



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:	2907001/2021
Fls.:	1450
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 **BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**, inscrita no CNPJ Nº 38.329.458/0001-61.

Bom Lugar - MA, em 31 de outubro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE

Pregoeiro

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ: 38.329.458/0001-61 IE: 039/0186880

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - BELA VISTA

ERECHIM/RS FONE: (54) 3712-3948

E-MAIL: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR

PREGÃO ELETRÔNICO N 20/2024

A Empresa BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, devidamente inscrita no CNPJ sob Nº 38.329.458/0001-61, estabelecida na Rua Antônio Virgílio Busnello, Nº 237 - Bairro Bela Vista, na cidade de Erechim - RS, por intermédio de sua representante legal Sr.(a) Cátia Manoela Gasparetto, portadora da Carteira de Identidade n.º 1067807551 e do CPF n.º 926.239.210-91, vem através deste apresentar planilha de composição de custos referente ao Pregão Eletrônico supracitado:

										TUO	PREÇO FINAL UNITÁRIO
57	20.000	FLUCONAZOL 150MG	MEDQUIMICA	CX C/ 100 CAP	COMP	0,39	0,004368	0,0168	0,028	0,120832	0,56
5	10.000	ACETILSALICILIC O 100 MG	BRASTERAPICA	CX C/ 500 CP	COMP	R\$ 0,0420	R\$ 0,0039	R\$ 0,0012	R\$ 0,0018	R\$ 0,0011	R\$ 0,0500
38	30.000	COMPLEXO B	SOOLIS	CX C/ 500 CP	COMP	R\$ 0,0350	R\$ 0,0039	R\$ 0,0015	R\$ 0,0025	R\$ 0,0071	R\$ 0,0500
58	30.000	FUROSEMIDA 40 MG	PRATI	CX C/ 500 CP	COMP	R\$ 0,0500	R\$ 0,0047	R\$ 0,0012	R\$ 0,0018	R\$ 0,0023	R\$ 0,0600
133	13.000	DIPIRONA 500MG AMP 2ML	SANTISA	CX C/ 100 AMP	AMP	R\$ 0,7330	R\$ 0,0850	R\$ 0,0327	R\$ 0,0545	R\$ 0,1848	R\$ 1,0900

Processo: 9902014001
Fls.: 1454
Rubrica: [assinatura]

135	3.500	FUROSEMIDA 10 MG AMP 2ML INJETAVEL	SANTISA	CX C/ 100 AMP	AMP	R\$ 0,7400	R\$ 0,0780	R\$ 0,0300	R\$ 0,0500	R\$ 0,1020	R\$ 1,0000
113	12.000	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5MI	SANTISA/ FARMACE	CX C/ 100 AMP	AMP	R\$ 0,7300	R\$ 0,0866	R\$ 0,0555	R\$ 0,0333	R\$ 0,2046	R\$ 1,1100
69	200.000	LOSARTANA 50 MG	PRATI	CX C/ 500 CP	CPR	R\$ 0,0370	R\$ 0,0047	R\$ 0,0018	R\$ 0,0030	R\$ 0,0135	R\$ 0,0600

Ficamos à disposição para qualquer esclarecimento;

Atenciosamente;

Erechim/RS, 31 de outubro de 2024.

BIOMED
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS
LTDA:383294580
00161

Assinado de forma
digital por BIOMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:38329458000161
Dados: 2024.10.31
15:33:25 -03'00'

CÁTIA MANOELA GASPARETTO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 926.239.210/91
RG: 1067807551 SSP/RS

Processo 240100112031
Fls.: 1452
Rubrica: 

RECEBEMOS DE BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 9.072,00 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.075.263

Série 005

Processo: 29020040031

Fis.: 1453

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

RUA OLEGARIO CUNHA LOBO, 25

ATIBAIA JARDIM - 12942-730

ATIBAIA - SP Fone/Fax: 551144147788

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 000.075.263

Série 005

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0146 1790 0800 0320 5500 5000 0752 6315 4582 7273

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

135230097236491 - 19/01/2023 11:49:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTAB. QUE NAO DEVA POR ELE TRANS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

190151398111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

46.179.008/0003-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

MUNICÍPIO

ERECHIM

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/01/2023

Bairro / Distrito

BELA VISTA

CEP

99704-056

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Num.

003

Venc.

16/02/2023

Venc.

23/02/2023

Venc.

02/03/2023

Valor

R\$ 3.024,00

Valor

R\$ 3.024,00

Valor

R\$ 3.024,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

8.173,87

VALOR DO ICMS

980,86

BASE DE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

190,51

V. TOTAL PRODUTOS

9.072,00

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

898,13

V. TOTAL DA NOTA

9.072,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT

ENDEREÇO

AV. ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6.200

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0024-26

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407607980119

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

71,928

PESO LÍQUIDO

71,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.0030.01	SALICETIL 100MG COMP C/500 PMC: 106.70 pRedBC=9.90%	30039034	020	6105	UN	432,0000	21,0000	9.072,00	8.173,87	980,86		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONVENIO ICMS-34/06
- CASO NAO RECEBA O BOLETO BANCARIO ENTRE EM CONTATO COM O DEPTO FINANCEIRO Email do Destinatário:
biomed.medicamentos@gmail.com
nfe.transporte@solistica.com
Inf. fisco: A MERCADORIA DEVERA SER RETIRADA NO DEPOSITO FECHADO A RUA SANTA CRUZ, 71 - ATIBAIA-SP -
CEP: 12.946-374, I.E.: 190158286119, CNPJ: 46179008/0004-00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/10/2024 às 13:46:17

Gerado em www.fisat.com.br

Gerardo em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.554.048

Série 001

Processo: 29070042024

Fls.: 1456

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MED CENTER COMERCIAL LTDA

ROD BR 459 KM 99, SN

JD STA EDWIRGES - 37552-484

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.554.048

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5540 4815 2675 4430

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

131246045719472 - 02/07/2024 13:23:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

MUNICÍPIO

ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

UF

RS

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

CEP

99704-056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

390186880

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:22:53

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Venc.

23/07/2024

Venc.

30/07/2024

Valor

RS 1.000,00

Valor

RS 1.000,00

CÓDULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
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	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

Rua Sylvia da Silva Braga, 415

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

585481

PESO BRUTO

11,680

PESO LÍQUIDO

11,680

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

122819217110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18400	FUROSEMIDA 40 MG COMP 23F792/FAB.01/05/23/VAL.30/05/25 C/ 500 CP PMC: 8,45 FCI:ADE4842F-104E-44D7-A62F-64DCFC909B87	30049076	500	6102	CV	80,0000	25,0000	2.000,00	2.000,00	240,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CARTEIRA - Pedido: 585481 - Volume M3: 0.061440 - Rota: 3 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS Pedido: 585481 Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com CUBAGEM: 0.061440

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.152,50 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - R. ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2907001208m

Fls.: 1458

Rubrica:

NF-e

Nº. 000.053.058

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520

CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.053.058

Série 002

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4124 1081 7062 5100 0198 5500 2000 0530 5811 0142 4820

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

141240302031030 - 04/10/2024 10:03:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

9000028243

CNPJ

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

MUNICÍPIO

ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

UF

RS

FONE / FAX

4307005

CEP

99704-056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

03/11/2024

Valor

R\$ 2.076,25

Num.

002

Venc.

18/11/2024

Valor

R\$ 2.076,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO XING SUPST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.152,50	498,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.152,50
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	0,00	0,00	4.152,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

MUNICÍPIO

CURITIBA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

27,000

PESO LÍQUIDO

27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4525	TENOXICAM 40MG FA S/D N LT. 2356569 DATA FAB.: 12/12/23 DATA VAL.: 31/12/25 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA041 PMC: 1287.32	30049073	400	6102	FA	50,0000	9,9900	499,50	499,50	59,94	0,00	12,00	0,00
5294	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA IM/IV 5ML AMP N LT. H-016/24 DATA FAB.: 21/02/24 DATA VAL.: 31/01/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 PMC: 273.53 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	6102	AM	700,0000	1,5900	1.113,00	1.113,00	133,56	0,00	12,00	0,00
5534	AC ASCORBICO (VIT C) 500MG/5ML AMP N LT. AA23M192 DATA FAB.: 28/02/24 DATA VAL.: 30/12/25 PMC: 100.63	30039099	000	6102	AM	500,0000	0,7300	365,00	365,00	43,80	0,00	12,00	0,00
130106	CETRIAXONA 1G IV S/D FA N LT. 111558C DATA FAB.: 13/06/24 DATA VAL.: 31/05/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83 PMC: 0,00	30042059	000	6102	FA	500,0000	4,3500	2.175,00	2.175,00	261,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OBSERVACOES:// Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 31/10/2024 as 12:33:39

Gerado em www.fstis.com.br

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.561,71 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 240700450m
Fls.: 1459
Rubrica: 90

NF-e
Nº. 000.380.531
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOAO CARUSO, 2115
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-250
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5421067930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.380.531
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 1012 8890 3500 0102 5500 1000 3805 3111 8012 8104
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
243240147524336 - 03/10/2024 17:26:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO
RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237
MUNICÍPIO
ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA
UF
RS

CNPJ / CPF
38.329.458/0001-61
CUP
99704-056
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

DATA DA EMISSÃO
03/10/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	31/10/2024	Venc.	07/11/2024	Venc.	14/11/2024
Valor	RS 520,57	Valor	RS 520,57	Valor	RS 520,57

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
1.561,71	187,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.561,71
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	265,49	0,00	1.561,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA JOAO CARUSO, 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
PC1234

UF
RS

CNPJ / CPF
12.889.035/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARKA

NUMERAÇÃO
2

PESO BRUTO
4,142

PESO LÍQUIDO
4,142

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRDUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1512	DESLANOL 0,2 MG/ML SOL/INJ 2ML AMP (S) DESLANOSÍDEO N.LT. 2410814 DATA FAB.: 15/03/24 DATA VAL.: 31/03/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22 PMC: 2,88 pRedBC=0,00% FCI:7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22	30049075	551	5102	AM	50,0000	2,0802	104,01	104,01	12,48	0,00	17,00	0,00
1543	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP HOSP (G) ADENOSINA N.LT. BC-008/24 DATA FAB.: 19/03/24 DATA VAL.: 28/02/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237 PMC: 17,70 pRedBC=0,00% FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	551	5102	AM	50,0000	10,5000	525,00	525,00	63,00	0,00	17,00	0,00
1863	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA N.LT. DX24E056 DATA FAB.: 10/06/24 DATA VAL.: 30/04/26 PMC: 7,28 pRedBC=0,00%	30039099	051	5102	AM	400,0000	1,0490	419,60	419,60	50,35	0,00	17,00	0,00
3674	DIPIRONA 500 MG/ML 2ML AMP HOSP (G) DIPIRONA N.LT. 24050482 DATA FAB.: 12/05/24 DATA VAL.: 31/05/26 DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL/INJ/IN/IM AMPOLA 2ML, HOSPITALAR (G) PMC: 3,93 pRedBC=0,00%	30049069	051	5102	AM	700,0000	0,7230	513,10	513,10	61,58	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 38329458000161-RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - BELA VISTA ERECHIM - RS
Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$ 265,49 (17,00%) / HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00 / Contato: Catia / OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02/OBS: Diferimento parcial cfe Decreto 55.797/21 ICMS/RS / Base de cálculo: 1561,71 / Valor ICMS: 265,49 / ICMS Diferido: 78,09. Operações sem ST sobre prod. farm. destinatário como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 265,49

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/10/2024 às 10:51:52

Gerado em www.fisco.com.br