



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	010/2023
Fls.:	810
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico Nº 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 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ Nº 23.312.871/0001-46.

Bom Lugar - MA, em 24 de outubro de 2023.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro



Processo: 202300012023
Fls.: 8111
Rubrica:

JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 157 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 6,35 E O VALOR DE VENDA R\$ 9,95.

PORCENTAGEM	VALORES
IRRF 1,2 %	R\$ 0,11940
CLL 1%	R\$ 0,0995
CONFINS 3%	R\$ 0,2985
PIS 0,60%	R\$ 0,05970
ICMS 17%	R\$ 1,6915
ICMS DIFAL	Varia de acordo com cada estado
TOTALIZANDO	R\$ 2,2686
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 6,3500
LUCRO EMPRESA 7%	R\$ 0,6965
FRETE 6%	R\$ 0,5970
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 9,95

Erechim - RS, 19 de outubro de 2023.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863
563000

Assinado de forma
digital por CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.10.19
09:00:04 -03'00'

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000966908 SÉRIE 1
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 Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000966908
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9669 0817 0665 8969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230185714511 15/08/2023 16:19:14	Processo: <u>MO100919023</u> Fts.: <u>252</u> Rubrica: <u>[assinatura]</u>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.312.871/0001-46	DATA DE EMISSÃO 15/08/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CEP 99704-078	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SERGIPE, 955	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 5437123655	UF RS	

FATURA	001	002	003
	05/09/2023	12/09/2023	19/09/2023
	2.116,67	2.116,67	2.116,66

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.350,00	VALOR DO ICMS 762,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.350,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO 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	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 5,000
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05556	TENOXICAN 20MG 50 F/A UNIAO QUIMICA TEFLAN LOTE: 2308213 - DT.FABR : 17/03/2023 - DT.VALID : 31/03/2025 - GTIN.: 7896006219149 - REG. M. S.: 1049711380072 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049073	551	5102	FA	1.000,0000	6,3500	6.350,00	6.350,00	762,00	0,00	17,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143230185714511 Diferimento do ICMS que exceder 12% - Base Legal Item II da Subsecao III da Secao IV do Apendice II do RICMS/RS. Valor do ICMS Diferido R\$ 317.50. Vendedor: PAULO HENRIQUE RODRIGUES ELESBAO Pedido(s): 675415 Diferimento Parcial ref Livro III, art. 1o-K Decreto 37699/97 RICMS-RS	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Processo 20230012023
Fls.: 2113
Rubrica: [assinatura]

JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 66 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 0,37 E O VALOR DE VENDA R\$ 0,86.

PORCENTAGEM	VALORES
IRRF 1,2 %	R\$ 0,01032
CLL 1%	R\$ 0,0086
CONFINS 3%	R\$ 0,0258
PIS 0,60%	R\$ 0,00516
ICMS 18%	R\$ 0,1548
ICMS DIFAL	Varia de acordo com cada estado
TOTALIZANDO	R\$ 0,2047
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 0,3700
LUCRO EMPRESA 18%	R\$ 0,1548
FRETE 15%	R\$ 0,1290
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 0,86

Erechim - RS, 23 de outubro de 2023.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

EXEMPLARME D COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S LTD:23312871 000146 Assinado de forma digital por EXEMPLARME D COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S LTD:233128710001 46 Dados: 2023.10.23 15:03:16 -03'00'



Processo:	210700912023
Fls.:	815
Rubrica:	

JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 62 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 0,15 E O VALOR DE VENDA R\$ 0,25.

PORCENTAGEM	VALORES
IRRF 1,2 %	R\$ 0,00300
CLL 1%	R\$ 0,0025
CONFINS 3%	R\$ 0,0075
PIS 0,60%	R\$ 0,00150
ICMS 18%	R\$ 0,0450
ICMS DIFAL	Varia de acordo com cada estado
TOTALIZANDO	R\$ 0,0595
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 0,1500
LUCRO EMPRESA 9%	R\$ 0,0225
FRETE 7%	R\$ 0,0175
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 0,25

Erechim - RS, 23 de outubro de 2023.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:948
63563000

Assinado de forma
digital por
CASSIANO RODRIGO
CHMIEL:9486356300
0
Dados: 2023.10.23
09:59:04 -03'00'

Recebemos de	CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 27273
			Serie 1



CONQUISTA

MEDICAMENTOS
CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA
Rod. BR 101 Km 131 Nº131 - Varzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone: (47)3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 27273
Série 1



Chave de Acesso

4223.0712.4181.9100.0195.5500.1000.0272.7310.0027.9084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso	342230168073914	Processo:	27273
Inscrição Estadual	256.542.937	Inscr. Estadual do subst. Tribut.		CNPJ	12.418.191/0001-95
DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	Rubrica:	
Razão Social			23.312.871/0001-46	Data Emissão	
EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				26/07/2023	
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída	
R SERGIPE 955		BELA VISTA	99.704-078		
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída	
ERECHIM		RS	390172910		

FATURA/DUPLICATA	
27273-A	27273-B
16/08/2023	23/08/2023
3.100,00	3.100,00

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
245		14	BANCO ITAU Ag: 8490 C/C: 99593-6

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
6.200,00	744,00	0,00	0,00	6.200,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,90	6.200,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0015-93	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
RODOVIA BR 101	ITAJAI	SC	258.320.346			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
34				48,500	48,500	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		
Endereço	Bairro / Distrito	CEP
R SERGIPE 955	BELA VISTA	99.704-078
Município	UF	
ERECHIM	RS	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6260	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG 20CP VITAMEDIC Lote: 073825 26/11/2024 Fabr: 26/11/2022 Cod.Fabr: 6260 Reg.MS: 1039200650018 EAN13: 7898049796502 LPos Trib. Aprox RS: 833,90 Federal e 1.054,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6102	CP	40000,000	0,15500	6.200,00	6.200,00	744,00	0,00	0	12,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Decretos:	
Obs.Fiscal:	



Processo: 20700212023
Fls.: 8117
Rubrica:

JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 38 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 0,04 E O VALOR DE VENDA R\$ 0,07.

PORCENTAGEM	VALORES
IRRF 1,2 %	R\$ 0,00084
CLL 1%	R\$ 0,0007
CONFINS 3%	R\$ 0,0021
PIS 0,60%	R\$ 0,00042
ICMS 18%	R\$ 0,0126
ICMS DIFAL	Varia de acordo com cada estado
TOTALIZANDO	R\$ 0,0167
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 0,0400
LUCRO EMPRESA 6%	R\$ 0,0042
FRETE 6%	R\$ 0,0042
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 0,07

Erechim - RS, 19 de outubro de 2023.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

CASSIANO

RODRIGO

CHMIEL:9486

3563000

Assinado de forma digital por CASSIANO RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.10.19 08:49:36 -03'00'

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 6837 - EXEMPLARMED COM DE PROD HOSPLS LTDA - DISTRIBUIDORES - (R\$ 1.663,64) (um mil e sessenta e três reais e sessenta e quatro centavos)

NF-e
N. 317.699
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO, Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 317.699
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4323 0702 5208 2900 0140 5500 1000 3176 9911 0127 7938

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

Processo: 210700092003

Fls.: 2358

20-07-2023 10:52:03

Rubrica:

0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO
143230163542309 20/07/2023 10:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

TRSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPFJ
02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXEMPLARMED COM DE PROD HOSPLS LTDA

6837

CPFJ/CPF
23.312.871/0001-46

DATA DA EMISSÃO
20-07-2023

ENDEREÇO
Av SERGIPE N. 955

Bairro/DISTRITO
BELA VISTA

CEP
99.704-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Erechim

PHONE/FAX
+55 (54) 3712-3655

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390172910

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BOLETO | BOL=001 Venc=21/08/2023 Valor=1.663,64

CÁLCULO DE IMPOSTO

VALOR DO ICMS	1.560,70	VALOR DO ICMS	190,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.663,64
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.663,64

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112
ENDEREÇO Rod BR 480 N. 180	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe	MUNICÍPIO Barao de Cotegipe
QUANTIDADE 5,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,0400 Kg	PESO LÍQUIDO 9,1360 Kg	PESO BRUTO 10,0400 Kg	PESO LÍQUIDO 9,1360 Kg	PESO BRUTO 10,0400 Kg	PESO LÍQUIDO 9,1360 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SN	CEST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	4 DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10682	AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO Marca: MEDQUIMICA 1091700390031 7896862910372 Lote: 013839 D.Fab: 12/21 D.Val: 12/23	30049024	020	5102	CP	5.000	0,0350	0,00	0,00	175,00	72,06	12,25	0,00	17,00	0,00
12074	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO (B1)*** Marca: GEOLAB 1542301750265 7899095258808 Lote: 2304478 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25	30049069	051	5102	CP	10.080	0,0750	0,00	0,00	756,00	756,00	90,72	0,00	17,00	0,00
11914	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (B1)*** Marca: GEOLAB 1542301750311 7899095258853 Lote: 2303337 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25	30049069	051	5102	CP	10.080	0,0580	0,00	0,00	584,64	584,64	70,16	0,00	17,00	0,00
15	COMPLEXO B COMPRIMIDO Marca: AIRELA 9999999999999 7894164006540 Lote: 21L0230 D.Fab: 12/21 D.Val: 12/23	21069030	051	5102	CP	4.000	0,0370	0,00	0,00	148,00	148,00	17,76	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 199 OC: 328962 RESERVADO AO FISCO

** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO, Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 317.699
SÉRIE 1

1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4323 0702 5208 2900 0140 5500 1000 3176 9911 0127 7938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230163542309 20

CPF
02.520.829

Processo: 2002/2023
16/2023 10:52:03 8119
Rubrica:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO:
FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | OPERAÇÃO SEM ST SOBRE PRODUTOS FARMACEUTICOS. DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME LIVRO III,
ART. 103, PARAGRAFO 3. OPER. COM DETERMINADO PARC. DE IMP. NO PERCENT. DE 70,589%, NOS TERMOS DO LIVRO III ART. 1.-K DO DEC. 37.699/97 | OPERAÇÃO SEM
ST SOBRE PRODUTOS FARMACEUTICOS. DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME LIVRO III, ART. 103, PARAGRAFO 3. BASE DE CALCULO
REDUZIDA CFE. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO DECRETO N. 37.699/97
| | DADOS ENTREGA - Nome: DISTRIBUIDORA CNPJ: 23312871000146 Endereço: R SERGIPE, 955 Bairro: BELA VISTA Cidade: Erechim-RS CEP: 99704080 | *** -
Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. |



Processo: 202300340033
Fls.: 8520
Rubrica: [assinatura]

JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 35 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 2,75 E O VALOR DE VENDA R\$ 4,20.

PORCENTAGEM	VALORES
IRRF 1,2 %	R\$ 0,05040
CLL 1%	R\$ 0,0420
CONFINS 3%	R\$ 0,1260
PIS 0,60%	R\$ 0,02520
ICMS 15%	R\$ 0,6300
ICMS DIFAL	Varia de acordo com cada estado
TOTALIZANDO	R\$ 0,8736
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 2,7500
LUCRO EMPRESA 9%	R\$ 0,3780
FRETE 5%	R\$ 0,2100
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 4,20

Erechim - RS, 19 de outubro de 2023.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910


EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

**CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:948
63563000**

Assinado de forma
digital por CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.10.19
08:45:35 -03'00'

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000982935 SÉRIE 1
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 Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000982935 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9829 3511 5922 8461 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230219092344 25/09/2023 18:25:38	Processo: 2407002/2023 Fls.: 822 Rubrica: 
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.312.871/0001-46		DATA DE EMISSÃO 25/09/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SERGIPE, 955		CEP 99704-078		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 5437123655	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	
FATURA				
001 23/10/2023 629,15	002 30/10/2023 629,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.258,30	VALOR DO ICMS 151,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.258,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.258,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.		MUNICÍPIO VERA CRUZ		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
ENDEREÇO RUA NORBERTO OTTO WILD, 420		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10374	FLUCONAZOL 150MG 100CPS (50BL 2CPS) GEN MEDQUIM ICA LOTE: O23610 - DT.FABR: 11/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 7 896862970581 - REG. M .S.: 1091700980031 - FABRICANTE: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039089	051	5102	CS	1.500,0000	0,4722	708,30	708,30	85,00	0,00	17,00%	0,00%
01368	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN HIPOLABOR LOTE: 016/23 - DT.FABR: 02/02/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN.: 7 898123908364 - REG. M .S.: 1134301310013 - FABRICANTE: HIPOLABOR F ARMACEUTICA LTDA	30049099	551	5102	TB	9,0000	2,7500	24,75	24,75	2,97	0,00	17,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143230219092344 Diferimento do ICMS que exceder 12% - Base Legal Item II da Subsecao III da Seoao IV do Apêndice II do RICMS/RS. Valor do ICMS Diferido R\$ 62.91. Vendedor: PAULO HENRIQUE RODRIGUES ELESBAO Pedido(s): 690357 Diferimento Parcial ref Livro III, art. 1o-K Decreto 37699/97 RICMS-RS	

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR
DE PRODUTOS MEDICO HOSP
ITALARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96890-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000982935
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9829 3511 5922 8461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230219092344 25/09/2023 18:25:38

Processo: 210700212073
 Fls.: 8522
 Rubrica:

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNP./CPF
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01368	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN HIPOLABOR LOTE: 017/23 - DT.FABR: 02/02/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN: 7 898123908364 - REG. M . S.: 1134301310013 - FABRICANTE: HIPOLABOR F ARMACEUTICA LTDA	30049099	551	5102	TB	191,0000	2,7500	525,25	525,25	63,03	0,00	17,00%	0,00%



Processo: 210900912023
Fls.: 8123
Rubrica:

JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 20 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 0,05 E O VALOR DE VENDA R\$ 0,18.

PORCENTAGEM	VALORES
IRRF 1,2 %	R\$ 0,00216
CLL 1%	R\$ 0,0018
CONFINS 3%	R\$ 0,0054
PIS 0,60%	R\$ 0,00108
ICMS 18%	R\$ 0,0324
ICMS DIFAL	Varia de acordo com cada estado
TOTALIZANDO	R\$ 0,0428
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 0,0500
LUCRO EMPRESA 22%	R\$ 0,0396
FRETE 22%	R\$ 0,0396
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 0,18

Erechim - RS, 23 de outubro de 2023.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080
FONE: (54) 3712 3655
CNPJ: 23.312.871/0001-46
IE: 039/0172910
EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863
563000

Assinado de forma
digital por CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.10.23
09:55:26 -03'00'

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000964252 SÉRIE 1
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 Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000964252
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9642 5217 6172 9059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230179967955 08/08/2023 21:44:26	Processo: 202300012023 Fls.: 8124 Rubrica:
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.752.236/0001

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.312.871/0001-46		DATA DE EMISSÃO 08/08/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA		CEP 99704-078	
ENDEREÇO R SERGIPE, 955		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	
FONE/FAX 5437123655		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA					
001 05/09/2023 2.641,05	002 12/09/2023 2.641,05				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.282,10	VALOR DO ICMS 633,85	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.282,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.282,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.		MUNICÍPIO VERA CRUZ		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
ENDEREÇO RUA NORBERTO OTTO WILD, 420							
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,000	PESO LIQUIDO 28,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11737	NIMESULIDA 100MG 350CP GEN PRATI DONADUZZI LOTE: 22H472 - DT.FABR: 20/07/22 - DT.VALID: 3 1/07/24 - GTIN.: 78995 47529685 - REG. M. S. : 1256802650094 - FABR ICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049079	551	5102	CP	45.150,0000	0,1100	4.966,50	4.966,50	595,98	0,00	17,00%	0,00%
00579	ATENOLOL 100MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI LOTE: 21L324 - DT.FABR: 16/12/21 - DT.VALID: 3 1/12/23 - GTIN.: 78981 48290789 - REG. M. S. : 1256801460119 - FABR ICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049042	551	5102	CP	6.000,0000	0,0526	315,60	315,60	37,87	0,00	17,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143230179967955 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\$ 264,11. Vendedor: PAULO HENRIQUE RODRIGUES ELESBAO Pedido(s): 672995 Diferimento Parcial ref Livro III, art. 1o-K Decreto 37699/97 RICMS-RS	