



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:	29070042021
Fls.:	1300
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico Nº 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 **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 39.281.122/0001-39.

Bom Lugar - MA, em 30 de outubro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02907001/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2024
ABERTURA: 16 DE OUTUBRO DE 2024
HORÁRIO: 10:00 HRS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

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, CONFORME DESCRITO NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, NAS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E CONDIÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO PRESENTE EDITAL.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº 39.281.122/0001-39, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264, LOCALIZADA NA RUA 13 DE MAIO, Nº 1820, VERMELHA, CEP 64.018-285, TERESINA - PI, TELEFONE (086) 98175-4957, REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL SR. DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA, RG. N.º 4.469.259 SSP-PI, CPF. 064.643.473-06, ESTADO CIVIL: CASADO, NACIONALIDADE: BRASILEIRO, PROFISSÃO: EMPRESÁRIO. ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS											
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	CUSTO UN.	ICMS	PIS	COFINS	CSU	IRPJ	CUSTOS OPERACIONAIS	MARGEM LUCRO	PREÇO VENDA
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP	20000	R\$ 0,09	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	4,70%	R\$ 0,14
7	ÁCIDO FÓLICO 5MG. COMP	140000	R\$ 0,03	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	4,70%	R\$ 0,05
51	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP	80000	R\$ 0,05	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	4,70%	R\$ 0,06
66	IVERMECTINA 6MG COMP	6000	R\$ 0,27	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	4,70%	R\$ 0,44
81	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G	1250	R\$ 2,96	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	0,81%	R\$ 4,77
103	SECNIDAZOL 1000MG COMP	10000	R\$ 0,50	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	57,21%	R\$ 0,73

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

Processo 0902001/2024
Fls.: 1301
Rubrica: 



ALIANÇA

DISTRIBUIDORA

131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML	11000	R\$ 0,80	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	72,03%	R\$ 0,96
186	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS	13.000	R\$ 0,58	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	13,39%	R\$ 0,64
223	SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS C/BALÃO	300	R\$ 1,61	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	8,25%	R\$ 2,37
224	SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS C/BALÃO	300	R\$ 1,61	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	6,65%	R\$ 2,30
225	SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS C/BALÃO	300	R\$ 1,61	21,00%	0,65%	3,00%	1,08%	1,20%	1,00%	3,34%	R\$ 2,30

POR INTERMÉDIO DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, ABAIXO ASSINADO, DECLARA, EXPRESSAMENTE QUE CONHECE E ACEITA TODAS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, ATRAVÉS DESTES EDITAIS, E QUE CUMPRIRÁ TODOS OS PRAZOS ESTABELECIDOS NESTE EDITAL, INCLUSIVE DE ENTREGA, ASSUMINDO O COMPROMISSO DE ENTREGAR EM QUALQUER DOMICÍLIO DENTRO DESTES MUNICÍPIOS, SEM CUSTOS ADICIONAIS, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE E QUALIDADE. DECLARA AINDA, QUE OS OBJETOS LICITADOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL, E, QUE ATENDEM, TODAS AS EXIGÊNCIAS, ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS, INCLUSIVE DE QUALIDADE, GARANTIA DOS PRODUTOS, COM IMPUTAÇÃO DAS PENALIDADES DE LEI À LICITANTE E A QUEM FOR CONSIDERADO RESPONSÁVEL. EXPRESSAMOS, QUE NOS PREÇOS LICITADOS, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, SEM SE LIMITAR A CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, MATERIAIS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, FRETE, EMBALAGENS, LUCRO E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO ORA LICITADO NESTE EDITAL SUPRACITADO NESTE PROCESSO LICITATÓRIO, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSCIMO A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO POSTERIORMENTE.

DISTRIBUIDORA

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

Processo: 9402001/2021
Fls.: 1302
Rubrica:



ALIANÇA
DISTRIBUIDORA

TERESINA (PI), 30 DE OUTUBRO DE 2024

DANILO SOUSA DE
MORAIS
PESSOA:064643473
06

Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2024.10.30 15:36:28
-03'00"

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: º 4.469.259 SSP/PI
CPF: 064.643.473-06

ALIANÇA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 39.281.122/0001-39

ALIANÇA
DISTRIBUIDORA

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

Processo:	240200110024
Fis.:	1303
Rubrica:	

RECEBEMOS DE SP HOSPITALAR FILIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.568,91 DESTINATÁRIO: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA - 13 DE MAIO, 1820 BAIRRO - VERMELHA Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.002

Série 001

Processo: 29020115024

Fls.: 1305

Rubrica: 0

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

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

Venc.

11/08/2024

Valor

R\$ 2.189,63

Num.

002

Venc.

10/09/2024

Valor

R\$ 2.189,64

Num.

003

Venc.

10/10/2024

Valor

R\$ 2.189,64

CÓDIGO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

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

V. TOTAL PRODUTOS

6.568,91

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

V. TOTAL DA NOTA

6.568,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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	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 (HIPOFOL) 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	AGUA 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
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	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

Impresso em 12/07/2024 as 17:01:18

Powered by: NFePHP®

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 02/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 10.142,00 DESTINATÁRIO: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - R 13 DE MAIO, 1820
VERMELHA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2070112024
Fls.: 1306
Rubrica:

NF-e
Nº. 000.465.761
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.465.761
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 7782 0100 0126 5500 1000 4657 6110 4351 1524
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
126240081921460 - 02/09/2024 22:49:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF
39.281.122/0001-39

DATA DA EMISSÃO
02/09/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 1820

Bairro / Distrito
VERMELHA

CEP
64018-285

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/09/2024

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

FONE / FAX
8681754957

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197053092

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
22:49:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/09/2024
Valor R\$ 5.071,00

Num. 002
Venc. 07/10/2024
Valor R\$ 5.071,00

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. P.CP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.142,00	1.217,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.142,00
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	10.142,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

Frete
0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
16.851.217/0001-45

ENDEREÇO
Rua Professor Joaquim Cavalcanti

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
050128990

QUANTIDADE
14

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
4

PESO BRUTO
52,180

PESO LIQUIDO
52,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15039	CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR (G) (CIMED) PF: 1.00 Lista (+) Volume: 12 Lote: 2415416 Quant: 30000.000 Fab: 27/06/2024 Val: 27/06/2026 PMC: 1.00	30039099	000	6102	CPR	30.000,0000	0,0269	807,00	0,00	807,00	96,84	0,00	12,00	0,00
12548	ENALAPRIL 20 MG CX/500 CPR (G) (CIMED) PF: 1.28 Lista (+) Volume: 12 Lote: 2411975 Quant: 30000.000 Fab: 10/05/2024 Val: 10/11/2025 PMC: 0.00	30039077	000	6102	CPR	30.000,0000	0,0469	1.407,00	0,00	1.407,00	168,84	0,00	12,00	0,00
14789	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 CPR (G) (CIMED) (C1) PF: 1.00 Lista (+) Volume: 1,2,3 Lote: 2407721 Quant: 18000.000 Fab: 06/03/2024 Val: 06/03/2026 PMC: 1.00	30049059	000	6102	CPR	18.000,0000	0,1185	2.133,00	0,00	2.133,00	255,96	0,00	12,00	0,00
14955	SERTRALINA 50 MG CX/500 CPR *(C-1) (G) (CIMED) (C1) PF: 1.00 Lista (+) Volume: 4,5,6,7,8,9,10,11,13 Lote: 2409160 Quant: 50000.000 Fab: 05/04/2024 Val: 05/04/2026 PMC: 1.00	30049039	000	6102	CPR	50.000,0000	0,1159	5.795,00	0,00	5.795,00	695,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ALIANCA DISTRIBUIDORA
ITAU AG: 0773 CC: 55703
ONCOLOGICO DESCONTO DE R\$ 0.00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94
PEDIDO EXPRESSO
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
Email do Destinatário: ALIANCA_HOSPITALAR@HOTMAIL.COM
PED.VENDA: 740415
COMERCIAL: REPRES.:3019 OPERAD.:3018 AG. COB:BANCO ITAU BOLETOS
ROTA: PIAUI
COD CLIENTE: 24001
EMAIL_TRANS: victor.hugo@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/09/2024 as 11:17:34

Gerado em www.fst.com.br

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.638,00 DESTINATÁRIO: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - R 13 DE MAIO, 1820 VERMELHA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2900012024
Fls.: 1302
Rubrica: 0

NF-e
Nº. 000.211.252
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.211.252
Série 001
Folha 1/1

Rubrica: 0

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2112 5218 2692 6940
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240086866287 - 16/09/2024 15:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF
39.281.122/0001-39

DATA DA EMISSÃO
16/09/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 1820

BAIRRO / DISTRITO
VERMELHA

CEP
64018-285

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/09/2024

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

FONE / FAX
86981754957

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197053092

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:14:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 14/10/2024	Venc. 21/10/2024	Venc. 28/10/2024	Venc. 04/11/2024	Venc. 11/11/2024
Valor R\$ 1.526,72	Valor R\$ 1.277,82	Valor R\$ 1.277,82	Valor R\$ 1.277,82	Valor R\$ 1.277,82

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 6.638,00	VALOR DO ICMS 796,56	BASE DE CALC. 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 6.638,00
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 6.638,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
AMPLA LOGISTICA LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
29.219.812/0001-04

ENDEREÇO
R GENERAL AMERICANO FREIRE

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074919806

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
42,000

PESO LÍQUIDO
42,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
156	IBUPROFENO 600 MG (VP) CX/500 COMP. (VITAM) Lista (+) Volume: 1,2,6 Lote: 089386 Quant: 10000.000 Fab: 09/05/2024 Val: 27/04/2026 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CPR	10.000,0000	0,1380	1.380,00	0,00	1.380,00	165,60	0,00	12,00	0,00
4264	IVERMECTINA 6 MG (G) (VP) CX C/500 (VITAM) Lista (+) Volume: 3,4,5,6 Lote: 078304 Quant: 19500.000 Fab: 07/07/2023 Val: 07/07/2025 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CMP	19.500,0000	0,2629	5.126,55	0,00	5.126,55	615,19	0,00	12,00	0,00
4264	IVERMECTINA 6 MG (G) (VP) CX C/500 (VITAM) Lista (+) Volume: 6 Lote: 090024 Quant: 500.000 Fab: 27/05/2024 Val: 18/05/2026 PMC: 0.00	30049059	000	6102	CMP	500,0000	0,2629	131,45	0,00	131,45	15,77	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: ALIANCA DISTRIBUIDORA
Preço autorizado por Macelda
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
Email do Destinatário: compras.aliancathe@gmail.com
PED.VENDA: 565497
COMERCIAL: REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG
ROTA: PIAUI - PI
COD. CLIENTE: 5117
NUM_ALVARA: 6290264

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/09/2024 às 10:23:21

Gerado em www.fisat.com.br

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.228.431
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2624 0921 5967 3600 0144 5500 1000 2284 3111 5750 3060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126240087680389 - 18/09/2024 12:00:32

CNPJ / CPF

21,596,736/0001-44

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
4490	METRONIDAZOL 250MG CX:600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO Lote: 24E06I 878 Lote: 24E06I Quant: 3000.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2026 PMC: 0.00 FCI:0884CCB2-1C97-4D5C-A6FC-87782ABA2B16	30049066	500	6102	CP	3.000,0000	0,2175	652,50	0,00	652,50	78,30	0,00	12,00	0,00
28568	MICONAZOL CREME 2% C/28G CX:PDR/50 UND (G) (VP) (TOPICO) (S/C) UND Lote: 327/24 4 Lote: 327/24 Quant: 100.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	100,0000	2,9512	295,12	0,00	295,12	35,41	0,00	12,00	0,00
3344	NEOMICINA+BACITRACINA C/10G (G) (VP) S/C UND Lote: 24G05D 878 Lote: 24G05D Quant: 300.000 Fab: 02/01/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 FCI:3BCFC4B7-38D7-428F-9016-51D04779A385	30042069	500	6102	UN	300,0000	2,5493	764,79	0,00	764,79	91,77	0,00	12,00	0,00
45171	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/100 LITROS PCT/100 UND (COMBATE) PACOTE Lote: LT 1415 Lote: LT Quant: 3.000 Fab: 24/08/2024 Val: 22/08/2034	39232190	000	6102	PT	3,0000	26,8900	80,67	0,00	80,67	9,68	0,00	12,00	0,00
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND PACOTE Lote: LT 1415 Lote: LT Quant: 3.000 Fab: 21/07/2024 Val: 19/07/2034	39232190	000	6102	PT	3,0000	22,3400	67,02	0,00	67,02	8,04	0,00	12,00	0,00

Processo: 2009000712034
Fls.: 1368
Rubrica: *pd*

RECEBEMOS DE A R L LEAL E RODRIGUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 487,46 DESTINATÁRIO: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA 13 DE MAIO, 1820, - VERMELHA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 9070011309
Fls.: 1309
Rubrica:

NF-e
Nº. 000.000.630
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R L LEAL E RODRIGUES LTDA
AV FRANCISCO VITURINO DE ASSUNÇÃO, 929
PARQUE PIAUI - 65630-310
TIMON - MA Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.630
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2124 0133 9616 1000 0100 5500 1000 0006 3010 0007 6304
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
421240000746780 - 08/01/2024 15:58:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126059586

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
33.961.610/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO, 1820, -
MUNICÍPIO
TERESINA

BAIRRO / DISTRITO
VERMELHA

CEP
64018-285

DATA DA EMISSÃO
08/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/01/2024

UF
PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197053092

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

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	1,20	487,46
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	29,25	5,52	487,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DESTINATARIO

PRETE
1-Por conta do Dest

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2984	AMOXICILINA 400MG/5ML+ CLAV. DE POTASSIO 57MG/5ML -	30041012	0102	6102	FR	6,0000	5,6600	33,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
2321	METILDOPA 500MG C/30 COMP.GEN- EMS G	30049035	0102	6102	COMP	120,0000	0,4000	48,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2361	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS FR 15ML	30039055	0102	6102	FR	50,0000	0,5000	25,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2340	SECNIDAZOL 1000MG C/4 COMP (SECNIMAX)-GLOBO	30039079	0102	6102	COMP	20,0000	0,5000	10,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2181	METRONIZADOL 5MG/ML INJ 100ML	30049069	0102	6102	BL	15,0000	2,0000	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2137	VITAMINA C 100MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5ML	30039099	0102	6102	AMP	100,0000	0,4900	49,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2777	LUVA DE PROCEDIMENTO N CIRURGICO C/PO TAM. "G"	40151200	0102	6102	CX	10,0000	9,0000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2089	TIRAS P/ GLICEMIA AC	38221920	0102	6102	UN	50,0000	0,3500	17,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
900	MED.GLICOSE DIGITAL-	90269010	0102	6102	UND	5,0000	36,8000	184,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais : 29,25
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 29,25

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/01/2024 as 15:27:49

Gerado em www.fisist.com.br

Go back to your first comment

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.226.265
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2624 0821 5967 3600 0144 5500 1000 2262 6514 2305 1476

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240080121911 - 28/08/2024 19:05:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

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 IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
42203	AGULHA DESC. 30X07 CX/100 UND UND Lote: NHHF00123 182 Lote: NHHF00123 Quant: 5000.000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2028	90183219	100	6102	UN	5.000,0000	0,0551	275,50	0,00	275,50	11,02	0,00	4,00	0,00
44499	CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP UND Lote: 20230830 1410 Lote: 20230830 Quant: 4000.000 Fab: 31/08/2023 Val: 29/08/2028	90189010	140	6102	UN	4.000,0000	0,5715	2.286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44659	SCALP N.25 CX/100 PECAS UND Lote: JC25-240405 375 Lote: JC25-240405 Quant: 2000.000 Fab: 05/04/2024 Val: 04/04/2029	90183929	241	6102	UN	2.000,0000	0,2051	410,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16840	SCALP N.19 CX/100 UND UND Lote: 221214 192 Lote: 221214 Quant: 2000.000 Fab: 13/12/2021 Val: 13/12/2027	90183929	640	6102	UN	2.000,0000	0,1978	395,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16841	SCALP N.21 CX/100 PECAS UND Lote: 230411 876 Lote: 230411 Quant: 2000.000 Fab: 12/04/2023 Val: 10/04/2028	90183929	640	6102	UN	2.000,0000	0,2001	400,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3146	SCALP N.23 CX/100 PECAS UND Lote: 20221109 876 Lote: 20221109 Quant: 5000.000 Fab: 08/12/2021 Val: 08/11/2027	90183929	640	6102	UN	5.000,0000	0,2001	1.000,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6794	SERINGA DESC. 03ML C/AG 25X07 CX/500 UND (LUER LOCK) UND Lote: 817C4 717 Lote: 817C4 Quant: 4000.000 Fab: 03/03/2024 Val: 28/02/2029	90183119	400	6102	UN	4.000,0000	0,1712	684,99	0,00	684,99	82,20	0,00	12,00	0,00
38524	SERINGA DESC. 05ML C/AG 25X07 CX/100 UND (LUER SLIP) UND Lote: C0324010 182 Lote: C0324010 Quant: 5000.000 Fab: 30/03/2024 Val: 30/03/2029	90183119	100	6102	UN	5.000,0000	0,1816	908,00	0,00	908,00	36,32	0,00	4,00	0,00
17863	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X07 CX/250 UND (LUER LOCK) UND Lote: 503C4 717 Lote: 503C4 Quant: 5000.000 Fab: 27/02/2024 Val: 28/02/2029	90183119	400	6102	UN	5.000,0000	0,2680	1.340,00	0,00	1.340,00	160,80	0,00	12,00	0,00
35922	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25X07 CX/250 UND (LUER SLIP) UND Lote: 3030C4 717 Lote: 3030C4 Quant: 900.000 Fab: 06/06/2024 Val: 30/07/2029	90183119	400	6102	UN	900,0000	0,3733	335,97	0,00	335,97	40,32	0,00	12,00	0,00
35922	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25X07 CX/250 UND (LUER SLIP) UND Lote: 2396C4 717 Lote: 2396C4 Quant: 4100.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90183119	400	6102	UN	4.100,0000	0,3733	1.530,53	0,00	1.530,53	186,66	0,00	12,00	0,00
35141	SONDA URETRAL N.10 PCT/20 UND UND Lote: 6681 713 Lote: 6681 Quant: 500.000 Fab: 24/07/2024 Val: 30/07/2028	90183929	040	6102	UN	500,0000	0,5368	268,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Processo: 2024-1341-0001
Els.: 1341
Rubrica: 

Impresso em 03/09/2024 as 10:03:40

Gerado em www.fisat.com.br

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ
RUA MAGALHAES FILHO, 720/N, 720
CENTRO - 64000-128
TERESINA - PI Fone/Fax: 8632171250

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

2224 0905 5774 0100 0122 5500 1000 2333 8013 8176 9570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

222240009654411 - 03/09/2024 10:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

194537404

05.577.401/0001-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Processo: 09070011303m
Fls.: 1312
Rubrica: 0.00 0.00 0.00 0.00