



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



**JUNTADA DE DOCUMENTOS DE DILIGENCIA**

Processo:	2407002/2023
Fls.:	8090
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 010/2023, na modalidade Pregão cujo objeto trata do Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, os documentos de composição de custos e documento comprobatório dos valores arrematado, apresentado pela empresa BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI inscrita no CNPJ N° 38.329.458/0001-61.

Bom Lugar - MA, em 23 de outubro de 2023.

**DANIEL VICTO XAVIER LEITE**  
Pregoeiro

**Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA. Pregão Eletrônico N° 010/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.  
CP 10/10/2023 - 09H30 MIN**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0007	ACIDO FÓLICO 5MG. COMP RMS: 1384100500167 VAL. 12/2026 <b>MODELO:</b> CX. C/ 500 CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> NATULAB	UN	130.000,00	0,0600	7.800,0000
0051	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP RMS: 1048100980163 VAL. 09/2025 <b>MODELO:</b> CX. C/ 500 CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> 1FARMA	UN	80.000,00	0,0700	5.600,0000
0057	FLUCONAZOL 150MG. CAPS RMS: 1091700980031 VAL. 05/2025 <b>MODELO:</b> CX. C/ 100 CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> MEDQUIMICA	UN	18.000,00	0,5800	10.440,0000
0084	NIFEDIPINO 10MG COMP(S) RMS: 1558401690023 VAL.12/2029 <b>MODELO:</b> CX. C/ 30 CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPERA	UN	20.000,00	0,1600	3.200,0000
008	NIFEDIPINO 20MG COMP RMS: 1558401690031 VAL. 12/2029 <b>MODELO:</b> CX. C/ 30 CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HYPERA	UN	15.000,00	0,1600	2.400,0000
0105	SINVASTATINA 20MG COMP RMS: 1053501880069 VAL. 01/2027 <b>MODELO:</b> CX. C/ 30 CPR <b>MARCA/FABRICANTE:</b> GLOBO	UN	35.000,00	0,1200	4.200,0000
0123	BUCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES) 20MG AMP DE 1ML RMS: 1134301250029 VAL. 10/2025 <b>MODELO:</b> CX. C/ 100 AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR	UN	4.000,00	1,3100	5.240,0000
0124	BROMOPRIDA 10MG/ML RMS: 1458700050021 VAL.08/2026 <b>MODELO:</b> CX. C/ 50 AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> WASSER	UN	4.000,00	2,0600	8.240,0000
0131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML RMS: 1108500160039 VAL. 02/2026 <b>MODELO:</b> CX. C/ 100 AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> FARMACE	UN	8.000,00	1,3000	10.400,0000
0148	PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML RMS: 1134302020061 VAL. 10/2027 <b>MODELO:</b> CX. C/ 100 AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> HIPOLABOR	UN	2.000,00	2,5900	5.180,0000
0158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP S/DILUENTE RMS: 1049711380188 VAL. 12/2028 <b>MODELO:</b> CX. C/ 50 AMP <b>MARCA/FABRICANTE:</b> UNIÃO QUIMICA	UN	2.000,00	13,1400	26.280,0000
Valor total da proposta:					88.980,0000

Processo: 210.100.21.20.23  
 Fls.: 209/1  
 Rubrica:

O valor total dessa proposta é de R\$88.980,0000 (oitenta e oito mil e novecentos e oitenta reais).

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA. Pregão Eletrônico N° 010/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.  
CP 10/10/2023 - 09H30 MIN

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

**Dados Comerciais:**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** Conforme Edital 60 DIAS

**ENTREGA:** Conforme Edital 5 DIAS

**PAGAMENTO:** Conforme Edital 30 DIAS

Processo:	3102003/2023
Fls.:	3092
Rubrica:	

**DADOS BANCÁRIOS:**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL **AGÊNCIA:** 3113 **OPERAÇÃO:** 003 **CONTA:** 2094-7

BANCO CRESOL **COD. BANCO:** 133 **AGÊNCIA:** 5008 **CONTA:** 19396-8 **CHAVE PIX:** 38.329.458/0001-61

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

**NOME:** CÁTIA MANOELA GASPARETTO

**CPF:** 926.239.210/91

**RG:** 1067807551 SSP/RS

**NACIONALIDADE:** BRASILEIRA

**CARGO:** REPRESENTANTE LEGAL

**ENDEREÇO:** RUA PAULO KORFF, 92 APTO 42

**BAIRRO:** BELA VISTA

**CIDADE:** ERECHIM / RS - **CEP:** 99704-133

**FONE:** (54) 3712-3948 (54) 9.9602-2026

**E-MAIL:** BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

**Observações:**

Declaramos para fins de participação deste Pregão Eletrônico que;

- Os preços propostos compreendem todas as despesas que direta ou indiretamente incidam sobre o presente objeto, tais como tributos, encargos operacionais e sociais, transporte, visando seu pleno atendimento;
- Concordamos com todas as cláusulas constantes no Edital e seus anexos;
- Que atende a todas as características mínimas exigidas e que cumpre com os requisitos de habilitação exigidos no presente Edital;
- A empresa se enquadra no regime de tributação de Empresa de Pequeno Porte nos termos da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006;

INFORMAMOS QUE CONFORME ART. 27 DA RDC 80/2006, ART.11 DA LEI FEDERAL 6360/76, ART.37 DA RDC 76/2008 E ART.109 DA PORTARIA 6/1999, E RECENTE RESOLUÇÃO RDC 430/20, NOSSA EMPRESA NÃO PODE FORNECER MEDICAMENTOS FRACIONADOS E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL. DESSA FORMA, SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM AS QUANTIDADES POR EMBALAGEM DE CADA ITEM.

Erechim, 20 de Outubro de 2023

**Representante Legal**

Cátia Manoela Gasparetto  
Proprietária  
CPF 926 239 210-91-RG 1067807551  
Biomed Dist. de Medicamentos Erech

Cátia Manoela Gasparetto

**RG:**1067807551

**CPF:**926.239.210-91

**CATIA** Assinado de  
forma digital por  
**MANOELA** CATIA MANOELA  
**GASPARET** GASPARETTO:92  
623921091  
**TO:92623** Dados:  
2023.10.20  
**921091** 15:30:55 -03'00'

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR / MA**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023**

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:

## PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	MARCA	APRESENTAÇÃO	UNI	CUSTO	IMPOSTOS	TRANSPORTE	DESPESAS ADM + FUNCIONÁRIOS	LUCRO	PREÇO FINAL UNITÁRIO
							8%	5%	5%		
7	130.000	ACIDO FOLICO 5MG	NATULAB	CX. C/ 500	CPR	R\$ 0,0430	R\$ 0,0034	R\$ 0,0022	R\$ 0,0022	R\$ 0,0093	R\$ 0,0600
51	80.000	ENALAPRIL 20 MG	1FARMA	CX. C/ 500	CPR	R\$ 0,0490	R\$ 0,0039	R\$ 0,0025	R\$ 0,0025	R\$ 0,0122	R\$ 0,0700
57	18.000	FLUCONAZOL 150MG	MEDQUIMICA	CX. C/ 100	CPS	R\$ 0,3690	R\$ 0,0295	R\$ 0,0185	R\$ 0,0185	R\$ 0,1446	R\$ 0,5800
84	20.000	NIFEDIPINO 10 MG	HYPERA	CX. C/ 30	CPR	R\$ 0,1300	R\$ 0,0104	R\$ 0,0065	R\$ 0,0065	R\$ 0,0066	R\$ 0,1600
85	15.000	NIFEDIPINO 20 MG	HYPERA	CX. C/ 30	CPR	R\$ 0,1300	R\$ 0,0104	R\$ 0,0065	R\$ 0,0065	R\$ 0,0066	R\$ 0,1600
105	35.000	SINVASTATINA 20 MG	GLOBO	CX. C/ 30	CPR	R\$ 0,0870	R\$ 0,0070	R\$ 0,0044	R\$ 0,0044	R\$ 0,0173	R\$ 0,1200
123	4.000	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG AMP. 1ML	HIPOLABOR	CX. C/ 100	AMP	R\$ 1,2500	R\$ 0,0375	R\$ 0,0080	R\$ 0,0080	R\$ 0,0065	R\$ 1,3100
124	4.000	BROMOPRIDA 10MG/ML	WASSER	CX. C/ 50	AMP	R\$ 1,5400	R\$ 0,1232	R\$ 0,0770	R\$ 0,0770	R\$ 0,2428	R\$ 2,0600
131	8.000	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	FARMACE	CX. C/ 100	AMP	R\$ 0,9100	R\$ 0,0728	R\$ 0,0455	R\$ 0,0455	R\$ 0,2200	R\$ 1,3000
148	2.000	PROMETAZINA 5MG/ML AMP. 2ML	HIPOLABOR	CX. C/ 100	AMP	R\$ 1,9500	R\$ 0,1560	R\$ 0,0975	R\$ 0,0975	R\$ 0,2890	R\$ 2,5900

 Rubrica  
 F.S.  
 Processo nº 10001/2023  
 010/2023


158	2.000	TENOXICAM 40MG/ML	UNIAO QUIMICA	CX. C/ 50	AMP	R\$ 9,9800	R\$ 0,7984	R\$ 0,4990	R\$ 0,4990	R\$ 1,3636	R\$ 13,1400
-----	-------	-------------------	------------------	-----------	-----	------------	------------	------------	------------	------------	-------------

Ficamos à disposição para qualquer esclarecimento;  
Atenciosamente;  
Erechim/RS, 20 de OUTUBRO de 2023.

CATIA MANOELA  
GASPARETTO:92623  
921091

Assinado de forma digital por  
CATIA MANOELA  
GASPARETTO:92623921091  
Dados: 2023.10.20 15:56:48 -03'00'

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

Processo: 3104001/2023
Fls.: 8094
Rubrica: 

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 910200913083

Fls.: 8095

Rubrica:

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 - SAÍDA

1

Nº. 000.248.480  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2484 8011 8024 1013

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230248076680 - 21/09/2023 09:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.816.696/0001-54

ESTABELECIDOR / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Erechim

UF

RS

FONE / FAX

5437123949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
enc.	19/10/2023	Venc.	26/10/2023
valor	RS 1.312,00	Valor	RS 1.312,00

RESUMO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	
0,00	314,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,00	
ALOR 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	314,88	0,00	2.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / 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

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

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,00

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
104457	TENOXICAM 40MG C/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 23070399 Qtde: 200,00 Fabr. 01/07/2023 Venc. 31/07/2025 PMC: 0.00	30049073	500	6102	F/A	200,0000	9,7200	1.944,00	1.944,00	233,28		12,00	
105443	ONDANSETRONA 8MG 4ML NOME COMERCIAL: NAUSEDRON - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 23050961 Qtde: 100,00 Fabr. 30/05/2023 Venc. 30/05/2025 PMC: 0.00	30049069	500	6102	AMP	100,0000	1,6400	164,00	164,00	19,68		12,00	
100092	ACIDO FOLICO 5MG NOME COMERCIAL: HIPOFOL - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote 1067/23M Qtde: 12.000,00 Fabr. 12/07/2023 Venc. 30/06/2025 PMC: 0.00	30049099	500	6102	CMP	12.000,0000	0,0430	516,00	516,00	61,92		12,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Autorizacao de Compra - Numero do pedido: 116922 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ENTREGA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237, BELA VISTA Erechim / RS CEP: 99.704-056 DAIANE 54 3712 3948 Email do destinatário: empenhos@biomedmedicamentos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 314,88

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2020091203  
Fls.: 3096

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA  
RUA ERNESTO WILD, 2460  
INDUSTRIAL - 96880-000  
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.962.309  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9623 0917 9079 4993

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230176096474 - 03/08/2023 18:06:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0001-23

ESTABELECIDOR / REMETENTE

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

VALOR DA DUPLICATA

Valor 001

enc. 31/08/2023

valor R\$ 720,00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	86,40	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00
OUTRAS DESPESAS	VALOR DO SEGURO	VALOR DO FRETE	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	720,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

IZG2E14

UF

RS

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

ENDEREÇO

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

3,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 II
12747	ENALAPRIL 10MG 25BL 20CP SANVAL SANVAPRESS LOTE: 0334/23M - DT.FABR: 02/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 7896137104550 - REG. M. S.: 1071401410204 - FABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA PMC: 146.52	30049067	051	5102	CP	20.000,0000	0,0360	720,00	720,00	86,40		17,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Diferimento do ICMS que exceder 12% - Base Legal Item II da Subsecao III da Secao IV do Apendice II do ICMS/RS. Valor do ICMS Diferido R\$ 36,00. Vendedor: EDUARDO BELING Pedido(s): 671158 Diferimento Parcial ref Livro III, t. 1o-K Decreto 37699/97 RICMS-RS Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com  
e@medilars.com.br  
edilars@s

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2020021003

Fls.: 8097

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.

rua Fernando Lamarca, 255  
Distrito Industrial - 36092-040  
Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.251.775  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0717 8751 5400 0391 5500 1000 2517 7517 2743 4225

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235486921977 - 18/07/2023 18:57:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3671708000128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.875.154/0003-91

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/07/2023

ENDEREÇO

ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2023

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:38:14

NATUREZA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
enc.	18/08/2023	Venc.	02/09/2023	Venc.	17/09/2023
valor	R\$ 6.199,14	Valor	R\$ 6.199,14	Valor	R\$ 6.199,32

RESUMO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,55	18.597,6	
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	1.841,16	18.597,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO

R 040 S N

QUANTIDADE  
42

ESPECIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ / CPF

17.463.456/0011-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3675693800300

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

PESO BRUTO

77,616

PESO LÍQUIDO

73,08

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
000000000000416956	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 HOSP(Mq) Rastreabilidade: Lote: 031137 - Qtde.: 504.000 - Validade: 31/03/2025 PMC: R\$ 983,88 Trib. Aprox.: R\$ 2231,71 Federal, R\$ 0 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. PMC: 983,88	30049069	040	6101	UN	504,0000	36,9000	18.597,60	0,00	0,00		0,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Trib. Aprox.: R\$ 2231,71 Federal, R\$ 0 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 102072537]. [PEDIDO DE VENDA: 7110040950]. Pedido Cliente: Produtos com credito presumido conf. Lei 10.147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Produtos com credito presumido conf. Lei 10.147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Pedido Cliente: Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com  
d. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00.]

RESERVADO AO FISCO



ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 20230021203  
Fls.: 8098

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

Nº. 000.278.762  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0281 7062 5100 0198 5500 1000 2787 6210 0362 7851

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230045547651 - 22/02/2023 10:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000028243

CNPJ

81.706.251/0001-98

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2023

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5737123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:06:13

NATUREZA / DUPLICATA

um. 001  
enc. 22/03/2023  
valor R\$ 912,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	109,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,60
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	V. TOTAL DA NOTA
912,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,60	912,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,74	0,00
						VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
						0,00	912,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

GEX 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

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5430	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 30CPR) PMC: 0.00	30049062	500	6102	CPR	7.020,0000	0,1300	912,60	912,60	109,51		12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: \*ANEXAR BOLETO\* - Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituicao Tributaria cfme. art 100 . I. Secao XXII ec 6080/2012 Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com  
valor Aproximado dos Tributos : R\$ 122,74

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 2107002/2023  
Fls.: 8099  
Rubrica: [assinatura]

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  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.278.762  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 0281 7062 5100 0198 5500 1000 2787 6210 0362 7851

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

141230045547651 - 22/02/2023 10:06:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000028243

CNPJ

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2023

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5737123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:06:13

NATUREZA / DUPLICATA

TIPO / RAZÃO SOCIAL

001

enc. 22/03/2023

valor R\$ 912,60

ALÍQUOTA DO ICMS

912,60

VALOR DO ICMS

109,51

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 PRODUTO

912,60

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.

122,74

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

912,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO / RAZÃO SOCIAL

GEX 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

PEDRINA COSTA VISKI, 678

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044101529

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

Q/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ II

5430

NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/30CPR) PMC: 0.00

30049062

500

6102

CPR

7.020,0000

0,1300

912,60

912,60

109,51

12,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: \*ANEXAR BOLETO\* - Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 . I. Secao XXII ec 6080/2012 Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com  
valor Aproximado dos Tributos : R\$ 122,74

RESERVADO AO FISCO

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 240700212023

Fls.: 8/00

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
FLORENAL RIBEIRO, 1551 - -D  
QUEDAS DO PALMITAL - 89815-290  
CHAPECO - SC Fone/Fax: 5435232700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.404  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0364 0411 3826 7109

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 MERC ADQ OU RECEB TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230191993980 - 23/08/2023 09:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO

ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

DATA DA EMISSÃO

23/08/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

VALOR / DUPLICATA

um. 001  
enc. 22/09/2023  
valor R\$ 2.863,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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 PRODUTO
2.863,17	343,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.863,17
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	871,84	0,00	2.863,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

ROD BR-480

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

11,10

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

ADOS 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
3065	SINVASTATINA 20MG CPR G GLOBO GENERICO 1053501850062 PMC: 0.00	30039069	000	6102	CPR	32.910,0000	0,0870	2.863,17	2.863,17	343,58		12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: ISENTA DE ICMS Cfe Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art 2o, inciso XLIX, da Lei no XXVI do regulamento do ICMS de SC Vlr Aprox Trib R\$ 871,84 30,45% assim distribuido: Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Contribuinte: IBPT - Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 - Valor de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015 Valor de ICMS R\$ 390,43 - conforme convenio o estado de SC não tem protocolo com pr nas saidas de produtos farmaceuticos, portanto nao incide st - COMPRA DIRETA REF ANO 2023, LICENCIAMENTO N 325867. ENTREGA: RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, N 237, BAIRRO: BELA VISTA, MUNICÍPIO DE ERECHIM/RS - CEP: 99704-056

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls.: 8103

Rubrica:

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  
**1**  
Nº. 000.252.742  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4122 0781 7062 5100 0198 5500 1000 2527 4210 0331 8599

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220176699244 - 28/07/2022 10:47:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000028243

CNPJ

81.706.251/0001-98

ESTABELECIDOR / REMETENTE

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/07/2022

ENDEREÇO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/07/2022

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5737123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:47:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	25/08/2022	RS 2.962,50	002	01/09/2022	RS 2.962,50	003	08/09/2022	RS 2.962,50	004	15/09/2022	RS 2.962,50

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR 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 PRODUTO
11.850,00	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.850,00
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	1.593,84	0,00	11.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

GEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA

ENDEREÇO

R PEDRINA COSTA VISKI, 678

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

35,00

ADICIONAIS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3924	BUTILB DE ESCOPOLAMINA HIOSCINA (G) 20MG/1ML AMP IM/IV/SC HIPOLABOR (CX C/100AMP) PMC: 0.00	30049099	500	6102	AMP	5.000,0000	1,2500	6.250,00	6.250,00	750,00		12,00	
3924	BUTILB DE ESCOPOLAMINA HIOSCINA (G) 20MG/1ML AMP IM/IV/SC HIPOLABOR (CX C/100AMP) PMC: 0.00	30049099	500	6102	AMP	3.000,0000	1,2500	3.750,00	3.750,00	450,00		12,00	
128573	PROMETAZINA PROMETAZOL IM 50MG/2ML INJ HIPOLABOR (CX C/ 100AMP)	30049079	000	6102	AMP	1.000,0000	1,8500	1.850,00	1.850,00	222,00		12,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: \*ENTREGAR EM DOIS DIAS\* - Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 . 1. Secao XII Dec 6080/2012 Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com alor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.593,84

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo 210.002/2023

Fls.: 8102

Rubrica:

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 - SAÍDA

1

Nº. 000.245.491  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 0802 8166 9600 0154 5500 1000 2454 9115 5003 8540

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

141230214902511 - 18/08/2023 14:33:29

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda Adquirida Terc**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.816.696/0001-54

ESTABELECIDOR / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO

**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-056**

DATA DA EMISSÃO

**18/08/2023**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Erechim**

UF

**RS**

FONE / FAX

**5437123949**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0390186880**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CONDICIONAMENTO / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
enc.	15/09/2023	Venc.	22/09/2023
valor	RS 1.355,50	Valor	RS 1.355,50

RESUMO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	
0,00	325,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.711,00	
ALOR 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	325,32	0,00	2.711,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO

**C PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460**

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

**Chapeco**

PESO BRUTO

**40,000**

PESO LÍQUIDO

**40,000**

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
100183	ALBENDAZOL 400MG FRAC (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 23E30U Qtde: 3.000,00 Fabr. 01/05/2023 Venc. 31/05/2025 PMC: 0.00	30049063	500	6102	CMP	3.000,0000	0,3600	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
103218	PARACETAMOL 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote 0624/23M Qtde: 14.500,00 Fabr. 01/06/2023 Venc. 31/05/2025 PMC: 0.00	30049045	500	6102	CMP	14.500,0000	0,0700	1.015,00	1.015,00	121,80		12,00	
104262	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: WASSER Lote WFF22224 Qtde: 400,00 Fabr. 01/12/2022 Venc. 31/12/2026 PMC: 0.00	30049045	000	6102	AMP	400,0000	1,5400	616,00	616,00	73,92		12,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Autorizacao de Compra - Numero do pedido: 114219 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ENTREGA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237, BELA VISTA Erechim / RS CEP: 99.704-056 DAIANE 54 3712 3948 Email do destinatário: empenhos@biomedmedicamentos.com.br  
valor Aproximado dos Tributos : R\$ 325,32

RESERVADO AO FISCO

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 210200712023

Fls.: 8103

Rubrica:

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 - SAÍDA

Nº. 000.218.090  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4122 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2180 9014 6917 8499

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

141220253979228 - 24/10/2022 13:03:04

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda Adquirida Terc**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.816.696/0001-54

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO

**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**

MUNICÍPIO

Erechim

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

UF

RS

FONE / FAX

5437123949

CEP

99704-056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

DATA DA EMISSÃO

24/10/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

um. 001  
enc. 21/11/2022  
valor R\$ 1.280,00

ÁGULO DO IMPOSTO

VALOR 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 PRODUTO
1.280,00	153,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,0
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	153,60	0,00	1.280,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO

**C PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460**

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

**Chapeco**

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,00

ADOS 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 II
101634	DICLOFENACO POTASSICO 50MG NOME COMERCIAL: POLTAX - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2205940 Qtde: 17.500,00 Fabr. 25/04/2022 Venc. 30/04/2024 PMC: 0.00	30049037	000	6102	CMP	17.500,0000	0,0620	1.085,00	1.085,00	130,20		12,00	
105233	PROMETAZINA 50MG 2ML NOME COMERCIAL: PROMETAZOL - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BL-027/22 Qtde: 100,00 Fabr. 17/08/2022 Venc. 31/07/2024 PMC: 0.00	30049075	000	6102	AMP	100,0000	1,9500	195,00	195,00	23,40		12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Numero do pedido: 91518 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ENTREGA - RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237, BELA VISTA Erechim / RS CEP: 99.704-056 Email do Destinatário: empnhos@biomedmedicamentos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 153,60

RESERVADO AO FISCO

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Processo: 207002/2023

Fls.: 8104

Rubrica:

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 - SAÍDA

1

Nº. 000.238.709  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0602 8166 9600 0154 5500 1000 2387 0915 3996 0446

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda Adquirida Terc**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230156564456 - 20/06/2023 13:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.816.696/0001-54

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/06/2023

ENDEREÇO

**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-056**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Erechim**

UF

FONE / FAX

**RS**

**5437123949**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0390186880**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATUREZA / DUPLICATA

Num.	001	002	
enc.	18/07/2023	Venc.	01/08/2023
valor	RS 676,00	Valor	RS 676,00

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR 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 PRODUTO
1.352,00	162,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.352,00
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	162,24	0,00	1.352,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / 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

**C PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460**

MUNICÍPIO

**Chapeco**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**252936787**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**3,000**

PESO LÍQUIDO

**3,00**

DETALHAMENTO 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
101538	DESLANOSIDO 0,2MG/ML 02ML NOME COMERCIAL: DESLANOL - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2249038 Qtde: 200,00 Fabr. 01/11/2022 Venc. 30/11/2024 PMC: 0.00	30049075	500	6102	AMP	200,0000	1,7700	354,00	354,00	42,48		12,00	
104001	TENOXICAM 40MG S/D NOME COMERCIAL: TEFLAN - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2312583 Qtde: 100,00 Fabr. 06/03/2023 Venc. 31/03/2025 PMC: 0.00	30049073	500	6102	F/A	100,0000	9,9800	998,00	998,00	119,76		12,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Complementares: Número do pedido: 109029 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ENTREGA - RUA ANTONIO VIRGILIO  
BUSNELLO, 237, BELA VISTA Erechim / RS CEP: 99.704-056 Email do Destinatário: empnhos@biomedmedicamentos.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 162,24

RESERVADO AO FISCO