



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

Processo:	2407/2024
Fls.:	1589
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 06 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: 2024/00012024
Fls.: 1581
Rubrica: 0

135	3.500	FUROSEMIDA 10 MG AMP 2ML INJETAVEL ACIDO	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	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 AMP	AMP	R\$ 0,8900	R\$ 0,0858	R\$ 0,0330	R\$ 0,0550	R\$ 0,0362	R\$ 1,1000
60	180.000	HIDRICLOROTIA ZIDA 25NG	CIMED	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0260	R\$ 0,0031	R\$ 0,0012	R\$ 0,0020	R\$ 0,0077	R\$ 0,0400

Ficamos à disposição para qualquer esclarecimento;

Atenciosamente;

Erechim/RS, 05 NOVENBRO de 2024.

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

Processo	99070012024
Fls.:	1588
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

Processo: 2907001/2023

Fls.: 1528

Rubrica:

NF-e

000.075.263

Série 005

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 - SAÍDA

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

VENDA 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

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/01/2023

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ER HIM

UF

RS

fone / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FA / DUPLICATA

Nº

001

Num.

002

Num.

003

V

16/02/2023

Venc.

23/02/2023

Venc.

02/03/2023

V

RS 3.024,00

Valor

RS 3.024,00

Valor

RS 3.024,00

DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

13,87

VALOR DO ICMS

980,86

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

190,51

V. TOTAL PRODUTOS

9.072,00

VALOR DO PIS

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0024-26

ENDEREÇO

AV. ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6.200

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407607980119

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

71,928

PESO LÍQUIDO

71,928

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
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.transportes@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 as 13:46:17

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.538,05 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: 24070011comx¹⁰

Fls.: 1590

Rubrica:

000.277.060

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

RUA ARNALDO JANSSEN, 1452

CARA-CARA - 84032-300

Ponta Grossa - PR Fone/Fax: 4221015151

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 000.277.060

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0702 8166 9600 0154 5500 1000 2770 6013 4502 0812

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 Adquirida Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240212480552 - 17/07/2024 15:25:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/07/2024

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

MUNICÍPIO

Erechim

UF

RS

FONE / FAX

5437123949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Num.

002

Venc.

14/08/2024

Venc.

21/08/2024

Valor

RS 769,03

Valor

RS 769,02

CÓDIGO DO IMPOSTO

B. CALC. 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
1.538,05	184,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.538,05
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	184,57	0,00	1.538,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

252936787

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,000

PESO LÍQUIDO

19,000

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
100407	ANLIDIPINO 5MG NOME COMERCIAL: BESILAPIN - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2403804 Qtde: 42.000,00 Fabr. 11/04/2024 Venc. 30/04/2026 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CMP	42.000,0000	0,0240	1.008,00	1.008,00	120,96		12,00	
100336	AMITRIPTILINA CLOR 25MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 24441721 Qtde: 6.500,00 Fabr. 12/04/2024 Venc. 02/04/2026 PMC: 0.00	30049039	000	6102	CMP	6.500,0000	0,0477	310,05	310,05	37,21		12,00	
105264	QUETIAPINA 25MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2407553 Qtde: 2.000,00 Fabr. 13/06/2024 Venc. 30/06/2026 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	2.000,0000	0,1100	220,00	220,00	26,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 15#PickList: 38578#Numero do pedido: 141019 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237, BELA VISTA Erechim / RS CEP: 99.704-056 DAIANE 54 3712 3948 E-mail do Destinatário: empenhos@biomedmedicamentos.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 184,57

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 11:49:20

Gerado em www.fsist.com.br

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

NF-e
Nº. 001.089.758
Série 001

Processo: 2909001hom
Fls.: 1591
Rubrica: 0

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
07.752.236/0001-23

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
25/06/2024

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
99704-056

UF
RS

FONE / FAX
5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 09/07/2024
Valor RS 576,34

Num. 002
Venc. 16/07/2024
Valor RS 576,34

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS
1.152,68

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
NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
IZG2E14
UF
RS

ENDEREÇO
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040
MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO
2,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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 Subsecao III da Secao IV do Apêndice 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
m

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 às 11:28:26

Gerado em www.fisiz.com.br

RECEBEMOS DE TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 700,00 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.032.775
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 290700112021

Fls.: 1542

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR LTDA
R JOSE BONIFACIO, 531
CENTRO - 99740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS Fone/Fax: 5435232028

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.775
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4324 0822 8625 3100 0126 5500 1000 0327 7515 5407 6510

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

243240096569289 - 16/08/2024 10:42:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700009629

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.862.531/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF
38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO
16/08/2024

ENDEREÇO
RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Bairro / Distrito
BELA VISTA

CEP
99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

FONE / FAX
5437123

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/09/2024
Valor R\$ 700,00

TÍTULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS S.T.	Valor do ICMS Subst.	V. Imp. Importação	V. ICMS UF Remet.	Valor do FCP	Valor do PIS	V. Total Produtos
700,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
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	213,15	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
2

Espécie
VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto
7,000

Peso Líquido
7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
5611	COMPLEXO B PMC: 0.00 pRedBC=0.00%	21069030	051	5102	UN	20.000,0000	0,0350	700,00	700,00	84,00		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: {DADOS DE COBRANÇA: BANCO DO BRASIL AG: 4251-X CC: 30332-1 - CHAVE PIX: 22 862 531/0001-26 - CLIENTE COM PENDÊNCIAS EM ABERTO A MAIS DE 90 DIAS, TERA SEU FATURAMENTO SUSPENSO Vlr Aprox Trib R\$ 213,15 30,45% assim distribuído : União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT - Operacao com diferimento parcial do imposto no valor de R\$ 35,00 29,41% de R\$ 119,00 nos termos do Livro III Art 1-K do Decreto n 55797/21 }

RESERVADO AO FISCO

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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Processo: 290700120m

Nº. 000.362.278

Série 001

Fls.: 1583

Rubrica:

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240041873373 - 25/06/2024 17:13:55

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 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

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

10/07/2024

Valor

RS 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 RS: 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 Rodoviario de cargas conforme o Oficio N. 03923020 / Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 349,02

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
Nº. 000.054.481
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2907004/2024
Fls.: 1594
Rubrica: P

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. 000.054.481
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

CNPJ / CPF
38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO
16/10/2024

ENDEREÇO
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/10/2024

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

FONE / FAX
4307005

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

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	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
1.206,00	144,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,00
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	1.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

ENDEREÇO
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
4,000

PESO LÍQUIDO
4,000

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
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

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

Processo: 29090112024

Fls.: 1385

Rubrica: 0

Nº. 000.554.048
Série 001

NF-e

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

Num.

002

Venc.

23/07/2024

Venc.

30/07/2024

Valor

RS 1.000,00

Valor

RS 1.000,00

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
2.000,00	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 ANT

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 DIVERGÊNCIA 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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.655,99 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - ***** BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.338.194
Série 000

Processo: 29000120m
Fls.: 1896
Rubrica: 0

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480, 795
Centro - 99740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS Fone/Fax: 5435232700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.338.194
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3381 9412 2176 9146
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
243240168577575 - 23/10/2024 11:37:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ / CPF
38.329.458/0001-61
DATA DA EMISSÃO
23/10/2024

ENDEREÇO
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - *****
BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA
CEP
99704-056
DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ERECHIM
UF
RS
FONE / FAX
5496022
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/11/2024
Valor R\$ 1.663,99
Num. 002
Venc. 20/11/2024
Valor R\$ 1.664,00
Num. 003
Venc. 27/11/2024
Valor R\$ 1.664,00
Num. 004
Venc. 04/12/2024
Valor R\$ 1.664,00

CÓDULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
6.655,99
VALOR DO ICMS
798,74
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
6.655,99
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.
2.026,75
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL DA NOTA
6.655,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
JCX5C31
UF
RS
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
15
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
60,000
PESO LÍQUIDO
57,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
383
2009
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR G CIMED FCI : FDF4AC07-C3A0-4F1A-9763-F49919F39107 GENERICO 1438102100053
PMC: 0.00 pRedBC=0,00%
FCI:FDF4AC07-C3A0-4F1A-9763-F49919F39107
OMEPRAZOL 20MG CAPS BELFAR FCI : 97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14 OMOPREL 1057100830098
PMC: 0.00 pRedBC=0,00%
FCI:97A8A412-67FE-4D2B-8933-C74ED1C6DE14
NCM/SH
30049079
30049069
O/CST
051
051
CFOP
5102
5102
UN
CPR
CAP
QUANT
17.500,0000
100.016,0000
VALOR UNIT
0,0260
0,0620
VALOR TOTAL
455,00
6.200,99
B.CÁLC ICMS
455,00
6.200,99
VALOR ICMS
54,60
744,14
VALOR IPI
17,00
17,00
ALÍQ. ICMS
17,00
ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: (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 Vlr Aprox Trib RS 2 026,75 30,45% assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00%
Fonte:IBPT - Operacao com diferimento parcial do imposto no valor de RS 332,78 29,41% de RS 1131,52 nos termos do Livro III Art 1-K do Decreto n 55797/21 COMPRA DIRETA REF ANO 2024 ORCAMENTO N 470387 - MUNICIPIO DE ERECHIM/RS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		Processo: 2907001200m	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Fls.: 1547	Nº 338647
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		RS 4.065,61	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	Rubrica:	ASSINATURA

centermedi Hospitar		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE faturamento@centermedi.com.br; farmaceutica@centermedi.com.br		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 338647 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 4716 1530 2651
FONE: 5435232700 RS CEP 99740000		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 243240177833032 31/10/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	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 R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO N.: 237 *****	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 99704056	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2024
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX (54) 9602-2026	UF RS	HORA DE SAÍDA 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 S.T.	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	ESPÉCIE	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	CTOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS
683	ANLÓDIPINO 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: KE8702F6-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
509	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	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 474473 (ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APÊNDICE 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 APÊNDICE 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 c/c. 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
Banrisul: 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 - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 20000112024

Fls.: 1598

Rubrica:

Nº. 000.371.277

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. 000.371.277

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
VENDA 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
14/08/2024

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.	11/09/2024	Venc.	18/09/2024	Venc.	25/09/2024
Valor	R\$ 1.874,18	Valor	R\$ 1.874,17	Valor	R\$ 1.874,17

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
5.622,52	674,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.622,52
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	955,84	0,00	5.622,52

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
5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
5

PESO BRUTO
16,706

PESO LÍQUIDO
16,706

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
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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 955,84 (17,00%)/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

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

NF-e
Nº. 000.053.058
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2407001100m
Fls.: 1548
Rubrica:

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
141240320231030 - 04/10/2024 10:03:32

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
ENDEREÇO
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237
MUNICÍPIO
ERECHIM

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

UF
RS

FONE / FAX
4307005

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

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

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
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

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

MUNICÍPIO
CURITIBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

PESO BRUTO
27,000

PESO LÍQUIDO
27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
30106	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

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 12:53:59

Gerado em www.fisist.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: 2024012021
Fls.: 1600
Rubrica:

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA 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

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
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

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) 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 / 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 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

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										NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Processo: 29070042021 Fls.: 1601 Rubrica:		Nº. 000.311.373 Série 001	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica									
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 CIC - 81170-520 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Prazo				INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017604640				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 9000028243				CNPJ 81.706.251/0001-98	
DESTINATÁRIO / REMETENTE						CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO					
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI						38.329.458/0001-61		31/10/2023					
ENDEREÇO R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237				BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA		CEP 99704-056		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/10/2023					
MUNICÍPIO ERECHIM				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 POSTO													
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.			
2.296,00		232,80		0,00		0,00		0,00		0,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS			
0,00		0,00		2.296,00		0,00		0,00		2.296,00			
VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS			
0,00		0,00		2.296,00		0,00		0,00		2.296,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA				FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF			
ENDEREÇO R PEDRINA COSTA VISKI, 678				MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS		UF PR		CNPJ / CPF 09.576.274/0001-06		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 . 1. Secao XXII Dec 6080/2012 - ENVIAR LAUDOS Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com Inf. fisco: Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012. 5335. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 308,81								RESERVADO AO FISCO					

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: 29070012024
Fls.: 1602
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA 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
ENDEREÇO
RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237
MUNICÍPIO
ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA
UF
RS

CEP
99704-056
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390186880

CNPJ / CPF
38.329.458/0001-61
DATA DA EMISSÃO
03/10/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/10/2024
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

VALOR 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

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 2
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) 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