



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



Processo:	2407001/2024	PROJETA
Fis.:	1475	:S-
Rubrica:	1	:088001c

### JUNTADA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

Junto aos autos do Pregão eletrônico Nº 020/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA, a Composição de Custos, apresentada pela empresa **BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**, inscrita no CNPJ Nº 38.329.458/0001-61.

Bom Lugar - MA, em 01 de novembro de 2024.

**DANIEL VICTO XAVIER LEITE**

Pregoeiro

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

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

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - BELA VISTA

ERECHIM/RS FONE: (54) 3712-3948

E-MAIL: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM


A

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	QTD	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


Rubrica:   
Fis.: 1476  
Processo: 202004/2024

135	3.500	FUROSEMIDA 10 MG AMP 2ML INJETAVEL	SANTISA	CX C/ 100 AMP	AMP	R\$ 0,7400	R\$ 0,0780	R\$ 0,0300	R\$ 0,0500	R\$ 0,1020	R\$ 1,0000
113	12.000	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML	SANTISA/ FARMACE	CX C/ 100 AMP	AMP	R\$ 0,7300	R\$ 0,0866	R\$ 0,0555	R\$ 0,0333	R\$ 0,2046	R\$ 1,1100
69	200.000	LOSARTANA 50 MG	PRATI	CX C/ 500 CP	CPR	R\$ 0,0370	R\$ 0,0047	R\$ 0,0018	R\$ 0,0030	R\$ 0,0135	R\$ 0,0600
27	160.000	CAPTOPRIL 50 MG	CIMED	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0327	R\$ 0,0031	R\$ 0,0012	R\$ 0,0020	R\$ 0,0010	R\$ 0,0400
129	13.000	DEXAMETASON A 4MG/ML AMP 2,5 ML	HYPOFARMA	CX C/ 50 AMP	AMP	R\$ 1,0490	R\$ 0,1178	R\$ 0,0453	R\$ 0,0755	R\$ 0,2224	R\$ 1,5100
17	19.000	ANLODIPINO 5 MG	GEOLAB	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0240	R\$ 0,0031	R\$ 0,0012	R\$ 0,0020	R\$ 0,0097	R\$ 0,0400
97	30.000	PREDNISONA 5 MG	HIPOLABOR	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0591	R\$ 0,0062	R\$ 0,0024	R\$ 0,0040	R\$ 0,0083	R\$ 0,0800
51	80.000	ENALAPRIL 20 MG	1FARMA	CX C/ 500 CPR	CPR	R\$ 0,0400	R\$ 0,0055	R\$ 0,0021	R\$ 0,0035	R\$ 0,0189	R\$ 0,0700

Ficamos à disposição para qualquer esclarecimento;

Atenciosamente;

Erechim/RS, 01 NOVEMBRO de 2024.


Processo: 240100142024  
Fls.: 1477  
Rubrica: 

CATIA  
MANOELA  
GASPARETTO:  
92623921091

Assinado de forma  
digital por CATIA  
MANOELA  
GASPARETTO:926239210  
91  
Dados: 2024.11.01  
11:53:26 -03'00'

---

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

Processo:	290200112024
Fis.:	1478
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

NF-e

Nº. 000.075.263  
Série 005

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

**ERECHIM**

UF

FONE / FAX

**RS 5437123948**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0390186880**

Processo: 99070016024

Fis.: 1479

Rubrica:

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	16/02/2023	Venc.	23/02/2023	Venc.	02/03/2023
Valor	R\$ 3.024,00	Valor	R\$ 3.024,00	Valor	R\$ 3.024,00

BOLETO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.173,87	980,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,51	9.072,00
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	898,13	9.072,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASH 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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.0030.01	SALICETIL 100MG COMP C/500 PMC: 106.70 pRedBC=9,90%	30039034	020	6105	UN	432,0000	21,0000	9.072,00	8.173,87	980,86		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.277.060  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.277.060  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

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**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Erechim**

UF

**RS**

FONE / FAX

**5437123949**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**03901868**

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

Processo: 2907001/2024  
Fls.: 1480  
Rubrica:

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
1.538,05	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 VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

**Chapeco**

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**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	ANLÓDIPINO 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 Email do Destinatário: cmpenhos@biomedmedicamentos.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 184,57


RESERVADO AO FISCO

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**

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](http://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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**243240041360576 - 25/06/2024 11:28:46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
ENDEREÇO  
**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**  
MUNICÍPIO  
**ERECHIM**  
BAIRRO / DISTRITO  
**BELA VISTA**  
CEP  
**99704-056**  
UF  
**RS**  
FONE / FAX  
**5437123948**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0390186880**  
DATA DA EMISSÃO  
**25/06/2024**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 09/07/2024  
Valor RS 576,34  
Num. 002  
Venc. 16/07/2024  
Valor R\$ 576,34

Processo: 9970041360576  
Fls.: 1981  
Rubrica: 

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
1.152,68	138,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,68
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	1.152,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEÍCULO  
**IZG2E14**  
UF  
**RS**  
CNPJ / CPF  
**00.428.307/0001-98**  
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**

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 Subsecão III da Secão 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

RESERVADO AO FISCO

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

**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  
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700009629

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 22.862.531/0001-26

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240096569289 - 16/08/2024 10:42:53

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

CNPJ / CPF: 38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 16/08/2024

BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA  
CEP: 99704-056

UF: RS FONE / FAX: 5437123

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390186880

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 10:42:53

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

Processo: 2904001/2024  
Fls.: 1482  
Rubrica: [assinatura]

**RESUMO 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
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  
FRETE POR CONTA: (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.CÁLC 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 COBRANCA: BANCO DO BRASIL AG: 4251-X CC: 30332-1 - CHAVE PIX: 22 862 531/0001-26 - CLIENTE COM PENDENCIAS 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 - Operação 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

NF-e

Nº. 000.362.278  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.362.278  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0612 8890 3500 0102 5500 1000 3622 7811 5023 6228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024

ENDEREÇO

**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ERECHIM**

UF

FONE / FAX

RS 5437123948

INSCRIÇÃO ESTADUAL

03901868

Processo: 3907001/2024

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/07/2024

Val. R\$ 2.018,22

Fls.: 1483

Rubrica:

CÓDULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.018,22	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 349,02 (17,29%)/HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00 //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: 1722,22 / Valor ICMS: 292,78 / ICMS Diferido: 86,11 //Transportador dispensado de emitir Conhecimento de Transporte Rodoviário de cargas conforme o Ofício N. 03923020//Operações sem ST sobre prod. farm. destinatário como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Operações sem ST sobre prod. farm. destinatário como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 349,02

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

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

1

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

FONE / FAX

RS 4307005

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/11/2024  
Val. R\$ 1.206,00

Processo: 2907004/2024

Fis.: 1484

Rubrica:

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 9075302808

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1

4,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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: OBSERVAÇÕES// 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

NF-e

Nº. 000.554.048  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

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

FONE / FAX

RS

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	R\$ 1.000,00	Valor	R\$ 1.000,00

Processo: 2907001/2024  
Fis.: 1785  
Rubrica:

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
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**

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

**Rua Sylvia da Silva Braga, 415**

MUNICÍPIO

**CAMPINAS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**7 VOLUME(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

**585481**

PESO BRUTO

**11,680**

PESO LIQUIDO

**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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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 ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS Pedido: 585481 Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com CUBAGEM: 0.061440

RESERVADO AO FISCO

Processo: 2907001/2021  
Fls.: 1480  
Rubrica: 0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF	ASSINATURA
DATA DE RECEBIMENTO	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
RECEBIDO POR			

NF-e  
Nº 338647  
SÉRIE 0

<b>centermedi</b> Hospitalar		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA 1		1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4324 1003 6520 3000 0170 5500 0000 3386 4716 1530 2651
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700 RS CEP 99740000 futuramento@centermedi.com.br		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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240177833032 31/10/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - 8078		38.329.458/0001-61	31/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO N.: 237 *****	BELA VISTA	99704056	31/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ERECHIM	(54) 9602-2026	RS	0390186880
<b>FATURA</b>		HORA DE SAÍDA	
338647/1 28/11/2024 2032,80 338647/2 05/12/2024 2032,81		08:34:00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. 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**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	LN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
683	ANLÓDIPINO 10MG CPR (G) BRAINFARMA GNERICO 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 POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : RE8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GNERICO LOTE 24G70R Fab/Vet. 04/07/2024 - 04/07/2026 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	351	5102	CPR	49920	0,0370	0,0370	1847,0400	1847,04	221,65	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B23K2033 Fab/Vet. 21/10/2023 - 21/10/2026 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	520	5102	CPR	9000	0,1200	0,1200	1080,0000	444,70	75,60	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
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

NF-e  
Nº. 000.371.277  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.371.277**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4324 0812 8890 3500 0102 5500 1000 3712 7712 6148 2765**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**243240094486167 - 14/08/2024 17:34:18**

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

CNPJ / CPF **38.329.458/0001-61** DATA DA EMISSÃO **14/08/2024**  
BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP **99704-056** DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
UF **RS** FONE / FAX **5437123948** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0390186880** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001** Num. **002** Num. **003**  
Venc. **11/09/2024** Venc. **18/09/2024** Venc. **25/09/2024**  
Valor **RS 1.874,18** Valor **RS 1.874,17** Valor **RS 1.874,17**

Processo: **290901/2024**  
Fis.: **1487**  
Rubrica:

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3826	PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) PREDNISONA N LT. 0256/24M DATA FAB.: 27/03/24 DATA VAL.: 28/02/26 PMC: 2.78 pRedBC=0,00%	30043210	051	5102	CP	36.000,0000	0,1250	4.500,00	4.500,00	540,01	0,00	17,00	0,00
3825	PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G) PREDNISONA N LT. 0316/24M DATA FAB.: 20/03/24 DATA VAL.: 28/02/26 PMC: 0.95 pRedBC=0,00%	30043210	051	5102	CP	19.000,0000	0,0591	1.122,52	1.122,52	134,71	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA : 38329458000161-RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - BELA VISTA ERECHIM - RS  
Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 955,84 (17,00%)/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 Rodoviario de cargas conforme o Oficio N. 03923020//Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 955,84

RESERVADO AO FISCO

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  
Processo: 24020042024  
Nº: 000.053.058  
Fls.: 1488  
Série 002  
Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO 4124 1081 7062 5100 0198 5500 2000 0530 5811 0142 4820	
1017604640		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240302031030 - 04/10/2024 10:03:32	
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		141240302031030 - 04/10/2024 10:03:32	
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237		CNPJ 81.706.251/0001-98	
ERECIM		9000028243	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		38.329.458/0001-61	04/10/2024
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237		BELA VISTA	99704-056
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
ERECIM		RS	4307005
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
1017604640		0390186880	10:03:00

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

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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		(0) Emitente				15.488.297/0012-06
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA		CURITIBA	PR	9075302808		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3			3	27,000	27,000	

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
4525	TENOXICAM 40MG FA S/D N LT. 2356569 DATA FAB.: 12/12/23 DATA VAL.: 31/12/25 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA041 PMC: 1287.32	30049073	400	6102	FA	50,0000	9,9900	499,50	499,50	59,94	0,00	12,00	0,00
5294	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 1M/IV 5ML AMP N LT. H-016/24 DATA FAB.: 21/02/24 DATA VAL.: 31/01/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 PMC: 273.53 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	6102	AM	700,0000	1,5900	1.113,00	1.113,00	133,56	0,00	12,00	0,00
5534	AC ASCORBICO (VIT C) 500MG/5ML AMP N LT. AA23M192 DATA FAB.: 28/02/24 DATA VAL.: 30/12/25 PMC: 100.63	30039099	000	6102	AM	500,0000	0,7300	365,00	365,00	43,80	0,00	12,00	0,00
130106	CEFTRIAXONA 1G IV S/D FA N LT. 111558C DATA FAB.: 13/06/24 DATA VAL.: 31/05/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83 PMC: 0.00	30042059	000	6102	FA	500,0000	4,3500	2.175,00	2.175,00	261,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: OBSERVAÇÕES// Email do Destinatário: biomed.medicamentos@gmail.com	
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00	

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

NF-e

Nº. 000.380.531  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

243240147524336 - 03/10/2024 17:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

0390157570

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/10/2024

ENDEREÇO

**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-056**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ERECHIM**

UF

FONE / FAX

**RS 5437123948**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**039018688**

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

Processo 24000412024  
Fls.: 7489  
Rubrica:

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
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 CÔFINS	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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b>	<b>(0) Emitente</b>		<b>PC1234</b>	<b>RS</b>	<b>12.889.035/0001-02</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA JOAO CARUSO, 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL</b>	<b>ERECHIM</b>	<b>RS</b>	<b>0390157570</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>2</b>			<b>2</b>	<b>4,142</b>	<b>4,142</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1512	DESLANOL 0.2 MG/ML SOL/INJ 2ML AMP (S) DESLANOSÍDEO N.LT. 2410814 DATA FAB.: 15/03/24 DATA VAL.: 31/03/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22 PMC: 2.88 pRedBC=0,00% FCI:7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22	30049075	551	5102	AM	50,0000	2,0802	104,01	104,01	12,48	0,00	17,00	0,00
1543	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP HOSP (G) ADENOSINA N.LT. BC-008/24 DATA FAB.: 19/03/24 DATA VAL.: 28/02/26 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237 PMC: 17.70 pRedBC=0,00% FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	551	5102	AM	50,0000	10,5000	525,00	525,00	63,00	0,00	17,00	0,00
1863	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2.5 ML AMP (G) DEXAMETASONA N.LT. DX24E056 DATA FAB.: 10/06/24 DATA VAL.: 30/04/26 PMC: 7.28 pRedBC=0,00%	30039099	051	5102	AM	400,0000	1,0490	419,60	419,60	50,35	0,00	17,00	0,00
3674	DIPIRONA 500 MG/ML 2ML AMP HOSP (G) DIPIRONA N.LT. 24050482 DATA FAB.: 12/05/24 DATA VAL.: 31/05/26 DIPIRONA MONOÍDRATADA 500 MG/ML SOL/INJ/IN/IM AMPOLA 2ML, HOSPITALAR (G) PMC: 3.93 pRedBC=0,00%	30049069	051	5102	AM	700,0000	0,7330	513,10	513,10	61,58	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 38329458000161-RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - BELA VISTA ERECHIM - RS

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 265,49 (17,00%)/HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00 / Contato: Catia / ///OBSERVACAO: ///DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//OBS.: Diferimento parcial cfe Decreto 55.797/21 ICMS/RS / Base de calculo: 1561.71 / Valor ICMS: 265.49 / ICMS Diferido: 78.09 //Operacoes sem ST sobre prod. farm. destinatario como Distribuidor Hospitalar cfe. Livro III art. 103  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 265,49

RESERVADO AO FISCO

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

**NF-e**  
Nº. 000.380.531  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.380.531**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**4324 1012 8890 3500 0102 5500 1000 3805 3111 8012 8104**

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**243240147524336 - 03/10/2024 17:26:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0390157570**

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

CNPJ

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO  
**RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237**

MUNICÍPIO  
**ERECHIM**

BAIRRO / DISTRITO  
**BELA VISTA**

CEP  
**99704-056**

UF  
**RS**

FONE / FAX  
**5437123948**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0390186980**

CNPJ / CPF  
**38.329.458/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**03/10/2024**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

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

Processo: 29070015021  
Fls.: 1490  
Rubrica: \$

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PIS
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**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO  
**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

PESO LÍQUIDO  
**4,142**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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

RESERVADO AO FISCO

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