



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

Processo:	1
Fls.:	1507
Rubrica:	

JUNTADA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

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 01 de novembro 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:

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	MARCA	APRESENTAÇÃO	UNI	CUSTO	IMPOSTOS E TAXAS	TRANSPORTE	DESPESAS ADM	LUCRO	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: 24000142034
Fls.: 1508
Rubrica:

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 5ML	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
27	160.000	CAPTOPRIL 50 MG	CIMED	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0327	R\$ 0,0031	R\$ 0,0012	R\$ 0,0020	R\$ 0,0010	R\$ 0,0400
129	13.000	DEXAMETASON A 4MG/ML AMP 2,5 ML	HYPOFARMA	CX C/ 50 AMP	AMP	R\$ 1,0490	R\$ 0,1178	R\$ 0,0453	R\$ 0,0755	R\$ 0,2224	R\$ 1,5100
17	19.000	ANLODIPINO 5 MG	GEOLAB	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0240	R\$ 0,0031	R\$ 0,0012	R\$ 0,0020	R\$ 0,0097	R\$ 0,0400
97	30.000	PREDNISONA 5 MG	HIPOLABOR	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0591	R\$ 0,0062	R\$ 0,0024	R\$ 0,0040	R\$ 0,0083	R\$ 0,0800
51	80.000	ENALAPRIL 20 MG	1FARMA	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0400	R\$ 0,0055	R\$ 0,0021	R\$ 0,0035	R\$ 0,0189	R\$ 0,0700
131	11.000	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ML AMP 3ML	FARMACE	CX C/ 100 CPR	AMP	R\$ 0,8900	R\$ 0,0858	R\$ 0,0330	R\$ 0,0550	R\$ 0,0362	R\$ 1,1000

Ficamos à disposição para qualquer esclarecimento;

Atenciosamente;

Processo 940900/13004
Fls.: 1509
Rubrica: 

Erechim/RS, 01 NOVEMBRO de 2024.

CATIA
MANOELA
GASPARET
TO:926239
21091

Assinado de
forma digital por
CATIA MANOELA
GASPARETTO:926
23921091
Dados: 2024.11.01
14:10:45 -03'00'

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

Processo	2479004/2024
Fis.:	1510
Rubrica:	

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.152,68 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

Processo: 290700102024

Fls.: 1513

Rubrica:

001/089.758

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL - 96880-000

VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 001.089.758

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0897 5816 4916 6300

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

243240041360576 - 25/06/2024 11:28:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDERECO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

MUNICIPIO

ERECHIM

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/07/2024

Valor R\$ 576,34

Num. 002

Venc. 16/07/2024

Valor R\$ 576,34

TULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.152,68

VALOR DO ICMS

138,32

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.152,68

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

1.152,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

MUNICIPIO

CHAPECO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

2,000

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZG2E14

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

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
11389	CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX LOTE: 2404673 - DT.FABR: 17/04/24 - DT.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7899095262966 - REG. M. S.: 1542300010111 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA PMC: 666.90	30049069	051	5102	CP	35.250,0000	0,0327	1.152,68	1.152,68	138,32		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Diferimento do ICMS que exceder 12% - Base Legal Item II da Subsecão III da Secão IV do Apendice II do RICMS/RS. Valor do ICMS Diferido R\$ 57,64. Vendedor: EDUARDO BELING Pedido(s): 788894 Diferimento Parcial ref Livro III, art. 1o-K Decreto 37699/97 RICMS-RS Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com
xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 11:28:26

Gerado em www.fisat.com.br

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.018,22 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - RUA
ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 90700412029
Nº: 000.362.278
Série 001
Fis.: 1515
Rubrica:

1

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. 000.362.278
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4324 0612 8890 3500 0102 5500 1000 3622 7811 5023 6228
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240041873373 - 25/06/2024 17:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF
38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO
25/06/2024

ENDEREÇO
RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Bairro / Distrito
BELA VISTA

CEP
99704-056

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

FONE / FAX
5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
10/07/2024

Valor
R\$ 2.018,22

TÍTULO 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
2.018,22	256,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.018,22
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	349,02	0,00	2.018,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
PC1234

UF
RS

CNPJ / CPF
20.275.520/0001-14

ENDEREÇO
AV CALDAS JUNIOR, 2430 - FRINAPE

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390167932

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
4

PESO BRUTO
20,763

PESO LÍQUIDO
20,763

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
1	ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML (G) ACEBROFILINA N LT. 2406061 DATA FAB.: 13/03/2024 DATA VAL.: 13/03/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 71E4BA2D-BE7C-4887-A61A-F26452E65603 PMC: 14.74 pRedBC=0,00%	30039049	051	5102	FR	100,0000	10,6598	1.065,98	1.065,98	127,92	0,00	17,00	0,00
1323	SINVASTATINA 20 MG CP (G) SINVASTATINA N LT. 2328762 DATA FAB.: 30/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 SINVASTATINA 20 MG VO CP REVESTIDO (G) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 541FC1B5-1BCB-4445-AFEA-3879F97CD944 PMC: 1.11 pRedBC=0,00%	30039069	051	5102	CP	1.650,0000	0,0816	134,64	134,64	16,16	0,00	17,00	0,00
1377	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL N LT. 2328258 DATA FAB.: 24/11/2023 DATA VAL.: 24/05/2025 PMC: 1.69 pRedBC=0,00%	30049067	551	5102	CP	5.000,0000	0,0400	200,00	200,00	24,00	0,00	17,00	0,00
2722	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG CP HOSP (G) MESILATO DE DOXAZOSINA N LT. 2403443 DATA FAB.: 25/01/2024 DATA VAL.: 25/01/2026 MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG VO CP HOSPITALAR PMC: 2.50 pRedBC=0,00%	30049099	051	5102	CP	2.010,0000	0,1600	321,60	321,60	38,59	0,00	17,00	0,00
3856	CLOR METOCLOPRAMIDA 10MG VO CP HOSP (S) CLOR DE METOCLOPRAMIDA N LT. 044247 DATA FAB.: 17/04/2024 DATA VAL.: 17/04/2026 CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG VO CP HOSPITALAR (S) PMC: 0.45	30049041	000	5102	CX	4.000,0000	0,0740	296,00	296,00	50,32	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\$: 349,02 (17,29%)/HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00 / /OBSERVACAO.:/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 calculo: 1722.22 / Valor ICMS: 292.78 / ICMS Diferido: 86.11./Transportador dispensado de emitir Conhecimento de Transporte Rodoviário de cargas conforme o Ofício N. 03923020/Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 349,02

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 12:47:33

Gerado em www.fisat.com.br

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.206,00 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2907001-10231-000

Fls.: 1516

Rubrica:

NF-e

000.054.481

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE

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 - SAIDA

Nº. 000.054.481
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4124 1081 7062 5100 0198 5500 2000 0544 8113 7237 3631

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

141240315711043 - 16/10/2024 13:34:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 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

ENDERECO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

MUNICÍPIO

ERECHIM

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

CEP

99704-056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

DATA DA EMISSÃO

16/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

15/11/2024

Valor

R\$ 1.206,00

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.206,00

VALOR DO ICMS

144,72

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.206,00

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 COPSIN

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

ENDERECO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

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
117200	FLUCONAZOL 150MG CPS N LT. 0A1214 DATA FAB.: 29/04/24 DATA VAL.: 30/04/26 PMC: 611.45	30039089	000	6102	CA	400,0000	0,3900	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
129193	AZITROMICINA 500MG CPR N LT. 0A1557 DATA FAB.: 27/05/24 DATA VAL.: 30/05/26 PMC: 0.00	30042029	000	6102	CP	600,0000	0,7000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
129193	AZITROMICINA 500MG CPR N LT. 0A2459 DATA FAB.: 29/08/24 DATA VAL.: 30/08/26 PMC: 0.00	30042029	000	6102	CP	900,0000	0,7000	630,00	630,00	75,60	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 30/10/2024 as 14:45:46

Gerado 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

Processo: 29070016024000.554.048

Fls.: 1517

Série 001

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

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

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Bairro / Distrito

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2024

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:22:53

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Nam.

002

Venc.

23/07/2024

Venc.

30/07/2024

Valor

R\$ 1.000,00

Valor

R\$ 1.000,00

CÓDULO 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
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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

Rua Sylvia da Silva Braga, 415

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

585481

PESO BRUTO

11,680

PESO LÍQUIDO

11,680

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
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-64DCFC909B07	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 DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS Pedido: 585481 Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com
CUBAGEM: 0.061440

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIRICADA AO LA		Processo: 29070012024	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Fls.: 5	Nº 338647
RECEBIDO POR	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	Rubrica:	SÉRIE 0
RG/CPF			

centermedi Hospitalar		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
0 - ENTRADA 1		1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO	
Nº 338647		SÉRIE 0		4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 4716 1530 2651	
FOLHA 1 / 1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		243240177833032 31/10/2024	
1700004449		CNPJ		03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - 8078		38.329.458/0001-61		31/10/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO N.: 237 *****		BELA VISTA		99704056	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ERECHIM		RS		0390186880	
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA			
(54) 9602-2026		08:34:00			

FATURA					
338647/1	28/11/2024	2032,80	338647/2	05/12/2024	2032,81

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
3430,31	433,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.065,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.237,99	0,00	4.065,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				JCX5C31		RS			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
								Todos			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
19	CAIXAS	0		25,000	24,200						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
683	ANLIDIPINO 10MG CPR (G) BRAINFARMA GENÉRICO LOTE B23M1637 Fab/Vet. 01/12/2023 - 31/12/2025 -EAN 7896714211312 - Anvisa: 1558401940038	30049099	051	5102	CPR	20010	0,0569	0,0569	1138,5700	1138,57	136,63	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENÉRICO LOTE 24G70R Fab/Vet. 04/07/2024 - 04/07/2026 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	351	5102	CPR	49920	0,0370	0,0370	1847,0400	1847,04	221,65	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI: FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B23K2033 Fab/Vet. 21/10/2023 - 21/10/2026 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	520	5102	CPR	9000	0,1200	0,1200	1080,0000	444,70	75,60	0,0000	17	

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 24 CENTERMEDI OUTRAS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 474473			
{ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib.R\$ 1.237,99 (30,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte-IBPT -Redução de Base de Cálculo de ICMS cfe. Art. 23, Inciso VIII. Desconto de 8,55% sobre os produtos com Redução de base de cálculo, valor do desconto R\$ 92,34 - Operação com diferimento parcial do imposto no valor de R\$ 149,27(29,41% de R\$ 507,55) nos termos do Livro III Art 1º-K do Decreto nº 55797/21. COMPRA DIRETA REF. ANO 2024 ORÇAMENTO Nº 474463 - MUNICÍPIO DE ERECHIM/RS					

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Barrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag.4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag.0217 CC.12924-0

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.622,52 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 240700112024

Fis.: 519

Rubrica:

Nº. 000.371.277

Série 001

NF-e

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. 000.371.277

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4324 0812 8890 3500 0102 5500 1000 3712 7712 6148 2765

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

243240094486167 - 14/08/2024 17:34:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

0390157570

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/08/2024

ENDERECO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Bairro / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Num.

003

Venc.

11/09/2024

Venc.

18/09/2024

Venc.

25/09/2024

Valor

RS 1.874,18

Valor

RS 1.874,17

Valor

RS 1.874,17

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

5.622,52

VALOR DO ICMS

674,72

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

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

5.622,52

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.

955,84

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

5.622,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

PC1234

UF

RS

CNPJ / CPF

20.275.520/0001-14

ENDERECO

AV CALDAS JUNIOR, 2430 - FRINAPE

MUNICIPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390167932

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

16,706

PESO LIQUIDO

16,706

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3826	PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) PREDNISONA N LT. 0256/24M DATA FAB.: 27/03/24 DATA VAL.: 28/02/26 PMC: 2.78 pRedBC=0,00%	30043210	051	5102	CP	36.000,0000	0,1250	4.500,00	4.500,00	540,01	0,00	17,00	0,00
3825	PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G) PREDNISONA N LT. 0316/24M DATA FAB.: 20/03/24 DATA VAL.: 28/02/26 PMC: 0.95 pRedBC=0,00%	30043210	051	5102	CP	19.000,0000	0,0591	1.122,52	1.122,52	134,71	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\$: 955,84 (17.00%)V/HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00 / / / / OBSERVACAO: / / 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 calculo: 5622,52 / Valor ICMS: 955,83 / ICMS Diferido: 281,13 / / Transportador dispensado de emitir Conhecimento de Transporte Rodoviário de cargas conforme o Ofício N. 03923020/Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 955,84

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 11:54:19

Gerado em www.fcstz.com.br

Processo: 2902001202020
Fls.: 1520
Rubrica: 

P. 000.053.058
Série 002

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____



1

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

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

CNPJ

81-706-251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

04/10/2024
DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2024

DA SAÍDA/ENTRADA

10-03-00

Num.	001	Num.	002
Venc.	03/11/2024	Venc.	18/11/2024
Valor	R\$ 2.076,25	Valor	R\$ 2.076,25

[illegible]

UF

1

UF

PR

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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 1M/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	CEFTRIAXONA 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

RESERVADO AO FISCO

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

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: 243240147524336

Fls.: 1521

Rubrica:

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

1

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

CNPJ

12.889.035/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/10/2024

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Bairro / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

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

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.561,71

VALOR DO ICMS

187,41

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.561,71

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.

265,49

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.561,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PC1234

UF

RS

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

ENDEREÇO

RUA JOAO CARUSO, 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

4,142

PESO LÍQUIDO

4,142

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	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 MONOÍDRATADA 500 MG/ML SOL/INJ/IN/IM AMPOLA 2ML. HOSPITALAR (G) PMC: 3.93 pRedBC=0,00%	30049069	051	5102	AM	700,0000	0,7330	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 / ///OBSERVACAO: //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 calculo: 1561,71 / Valor ICMS: 265,49 / ICMS Diferido: 78,09 //Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 265,49

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 11:32:06

Gerado em www.fisist.com.br

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.296,00 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 240100112024

Fls.: 1522

Rubrica:

NF-e

Nº. 000.311.373

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

CIC - 81170-520

CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.311.373

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 1081 7062 5100 0198 5500 1000 3113 7310 0400 9325

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

141230288022966 - 31/10/2023 08:40:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo

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

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2023

MUNICÍPIO

ERECIM

UF

RS

FONE / FAX

5737123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Venc.

28/11/2023

Venc.

05/12/2023

Valor

R\$ 1.148,00

Valor

R\$ 1.148,00

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

2.296,00

VALOR DO ICMS

232,80

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.296,00

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.

308,81

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

2.296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.576.274/0001-06

ENDEREÇO

R PEDRINA COSTA VISKI, 678

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044101529

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,000

PESO LÍQUIDO

16,000

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
129262	CAPTOPRIL (G) 25MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR) PMC: 0.00	30049099	000	6102	CPR	15.000,0000	0,0260	390,00	390,00	46,80		12,00	
5529	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML 2,5 ML IM/IV INJ FARMACE (CX C/100 AMP) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	600,0000	1,7200	1.032,00	1.032,00	123,84		12,00	
5335	DICLOF SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML IM INJ FARMACE (CX C/ 100 AMP) PMC: 0.00	30039047	300	6102	AMP	600,0000	0,8900	534,00	534,00	21,36		4,00	
129293	MALEATO DE ENALAPRIL SANVAPRESS 10MG CPR HIPOLABOR (CX C/500 CPR) PMC: 0.00	30049067	000	6102	CPR	10.000,0000	0,0340	340,00	340,00	40,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ***anexar boleto*** - Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 , I, Secao XXII Dec 6080/2012 - ENVIAR LAUDOS

Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com

Inf. fisco: |Codigo produtos enquadrados na Resolucao 13/2012. 5335.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 308,81

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 15:03:38

Gerado em www.fstz.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 VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 240147524336-0024

Fls.: 1523

Rubrica:

NF-e

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

1

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

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/10/2024

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Bairro / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

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 R\$ 520,57

Valor R\$ 520,57

Valor R\$ 520,57

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.561,71

VALOR DO ICMS

187,41

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.561,71

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.

265,49

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.561,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PC1234

UF

RS

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

ENDEREÇO

RUA JOAO CARUSO, 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

4,142

PESO LÍQUIDO

4,142

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
1512	DESLANOL 0,2 MG/ML SOL/INJ 2ML AMP (S) DESLANOSIDEO 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	0,7330	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 RS: 265,49 (17.00%)/HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00 / Contato: Catia / ///OBSERVACAO:./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 calculo: 1561,71 / Valor ICMS: 265,49 / ICMS Diferido: 78,09./Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103
Valor Aproximado dos Tributos : RS 265,49

RESERVADO AO FISCO