE: 33999-7 Cod. CII: 00000188 Val. Aprox Tributos: 102,01 (20,43%) Fonte: IBPT CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
TEXTO			



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA**
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
CEP: 64803-045
Fone: (89)3521-2272

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.519
Série 001
Folha 3/4


CHAVE DE ACESSO
2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1910 0002 5200
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22240006401113 25/07/2024 15:46:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO										VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE									
INSCRIÇÃO ESTADUAL					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ									
196178126										30.249.069/0001-14									
03072	NINESULIDA SOLUCAO ORAL 50MG NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 10,20 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2526981 QTD: 50,00 FAB: 13/05/2023 VAL: 13/05/2025				30039049	000	6102	FR	50,00	0,67	0,00	33,50	33,50	4,02	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00616	METRONIDAZOL 250MG COMP-NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 4,87 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 452168 QTD: 200,00 FAB: 22/09/2023 VAL: 22/09/2025				30049066	000	6102	CPR	200,00	0,08	0,00	16,00	16,00	1,92	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
02721	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% -PRATI Val Aprox Tributos: 1,08 (13,50%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: JAGUAG QTD: 4,00 FAB: 02/03/2023 VAL: 02/03/2025				30049099	000	6102	BIS	4,00	2,00	0,00	8,00	8,00	0,96	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
7898049792511	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 300MG/5ML + 40MG/5ML 100ML SUSP. ORAL VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 7,61 (30,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 79186 QTD: 25,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 01/06/2025				30049072	000	6102	FR	25,00	1,00	0,00	25,00	25,00	3,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
08282	SULFATO FERROSO XPE 100ML 5MG/ML NATULAB Val Aprox Tributos: 3,36 (13,44%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 6321953 QTD: 25,00 FAB: 12/07/2023 VAL: 12/07/2025				30049099	000	6102	FR	25,00	1,00	0,00	25,00	25,00	3,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
00161	AAS INFANTIL 100MG-BRATERAPICA Val Aprox Tributos: 1,35 (13,50%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: AMGHUSA QTD: 500,00 FAB: 01/09/2023 VAL: 01/09/2025				30049099	000	6102	CPR	500,00	0,02	0,00	10,00	10,00	1,20	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
06397	SERINGA DESC-10ML C/AG 25X0,7 LL C/250 Val Aprox Tributos: 10,60 (21,20%) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 5411P4 QTD: 2,00 FAB: 05/11/2022 VAL: 23/10/2027				90183119	000	6102	CX	2,00	25,00	0,00	50,00	50,00	6,00	0,00	0,00	12,00	0,00	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
Fecop: 0,00
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO, AGENCIA:0971, CONTA CORRENTE: 33999-7
Cod. Ctr: 00000188
Val. Aprox Tributos: 102,01 (20,43%) Fonte: IBPT
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 149, C.C.C: 14182-8
BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
RUA
CNPJ: 30.249.069/0001-14

RESERVADO AO FISCO

TEXTO
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/07/2024 15:46:57

 BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64803-045 Fone: (89)3521-2272		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.519 Série 001 Folha 4/4	 CHAVE DE ACESSO 2224 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0025 1910 0002 5200 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		22240006401113 25/07/2024 15:46:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
196178126		30045090 000 6102 AMP 100,00 0,56 0,00 56,00 56,00 6,72 0,00 0,00 12,00 0,00 0,00	
11043		COMPLEXO B INJ - FARMACE Val Aprox Tributos: 17,05 (30,45%) C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 212548 QTD: 100,00 FAB 20/10/2023 VAL: 20/10/2025	
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Fecop: 0,00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO, AGENCIA:0971, CONTA CORRENTE: 33999-7 Cod. Cil: 00000188 Val. Aprox Tributos 102,01 (20,43%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIB. DE MED. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
TEXTO			

FOLHAS. Nº _____
PROC. Nº PG 005/25
RUBRICA B



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



DECISÃO ADMINISTRATIVA

FOLHAS. Nº _____
PROC. Nº PE 005/25
RUBRICA R

Processo Administrativo nº 2024091/2024

Modalidade: Pregão Eletrônico – SRP nº 005/2025

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde de Pastos Bons/MA

Trata-se do processo licitatório na modalidade **Pregão Eletrônico**, na forma de **Sistema de Registro de Preços**, cujo objeto é a **eventual aquisição parcelada de medicamentos psicotrópicos e material odontológico**, destinado a atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Pastos Bons/MA.

A sessão pública foi realizada no dia **14 de abril de 2025**, às 10:00 (horário de Brasília), por meio do portal eletrônico: <https://www.compraspastosbonsma.com.br>.

Após a análise das propostas e da documentação de habilitação pelas licitantes, o Pregoeiro **declarou os vencedores no dia 05/05/2025**, conforme o **relatório por vencedor**, com os seguintes resultados:

Fornecedores Vencedores:

- **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP** (CNPJ: 00.795.813/0001-15)
 - Lote: Atenção Básica e Hospitalar – R\$ **1.509.999,96**
 - Lote: Material Odontológico – R\$ **1.409.216,53**
 - **Valor total adjudicado: R\$ 2.919.216,49**
- **M. A. M. COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** (CNPJ: 33.836.848/0001-04)
 - Lote: Psicotrópicos – R\$ **307.736,52**
- **ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA** (CNPJ: 05.577.401/0001-22)
 - Lote: Farmácia Hospitalar – R\$ **959.076,72**
- **VAGNER DIAS VIANA LIMA** (CNPJ: 35.748.153/0001-04)
 - Lote: HD e AR – Hipertensão, Asma e Rinite – R\$ **98.850,00**



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHAS: Nº pe 005/25
PROC. Nº 12
RUBRICA 

Durante a fase recursal, foi registrada **intenção de recurso** pela empresa **GRAND MEDICAL LTDA**, alegando motivo relacionado à proposta. O Pregoeiro fixou o prazo até **08/05/2025 às 18:00** para apresentação das **razões recursais**, conforme previsto no edital e no art. 165 da **Lei nº 14.133/2021**.

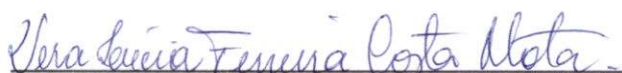
Não houve, contudo, a apresentação da peça recursal dentro do prazo, inviabilizando a admissibilidade e análise do recurso.

Considerando que todo o processo observou rigorosamente os princípios da legalidade, publicidade, isonomia, competitividade, vinculação ao instrumento convocatório e julgamento objetivo, e que não há recurso a ser apreciado, **homologo** o resultado do certame nos termos do relatório apresentado.

Diante do exposto, DECIDO por homologar o resultado do Pregão Eletrônico – SRP nº 005/2025, mantendo os fornecedores acima relacionados como vencedores, com adjudicação dos respectivos lotes conforme descrito no relatório oficial.

Publique-se. Cumpra-se.

Pastos Bons - MA, 5 de março de 2025



Vera Lúcia Ferreira Costa Mota

Secretaria Munic. de Saúde

Portaria nº 08/2025