



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



JUNTADA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

Processo	29070001/2024
Ass.: 1173	
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 020/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA, a Composição de Custos, apresentada pela empresa **SP HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ N° 47.319.305/0002-05.**

Bom Lugar - MA, em 18 de outubro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro



SP HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
PROCESSO ADMINISTRATIVO: N° 020/2024
PREGÃO ELETRÔNICO: N° 020/2024
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ABERTURA: 16/10/2024 ÀS 10:00 HRS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA

SP HOSPITALAR LTDA, INSCRITA NO CNPJ: 47.319.305/0002-05, INSCRIÇÃO ESTADUAL N° 197526470, LOCALIZADA NA RUA SANTA LUZIA N° 698/A CEP: 64.001-400, CENTRO, TERESINA- PI, POR INTERMÉDIO DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, **OSR. JOSE RIBEIRO PAIVA**, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE N° 04740270315 SSP- PI E CPF N° 047.402.703-15, DECLARA.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	Tipo Tributação	QUANT.	CUSTO NF	(%) ICMS COMPRA	(-) ICMS	CUSTO AQUISIÇÃO MARCADORIA	CUSTO VARIÁVEL DE VENDA(CVV)	IMPOSTOS	(+) ICMS	ICMS DIFAL	(+) PIS	(+) COFINS	(+) CSLL	(+) IRPJ	*DESPESAS OPERACIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARKUP	PREÇO VENDA
1	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Lucro Presumido/Real	400	R\$ 3,41	7,26%	R\$ 0,25	R\$ 3,16	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	0,17%	1,44	R\$ 4,55
3	ACICLOVIR 200MG COMP	Lucro Presumido/Real	3000	R\$ 0,10	7,26%	R\$ 0,01	R\$ 0,09	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	7,84%	1,62	R\$ 0,15
10	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 3 MG/ML 100 ML	Lucro Presumido/Real	3000	R\$ 1,30	7,26%	R\$ 0,09	R\$ 1,21	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	21,45%	2,07	R\$ 2,50
19	ATENOLOL 25 MG COMP	Lucro Presumido/Real	15000	R\$ 0,02	7,26%	R\$ 0,00	R\$ 0,02	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	32,57%	2,70	R\$ 0,05
25	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG) COMP	Lucro Presumido/Real	2000	R\$ 0,12	7,26%	R\$ 0,01	R\$ 0,11	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	25,15%	2,25	R\$ 0,25
33	CEFALEXINA 250 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 100ML	Lucro Presumido/Real	2000	R\$ 1,25	7,26%	R\$ 0,09	R\$ 1,16	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	-187,94%	0,39	R\$ 0,45
32	CEFALEXINA 500 MG COMP	Lucro Presumido/Real	2000	R\$ 1,00	7,26%	R\$ 0,07	R\$ 0,93	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	-31,13%	0,99	R\$ 0,92
35	CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G	Lucro Presumido/Real	2500	R\$ 4,50	7,26%	R\$ 0,33	R\$ 4,17	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	-60,34%	0,77	R\$ 3,12
36	CIPROFLOXACINO 500MG COMP	Lucro Presumido/Real	7000	R\$ 0,85	7,26%	R\$ 0,06	R\$ 0,79	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	-288,64%	0,28	R\$ 0,22
112	SULFATO FERROSO 5MG/ML FR 100ML	Lucro Presumido/Real	3000	R\$ 2,65	7,26%	R\$ 0,19	R\$ 2,46	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	-21,69%	1,09	R\$ 2,69
114	ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/ML AMP 5ML	Lucro Presumido/Real	2500	R\$ 0,49	7,26%	R\$ 0,04	R\$ 0,45	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	55,11%	6,87	R\$ 3,12
168	ÁLCOOL ETÍLICO 70% LÍQUIDO 1000ML	Lucro Presumido/Real	1300	R\$ 2,58	7,26%	R\$ 0,19	R\$ 2,39	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	9,25%	1,66	R\$ 3,96

Processo: 09020042024
FIS.: 1176
Rubrica

**SP HOSPITALAR**

174	ATADURA CREPOM 10 CM x 1,8 M GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UNID	Lucro Presumido/Real	1000	R\$ 1,88	7,26%	R\$ 0,14	R\$ 1,74	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	32,18%	2,67	R\$ 4,65
175	ATADURA CREPOM 15CM x 1,8 M GRAMATURA 1: 13 F C/ 12 UNID	Lucro Presumido/Real	1000	R\$ 2,52	7,26%	R\$ 0,18	R\$ 2,34	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	16,56%	1,88	R\$ 4,40
184	COMPRESSA GAZE MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO MODELO TIPO QUEIJO 13 FIOS CERCA DE 91CMX91M	Lucro Presumido/Real	300	R\$ 14,63	7,26%	R\$ 1,06	R\$ 13,57	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	3,13%	1,50	R\$ 20,39
188	EQUIPO MICROGOTAS	Lucro Presumido/Real	2000	R\$ 0,80	7,26%	R\$ 0,06	R\$ 0,74	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	3,43%	1,51	R\$ 1,12
192	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M	Lucro Presumido/Real	2.000	R\$ 4,50	7,26%	R\$ 0,33	R\$ 4,17	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	-34,66%	0,96	R\$ 4,00
220	PROPÉ DESCARTÁVEL C/ 100 UNID	Lucro Presumido/Real	1300	R\$ 3,15	7,26%	R\$ 0,23	R\$ 2,92	30,28%	30,28%	22,00%	6,00%	0,00%	0,00%	1,08%	1,20%	0,05%	25,41%	2,26	R\$ 6,60

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL Nº 001

CONTA: 21.411-6

AGÊNCIA: 4249-8

EMAIL: licitacaosphospitalar@gmail.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

DECLARAMOS: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

LOCAL DE ENTREGA: DEVERÃO OCORRER DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES CONTIDA NA ORDEM DE COMPRA.

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.

ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO.

ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTES DA QUANTIDADE.

PARA OS DEVIDOS FINS, **QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

ASSINATURA DO FORNECEDOR IMPLICA NA SUA TOTAL ACEITAÇÃO DAS REGRAS DESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

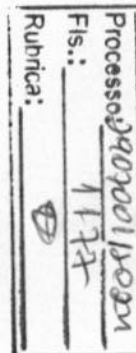
QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA (PI) 18 DE OUTUBRO DE 2024

JOSE RIBEIRO
PAIVA:04740
270315

Assinado de forma
digital por JOSE
RIBEIRO
PAIVA:04740270315
Dados: 2024.10.18
11:10:30 -03'00'

JOSE RIBEIRO PAIVA
CPF Nº 047.402.703-15
RG: 04740270315 SSP- PI
SOCIO ADMINISTRADOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP HOSPITALAR FILIAL LTDA
RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A
BAIRRO - CENTRO - 64001-400
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.002
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2224 0747 3193 0500 0205 5500 1000 0000 0212 3527 1200

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
22240005375248 - 12/07/2024 17:00:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197526470

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
47.319.305/0002-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF
39.281.122/0001-39

DATA DA EMISSÃO
12/07/2024

ENDEREÇO
RUA - 13 DE MAIO, 1820

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO - VERMELHA

CEP
64018-285

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/07/2024

MUNICÍPIO
Teresina

UF
PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197053092

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:46:42

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	11/08/2024	Venc.	10/09/2024	Venc.	10/10/2024
Valor	R\$ 2.189,63	Valor	R\$ 2.189,64	Valor	R\$ 2.189,64

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.568,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.568,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
006528	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE FRC C/100ML - PRATI	30049099	0/60	5102	FR	200,0000	3,4188	683,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016495	ACETILCISTEINA 40MG XPE ADT 120ML GEN - EMS	30049059	0/60	5102	UN	500,0000	3,0096	1.504,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012781	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - HYPOFARMA	30042029	0/60	5102	AM	500,0000	0,7392	369,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000192	ACIDO FOLICO 5MG COMP (HIPOPOL) C/500 - HIPOLABOR	29362911	0/60	5102	UN	500,0000	0,0264	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000825	ÁGUA PARA INJECAO INJ 10ML C/200 - EQUIPLEX	30039099	0/60	5102	UN	400,0000	0,1452	58,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05894	ACICLOVIR 250MG INJ C/50 AMP - TEUTO	30049069	0/60	5102	AM	50,0000	3,1152	155,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005335	ADENOSINA 3MG/ML INJ 2ML C/50 - HIPOLABOR	30049024	0/60	5102	AM	100,0000	5,4912	549,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000300	PENICILINA 1.200.000UI INJ FA (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	0/60	5102	AM	50,0000	2,7852	139,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	0/60	5102	AM	30,0000	3,4848	104,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000067	PENICILINA 5.000.000UI INJ FA (ARICILINA POTASSICA) C/50 - BLAUSIEGEL	30031019	0/60	5102	AM	40,0000	4,3428	173,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018238	CEFEPIMA 1G INJ AMP C/50 GEN - AUROBINDO	30042059	0/60	5102	AM	70,0000	4,0128	280,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000535	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ C/50 GEN - UNIAO QUIMICA	30049045	0/60	5102	AM	50,0000	0,6468	32,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014951	CEFTRIAXONA DISSODICA IV 1G INJ C/100 GEN - BLAUSIEGEL	30042059	0/60	5102	AM	50,0000	2,1384	106,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022270	CETOPROFENO 100MG INJ IV FA (CETOFENID) C/50 - TEUTO	30049039	0/60	5102	AM	100,0000	1,9008	190,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015347	DIPIRONA 500MG COMP (DIPIMED) C/200 - MEDQUIMICA	30049099	0/60	5102	COMP	300,0000	0,3960	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000178	CLINDAMICINA 150MG/4ML INJ C/100 AMP 4ML - LABTEST	30049099	0/60	5102	AM	50,0000	1,5444	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST) :006528 - 0.00 - 0.00 | 016495 - 0.00 - 0.00 | 012781 - 0.00 - 0.00 | 000192 - 0.00 - 0.00 | 000825 - 0.00 - 0.00 | 015894 - 0.00 - 0.00 | 005335 - 0.00 - 0.00 | 000300 - 0.00 - 0.00 | 000311 - 0.00 - 0.00 | 000067 - 0.00 - 0.00 | 018238 - 0.00 - 0.00 | 000535 - 0.00 - 0.00 | 014951 - 0.00 - 0.00 | 022270 - 0.00 - 0.00 | 015347 - 0.00 - 0.00 | 000178 - 0.00 - 0.00 | 000227 - 0.00 - 0.00 | 000184 - 0.00 - 0.00 | 007833 - 0.00 - 0.00 | 000175 - 0.00 - 0.00 | 006612 - 0.00 - 0.00 | 014209 - 0.00 - 0.00 | 020279 - 0.00 - 0.00 | 022143 - 0.00 - 0.00 | 021422 - 0.00 - 0.00 | 021423 - 0.00 - 0.00 | 020863 - 0.00 - 0.00 | 022119 - 0.00 - 0.00 | 000050 - 0.00 - 0.00 | 015893 - 0.00 - 0.00 | 021760 - 0.00 - 0.00 | 006073 - 0.00 - 0.00 | 018578 - 0.00 - 0.00 | 008143 - 0.00 - 0.00 | 000318 - 0.00 - 0.00. BOLETO 30/60/90 DIAS.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.141,14 DESTINATÁRIO: SP HOSPITALAR FILIAL LTDA - RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A BAIRRO - CENTRO Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 907001-2021
Fls.: 1179

NF-e
Nº. 000.001.336
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - OITO, 743
BAIRRO - PARQUE ALVORADA - 65639-000
Timon - MA Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.336
Série 001
Folha 1/1

Rubrica

CHAVE DE ACESSO
2124 0904 8515 4300 0173 5500 1000 0013 3613 2048 5603
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 fora do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126590273

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
04.851.543/0001-73

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240032971833 - 17/09/2024 10:59:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SP HOSPITALAR FILIAL LTDA
ENDEREÇO
RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A
MUNICÍPIO
Teresina

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO - CENTRO
UF
PI

CNPJ / CPF
47.319.305/0002-05
CEP
64001-400
INSCRIÇÃO ESTADUAL
197526470

DATA DA EMISSÃO
17/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/09/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:34:55

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Data: 17/09/2024
Valor: R\$ 3.141,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	3.141,14
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	31,23	3.141,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
012035	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 UNID COD:18001NR-ESTILO	44219900	000	6102	PCT	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00		12,00	
022128	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 COD:01110-005 - TKL	90183219	000	6403	CX	3,0000	2,0600	6,18	0,00	0,00		12,00	
018268	AGULHA DESC 25 X 0,8 C/100 COD:8883 - MEDIX	90183219	000	6403	CX	10,0000	2,1600	21,60	0,00	0,00		12,00	
022854	AVENTAL DESC BCO M/ LONGA 30G C/ELASTICO C/10 MEGA PLASTICO	63079010	000	6403	PCT	10,0000	7,4600	74,60	0,00	0,00		12,00	
021185	ALCOOL GEL MULTIUSO 70° 500ML/440G (FRASCO) COD:10 - BELLOBELLA	22072019	000	6403	UN	12,0000	2,0500	24,60	0,00	0,00		12,00	
020956	ALCOOL LIQUIDO 70% 1LT COD:25 - BELLOBELLA	38089919	000	6403	UN	12,0000	2,5800	30,96	0,00	0,00		12,00	
007972	ALGODAO HIDROFILO 500G COD:11048 - NATHALY	30059090	000	6403	PCT	20,0000	4,8800	97,60	0,00	0,00		12,00	
01973	ALMOTOLIA PLAST BICO RETO (AMBAR) 250ML - JPROLAB	39269040	000	6403	UN	10,0000	1,0900	10,90	0,00	0,00		12,00	
002404	ALMOTOLIA PLAST BICO RETO (TRANSP) 500ML - JPROLAB	39269040	000	6102	UN	10,0000	1,6400	16,40	0,00	0,00		12,00	
000852	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE (EA100) PRETO COD:29826 - INCOTERM	90189099	000	6403	UN	15,0000	23,5700	353,55	0,00	0,00		12,00	
015256	MEDIDOR DE GLICOSE SIMPLES REF: G113-11C MOD OGM-171 - ON CALL PLUS II	90189099	000	6403	UN	15,0000	20,0000	300,00	0,00	0,00		12,00	
017106	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM PCT C/12 POLAR FIX	30051090	000	6403	PCT	10,0000	1,9600	19,60	0,00	0,00		12,00	
021996	ATADURA CREPOM (PEROLA) 10CM X 1,20 13F C/12 - ANDREONI	30059090	000	6403	PCT	10,0000	1,8800	18,80	0,00	0,00		12,00	
015297	ATADURA CREPOM (PEROLA) 15CM X 1,80 13F C/12 - ANDREONI	30059090	000	6403	PCT	10,0000	2,5200	25,20	0,00	0,00		12,00	
022074	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20 13F C/12 COD:165 - ULTRA TEXTIL	30059090	000	6403	PCT	10,0000	3,3200	33,20	0,00	0,00		12,00	
002123	CATETER INTRAVENOSO N°18 - POLYMED	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
022083	CATETER INTRAVENOSO N°20 - SEVEN CARE	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
018600	CATETER INTRAVENOSO N°22 - MEDIX	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
002169	CATETER INTRAVENOSO N°24 - POLYMED	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
001389	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT - DESCARBOX	48191000	000	6102	UN	50,0000	3,4300	171,50	0,00	0,00		12,00	
012679	COLETOR PERFURO CORTANTE 7LT - FLEXPELL	48191000	000	6102	UN	150,0000	1,3000	195,00	0,00	0,00		12,00	
019593	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS N/ESTERIL C/500 - NEVE	30059090	000	6403	PCT	25,0000	5,4400	136,00	0,00	0,00		12,00	
021938	COMPRESSA DE GAZE (TOPAZIO) 7,5 X 7,5 11F C/500 - ANDREONI	30059090	000	6403	PCT	25,0000	8,1900	204,75	0,00	0,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/10/2024 as 10:59:16

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - OITO, 743
BAIRRO - PARQUE ALVORADA - 65639-000
Timon - MA Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.336
Série 001
Folha 1/1

Rubrica:

CHAVE DE ACESSO
2124 0904 8515 4300 0173 5500 1000 0013 3613 2048 5603
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
421240032971833 - 17/09/2024 10:59:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas fora do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126590273 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 04.851.543/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SP HOSPITALAR FILIAL LTDA
ENDEREÇO
RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A
MUNICÍPIO
Teresina

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO - CENTRO
UF
PI

CNPJ / CPF
47.319.305/0002-05
CEP
64001-400
INSCRIÇÃO ESTADUAL
197526470

DATA DA EMISSÃO
17/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/09/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:34:55

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
V. 17/09/2024
RS 3.141,14

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	3.141,14
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	31,23	3.141,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012035	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 UNID COD:18001NR-ESTILO	44219900	000	6102	PCT	5,0000	1,7400	8,70	0,00	0,00		12,00	
022128	AGULHA DESC 25 X 0,7 C/100 COD:01110-005 - TKL	90183219	000	6403	CX	3,0000	2,0600	6,18	0,00	0,00		12,00	
018268	AGULHA DESC 25 X 0,8 C/100 COD:8883 - MEDIX	90183219	000	6403	CX	10,0000	2,1600	21,60	0,00	0,00		12,00	
022854	AVENTAL DESC BCO M/ LONGA 30G C/ELASTICO C/10 MEGA PLASTICO	63079010	000	6403	PCT	10,0000	7,4600	74,60	0,00	0,00		12,00	
021185	ALCOOL GEL MULTIUSO 70º 500ML/440G (FRASCO) COD:10 - BELLOBELLA	22072019	000	6403	UN	12,0000	2,0500	24,60	0,00	0,00		12,00	
020956	ALCOOL LIQUIDO 70% 1LT COD:25 - BELLOBELLA	38089919	000	6403	UN	12,0000	2,5800	30,96	0,00	0,00		12,00	
007972	ALGODAO HIDROFILO 500G COD:11048 - NATHALY	30059090	000	6403	PCT	20,0000	4,8800	97,60	0,00	0,00		12,00	
01973	ALMOTOLIA PLAST BICO RETO (AMBAR) 250ML - JPROLAB	39269040	000	6403	UN	10,0000	1,0900	10,90	0,00	0,00		12,00	
002404	ALMOTOLIA PLAST BICO RETO (TRANSP) 500ML - JPROLAB	39269040	000	6102	UN	10,0000	1,6400	16,40	0,00	0,00		12,00	
000852	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE (EA100) PRETO COD:29826 - INCOTERM	90189099	000	6403	UN	15,0000	23,5700	353,55	0,00	0,00		12,00	
015256	MEDIDOR DE GLICOSE SIMPLES REF: G113-11C MOD OGM-171 - ON CALL PLUS II	90189099	000	6403	UN	15,0000	20,0000	300,00	0,00	0,00		12,00	
017106	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM PCT C/12 POLAR FIX	30051090	000	6403	PCT	10,0000	1,9600	19,60	0,00	0,00		12,00	
021996	ATADURA CREPOM (PEROLA) 10CM X 1,20 13F C/12 - ANDREONI	30059090	000	6403	PCT	10,0000	1,8800	18,80	0,00	0,00		12,00	
015297	ATADURA CREPOM (PEROLA) 15CM X 1,80 13F C/12 - ANDREONI	30059090	000	6403	PCT	10,0000	2,5200	25,20	0,00	0,00		12,00	
022074	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20 13F C/12 COD:165 - ULTRA TEXTIL	30059090	000	6403	PCT	10,0000	3,3200	33,20	0,00	0,00		12,00	
002123	CATETER INTRAVENOSO N°18 - POLYMED	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
022083	CATETER INTRAVENOSO N°20 - SEVEN CARE	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
018600	CATETER INTRAVENOSO N°22 - MEDIX	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
002169	CATETER INTRAVENOSO N°24 - POLYMED	90183929	000	6403	CX	12,0000	29,0000	348,00	0,00	0,00		12,00	
001389	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT - DESCARBOX	48191000	000	6102	UN	50,0000	3,4300	171,50	0,00	0,00		12,00	
012679	COLETOR PERFURO CORTANTE 7LT - FLEXPOLL	48191000	000	6102	UN	150,0000	1,3000	195,00	0,00	0,00		12,00	
019593	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS N/ESTERIL C/500 - NEVE	30059090	000	6403	PCT	25,0000	5,4400	136,00	0,00	0,00		12,00	
021938	COMPRESSA DE GAZE (TOPAZIO) 7,5 X 7,5 11F C/500 - ANDREONI	30059090	000	6403	PCT	25,0000	8,1900	204,75	0,00	0,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SP HOSPITALAR FILIAL LTDA

RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A
BAIRRO - CENTRO - 64001-400
Teresina - PI Fone/Fax:DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.002
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2224 0747 3193 0500 0205 5500 1000 0000 0212 3527 1200

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240005275248

12/07/2024 17:00:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197526470

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

Processo: 2407001/2024
Fis.: 1181

47.319.305/0002-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000227	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 2,5ML C/50 GEN - HYPOFARMA	30043210	0/60	5102	AM	200,0000	0,3940	118,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
000184	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG INJ 5ML AMP C/100 - HIPOLABOR	30049099	0/60	5102	AM	200,0000	1,0956	219,12	0,00	0,00	0,00		0,00	
007833	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ (BUSCOPAN SIMPLES) C/100 - FARMACE	30039099	0/60	5102	AM	50,0000	0,4620	23,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
000175	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML 5ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	0/60	5102	AM	150,0000	0,6468	97,02	0,00	0,00	0,00		0,00	
006612	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX	30049099	0/60	5102	BOL	100,0000	1,8612	186,12	0,00	0,00	0,00		0,00	
014209	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G GEN - PHARLAB	30049069	0/60	5102	BN	250,0000	1,1880	297,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML GEN (HOSP) - CIMED	30031012	0/60	5102	FR	20,0000	2,7192	54,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
022143	SULFATO FERROSO 40MG COMP (SULFERBEL) C/1000 - BELFAR	30049099	0/60	5102	COMP	500,0000	0,0264	13,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
021422	AMBROXOL 3MG/ML SUSP INFANTIL (AMBROXMEL) 120ML - CIMED	30039049	0/60	5102	FR	10,0000	1,7160	17,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
021423	AMBROXOL 6MG/ML SUSP ADULTO (AMBROXMEL) 120ML - CIMED	30039049	0/60	5102	FR	10,0000	1,7292	17,29	0,00	0,00	0,00		0,00	
020863	AMOXICILINA 500MG COMP C/21 GEN - NEO QUIMICA	30041012	0/60	5102	COMP	600,0000	0,1320	79,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
022119	ATENOLOL 25MG COMP C/30 GEN - BIOSINTETICA	30049042	0/60	5102	COMP	2.000,0000	0,0264	52,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
000050	AZITROMICINA 500MG COMP (TROMIZIR) C/03 - BELFAR	30042029	0/60	5102	COMP	100,0000	0,3696	36,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
015893	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ 100ML (FRESEFLOX) - FRESENIUS	30049069	0/60	5102	BOL	100,0000	4,0656	406,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
021760	AAS 100MG INFANTIL C/30 COMP - EMS	30049024	0/60	5102	UN	250,0000	0,0264	6,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
006073	VITAMINA C 500MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - FARMACE	30042029	0/60	5102	AM	100,0000	0,7392	73,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
018578	ALBENDAZOL 400MG COMP C/3 (ALBEL) - GEOLAB	30049063	0/60	5102	COMP	500,0000	0,2112	105,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP) - GEOLAB	30049099	0/60	5102	FR	15,0000	0,6204	9,31	0,00	0,00	0,00		0,00	
000318	AMICACINA 250MG/ML INJ 2ML C/50 - TEUTO	30049099	0/60	5102	AM	100,0000	1,9668	196,68	0,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 24.071,40 DESTINATÁRIO: SP HOSPITALAR FILIAL LTDA - RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A BAIRRO - CENTRO Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 290700112024
Fls.: 1182
Rubrica:

NF-e
Nº. 000.001.321
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - R NEUSA ASSUNCAO, 741
BAIRRO - PARQUE ALVORADA - 65633-130
Timon - MA Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.321
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2124 0737 9959 0800 0192 5500 1000 0013 2115 5046 3382
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 fora do Estado

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240024246587 - 12/07/2024 16:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126552860

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
37.995.908/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SP HOSPITALAR FILIAL LTDA
ENDEREÇO
RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A
MUNICÍPIO
Teresina

CNPJ / CPF
47.319.305/0002-05
CEP
64001-400
INSCRIÇÃO ESTADUAL
197526470

DATA DA EMISSÃO
12/07/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/07/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:11:53

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Data 12/07/2024
Valor R\$ 24.071,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	24.071,40
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	3,54	24.071,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1) Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000110	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML C/100 AMP - FARMACE	30039069	060	6403	AM	50,0000	3,1200	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
008165	ANLIDIPINO 10MG COMP (AMLODIL) C/500 - VITAMEDIC	30049099	060	6403	COMP	3.000,0000	0,1000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	060	6403	AM	50,0000	6,3600	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004204	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - EQUIPLEX	30049099	060	6403	UN	150,0000	5,1200	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
022090	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMP C/12 GEN - EMS	30049099	060	6403	COMP	250,0000	0,5800	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
004081	AGUA DESTILADA FRSC 500ML - FARMACE	30039034	060	6403	UN	30,0000	9,1400	274,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
004126	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ COM 3/ML C/ 100 AMP - HIPOLABOR	30049099	060	6403	AM	100,0000	5,8700	587,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
006486	AMPICILINA 1G IM/IV FA S/DIL C/50	30041011	060	6403	AM	50,0000	4,9600	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003260	AMPICILINA 500MG INJ FA (CILINON) C/100 - BLAUSIEGEL	30041011	060	6403	AM	50,0000	6,4100	320,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
010809	ANLIDIPINO 5MG COMP (BESILAPIN) C/30 - GEOLAB	30049069	060	6403	COMP	2.000,0000	0,6900	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000087	ATROPINA 0,25MG/ML INJ 1ML (ATROFARMA) C/100 - FARMACE	30049099	060	6403	AM	100,0000	6,7400	674,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003826	BACLOFENO 10MG COMP (BACLOFEN) C/20 - TEUTO	30049099	060	6403	COMP	350,0000	1,1200	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
015755	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ 10ML C/200 AMP - SAMTEC	30049099	060	6403	AM	200,0000	5,1100	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
019632	CAPTROPIL 25MG COMP (CAPOX) C/30 - GEOLAB	30049069	060	6403	COMP	1.000,0000	0,4200	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
013130	CARBONATO DE LITIO 300MG (C1) (CARBOLITUM) C/50 COMP - EUROFARMA	30049099	060	6403	COMP	60,0000	1,5800	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
007387	CARBONATO DE LITIO 450MG (CARBOLITUM CR) C/30 COMP - EUROFARMA	30049099	060	6403	COMP	200,0000	1,2200	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
011001	CEFALEXINA 500MG CAPS C/08 GEN - CIMED	30032052	060	6403	COMP	200,0000	1,2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000247	CEFTAZIDIMA 1G INJ (CEFAZIMA) C/50 - BIOCHIMICO	30049099	060	6403	AM	150,0000	3,3600	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
020040	CIPROFLOXACINO 500MG COMP (CIPRIX) C/14 - GEOLAB	30049099	060	6403	COMP	350,0000	0,8500	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST): 000110 - 213.03 - 0,00 | 008165 - 409.67 - 0,00 | 000311 - 434.25 - 0,00 | 004204 - 1048.76 - 0,00 | 022090 - 198.01 - 0,00 | 004081 - 374.44 - 0,00 | 004126 - 801.59 - 0,00 | 006486 - 338.66 - 0,00 | 003260 - 437.67 - 0,00 | 010809 - 1884.49 - 0,00 | 000087 - 920.39 - 0,00 | 003826 - 535.30 - 0,00 | 015755 - 1395.61 - 0,00 | 019632 - 573.54 - 0,00 | 013130 - 129.46 - 0,00 | 007387 - 333.20 - 0,00 | 011001 - 341.39 - 0,00 | 000247 - 688.25 - 0,00 | 020040 - 406.26 - 0,00 | 022444 - 694.80 - 0,00 | 000084 - 525.74 - 0,00 | 021991 - 381.27 - 0,00 | 015547 - 173.29 - 0,00 | 010227 - 58.04 - 0,00 | 010689 - 173.97 - 0,00 | 014736 - 2253.19 - 0,00 | 000295 - 849.38 - 0,00 | 008723 - 2184.91 - 0,00 | 014801 - 314.08 - 0,00 | 005561 - 258.09 - 0,00 | 013167 - 2105.71 - 0,00 | 007832 - 412.95 - 0,00 | 021991 - 297.01 - 0,00 | 011017 - 2690.17 - 0,00 | 000276 - 2512.65 - 0,00 | 012649 - 934.05 - 0,00 | 008615 - 239.66 - 0,00 | 006367 - 267.65 - 0,00 | 020793 - 1048.76 - 0,00 | 000221 - 2813.07 - 0,00 | 013305 - 57.63 - 0,00 | 015232 - 161.14 - 0,00.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
RUA - R NEUSA ASSUNCAO, 741
BAIRRO - PARQUE ALVORADA - 65633-130
Timon - MA Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.321
Série 001
Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO
2124 0737 9959 0800 0192 5500 1000 0013 2115 5046 3382
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 fora do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126552860

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBU
Processo: 29020012021
Fis.: 1483
7.995.908/0001-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240024246587 - 12/07/2024 16:46:39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
022444	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (B1) GOTAS 20ML (FARMA) - GEOLAB	30049099	060	6403	FR	30,0000	16,9800	509,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
000084	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ 10ML C/200 - FARMACE	30049099	060	6403	AM	100,0000	3,8500	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
021991	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (GARRAFA) - SANDOM	30049099	060	6403	FR	40,0000	6,9800	279,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
015547	CLOREXIDINA 2% (DEGERMANTE) 1000ML - FARMAX	30041019	060	6403	LT	10,0000	12,6900	126,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
010227	COMPLEXO B INJ (SANTIPLEX B) 2ML C/100 - SANTISA	30045090	060	6403	AM	10,0000	4,2500	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
010689	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML GEN - HIPOLABOR	30049069	060	6403	FR	20,0000	6,3700	127,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
014736	DIAZEPAM 10MG COMP C/20 (RELAPAX) - CAZI	30049064	060	6403	AM	500,0000	3,3000	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000295	DICLOFENACO POT 25MG/ML SOL INJ 3ML AMP C/100 AMBAR	30049037	060	6403	AM	200,0000	3,1100	622,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
008723	ENALAPRIL 10MG COMP (ENALAMED) C/30 - CIMED	30049099	060	6403	COMP	2.000,0000	0,8000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
014801	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP (GLICONIL) C/30 - MEDQUIMICA	30049099	060	6403	COMP	500,0000	0,4600	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
005561	LOSARTANA 50MG COMP (ARADOIS) C/30 - BIOLAB	30049069	060	6403	COMP	450,0000	0,4200	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
013167	MEROPENEM 1G PO AMP INJ C/10 GEN - AUROBINDO	30042099	060	6403	AM	300,0000	5,1400	1.542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
007832	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - FARMACE	30049099	060	6403	AM	48,0000	6,3000	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
021991	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (GARRAFA) - SANDOM	30049099	060	6403	FR	30,0000	7,2500	217,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
011017	SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ C/200 10ML - HALEXSTAR	30049099	060	6403	AM	500,0000	3,9400	1.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000276	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ 10ML C/200 - ISOFARMA	30049099	060	6403	AM	250,0000	7,3600	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
012649	SUXAMETONIO 1000MG INJ (SUCCINIL COLIN) FA - UNIAO QUIMICA	30049099	060	6403	AM	100,0000	6,8400	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
008615	TIABENDAZOL 50MG SUSP (THIABEN) 40ML - UCI FARMA	30049079	060	6403	FR	30,0000	5,8500	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
006367	TRAMADOL 100MG (TRAMADOL RETARD) C/10 COMP - GRUNENTHAL	30049099	060	6403	COMP	100,0000	1,9600	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
020793	TRAMADOL 50MG/ML (A2) AMP 2ML INJ (TRAMADON) C/100 - CRISTALIA	30049039	060	6403	AM	150,0000	5,1200	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000221	VALPROATO SODIO (C1) 250MG/ML SUSP 100ML GEN - HIPOLABOR	30049099	060	6403	FR	500,0000	4,1200	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
013305	VANCOMICINA 1G INJ C/50 AMP - ABL	30042071	060	6403	AM	10,0000	4,2200	42,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
015232	VITAMINA D GTS (DOSE D) MACA VERDE C/10ML - ACHE	21069030	060	6403	FR	20,0000	5,9000	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.506,80 DESTINATÁRIO: SP HOSPITALAR FILIAL LTDA - RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A BAIRRO - CENTRO Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 290100113031

Fls.: 1184

Rubrica:

NF-e

Nº. 000.001.337

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

RUA - OITO, 743

BAIRRO - PARQUE ALVORADA - 65639-000

Timon - MA Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.001.337

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2124 0904 8515 4300 0173 5500 1000 0013 3710 8526 9125

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 fora do Estado

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240032971957 - 17/09/2024 11:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

126590273

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.851.543/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SP HOSPITALAR FILIAL LTDA

CNPJ / CPF

47.319.305/0002-05

DATA DA EMISSÃO

17/09/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A

BAIRRO - CENTRO

64001-400

17/09/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Teresina

PI

197526470

10:42:19

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

17/09/2024

RS 3.506,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	3.506,80
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	5,48	3.506,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
012021	GAZE EM ROLO 91X91 9F 250G - MED MAIS	30059090	000	6403	PCT	10,0000	14,6300	146,30	0,00	0,00		12,00	
016128	DRENO SUCCÃO TORAX Nº 38 - GC MEDICA	90183929	000	6403	UN	12,0000	10,5200	126,24	0,00	0,00		12,00	
003535	ESPATULA DE AYRES C/100 - THEOTO	44170090	000	6102	PCT	12,0000	3,0300	36,36	0,00	0,00		12,00	
001297	CATGUT CROMADO 1-0 C/AG 4,0CM 1/2 FECH GERAL GINEC E OBSTET C/24 C401MR40 - SHALON	30061090	000	6403	CX	6,0000	35,0000	210,00	0,00	0,00		12,00	
007640	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 4,0CM FECH GERAL, GINECOL, OBSTET 1/2 C/24 UN C420MR40 - SHALON	30061090	000	6403	CX	6,0000	35,0000	210,00	0,00	0,00		12,00	
001301	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 4,0CM FECH GER C/24 C430MR40 - SHALON	30061090	000	6403	CX	6,0000	35,0000	210,00	0,00	0,00		12,00	
001309	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 4,0CM FECHAM. GERAL GINEC. E OBSTET C/24 S320MR40 - SHALON	30061090	000	6403	CX	5,0000	35,0000	175,00	0,00	0,00		12,00	
18948	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 2,0CM CIRC 3/8 GASTROINT C/24 COD:CS37MR20 - TECHNOFIO	30061090	000	6403	CX	5,0000	35,0000	175,00	0,00	0,00		12,00	
017150	VICRYL (ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1-0) C/AG 5,0CM F. GERAL. GIN. OBST. CIRC 1/2 C/36 G901MR50 - SHALON	30061090	000	6403	CX	5,0000	100,0000	500,00	0,00	0,00		12,00	
005994	VICRYL (ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1-0) C/AG 4,0CM 1/2 FECHAMENTO GERAL G501MR40 C/36 - SHALON	30061090	000	6403	CX	12,0000	50,0000	600,00	0,00	0,00		12,00	
001302	CATGUT CROMADO 0-0 C/AG 4,0CM 1/2 C/24 UN C400MR40 - SHALON	30061090	000	6403	CX	12,0000	80,0000	960,00	0,00	0,00		12,00	
021083	NYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CUTICULAR C/24 COD:9834-MEDIX	30061090	040	6102	CX	10,0000	15,7900	157,90	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP HOSPITALAR FILIAL LTDA

RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A

BAIRRO - CENTRO - 64001-400

Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.000.002

Série 001

Folha 1/2

Processo: 290700115034

Fls.: 1185

Rubrica:

CHAVE DE ACESSO

2224 0747 3193 0500 0205 5500 1000 0000 0212 3527 1200

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

222240005375248 - 12/07/2024 17:00:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197526470

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

47.319.305/0002-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

39.281.122/0001-39

DATA DA EMISSÃO

12/07/2024

ENDEREÇO

RUA - 13 DE MAIO, 1820

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - VERMELHA

CEP

64018-285

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/07/2024

MUNICÍPIO

Teresina

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197053092

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:46:42

FATURA / DUPLICATA		
Num.	001	002
Venc.	11/08/2024	10/09/2024
Valor	R\$ 2.189,63	R\$ 2.189,64

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.568,91
		VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.568,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
006528	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE FRC C/100ML - PRATI	30049099	0/60	5102	FR	200,0000	3,4188	683,76	0,00	0,00	0,00		0,00		
016495	ACETILCISTEINA 40MG XPE ADT 120ML GEN - EMS	30049059	0/60	5102	UN	500,0000	3,0096	1.504,80	0,00	0,00	0,00		0,00		
012781	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - HYPOFARMA	30042029	0/60	5102	AM	500,0000	0,7392	369,60	0,00	0,00	0,00		0,00		
000192	ACIDO FOLICO 5MG COMP (HIPOFOL) C/500 - HIPOLABOR	29362911	0/60	5102	UN	500,0000	0,0264	13,20	0,00	0,00	0,00		0,00		
000825	AGUA PARA INJECÃO INJ 10ML C/200 - EQUIPLEX	30039099	0/60	5102	UN	400,0000	0,1452	58,08	0,00	0,00	0,00		0,00		
015894	ACICLOVIR 250MG INJ C/50 AMP - TEUTO	30049069	0/60	5102	AM	50,0000	3,1152	155,76	0,00	0,00	0,00		0,00		
005335	ADENOSINA 3MG/ML INJ 2ML C/50 - HIPOLABOR	30049024	0/60	5102	AM	100,0000	5,4912	549,12	0,00	0,00	0,00		0,00		
000300	PENICILINA 1.200.000UI INJ FA (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	0/60	5102	AM	50,0000	2,7852	139,26	0,00	0,00	0,00		0,00		
000311	PENICILINA 600.000UI INJ FA IM (BEPEBEN) C/50 - TEUTO	30031019	0/60	5102	AM	30,0000	3,4848	104,54	0,00	0,00	0,00		0,00		
000067	PENICILINA 5.000.000UI INJ FA (ARICILINA POTASSICA) C/50 - BLAUSIEGEL	30031019	0/60	5102	AM	40,0000	4,3428	173,71	0,00	0,00	0,00		0,00		
018238	CEFEPIMA 1G INJ AMP C/50 GEN - AUROBINDO	30042059	0/60	5102	AM	70,0000	4,0128	280,90	0,00	0,00	0,00		0,00		
000535	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ C/50 GEN - UNIAO QUIMICA	30049045	0/60	5102	AM	50,0000	0,6468	32,34	0,00	0,00	0,00		0,00		
014951	CEFTRIAXONA DISSODICA IV 1G INJ C/100 GEN- BLAUSIEGEL	30042059	0/60	5102	AM	50,0000	2,1384	106,92	0,00	0,00	0,00		0,00		
022270	CETOPROFENO 100MG INJ IV FA (CETOFENID) C/50 - TEUTO	30049039	0/60	5102	AM	100,0000	1,9008	190,08	0,00	0,00	0,00		0,00		
015347	DIPIRONA 500MG COMP (DIPIMED) C/200 - MEDQUIMICA	30049099	0/60	5102	COMP	300,0000	0,3960	118,80	0,00	0,00	0,00		0,00		
000178	CLINDAMICINA 150MG/4ML INJ C/100 AMP 4ML - LABTEST	30049099	0/60	5102	AM	50,0000	1,5444	77,22	0,00	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informações da saída ST 60 (Produto - Base ICMS ST - Valor ICMS ST): 006528 - 0,00 - 0,00 | 016495 - 0,00 - 0,00 | 012781 - 0,00 - 0,00 | 000192 - 0,00 - 0,00 | 000825 - 0,00 - 0,00 | 015894 - 0,00 - 0,00 | 005335 - 0,00 - 0,00 | 000300 - 0,00 - 0,00 | 000311 - 0,00 - 0,00 | 000067 - 0,00 - 0,00 | 018238 - 0,00 - 0,00 | 000535 - 0,00 - 0,00 | 014951 - 0,00 - 0,00 | 022270 - 0,00 - 0,00 | 015347 - 0,00 - 0,00 | 000178 - 0,00 - 0,00 | 000227 - 0,00 - 0,00 | 000184 - 0,00 - 0,00 | 007833 - 0,00 - 0,00 | 000175 - 0,00 - 0,00 | 006612 - 0,00 - 0,00 | 014209 - 0,00 - 0,00 | 020279 - 0,00 - 0,00 | 022143 - 0,00 - 0,00 | 021422 - 0,00 - 0,00 | 021423 - 0,00 - 0,00 | 020863 - 0,00 - 0,00 | 022119 - 0,00 - 0,00 | 000050 - 0,00 - 0,00 | 015893 - 0,00 - 0,00 | 021760 - 0,00 - 0,00 | 006073 - 0,00 - 0,00 | 018578 - 0,00 - 0,00 | 008143 - 0,00 - 0,00 | 000318 - 0,00 - 0,00. BOLETO 30/60/90 DIAS.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SP HOSPITALAR FILIAL LTDA

RUA - RUA SANTA LUZIA, 698/A
BAIRRO - CENTRO - 64001-400
Teresina - PI Fone/Fax:DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.002
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2224 0747 3193 0500 0205 5500 1000 0000 0212 3527 1200

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240005375248 - 12/07/2024 17:00:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197526470

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO

ESTADO DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CNF

Processo 2907004202M

47.319.305/0002-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000227	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 2,5ML C/50 GEN - HYPOFARMA	30043210	0/60	5102	AM	200,0000	0,5940	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000184	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG INJ 5ML AMP C/100 - HIPOLABOR	30049099	0/60	5102	AM	200,0000	1,0956	219,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007833	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ (BUSCOPAN SIMPLES) C/100 - FARMACE	30039099	0/60	5102	AM	50,0000	0,4620	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000175	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML 5ML INJ C/100 - HIPOLABOR	30049099	0/60	5102	AM	150,0000	0,6468	97,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006612	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX	30049099	0/60	5102	BOL	100,0000	1,8612	186,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014209	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G GEN - PHARLAB	30049069	0/60	5102	BN	250,0000	1,1880	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020279	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/60ML GEN (HOSP) - CIMED	30031012	0/60	5102	FR	20,0000	2,7192	54,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022143	SULFATO FERROSO 40MG COMP (SULFERBEL) C/1000 - BELFAR	30049099	0/60	5102	COMP	500,0000	0,0264	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021422	AMBROXOL 3MG/ML SUSP INFANTIL (AMBROXMEL) 120ML - CIMED	30039049	0/60	5102	FR	10,0000	1,7160	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021423	AMBROXOL 6MG/ML SUSP ADULTO (AMBROXMEL) 120ML - CIMED	30039049	0/60	5102	FR	10,0000	1,7292	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020863	AMOXICILINA 500MG COMP C/21 GEN - NEO QUIMICA	30041012	0/60	5102	COMP	600,0000	0,1320	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022119	ATENOLOL 25MG COMP C/30 GEN - BIOSINTETICA	30049042	0/60	5102	COMP	2.000,0000	0,0264	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	AZITROMICINA 500MG COMP (TROMIZIR) C/03 - BELFAR	30042029	0/60	5102	COMP	100,0000	0,3696	36,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015893	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ 100ML (FRESEFLOX) - FRESENIUS	30049069	0/60	5102	BOL	100,0000	4,0656	406,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021760	AAS 100MG INFANTIL C/30 COMP - EMS	30049024	0/60	5102	UN	250,0000	0,0264	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006073	VITAMINA C 500MG/ML 5ML INJ (ACIDO ASCORBICO) C/100 - FARMACE	30042029	0/60	5102	AM	100,0000	0,7392	73,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018578	ALBENDAZOL 400MG COMP C/3 (ALBEL) - GEOLAB	30049063	0/60	5102	COMP	500,0000	0,2112	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008143	ALBENDAZOL 40MG/ML GOTAS (ALBEL) 10ML (HOSP) - GEOLAB	30049099	0/60	5102	FR	15,0000	0,6204	9,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000318	AMICACINA 250MG/ML INJ 2ML C/50 - TEUTO	30049099	0/60	5102	AM	100,0000	1,9668	196,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00