

ca

MEMORANDO Nº 059/2022-GSMS/PMMR

Mãe do Rio-PA, 09 de setembro de 2022.

Para: Aldecir Damasceno
M.D: CPL/PMMR

Assunto: **Autorização de Reequilíbrio de preço do contrato nº 20220165.**

Honrada em cumprimentá-la, vimos por meio deste autorizar respeitosamente, a V.Sa em caráter de urgência, a realização do processo administrativo referente a solicitação de reequilíbrio de preço ao contrato nº **20220165** apresentada pela empresa **MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, cujo objetivo é a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BASICA E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR**, objetivando atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Mãe do Rio - PA.

A presente solicitação tem por finalidade o reequilíbrio de preço dos itens, haja visto que o quantitativo licitado dos itens listados abaixo, não foram suficientes para atender a demanda de usuários do sistema de saúde municipal.. Ressaltamos que a empresa, além de estar de acordo e interessada nesta alteração e vem prestando seus serviços de maneira continuada e regular atendendo satisfatoriamente as necessidades desta Secretaria.

Destarte, ressaltamos que a alteração deste contrato, sob o ponto de vista legal está amparada no art. 65, II, alínea "d", concomitantemente com §1 do Artigo 65 da Lei nº 8.666 de 21 de Junho de 1993, onde versa que, com finalidade de aditivo de valor sugerido pela empresa conforme planilha em anexo, pois de acordo com o documento encaminhado pela empresa. Assim, tanto as razões técnicas, logísticas e financeiras nos apontam para a possibilidade do aditamento para tanto necessitamos que V.Sa. Analise as documentações para sabermos se tal reequilíbrio de preço encontra-se de acordo com os termos legais supramencionados.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já vossa contribuição.

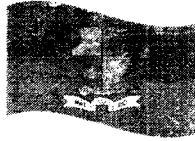
Atenciosamente

LAURA VITORIA RABELO
OLIVEIRA:0185289126
91262

Assinado de forma digital por LAURA VITORIA RABELO OLIVEIRA:0185289126
2

Laura Rabelo
Secretária Municipal de Saúde

Recado: cla: 09/10/2022



Memorando 058/2022 – GSMS/PMMR

Mãe do Rio, 30 de agosto de 2022.

Para: De: Sr. Halex Bryan Sargis da Silva
Máx. Procurador Jurídico Municipal

Assunto: **Solicitação de Recquilíbrio de Preço ao contrato nº 20220165.**

Donado em cumprimento-lo, venho por meio solicitar r V.Sa., parecer jurídico referente ao requilíbrio de preço para o Contrato **20220165** e oriundo do Processo de nº **9/2022-00002** no qual a contratada é a empresa **MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, cujo objetivo **É A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BASICA E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO.** com finalidade de aditivo de valor sugerido pela empresa conforme planilha em anexo, em conformidade com o Art. 65., § 1º da Lei 8666/93, pois de acordo com o documento encaminhado pela empresa o valor cotado da licitação não suprimenta o custo do contrato.

LAURA VITORIA	Assinado de forma
RABELO	digital por LAURA
OLIVEIRA:018528	VITORIA RABELC
91262	OLIVEIRA:018528912
	62

Laura Rabelo
Secretária Municipal de Saúde

A Prefeitura Municipal de Mãe do Rio - PA
Ref.: Pregão Eletrônico SRP nº 9/2022-00002 – SRP /SMS
Assunto: Reequilíbrio Econômico Financeiro de Contrato.

20220165

A Empresa MEDNORDESTE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ 14.202.227/0001-24 e INSC. ESTADUAL 15.346.584-0, sediada na Passagem 19 de Junho, S/N CENTRO Capanema-PA, por intermédio do seu representante legal o Sr. Luís Carlos do Rosário Silva, com CPF: 375.744.772-72 e RG: 8874918 – PCDI/PA, vem por meio deste , solicitar o Reequilíbrio Econômico Financeiro de Contrato , ocorre, que o objeto (REGISTRO DE PREÇO para futuro e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BÁSICA E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO/PA, conforme especificações constantes do Anexo I, parte integrante deste edital.) do supracitado contrato, sofreu variações em seu valor, de tal modo que o preço orçado não mais se compactua com o valor de mercado, uma vez que conforme se comprovará na sequência, o valor cotado à época da licitação não supre mais os custos do contrato.

CAPANEMA-PA, 26 de Agosto de 2022.



Mednordeste Comércio de Medicamentos Eireli.

CNPJ 14.202.227/0001-24

Luis Carlos do Rosário Silva

Sócio Proprietário

CPF 375.744.772-72

RG: 8874918/PCDI/PA

PROPOSTA DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO DE PREÇOS

EDITAL ELETRÔNICO Nº 00002/2022-SRP/SM5

PROPOSTA Nº 0/2022 00002 - SRP/SM5

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

RUA DE SANTANA, MEDNORDESTE HOSPITALAR.

RUA DO SOCIAL Nº 01 NORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI.

CNPJ: 14.202.227/0001-24

OPTANTE PELO SIMPLES? SIM

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 15.345.984-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 24.218.

ENDEREÇO: PASSAGEM 19 JUNHO S/A

CIDADE: CAPANEMA-PARÁ

BARRIO: CENTRO

E-MAIL PARA ASSINATURA DIGITAL:

CEP: 64.700-005

CELULAR: (91) 98104-0083

TELEFONE (91) 3402-3209

CONTA BANCÁRIA: 24.627-1

BANCO: BRASUL

MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI. Nº AGENCIA 1735-3

OBJETO REGISTRO DE PREÇOS para futuro e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA SAÚDE E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO/PA, conforme especificações constantes do Anexo I, parte integrante deste edital.

QUANT.	UNIDADE	MARCA	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO R\$	V. TOTAL R\$	CONTRATO 20220165	RESTA	PREÇO SUGERIDO
2,64	FRASCO	FARMACEUTICO	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML (especificação: Amoxicilina po para suspensão oral 50MG/ML com 60ML)	2,64	52.852,80	20.020	4.550	5,38
1,60	FRASCO	FARMACEUTICO	DEXAMETASONA ELIXIR - 0,1MG/ML (especificação: Dexametazona diss. 0,1%/ml com 120 ML)	1,60	17.472,00	10.920	3.060	3,11
1,61	FRASCO	FARMACEUTICO	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. ORAL FRASCO C/20ML	1,61	11.720,20	7.280	2.830	2,10
0,14	COMPRIMIDO	FARMACEUTICO	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,14	5.096,00	36.400	2.900	0,20
1,39	FRASCO	FARMACEUTICO	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL (especificação: ibuprofeno 50mg/ml sol. oral com 30 ML)	1,39	17.708,60	12.740	2.010	2,69
0,17	COMPRIMIDO	FARMACEUTICO	IBUPROFENO 600MG COMP	0,17	9.282,00	54.600	6.900	0,29
0,17	COMPRIMIDO	FARMACEUTICO	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP.	0,17	13.304,20	78.260	31.110	0,17
1,67	FRASCO	FARMACEUTICO	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G	1,67	30.394,00	18.200	12.930	2,46
3,98	FRASCO	FARMACEUTICO	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/50ML	3,98	57.948,80	14.560	2.900	5,51
5,02	FRASCO	FARMACEUTICO	NISTATINA CREME 25G	5,02	54.818,40	10.920	6.740	6,45
0,13	COMPRIMIDO	FARMACEUTICO	OMEPRAZOL 20MG COMP	0,13	4.258,80	32.760	4.810	0,19
0,11	COMPRIMIDO	FARMACEUTICO	PARACETAMOL 500MG CPR	0,11	4.004,00	36.400	2.000	0,17
0,19	FRASCO	FARMACEUTICO	SULFAMETAZINA+TRIMETOPRINA 400+80MG	0,19	10.374,00	54.600	21.970	0,28
1,18	FRASCO	FARMACEUTICO	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO C/120ML	1,18	8.590,40	7.280	1.460	2,15
0,04	COMPRIMIDO	FARMACEUTICO	AAS 100E 16 (especificação: ASS 100MG em pastilhas, com 16 comprimidos)	0,04	218,40	5.160	660	0,07
2,10	FRASCO	FARMACEUTICO	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL (especificação: Ambroxol 15MG/5ML infantil com 100ML)	2,10	1.146,60	540	176	2,63

010	BRASILIA	GENERICO	AMPICILINA 250MG/5M ³ : 60ML Especificação: Ampicilina 250MG/5M ³ com 60ML	3,79	3.448,90	910	350	8,14
011	BRASILIA	GENERICO	AMPICILINA 500MG	0,39	2.129,40	5.460	1.190	0,49
012	BRASILIA	GENERICO	ATROPINA 0,25MG Especificação: Atropina 0,25MG/1ML com 1ML	0,88	800,00	910	190	1,10
013	BRASILIA	GENERICO	CETOCONAZOL 20MG	0,25	910,00	3.640	440	0,31
014	BRASILIA	GENERICO	CETOCONAZOL 20MG/G 30G Especificação: Cetocozol 20MG/G com 30G	3,60	1.965,60	546	166	4,98
015	BRASILIA	GENERICO	CIMETIDINA 200MG COMP.	0,18	1.638,00	9.100	1.900	0,23
016	BRASILIA	GENERICO	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN. Especificação: Dexacorjamina (histamin) com 100ML	1,86	1.015,56	546	426	2,50
017	BRASILIA	GENERICO	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN)	0,09	819,00	9.100	1.800	0,13
018	BRASILIA	GENERICO	DEXAMETASONA 0,1MG/ML COM 120ML	2,02	1.102,92	546	266	3,11
019	BRASILIA	GENERICO	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS COM 20ML	1,97	1.791,70	910	330	2,46
020	BRASILIA	GENERICO	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,16	1.456,00	9.100	1.200	0,20
021	BRASILIA	GENERICO	GARAMICINA 40MG INJ Especificação: Garamicina 40MG com 1ML	1,66	15.106,00	9.100	2.450	3,23
022	BRASILIA	GENERICO	GARAMICINA 80MG INJ Especificação: Garamicina 80MG com 2ML	2,48	22.568,00	9.100	2.100	3,75
023	BRASILIA	GENERICO	GLICONATO DE CALCIO 10% Especificação: Gliconato de calcio 10% com 10ML	2,25	1.901,25	849	335	2,81
024	BRASILIA	GENERICO	IBUPROFENO GOTAS COM 30ML	1,52	829,92	546	96	3,04
025	BRASILIA	GENERICO	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME 50G+APLICADOR	8,11	4.428,05	546	166	10,95
026	BRASILIA	GENERICO	NEOMICINA + BACITRAMICINA 10G	1,78	3.239,60	1.820	410	2,46
027	BRASILIA	GENERICO	NISTANTINA 100.00UI/ML SUSP. ORAL FRASCO 1/50ML	3,96	2.152,16	546	166	5,51
028	BRASILIA	GENERICO	NISTATINA CREME VAG. 50G+APLIC. Especificação: Nistatina creme vaginal + aplicador com 50G	4,95	2.702,70	546	156	6,45
029	BRASILIA	GENERICO	PARACETAMOL 500 MG (COMP)	0,11	1.001,00	9.100	3.800	0,17
030	BRASILIA	GENERICO	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ Especificação: Prometazina 50MG inj com 2ML	2,35	8.663,20	3.640	990	4,16
031	BRASILIA	GENERICO	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 1600MG+40MG	0,19	1.729,04	9.100	2.200	0,28
TOTAL GERAL						380.529,57	380.599,57	

AVANÇAMENTO Nº 136 DE ABRIL DE 2022

Luís Carlos do Rosário Silva

MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 14.202.227/0001-24


LUIS CARLOS DO ROSÁRIO SILVA

SÓCIO PROPRIETÁRIO

CPF: 375.744.772-72

RG:8874918 – PCDI/PA

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA (CNPJ: 08.055.634/0001-53)		Valor da NF: 5.692,59
Identificação e assinatura do recebedor		Nº 15635 Série 1

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608 Cep: 55.640-000 MACAMBIRA - CUSTODIA - PE (87) 3848-2357	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 15635 SERIE: 1 Pagina: 1 de 1	
	Chave de acesso 26200708055634000153550010000156351100006024	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Finalidade da operação: VENDA PRODUCAO C/ SUBST. TRIBUT. CONTRIB. SUBSTITUTO	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 126200048801154
Inscrição Estadual: 008651256	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ: 08.055.634/0001-53

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 13/07/2020
Endereço: PSG DEZENOVE DE JUNHO SN, SN,	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 13/07/2020
Município: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 17:55:00

Faturas	
Número / Vencimento	Valor
001 / 13/07/2020	5.692,59

Cálculo do imposto					
Valor da base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos	
4.659,50	186,40	7.171,12	1.032,69	4.659,90	
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.692,59

Transportador/Volumes transportados						
Nome: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF: 10970887005830	
Endereço: RODOVIA BR-232	Município: CARUARU	UF: PE	Inscrição Estadual: 038176017			
Quantidade: 8	Especie: CX	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 58.800	Peso líquido: 29.400	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0001099002	DORMEC INFANTIL 100 MG 500 COM Reg.: 1425900060049 LT: 0457626 06/2022	30049024	310	6401	UN	79,00	15,85	1.252,15	1.252,15	50,09	0,00	4,00	0,00
0001000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 500 COM Reg.: 1425900060049 LT: 0457627 06/2022	30049024	310	6401	UN	215,00	15,85	3.407,75	3.407,75	136,31	0,00	4,00	0,00
0001099002	DORMEC INFANTIL 100 MG 500 COM Reg.: 1425900060049 LT: 0457626 06/2022	30049024	310	6401	UN	79,00	15,85	1.252,15	1.252,15	50,09	0,00	4,00	0,00
0001000001	DORMEC INFANTIL 100 MG 500 COM Reg.: 1425900060049 LT: 0457627 06/2022	30049024	310	6401	UN	215,00	15,85	3.407,75	3.407,75	136,31	0,00	4,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares: EUI DE Nº 6ABE21-EB37-408B-BF38-DA3A0747A000 - RESOLUÇÃO SF 13/2012 CONVENIO ICMS Nº 382/2013	Reservado ao fisco

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO ASSINADA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA
AVENIDA GERSON GONCALVES DE LIMA, 1608
MACAMBRA Cep:56640000
CUSTODIA PI
Fone: 008738482277

DANFE

DOCUMENTO AFILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
04-ENTRADA 1
1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2622 0808 0556 3400 0153 5500 1000 0190 5115 4162 9798

N. 000019051
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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

NOME DA EMPRESA: CUSTODIA LTDA - CNPJ: 08.058.634/0001-83
CNPJ: 08.058.634/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
12622000948101601082022112909

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC ESTADUAL DO SUBSTRIB.

CNPJ/CPF
08.058.634/0001-83

DESTINATÁRIO REMITENTE

SOME RAZÃO SOCIAL
MEDICAMENTOS E COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO
RUA ZENOVE DE NEBROS, S/N

CNPJ/CPF
14.202.227.0091-24

DATA DE EMISSÃO

01/08/2022

MUNICÍPIO FONTE FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPANHA 0119-0124 PA 153465840

BARRIO DISTRITO
CENTRO

CEP
68700065

DATA ENTRADA SAÍDA

01/08/2022

HORA ENTRADA SAÍDA

11:48:00

USCIENTE DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
121,50	12,15	1.047,45	2.286,16	10.416,16
VALOR DO IRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
12.702,32				

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3000000	DORME C/NE ANTI-100MG 5000C/CM			108,400	64,690
3000000	DORME C/NE ANTI-100MG 5000C/CM				
3000000	OLEO MINERAL 100MG/ML 1000C/CM				

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

ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO

FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Nº 273258
Valor da NF: 3.060,00		Série 0
Endereço do remetente	Identificação e assinatura do receptor	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RUA ANTÔNIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN, CEP: 63.140-000, SÍTIO BARREIRAS, BARBALHA - CE (08) 83532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada: 1 1-Saída: 1 Nº 273258 SERIE: 0 Pagina: 1 de 1	
	Chave de acesso: 2321120662833000146550000002732581100184027	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 123210081129958
Inscrição Estadual: 068480075 Inscrição do subst.trib.: CNPJ: 06.628.333/0001-46

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	14.202.227/0001-24	153465840	01/12/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N, SN,	CENTRO	68.700-214	01/12/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
CAPANEMA		PA	16:31:00

Faturas					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/12/2021	1.020,00	002	15/01/2022	1.020,00
003	30/01/2022	1.020,00			


Valor total calculado do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
3.060,00		367,20	0,00	0,00	3.060,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

Transportador/Volumes transportados					
Modalidade	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
Embarcação	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
34	CAIXA			306.000	275.400

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
07060015	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT Reg: 1108500390085 LT AP21L293 11-2023	30039099	000	6101	UN	300,00	1,50	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
07060015	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT Reg: 1108500390085 LT AP21L293 11-2023	30039099	000	6101	UN	1.740,00	1,50	2.610,00	2.610,00	313,20	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais													
Informações complementares										Reservado ao fisco			
MEDICAMENTO PRESENTE DE FECOP LOCAL ENTREGA MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N BAIRRO, CENTRO MUN, CAPANEMA UF - PA CEP: 68700214 Cart: 31 CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RE D A ZERO DEC 1686-26/06/19. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO Pedido: 060180. Cliente: 001995 R													

O VALOR DE 19% (Dezenove por cento) é referente aos produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado VALOR DA NOTA FISCAL: 12.600,00		NF-e Nº 61108 Série 3
Data de recebimento:	Identificação e assinatura do receptor:	

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Paschoal Santilli, 166 Cep: 19.807-220, VILA RODRIGUES, Assis - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 61108 SERIE: 3 Pagina: 1 de 1	 Chave de acesso 35210173856593000409550030000611081935430831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135210109023522	
Inscrição Estadual 189179441114	Inscr. est. do subst. trib. 73.856.593/0004-09	CNPJ 73.856.593/0004-09

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
0900187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	14.202.227/0001-24	153465840	30/01/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
PC DEZENOVE DE JUNHO, SN.	CENTRO	68.700-065	30/01/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
CAPANEMA		PA	14:33:18

Faturas											
Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	01/03/2021	2.520,00	002	16/03/2021	2.520,00	003	31/03/2021	2.520,00	004	15/04/2021	2.520,00
			005	30/04/2021	2.520,00						


Calculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS				
12.500,00	882,00				
Base de cálculo do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst.				
0,00	0,00				
Valor total dos produtos					
12.600,00					
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.600,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	0 - Emitente				07606029000160	
Endereço			Município	UF	Inscrição Estadual	
AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N. SALA 02			TOLEDO	PR	9048191824	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
140	VOLUME			658.000	126.000	

Itens da nota fiscal													
Codigo	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA Reg: 1256801560024 LT 20G11A 07/2022 CI 0% - FCI 5DC82B19-B149-4200-BF2F-AB093FE3EF57 LT. 20G11A Val: 06/07/2022 Qt: 7.000,000	30041012	500	6102	FR	7.000,00	1,80	12.600,00	12.600,00	882,00	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares + (Positiva) 12609,00 - (Negativo) 0,00 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico SIM - Similar OUT - Outros NEU - Neutra Fatura: 0094612741 Rem: 0085718295 Ov: 0004117464 Vol: 0 0140 Carregem: 1,680 M3 Resolução Senado Federal 13/2012; CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ATRIBUICAO 5 CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS: 1.517,85 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento; em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos/	Reservado ao fisco

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO COM DE MED EIRELI EPP		Valor da NF: 16.632,00	NF-e Nº 62680 Série 3
Identificação e assinatura do receptor			

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Paschoal Santilli, 166 Cep: 15.807-220, VILA RODRIGUES Assis - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida	
	Nº 62680 SERIE: 3 Página: 1 de 1	
Natureza da operação venda merc.adq.receb.de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135210716328749
Inscrição Estadual 189179441114	Inscrição do subst.trib.	CNPJ 73.856.593/0004-09

Destinatário/Remetente			
Nome - Razão Social 0090187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 26/06/2021
Endereço PC DEZENOVE DE JUNHO, SN.	Bairro CENTRO	CEP 68.700-065	Data saída 26/06/2021
Município CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 15:42:36

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	26/07/2021	3.326,40	002	10/08/2021	3.326,40	003	25/08/2021	3.326,40	004	09/09/2021	3.326,40
005	24/09/2021	3.326,40									


Valor do produto de ICMS 16.632,00		Valor do ICMS 1.164,24	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 16.632,00
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 16.632,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF PR	CNPJ/CPF 07606029000160
Endereço AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N. SALA 02			Município TOLEDO	Inscrição Estadual 9048191824	
Quantidade 6	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto 46.680	Peso líquido 28.800

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
912647	+ AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINA Req: 1256902910052 LT: 21D12J 04/2023 CI 0 % - FCI DI C3547C-A7E4-49E0-8006-383796851267 LI: 21D12J Val: 14/04/2023 Qt: 60,000	30041011	500	6102	CT	60,00	277,20	16.632,00	16.632,00	1.164,24	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares + (Positivo): 16632,00 - (Negativo): 0,00 - N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Ge nérico CIM - Similar OUT - Outros NEU - Neutral[Fatura: 0094894051 Rem: 0086004236 Ov: 0004553486 Vol: 00000 Cubagem: 0 270 M3]Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS 2.000 29]Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebi mento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos[Os la udes e arquivos XML poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br Filiações:	Reservado ao fisco
---	--------------------

0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP Valor da NF: 18.376,08		NF-e Nº 632223 Série 1
Data de recebimento:	Identificação e assinatura do receptor:	

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda RUA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 Fone: (16) 312-9700 JARDIM ALVORADA Jandira - SP (08) 00762-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0-Entrada 1-Saida	
	Nº 632223 SERIE: 1 Pagina: 1 de 2	
Finalidade da operação: Venda merc.adq.receb.de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 135211573112565
Inscrição Estadual: 398052521111	Inscrição do contribuinte: 73.856.593/0011-38	CNPJ: 73.856.593/0011-38

Destinatário/Remetente			
Nome/Razão Social: 0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 27/12/2021
Endereço: PC DEZENOVE DE JUNHO, SN.	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 27/12/2021
Município: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 12:23:31

Quantidade	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	
001	4.594,02	10/02/2022	002	4.594,02	25/02/2022	003	4.594,02	14/03/2022	004	4.594,02	28/03/2022

Valor de PIS 17.938,17	Valor de ICMS 1.115,63	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 18.376,08
Valor de IPI 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 18.376,08

Transportador/Volumes transportados					
Nome: FL BRASIL HOLDING. LOGIE TRANSPORTE	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF: SP	CNPJ/CPF: 18233211003589
Endereço: R SOLDADO HAMILTON SILVA COS 58/196		Município: SAO PAULO	UF: SP	Inscrição Estadual: 119581783112	
Quantidade: 36	Espécie: VOLUME	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 156.072	Peso líquido: 99.924

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	OrCST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
002588	CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP / GEN CETOCONAZOL Reg. 125680900026 LT 21K77N 10/2023 CI 100 % - FCI CATOCOC 15-DD7B-477B-AACN-9BARA46LAC28 LT. 21J18 Val. 19.10.2023 Qt. 48.000	30049077	800	6102	CT	48.00	97,16	4.663,68	4.663,68	186,55	0,00	4,00	0,00
002588	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN 6PROMETO DE IPRATROPIO Reg. 125680900026 LT 21K77N 11/2023 CI 0 % - FCI A12A239C-4A9F-4555-B63F- 6FFBA2DC6547 LT 21K77N Val. 26.11.2023 Qt. 600.000	30044990	500	6102	FR	600,00	1,06	636,00	636,00	44,52	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares: (+) Positiva: 13055 08 - (-) Negativa: 4710 00 - N (Neutra): 000 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico SIM - Similar: OUT - Outros: NEU - Neutra fatura: 0095263979 Rem.: 0086380722 Ov.: 0004679294 Vo (+) 00008 Cubagem: 0 456 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING. LOGIE TRANSPORTE Resolucao Senado Fed qual 12/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10 147/2000/IPI - AliQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. Negativa - BAS E DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS-COFINS - CONV. 34/2006 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressaiva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtor nos!Os laudos e arquivos XML poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonadu zzi.com.br/laudos!	Reservado ao fisco
---	--------------------

Recife ME 50001-9001 Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRINCIPAIS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 18.376,08
CNPJ: 39805252/1111		
Identificação e assinatura do receptor		

NF-e
Nº 632223
 Série 1


Prati, Donaduzzi & Cia Ltda R. LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, Cx. B. 05.612-270, JARDIM ALVORADA, Jandira - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida	
	Nº 632223 SERIE: 1 Pagina: 2 de 2	Chave de acesso 35211273856593001138560010006322231138180669
	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.receb.de terceiros	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135211573112565
--	---

Inscrição Estadual 398052521111	Insc. est. do subst.trib.	CNPJ 73.856.593/0011-38
---	---------------------------	-----------------------------------

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
398480	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA Reg. 1256801510027 LT 21K11P 11/2023 CI 0 % - FCI CF37A183-047A-477B-B531-AC6E5EF04120 LT 21K11P Val. 20/11/2023 Qt. 216 000	30049049	500	6102	CT	216.00	17.90	3.866.40	3.866.40	270.65	0,00	7,00	0,00
398579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL Reg. 1256801820034 LT 21J12K 10/2023 CI 0 % - FCI FE6A91C-49BE-40B8-8C8D-3468A3849152 LT 21J12K Val. 12/10/2023 Qt. 60 000	30049066	500	6102	CT	60.00	75.00	4.500.00	4.500.00	315.00	0,00	7,00	0,00
398579	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA+ ZINCICA Reg. 1256801280054 LT 21L378 ; 11/2023 CI 0 % - FCI 4B7BCD95-B743-4A7F-8FF2-AA75AD64867 LT 21L378 Val. 30/11/2023 Q. 3.000 000	30042069	520	6102	BN	3.000.00	1.57	4.710.00	4.270.09	298.91	0,00	7,00	0,00

VALOR DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 38.464,48	NF-e Nº 58596 Série 3
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Paschoal Santilli, 166 Cep: 19.307-220, VILA RODRIGUES Assis - SP (081) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	
	Nº 58596 SERIE: 3 Pagina: 1 de 2	
Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135200623287481		
Inscrição Estadual 189179441114	Inscrição de subst.trib.	CNPJ 73.856.593/0004-09

Destinatário/Remetente			
Nome - Razão Social 0000167548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 24/07/2020
Endereço PC DEZENOVE DE JUNHO, SN,	Bairro CENTRO	CEP 68.700-065	Data saída 24/07/2020
Município CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 12:53:49

Faturas									
Numero Faturamento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor
001	24/08/2020 7.692,90	002	08/09/2020 7.692,90	003	22/09/2020 7.692,90	004	07/10/2020 7.692,90	005	22/10/2020 7.692,88

Calculo do imposto	
Base de calculo do ICMS 38.094,62	Valor do ICMS 2.666,63
Base de calculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor total dos produtos 38.464,48	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00
Desconto 0,00	Outras despesas acessorias 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 38.464,48

Transportador/Volumes transportados							
Nome TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 07606029000160		
Endereço AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N, SALA 02	Município TOLEDO	UF PR	Inscrição Estadual 9048191824				
Quantidade 136	Especie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto 703,256	Peso líquido 551,808		

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
006558	- AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIHIDRATADA Reg - 1256801470968 LT 20G858 07/2022 CI 0 % - FCI B41A3589-CBD5-4D8E-A6E7-D63CF0B6A802 LT. 20G858 Val: 07/07/2022 Qt: 36 000	30041012	500	6102	CT	36 00	150,34	5.412,24	5.412,24	378,86	0,00	7,00	0,00
012547	- AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINA Reg - 1256802010052 LT 20F513 05/2022 CI 0 % - FCI 31273BFC3FA1466C-872A-D28F1DF10128 LT. 20F513 Val: 28.05.2022 Qt: 80 000	30041011	500	6102	CT	80,00	260,00	20.800,00	20.800,00	1.456,00	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares + (Positivo): 34504,48 - (Negativo): 3960,00 - N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar OUT - Outros NEU - Neutra Fatura: 0094257041 Rem.: 0085362706 Ov.: 0003797133 Vo: 1 - 00136 Cubagem: 1,755 M3 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI - L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO FIS/COFINS - CONV. 34-2005 - Repasse ICMS 4.632,96 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos	Reservado ao fisco

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 38.454,48
Distribuição: 600187548-ME(N)NORDESTE.COM DE MED.EIRELI EPP		
Data de encobimento	Identificação e assinatura do receptor	

NF-e
Nº 58596
 Série 3

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Paschoal Santilli, 165 Cep: 19.807-220, VILA RODRIGUES Assis - SP (08) 00762-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 58596 SERIE: 3 Página: 2 de 2	 Chave de acesso 35?00773856593000409550030000585961607525987 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.receb.de terceiros Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135200623287481	
	Inscrição Estadual 189179441114	Inscr.est. do subst.trib.

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
005920	+ CIMETIDINA 200MG 60X10 CPS-VP / GEN CIMETIDINA Reg.: 1256801859044 LT: 20F906 06/2022 CI 0 % - FCI 45D3387E-C02A-4C3A-BF84-0D5599E02B65 LT: 20F906 Val: 05.06.2022 Qt: 36.000	30049062	500	6102	CT	36,00	75,00	2.700,00	2.700,00	189,00	0,00	7,00	0,00
000259	+ DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA Reg.: 1256801260020 LT: 20F629 06/2022 CI 0 % - FCI 144FED73-34DD-4120-9E51-9546FA9E7F28 LT: 20F629 Val: 06.06.2022 Qt: 4.000,000	30043999	500	6102	BN	4.000,00	0,99	3.960,00	3.960,00	277,20	0,00	7,00	0,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL Reg.: 1256801820034 LT: 20G369 06/2022 CI 0 % - FCI F2433221-FA68-4C17-97C9-823F5D915839 LT: 20G369 Val: 18.06.2022 Qt: 24,000	30049066	500	6102	CT	24,00	68,01	1.632,24	1.632,24	114,26	0,00	7,00	0,00
000323	- DEXCLOR MAL 0.4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA / (ND) Reg.: 1256800580056 LT: 20B798 01.2022 CI 0 % - FCI 79EB1C06-FF97-4565-B618-6D098E09F128 LT: 20B798 Val: 24.01.2022 Qt: 4.000,000	30049069	520	6102	FR	4.000,00	0,99	3.960,00	3.590,14	251,31	0,00	7,00	0,00

MEDNORDESTE FARMACEUTICA - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 4.650,00	NF-e Nº 271345 Série 0
MedNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
Identificação e assinatura do recebedor			

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N. KM 02 - SN. Cep: 63.180-000, SÍTIO BARREIRAS, BARBALHA - CE (08) 83532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 271345 SERIE: 0 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso: 2321110662833000146550000002713451100266176 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza da operação: VENDE DE PRODUCAO		Número do protocolo de autorização de uso da NF-e: 123210073529059
Inscrição Estadual: 068480075	Insc. est. do subst. trib.:	CNPJ: 06.628.333/0001-46

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 08/11/2021
Endereço: PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N, SN.	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-214	Data saída: 08/11/2021
Município: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 14:03:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/12/2021	1.550,00	002	23/12/2021	1.550,00	003	07/01/2022	1.550,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 4.650,00	Valor do ICMS: 558,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor total dos produtos: 4.650,00
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: 4.650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome: 0 - Emitente	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade: 50	Especie: CAIXA	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 426.450	Peso líquido: 402.300


Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICMS	%IPI
07050015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP Reg: 1106500390026 LT CA21J269 10/2023	30039099	000	6101	UN	1.500,00	1,71	2.565,00	2.565,00	307,80	0,00	12,00	0,00
07060021	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML - HOSP Reg: 1108500360021 LT MD21J260 10/2023	30039099	000	6101	UN	1.500,00	1,39	2.085,00	2.085,00	250,20	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares: MEDICAMENTO ISENTADO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N BAIRRO: CENTRO MUN.: CAPANEMA UF: PA CEP: 68700214 Cart: 31 CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO Pedido: 060180. Cliente: 001995 R	Reservado ao fisco:
---	---------------------

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 16.050,00	NF-e Nº 276602 Série 0
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA		Identificação e assinatura do receptor	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DE ANTONIO HIRIO CALLOU S/N. KM 02 - SN. Cep: 63.180-000, SÍTIO BARREIRAS, BARBALHA - CE Fone: 83532-7996	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 276602 SERIE: 0 Pagina: 1 de 1	
	Chave de acesso 2322010662533000146550000002766021100151760	
	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	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 323220001806138
Inscrição Estadual 068480075	Inscricão do subst.trib. 06.628.333/0001-46

Destinatário/Remetente

Nome - Razão Social MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 18/01/2022
Endereço PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N. SN.	Bairro CENTRO	CEP 68.700-214	Data saída 18/01/2022
Cidade CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 11:31:00

Faturas

Numero Faturamento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor
001	17/02/2022 5.350,00	002	04/03/2022 5.350,00	003	19/03/2022 5.350,00

Cálculo do imposto

Valor da base de cálculo ICMS 16.050,00	Valor do ICMS 1.926,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 16.050,00
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 16.050,00

Transportador/Volumes transportados

Nome 0 - Emitente	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Cidade	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 150	Especie CAIXA	Marcas	Numeração	Peso bruto 1450,800	Peso líquido 1360,800


Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0705001	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 120ML HOSP PEDIAT Reg.: 1108500390115 LT AP21M327 12/2023	30039099	000	6101	UN	3.000,00	1,71	5.130,00	5.130,00	615,60	0,00	12,00	0,00
0706001	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 120ML ADULTO - HOSP Reg.: 1108500390050 LT CA21M323 12/2023	30039099	000	6101	UN	3.000,00	1,98	5.940,00	5.940,00	712,80	0,00	12,00	0,00
1005001	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - HOSP Reg.: 1108500350059 LT DB21L305 11/2023	30039099	000	6101	UN	3.000,00	1,66	4.980,00	4.980,00	597,60	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP LOCAL ENTREGA MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N BAIRRO: CENTRO MUN.: CAPANEMA UF: PA CEP: 68700214 Cart: 31 CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RE D A ZERO DEC.1695 26/06/79 FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO Pedido: 066070. Cliente: 001995 R	Reservado ao fisco
--	--------------------

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A LADO MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Valor da NF: 12.362,40
Identificação e assinatura do remetente		NF-e Nº 270244 Serie 0

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DE ANTONIO LIRIO GALLAO S/N. KM 02. SN, C/PO BOX 180009. SÍTIO BARREIRAS BARBALHA - CE (88) 3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	
	Nº 270244 SERIE: 0 Página: 1 de 1	Chave de acesso 2321100662833000146550000002702441100200565
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 123210068569675		
Número de inscrição 066480075	Inscrição do subst.trib.	CNPJ 06.628.333/0001-46

Destinatário/Remetente			
Nome - Razão Social MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 20/10/2021
Endereço PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N. SN.	Bairro CENTRO	CEP 68.700-214	Data saída 20/10/2021
Município CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 15:44:00

Quantidade	Descrição	Valor
001	19/11/2021	4.120,80
002	04/12/2021	4.120,80
003	19/12/2021	4.120,80

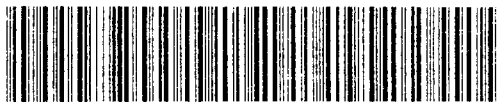
Base de cálculo do ICMS 12.362,40	Valor do ICMS 1.483,49	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 12.362,40
Valor frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 12.362,40

Nome 0 - Emitente	End. por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Município CAPANEMA	UF	Inscrição Estadual			
Modelo 56	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 359,360	Peso líquido 357,320

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
07040915	DIPIFARMA INJETAVEL DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Reg.: 1108500180048 LT: DP211204 09/2023	30039099	000	6101	UN	10.000,00	0,64	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	12,00	0,00
07040955	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - FOSF Reg.: 1108500300027 LT: DS211252 08.2023	30039099	000	6101	UN	2.000,00	0,88	1.760,00	1.760,00	211,20	0,00	12,00	0,00
07040917	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML - SF Reg.: 1108500010215 LT: 2134442B 10/2023	30039099	000	6101	UN	2.040,00	2,06	4.202,40	4.202,40	504,29	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Medicamento isento de fcoor. Local entrega: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - PSG DEZENOVE DE JUNHO S/N BAIRRO: CENTRO MUN.: CAPANEMA UF: PA CEP: 68700214 Cart: 31 CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RE IVA ZERO INCL 1586 260679. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 060180. Cliente: 001995	

MÉTODO DE CÁLCULO DE VALORES CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 10.908,24	NF-e Nº 654893 Série 1
MÉTODO DE CÁLCULO DE VALORES CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
Identificação e assinatura do receptor			

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda RUA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 CEP: 06.512-270 JARDIM ALVORADA - Jandira - SP (081) 00700-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 654893 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	 Chave de acesso 3522027385659300113855001000654893127779739 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135220269948703	
Venda merc.adq.receb.de terceiros		CNPJ 73.856.593/0011-38
Inscrição Estadual 398052521111	Inscr.est. do subst.trib.	

Destinatário/Remetente				
Nome - Razão social 0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP		CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 28/02/2022
Endereço PC DE ZENOVE DE JUNHO, SN.		Bairro CENTRO	CEP 68.700-065	Data saída 28/02/2022
Cidade/UF CAPANEMA		Fone/Fax	UF PA	Hora saída 18:16:59

Faturas											
Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor	Quantidade	Valor
001	30/03/2022 2.181,65	002	14/04/2022 2.181,65	003	29/04/2022 2.181,65	004	16/05/2022 2.181,65	005	30/05/2022 2.181,64		


Base de cálculo do ICMST		Valor do ICMS		Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor total dos produtos		
9.889,41		692,26		0,00		0,00		10.908,24		
Valor do frete		Valor do seguro		Descontos		Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		10.908,24

Transportador/Volumes transportados					
Nome TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF PR	CNPJ/CPF 07606029000160
Endereço RODOVIA PR 182 KM 320 S/N, SALA 03		Município TOLEDO	UF PR	Inscrição Estadual 9048191824	
Quantidade 14	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto 75.432	Peso líquido 51.240

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0000187548	DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIPIRONA SODICA Rem: 1055880410029 IT 22B64E 02/2024 CI 0% - FCI 016311E4-8777-43F5-A6E2-BB2024843B60 L 22B64E Val. 02 12/2024 Ql 188,000	30049069	520	6102	CT	168,00	64,93	10.908,24	9.889,41	692,26	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares + (Positiva) 0,00 - (Negativa) 10908,24 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Ge nérico SIM - Similar OUT - Outros NEU - Neutra Fatura: 0095404626 Rem: 0086527538 Ov: 0004745889 Vol: 00014 Cubagem: 0,154 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE Resolucao Senado Feder al 11/2010 - CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000 - Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PI 000100FINS - CONV. 34.2006/MP1 - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato d o recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtorn os Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduz zi.com.br laudos	Reservado ao fisco

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 10.320,00	NF-e Nº 18716 Série 1
Mednordeste S/A. COM. DE MED. EIRELI		Identificação e assinatura do receptor	

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. MONSENHOR CLARO, 690, CEP: 17.015-130, CENTRO, Bauri - SP (11) 2108-1900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada: 1 1-Saida: 1 Nº 18716 SERIE 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 35211104099395000182550010000187161006822959	
	Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135211404460185

Número de inscrição estadual 709209121112	Inscrev. do subst.trib.	CNPJ 04.099.395/0001-82
---	-------------------------	-----------------------------------

Destinatário/Remetente				
Nome / Razão Social MEDNORDESTE COM. DE MED. EIRELI		CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 24/11/2021
Endereço PASSAGEM 19 JUNHO, S/N, s/n.		Bairro CENTRO	CEP 68.700-214	Data saída 24/11/2021
Cidade/UF Capanema		Fone/Fax	UF PA	Hora saída 16:20:16

Faturas					
Número Vencimento Valor 001 24/12/2021 3.440,00	Número Vencimento Valor 002 08/01/2022 3.440,00	Número Vencimento Valor 003 23/01/2022 3.440,00			


Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 10.320,00	Valor do ICMS 722,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 10.320,00	
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 10.320,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome FL BRASIL HOLDING.LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 18233211002779
Endereço AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 135			Município BAURU	UF SP	Inscrição Estadual 209688318110	
Quantidade 4	Espécie CX	Marca	Numeração	Peso bruto 41.000	Peso líquido 39.540	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
301	SANTIAZEPAM 10 mg "B1" COMP. CX C/1000 Reg.: 1018600190119 LT: 30402921 04/2023	30039074	000	6101	CX	30,00	70,00	2.100,00	2.100,00	147,00	0,00	7,00	0,00
303	SANTIAZEPAM 5 mg B1 COMP. CX C/ 1000 COMP Reg.: 1018600190100 LT: 30302921 10/2023	30039074	000	6101	CX	30,00	64,00	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00
204	SULFATO DE GENTAMICINA 40 mg 1 ml INJ. C/100 AMP."GENÉRICO" Reg.: 1018600340021 LT: 20400521 11/2023	30032061	000	6101	CX	60,00	105,00	6.300,00	6.300,00	441,00	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares A MFP/CADEFORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NAO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFRENCIA / ZONA 93 - / Nro. Pedido: 8649/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000./	Reservado ao fisco

Valor da NF: 15.339,00		NF-e Nº 19268 Série 1
Identificação e assinatura do receptor		

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. MONSENHOR CLARO 690, C/CA 17.015-130, CENTRO, Bauru - SP (11) 2108-3900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 19268 SFR/EI: 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 35220204099395000182550010000192681006871700	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 135220269080379
Número de inscrição: 6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
Inscrição Estadual: 209309121112
Insc. est. da subst./trib.:
CNPJ: 04.099.395/0001-82

Destinatário/Remetente			
Nome: MEDNORDESTE COM. DE MED. EIRELI Endereço: PASSAGEM 19 JUNHO, S/N, s/n. Cidade: Capatema	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24 Bairro: CENTRO Fone/Fax:	Inscrição Estadual: 153465840 CEP: 68.700-214 UF: PA	Data emissão: 28/02/2022 Data saída: 28/02/2022 Hora saída: 15:17:59

Faturas					
Número	Arrecadação	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/03/2022	5.113,00	002	14/04/2022	5.113,00
			003	29/04/2022	5.113,00


Calculo do imposto	
Valor da Base de Cálculo 15.339,00	Valor do ICMS 1.073,73
Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor total dos produtos 15.339,00	
Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 15.339,00

Transportador/Volumes transportados	
Nome: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA Endereço: AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 135 Cidade: BAURU	Frete por conta: 0 - Emitente Código ANTT: Placa do veículo: UF: SP Inscrição Estadual: 209688318110
Quantidade: 3 Espécie: CX Marca: Numeração:	Peso bruto: 46.500 Peso líquido: 45.540

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
012	FUROSEMIDA 20 mg 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENÉRICO" Reg.: 1018600320012 LT. 20203022 02/2024	30039099	500	6101	CX	30,00	95,30	2.859,00	2.859,00	200,13	0,00	7,00	0,00
205	SULFATO DE GENTAMICINA 80 mg 2 ml INJ. C/100 AMP "GENÉRICO" Reg.: 1018600340031 LT. 20500422 02/2024	30032061	500	6101	CX	60,00	208,00	12.480,00	12.480,00	873,60	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares: A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA. NÃO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFIRMAÇÃO. ZONA 93 - N.º. Pedido: 9027-REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000.	Reservado ao fisco

NOME COMPLETO DO ESTABELECIMENTO: MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. EIRELI Valor da NF: 24.470,24		NF-e Nº 80740 Série 1
Nome do estabelecimento	Identificação e assinatura do receptor	

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER 0000, SALA A Cep: 61.760-000 - PRECABURA - FUSEBIO - CE (85) 3276-0900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0-Entrada 1-Saida		
	Nº 80740 SERIE: 1 Página: 1 de 2		Chave de acesso 23211001571702000864550010000807401638286145
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 123210067734186

Natureza da operação Venda produção do estabelecimento	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 123210067734186
Número da cidade 069971951	Inscrição do subst.trib. 01.571.702/0008-64

Destinatário/Remetente			
Nome - Razão Social MEDNORDESTE COMERCIO DE MED. EIRELI	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 18/10/2021
Endereço PSG DEZENOVE DE JUNHO, S/N.	Bairro CENTRO	CEP 68.700-065	Data saída
Município CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída

Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor
001	17/11/2021 4.894,05	002	02/12/2021 4.894,05	003	17/12/2021 4.894,05	004	01/01/2022 4.894,05	005	16/01/2022 4.894,04

Valor total dos produtos 24.470,24	Valor do ICMS 2.936,43	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 24.470,24
Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 24.470,24

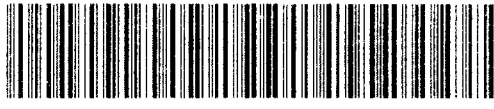
Transportador/Volumes transportados					
Nome S. T. A. TRANSPORTES LTDA	Porte por conta 9 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF CE	CNPJ/CPF 06912628000140
Endereço CLEIA 222, SALA 101	Município FORTALEZA	UF CE	Inscrição Estadual 066953286		
Quantidade 266	Espécie CX	Marca HI	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0000000000000000150	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP Reg.: 1031101600025 LT: 1080569 08/2023 ANVISA: 1031101600025 Qtde. Caixas: 15 QTE: 1080569 QUANT: 3.000. DT VAL: 27/08/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	3.000,00	0,353	1.059,00	1.059,00	127,08	0,00	12,00	0,00
0000000000000000144	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX 200 AMP Reg.: 1031101590011 LT: 1070128 07/2023 ANVISA: 1031101590011 Qtde. Caixas: 25 QTE: 1070128 QUANT: 5.000. DT VAL: 09/07/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	5.000,00	0,472	2.360,00	2.360,00	283,20	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares CMX COLIA MATRIZ Remessa: 0080419555 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 5.672,87 ICMS: Tributado Integralmente Entrada / Saída tributado com alíquota zero	Reservado ao fisco
--	--------------------

EMPRESA: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 24.470,24
Endereço: R MANOEL MAUGNIER, 5000 - SALA A - CEP: 81.760-000 - PRECABURA - EUSEBIO - CE		
Data de recebimento:	Identificação e assinatura do receptor:	

NF-e
Nº 80740
 Série 1

<p align="center">HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA</p> <p align="center">R MANOEL MAUGNIER, 5000 - SALA A Cep: 81.760-000 - PRECABURA - EUSEBIO - CE (85) 3278-0900</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1-Saída: 1</p> <p>Nº 80740 SERIE: 1 Página: 2 de 2</p>	
	<p>Chave de acesso</p> <p>23211001571702000864550010000807401638286145</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	


Número de autorização: **Venda produção do estabelecimento** Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: **123210067734186**

Inscrição Estadual: **069971951** Inscr.est. do subst.trib.: CNPJ: **01.571.702/0008-64**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICMS	%IPI
000000000040000146	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP Reg.: 1031101620018 LT: 1080294 08/2023 ANVISA: 1031101620018 , Qtde. Caixas: 5 LOTE: 1080294 , QUANT: 1.000 , DT VAL: 14/08/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	1.000,00	1,604	1.604,00	1.604,00	192,48	0,00	12,00	0,00
000000000040000147	GLICOSE 25% 10ML CX 200 AMP PLAST Reg.: 1031101670023 LT: 1080153 08/2023 ANVISA: 1031101670023 , Qtde. Caixas: 125 LOTE: 1080153 , QUANT: 12200 , DT VAL: 09/08/2023 LOTE: 1080422 , QUANT: 12800 , DT VAL: 21/08/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	12.200,00	0,472	5.758,40	11.800,00	1.416,00	0,00	12,00	0,00
000000000040000147	GLICOSE 25% 10ML CX 200 AMP PLAST Reg.: 1031101670023 LT: 1080422 08/2023 ANVISA: 1031101670023 , Qtde. Caixas: 125 LOTE: 1080153 , QUANT: 12200 , DT VAL: 09/08/2023 LOTE: 1080422 , QUANT: 12800 , DT VAL: 21/08/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	12.800,00	0,472	6.041,60	11.800,00	1.416,00	0,00	12,00	0,00
000000000040000159	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST Reg.: 1031101660011 LT: 1080292 08/2023 ANVISA: 1031101660011 , Qtde. Caixas: 21 LOTE: 1080292 , QUANT: 5.040 , DT VAL: 16/08/2023 MARCA: ISOFARMA	30049041	000	6101	UN	5.040,00	0,431	2.172,24	2.172,24	260,67	0,00	12,00	0,00
000000000040000154	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST Reg.: 1031101580024 LT: 1090273 09/2023 ANVISA: 1031101580024 , Qtde. Caixas: 75 LOTE: 1090273 , QUANT: 8.400 , DT VAL: 20/09/2023 LOTE: 1090274 , QUANT: 6.600 , DT VAL: 20/09/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	8.400,00	0,365	3.066,00	5.475,00	657,00	0,00	12,00	0,00
000000000040000154	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST Reg.: 1031101580024 LT: 1090274 09/2023 ANVISA: 1031101580024 , Qtde. Caixas: 75 LOTE: 1090273 , QUANT: 8.400 , DT VAL: 20/09/2023 LOTE: 1090274 , QUANT: 6.600 , DT VAL: 20/09/2023 MARCA: ISOFARMA	30049099	000	6101	UN	6.600,00	0,365	2.409,00	5.475,00	657,00	0,00	12,00	0,00

O destinatário declara que as informações aqui prestadas são verdadeiras e constantes da NF-e, a qual foi emitida em conformidade com a legislação fiscal indicada ao lado. O remetente declara que as informações aqui prestadas são verdadeiras e constantes da NF-e, a qual foi emitida em conformidade com a legislação fiscal indicada ao lado.		Valor da NF-e: 6.556,83	NF-e Nº 237277 Série 1
Endereço do remetente:		Endereço do destinatário:	

NATULAB LABORATORIO S.A RUA E RÓCHA GALVAO, 2, GALPAO III BRUNO DE ALMEIDA GALVAO, SANTO ANTONIO DE JESUS - BA CEP: 45137-110-955	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1	
	Nº 237277 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso: 29210802456955000183550010002372771950685679 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Número do protocolo de autorização de uso da NF-e: 129211616717210		CNPJ: 02.456.955/0001-83

Destinatário/Remetente				
Nome fantasia: MEDNORDESTE COMER DE MEDICAMENTOS E MEDNORDESTE HOSP		CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 19/08/2021
Endereço: PSG 19 DE JUNHO, SN.		Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-214	Data saída: 19/08/2021
Município: CAPANEMA		Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 16:49:02

Faturas							
Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor
001	13/09/2021 762,83	002	18/09/2021 1.930,81	003	03/10/2021 1.930,81	004	18/10/2021 1.931,38


Calculo do imposto	
Valor de ICMS: 5.219,49 Valor do ICMS: 626,34 Base de calculo do ICMS Subst.: 8.171,61 Valor do ICMS Subst.: 762,83 Valor total dos produtos: 5.793,00	Valor do IPI: 0,00 Valor total da nota: 6.555,83

Transportador/Volumes transportados							
Nome fantasia: FL BRASIL HOLDING LOG E TRANSPORTE FL BRASIL HOLDING LO			Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF: 18233211005875
Endereço: ROD BR 324 SN. KM 530 GP2			Município: FEIRA DE SANTANA		UF: BA	Inscrição Estadual: 151409172	
Quantidade: 60	Espécie: VOLUMES	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 282.000	Peso líquido: 282.000		

Item da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
15009006	IBUPROFENATO SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP Reg.: 1384100330083 LT. 28457A 03/2023 Cod. Antigo: 23853 - NEGATIVO SIMILAR	30049029	570	6401	UN	3.000,00	1,231	3.693,00	3.327,39	399,29	0,00	12,00	0,00
15009024	ASPIRINA SOL GOT 125MG/ML X 30ML HOSP Reg.: 138410040158 LT. 4759 05/2023 Cod. Antigo: 24133 - NEGATIVO OUTROS	30039099	570	6401	UN	3.060,00	0,70	2.100,00	1.892,10	227,05	0,00	12,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares: 0517200005 GV: 0000001889 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA RUA SINA TERE ZINHA, S/N, OJADRA A GALPAO I, ST(O) DE JESUS, BA. CNPJ 00000000015000 (L. Resolucao do Senado Federal n.º 1312, Numero da FCL PA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294. Condição de Importação 2,50% Representante: POLIPHARMA REPRESENTACAO DE MEDICAM	Reservado ao fisco
--	--------------------

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO RUA CASTRO ALVES 51 - MONTES CLAROS - MG - CEP: 31343-100		Valor da NF: 5.260,00	NF-e Nº 48746 Serie 6
Data de emissão:	Identificação e assinatura do receptor:		

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA RUA UNIDA DAS INDUSTRIAS, 263 ZONA INDUSTRIAL - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG CEP: 31343-100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada: 1 1-Saída: 1 Nº 48746 SERIE: 6 Pagina: 1 de 1	
	Chave de acesso: 31200919570720000706550060000487461274984820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 131203831349230		Número de autorização: 19.570.720/0007-06
Venda de produção: VENDA DE PRODUCAO	Inscrição Estadual: 153465840	CNPJ: 19.570.720/0007-06

Destinatário/Remetente			
Nome: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 22/09/2020
Endereço: PSG 19 DE JUNHO, S/N.	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 22/09/2020
Município: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 17:37:20

Item	Vencimento	Valor	Item	Vencimento	Valor
001	20/10/2020	2.630,00	002	03/11/2020	2.630,00


Base de cálculo do ICMS: 5.260,00	Valor do ICMS: 368,20	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor total dos produtos: 5.260,00
Valor do IPI: 0,00	Valor do frete: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor total da nota: 5.260,00

Nome: TNT MERCURIO MOC	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF: MG	CNPJ/CPF: 95591723010009
Endereço: RUA CASTRO ALVES 51	Município: MONTES CLAROS	UF: MG	Inscrição Estadual: 4336311100502		
Quantidade: 4	Espécie: CAIXA(S)	Marca: HIPOLABOR FARMACEUTI	Numeração: 4	Peso bruto: 24.700	Peso líquido: 24.700

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
10029024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC 0 Lote: 0173/20 Qte: 42,0 Reg: 1134301590024 LT: 0173/20 01/2022	30049099	500	6101	CX	42,00	16,00	672,00	1.600,00	112,00	0,00	7,00	0,00
10029024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC 0 Lote: 0173/20 Qte: 42,0 Reg: 1134301590024 LT: 0174/20 01/2022	30049099	500	6101	CX	53,00	16,00	928,00	1.600,00	112,00	0,00	7,00	0,00
10924035	NOVOSIL METOCLOPRAMIDA 10MG CX 500COM PMC 0 Lote: 0947/20 Qte: 60,0 Reg: 1134300520057 LT: 0947/20 07/2022	30049041	500	6101	CX	60,00	61,00	3.660,00	3.660,00	256,20	0,00	7,00	0,00

Informações complementares: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART 1º DO ANEXO XV DO RICMS- MG	Reservado ao fisco:
---	---------------------

O EMISSOR NOME: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR NÃO SE ENQUADRAM NA DEFINIÇÃO DE ESTE COMÉRCIO DE MEDICAMENTO EIRELI EPP		Valor da NF: 3.735,00
Identificação e assinatura do receptor		NF-e Nº 638366 Série 1

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda RUA DE OLIVEIRA SOUZA 151 CEP: 06049-070 JARDIM ALVORADA, JARDIM - SP (081) 01702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 638366 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 35220173856593001138550010006383661382652443	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Venda mercadq.receb.de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 135220056954122
Inscr. Est. do contribuinte: 398052521111	Inscr. Est. do substrib.:	CNPJ: 73.856.593/0011-38

Destinatário/Remetente			
Nome do destinatário: 0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 13/01/2022
Endereço: PC DEZENOVE DE JUNHO, SN, CAPANEMA	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 13/01/2022
UF: PA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 21:22:38

Faturas							
Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor	Numero Vencimento	Valor
001	28/02/2022 2.433,75	002	14/03/2022 2.433,75	003	29/03/2022 2.433,75	004	13/04/2022 2.433,75


Calculo do imposto	
Valor da base de cálculo do ICMS: 8.825,75	Valor do ICMS: 617,80
Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00
Valor total dos produtos: 9.735,00	
Valor do frete: 0,00	Valor do seguro: 0,00
Despesas: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 9.735,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome: TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF: PR	CNPJ/CPF: 07606029000160
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N, SALA 02			Município: TOLEDO	UF: PR	Inscrição Estadual: 9048191824
Quantidade: 30	Espécie: VOLUME	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 177,000	Peso líquido: 75,000

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço unit	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
000100	METRONIDAZOL CR VG 50 G+APL-VP / GEN METRONIDAZOL Reg. 125920/446041 LT 21131E 12/2023 010% - FCI 8A833723-7A33-48A4-BDE-3-EC792154AE60 LT. 21L31E Val. 09.12.2023 Qt. 1.500,000	30042099	520	6102	BN	1.500,00	6,49	9.735,00	8.825,75	617,80	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais: Informações complementares: - (Passagem) 0,00 - (Negativo) 9735,00 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Gen (em) - SIM - Similar - OUT - Outros, NEU - Neutra Fatura: 0095300563 Rem: 0086421978 Ov: 0004679294 Vol: 0003 Cidade: 0900 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE Resolução Senado Federal 13/2012, CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/IPI - ALIQUOTA O CFE NCI 1 DO RIPI Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos Os dados em arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.prati-donaduzzi.com.br/aud68	Reservado ao fisco
--	--------------------

0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP Valor da NF: 18.376,08		NF-e Nº 632223 Série 1
Identificação do remetente	Identificação e assinatura do receptor	

Prati.Donaduzzi & Cia Ltda RUA DE OLIVEIRA SOUZA 151 Cep: 05.612-270 JARDIM ALVORADA Jandira - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 632223 SERIE: 1 Página: 1 de 2	 Chave de acesso: 35211273856593001138550010006322231138180869 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 135211573112565	
Inscrição Estadual: 398052521111 Inscr. est. do subst.trib: CNPJ: 73.856.593/0011-38		Número da operação: Venda merc.adq.receb.de terceiros

Destinatário/Remetente			
Nome: Prati.Donaduzzi	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 27/12/2021
Endereço: PC DEZENOVE DE JUNHO, SN.	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 27/12/2021
Município: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 12:23:31

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/02/2022	4.594,02	002	25/02/2022	4.594,02	003	14/03/2022	4.594,02
004	28/03/2022	4.594,02						

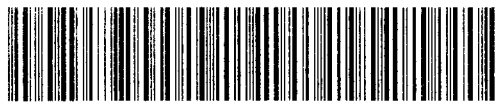
Calculo do imposto	
Base de calculo no ICMS: 17.936,17	Valor do ICMS: 1.115,63
Base de calculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00
Valor total dos produtos: 18.376,08	
Valor do frete: 0,00	Valor do seguro: 0,00
Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 18.376,08

Transportador/Volumes transportados							
Nome: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF: SP	CNPJ/CPF: 18233211003589		
Endereço: R SOLDADO HAMILTON SILVA COS 58/196	Município: SAO PAULO	UF: SP	Inscrição Estadual: 119581783112				
Quantidade: 06	Especie: VOLUME	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 156.072	Peso líquido: 99.924		

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
000030	+ CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP / GEN CETOCONAZOL Reg. 1256301529055 LT: 21J181 10/2023 CI 100 % - FCI CA0 C0C15-DD7B-4778-AAC3-9BA8A49EAC28 Lt. 21J181 Val. 10/10/2023 Qt. 48,000	30049077	800	6102	CT	48,00	97,16	4.663,68	4.663,68	186,55	0,00	4,00	0,00
000035	+ IPRATROPIO BR 0 25MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN BPOI4EITO DE IPRATROPIO Reg. 1256800900026 LT: 21K77N 11/2023 CI 0 % - FCI A12A239C-4A9F-4555-B63F- FCI BA2DC1647 Lt. 21K77N Val. 26/11/2023 Qt. 600,000	30044990	500	6102	FR	600,00	1,06	636,00	636,00	44,52	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares: + (Positiva): 13666-08 - (Negativo): 4710-00 - N (Neutra): 0-00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico SIM - Similar OUT - Outros NEU - Neutra Fatura: 0095263979 Rem.: 0086380722 Ov.: 0004679294 Vo: 1 - 00930 Cabagem: 0,455 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGIE TRANSPORTE Resolução Senado Fed: 604/15/2012 / CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2006 / IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI // L. Negativa - BAS E DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS-COFINS - CONV. 34/2006 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos/	Reservado ao fisco
--	--------------------


PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF 18.376,08	NF-e Nº 632223 Série 1
Destinatário: 000187344-MEDNORDE STE COM DE MED EIRELI EPP			
Data de recebimento:	Identificação e assinatura do receptor		

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda RUA OLIVEIRA SOUZA 151, Cep: 06.612-270, JARDIM ALVORADA, Jandira - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 632223 SERIE: 1 Página: 2 de 2	
	Chave de acesso 35211273856593001138550010006322231138180869 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.receb.de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135211573112565
Inscrição Estadual 398052521111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 73.856.593/0011-38

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
016486	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA Reg.: 1256801510027 LT: 21K11P 11/2023 CI 0 % - FCI CF37A183-047A-477B-B531-AC6E5EFC4120 Ll. 21K11P Val. 25.11.2023 Qt. 216.000	30049049	500	6102	CT	216.00	17.90	3.866.40	3.866.40	270.65	0,00	7,00	0,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL Reg. 1256801820034 LT: 21J12K 10/2023 CI 0 % - FCI FE6A671C-49BE-4CB8-8C8D-3463A3849152 Ll. 21J12K Val. 12.10.2023 Qt. 60.000	30049066	500	6102	CT	60.00	75,00	4.500,00	4.500,00	315,00	0,00	7,00	0,00
001267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA Reg. 1256801280064 LT: 21L378 11/2023 CI 0 % - FCI 4B7BCD05-B743-4A7F-8FF2-AA857AD84667 Ll. 21L378 Val. 30.11.2023 Qt. 3.000.000	30042069	520	6102	BN	3.000,00	1,57	4.710,00	4.270,09	298,91	0,00	7,00	0,00

2. O VALOR DO REPASSE DE ICMS É O VALOR DO PRECÍPIO CONSTATADO NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR DO REPASSE DE ICMS: 26.630,00		NF-e Nº 61598 Série 3
Identificação e assinatura do receptor		

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Paschoal Santilli, 166 Cep: 19.207-220 - VILA RODRIGUES, Assis - SP (081) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0-Entrada 1-Saída: 1		Chave de acesso 35210373856593000409550030000615981688142165
	Nº 61598 SÉRIE: 3 Página: 1 de 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Venda merc.adq.receb.de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 135210305084472	
Inscrição Estadual 169179441114	Inscrição do subst.trib.	CNPJ 73.856.593/0004-09	

Destinatário/Remetente			
Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	14.202.227/0001-24	153465840	20/03/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
PC DEZENOVE DE JUNHO, SN.	CENTRO	68.700-065	20/03/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
CAPANEMA		PA	21:52:55

Faturas											
Numero	Vencimento	valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	19/04/2021	5.326,00	002	04/05/2021	5.326,00	003	19/05/2021	5.326,00	004	04/06/2021	5.326,00
			005	18/06/2021	5.326,00						

Calculo do imposto	
Valor da base de cálculo	Valor do ICMS Subst.
26.630,00	0,00
Valor total dos produtos	Valor total da nota
26.630,00	26.630,00
Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	26.630,00

Transportador/Volumes transportados							
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF		
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	0 - Emitente				07606029000160		
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N. SALA 02	TOLEDO	PR	9048191824				
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido		
100	VOLUME			440.000	171.000		

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
913213	+ AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIHIDRATADA Reg: 1256801850081 LT: 21A452 12/2022 CI 0 % - FCI B99A0489-D3CD-403D-A61C-4F5A1A6F7310 LT: 21A452 Val: 02.12.2022 Qt: 3.000.000	30042029	500	6102	FR	3.000.00	5,79	17.370,00	17.370,00	1.215,90	0,00	7,00	0,00
912409	+ NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP / GEN NISTATINA Reg: 1250800150101 LT: 21A93C 01/2023 CI 0 % - FCI A4AF8859-8634-4F78-A676-76ED2EE9D370 LT: 21A93C Val: 20.01.2023 Qt: 700.000 LT: 21A94C Val: 20.01.2023 Qt: 1.300.000	30042099	500	6102	BN	700.00	4,63	3.241,00	9.260,00	648,20	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares + (Positivo) 06630,00 - (Negativo) 0,00 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra Fatura: 0094767369 Rem.: 0085812529 Ov.: 0004203467 Vol.: 09109 Caragem: 2.640 M3 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LFI: 0.147/2000/IPI - ALIQUOTA DO CFE NCM DO RIPI/ Repasse ICMS 3.207 53 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br (laudos)	Reservado ao fisco

RECEBER MENSURADO Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Valor da NF: 26.636,00

Data de recebimento: Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 61598
 Série 3

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada: 1
 1-Saida: 1

Nº 61598
 SERIE 3
 Pagina: 2 de 2

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 Rua Paschoal Santilli, 166
 Cep: 19.907-220, VILA RODRIGUES, Assis - SP
 (08) 00702-1331

Chave de acesso: 35210373856593000409550030000615981688142165

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: **135210305084472**


Natureza da operação: **Venda merc.adq.receb.de terceiros**

Inscrição Estadual: 159179441114 Inscr.est. do subst.trib. CNPJ: 73.856.593/0004-09

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
91049	+ NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP / GEN NISTATINA Reg. 1.206800450101 LT 21A94C 01/2023 CI 0% - FCI A4AF8856-8634-4F78-A676-76ED2EE9D370 LT 21A93C Val: 20.01.2023 Qt: 700 000 LT 21A94C Val: 20.01.2023 Qt: 1.300 000	30042099	500	6102	BN	1.300,00	4,63	6.019,00	9.260,00	648,20	0,00	7,00	0,00

SETEC S/A - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 3.440,00	NF-e Nº 76528 Série 6
MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
Endereço do Emitente		Identificação e assinatura do recebedor	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 Cep: 35.404-821, DISTRITO INDUSTRIAL, MONTES CLAROS - MG (31) 3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 76528 SERIE: 6 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 31220319570720000706550060000765281811140329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz autorizadora	
Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 131224615450473		
Natureza da Operação VENDA DE PRODUCAO		
Inscrição Estadual 5674258990235	Inscrição do substit.trib.	CNPJ 19.570.720/0007-06

Destinatário/Remetente			
Nome (Razão Social) MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 11/03/2022
Endereço PSG 19 DE JUNHO, S/N.	Bairro CENTRO	CEP 68.700-065	Data saída 11/03/2022
Município CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 10:51:50

Faturas			
Número Vencimento 001	Valor 1.146,55	Número Vencimento 002	Valor 1.146,55
Número Vencimento 003	Valor 1.146,90		


Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS 3.440,00	Valor do ICMS 240,80
Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor total dos produtos 3.440,00	
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 3.440,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome TNT MERCURIO MOC	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF MG	CNPJ/CPF 95591723010009
Endereço RUA CASTRO ALVES 51			Município MONTES CLAROS	UF MG	Inscrição Estadual 4336311100502
Quantidade 5	Especie CAIXA(S)	Marca HIPOLABOR FARMACEUTI	Numeração 5	Peso bruto 21.600	Peso líquido 21.600

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
16020031	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL10, ** Pedido Importado ** PMC - Lote: 0142/22M Qte: 80 Reg.: 1134301730101 LT: 0142/20M 01/2024	30049099	500	5101	CX	80,00	43,00	3.440,00	3.440,00	240,80	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares	Reservado ao fisco

1.1.1 - NOME DO EMITENTE: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRODUTOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL INEBICADA AO LADO 1.1.2 - NOME DO RECEBEDOR: FARMACIA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 - JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP Valor da NF: 8.641,34		NF-e Nº 643196 Série 1
1.2 - ENDEREÇO DO EMITENTE: RUA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 - JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP CEP: 13.117-270 - JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP (08) 00702-1331		Identificação e assinatura do recebedor

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda FARMACIA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, CEP: 13.117-270 - JARDIM ALVORADA, JANDIRA - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída		
	Nº 643196 SERIE: 1 Página: 1 de 1		Chave de acesso 35220173856593001138550010006431961335164879
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		
1.3 - TIPO DE OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135220114715968	
1.4 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 398052521111	1.5 - INSCRIÇÃO DO SUBST.:	CNPJ: 73.856.593/0011-38	

Destinatário/Remetente			
2.1 - NOME DO DESTINATÁRIO/REMETENTE: 0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 26/01/2022
2.2 - ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO/REMETENTE: PC DEZENOVE DE JUNHO, SN. CAPANEMA	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 26/01/2022
2.3 - MUNICÍPIO: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 17:22:48

Faturas											
Número	Descrição	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25-02/2022	1.728,31	002	14/03/2022	1.728,31	003	28/03/2022	1.728,31	004	11/04/2022	1.728,31
			005	26/04/2022	1.728,30						


Calculo do imposto	
Valor do produto (ICMS): 8.641,54	Valor do ICMS: 340,23
Base de calculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00
Valor total dos produtos: 8.641,54	
Valor do frete: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor total da nota: 8.641,54	

Transportador/Volumes transportados							
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA				Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:
AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N. SALA 02				Município: TOLEDO	UF: PR	Inscrição Estadual: 9048191824	
Quantidade: 14	Espécie: VOLUME	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 73.824	Peso líquido: 41.160		

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICMS	%IPI
000275	- FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP - GEN FUROSEMIDA [Reg.: 1256801950027 LT. 22A020 12.2023 Cl. 0 % - FCI 52267CF9-D3C6-4559-BEA5-F0F15B59C748] L. 22A020 Val. 27.12.2023 Qt. 24.000	30049076	500	6102	CT	24,00	32,00	768,00	768,00	53,76	0,00	7,00	0,00
000278	- PARACE TAMOL 500MG 50X10 CPS-VP - GEN PARACE TAMOL [Reg.: 1236890500025 LT. 22A436 12.2023 Cl. 50 % - FCI A6220774-B9D9-4A10-9184-15C1B0275A228] L. 22A436 Val. 26.12.2023 Qt. 144.000	30049045	320	6102	CT	144,00	54.677361	7.873.539984	7.161,77	286,47	0,00	4,00	0,00

Dados adicionais	
3.1 - Informações complementares: - (Positivo): 945.031 - (Negativo): 7873.54 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - G (Grau) - SM - Simbol - OUT - Outros - NEU - Neutra Fab. 0095329520 Rem.: 0086451241 Ov.: 0004745889 Vol.: 0,00 Origem: 0,274 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING. LOGIE TRANSPORTE Resolução Senado Feder. 132/0125/CRE DITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000 - IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAC DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato de recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos. Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos/	Reservado ao fisco

Valor da NF: 4.833,00 Valor da NF: 4.833,00		NF-e Nº 30395 Série 5
Inscrição Estadual: 153465840	Inscrição Estadual: 153465840	

SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA RUA NICOLAU ALAYRIN, 441 Cap. 04.908-000 INTERLAGOS, SAO PAULO - SP (011) 3366-4000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	
	Nº 30395 SERIE: 5 Pagina: 1 de 1	
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e: 135210113020568
Inscrição Estadual: 105211358111	Inscrição do substituto:	CNPJ: 61.068.755/0001-12

Destinatário/Remetente			
Nome: MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 01/02/2021
Endereço: PSC 19 DE JUNHO, S/N,	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 01/02/2021
Cidade: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 12:08:47

Numero Documento	Valor	Numero Documento	Valor
001	01/03/2021 2.400,00	002	15/03/2021 2.400,00

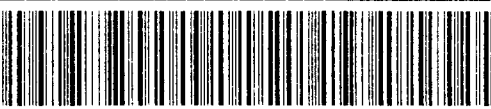
Valor de venda: 4.800,00	Valor de ICMS: 336,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor total dos produtos: 4.800,00
Valor do frete: 0,00	Valor do seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor total da nota: 4.800,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome: TN1 MERCURIO C. E ENC. EXP. S/A	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF: SP	CNPJ/CPF: 95591723003800
Endereço: AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500			Município: SAO PAULO	UF: SP	Inscrição Estadual: 108254280116
Quantidade: 2	Espécie: CAIXA	Marca: SANVAL	Numeração: 2	Peso bruto: 15.000	Peso líquido: 15.000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
1014080000	PROMETIAZOL 50MG/2ML 100AMP 2ML (CLOR PROMETIAZI) [AY535] 15/2022	30049075	000	6101	CX	30,00	160,00	4.800,00	4.800,00	336,00	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares: AI PARA SANITARIO 2011049536 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO- MS/ 1.00.714-6	Reservado ao fisco
---	--------------------

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 9.375,33
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda - MEMORIAL DE STOKOM DE MED. EIRELI EPP		NF-e Nº 58364 Serie 3
Identificação e assinatura do receptor		

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Francisco Cantilli, 166, Cx. Postal 15.807-220, VILA RODRIGUES - Assis - SP (08) 00702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada: 1 1-Saida: 1 Nº 58364 SERIE: 3 Pagina: 1 de 2	 Chave de acesso 35200773856593000409550030000583641986490554 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135200574826944
	Venda merc.adq.receb.de terceiros Inscrição Estadual: 189179441114 Inscrição do subst.trib.: CNPJ: 73.856.593/0004-09	

Destinatário/Remetente			
Nome: Prati, Donaduzzi	CNPJ/CPF: 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual: 153465840	Data emissão: 10/07/2020
Endereço: PC DE ZENOVE DE JUNHO, SN.	Barrio: CENTRO	CEP: 68.700-065	Data saída: 10/07/2020
Cidade: CAPANEMA	Fone/Fax:	UF: PA	Hora saída: 22:16:06

Faturas					
Item	Quantidade	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	24	3.125,74	002	08/09/2020	3.124,80
003	23	3.124,79		23/09/2020	3.124,79

Calculo do imposto	
Valor do ICMS	502,21
Base de calculo do ICMS Subst	0,00
Valor do ICMS Subst.	0,00
Valor total dos produtos	9.375,33
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	9.375,33

Transportador/Volumes transportados					
Nome: TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF: PR	CNPJ/CPF: 07606029000160
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N. SALA 02	Município: TOLEDO	UF: PR	Inscrição Estadual: 9048191824		
Quantidade: 63	Especie: VOLUME	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 347,244	Peso liquido: 296,920

Codigo	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
311001	+ ALBENDAZOL 400MG 15X15 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL Reg. 1256890520029 LT 19J89H 00 2001 CI 50 - FCI 6BF15278-1B83-4252-97B5- BF2BBB3F-4165 Lt. 19J89H Val: 18 10 2021 Qt: 156 000	30049063	300	6102	CT	156,00	32,918782	5.135,329992	5.135,33	205,41	0,00	4,00	0,00
000208	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN ALBENDAZOL Reg. 1256800299041 LT 20E92V 00 2001 CI 01 - FCI DE11E7E7-4679-4CE5-BADC- BF07BA22065 Lt. 20E92V Val: 26 05 2022 Qt: 24 000000	30049063	500	6102	FR	2.000,00	1,01	2.020,00	2.020,00	141,40	0,00	7,00	0,00

Dados adicionais	
Informações complementares: + Post. var. 9375,33 - (Negativo) 0,00 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Gen erico; SIM - Similar; OUT - Outros; NEU - Neutra Fatura: 0094229123 Rem: 0085334164 Ov: 0003772816 Vol: 0 0093; Cota-jorn: 0 763 M3 Resolução Senado Federal 13/2012 / CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000 / IPI - A LIQUIDA O CFE NCM DO RIPI / Repasse ICMS 510,70 / Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebime nto. em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto do recebimento evitando eventuais transtornos Os laudo s e arquivos XML poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/lau 0093.	Reservado ao fisco

RECEBEMOS De Prati, Donaduzzi & Cia Ltda. Os PRINCIPAIS CONSTANTES DE NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor da NF: 9.375,33

NF-e
Nº 58364
 Série 3

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 Rua Paschoal Santilli, 166
 Cep: 19.309-220 - VILA RODRIGUES - Assis - SP
 Inscrição Estadual: 081.00702-1331

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida **1**
Nº 58364
 SERIE: 3
 Pagina: 2 de 2



Chave de acesso
 35200773856593000409550030000583641986490554

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.receb.de terceiros

Numero de protocolo de autorização de uso da NF-e:
135200574826944

Inscrição Estadual
 189179441114


Inscrição do subst.trib.

CNPJ
73.356.593/0004-09

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0.2731	SALBUTAMOL SUL 0.48 MG/ML XPE 120 ML-VP / GEN SOLUÇÃO DE SALBUTAMOL (ND) Reg.: 1256800300193 LT. 20E66S 05/2022 CI 0 % - FC1 14F9AFC3-58B3-467C-0271- 6610AFF647482 LT. 20E66S Val. 25.05.2022 Qt. 2.000,000	30049039	500	6102	FR	2.000,00	1,11	2.220,00	2.220,00	155,40	0,00	7,00	0,00

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda - PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Valor da NF: 5.072,32
FARMACIA BODESTE COM DE MED EIRELI EPP		
Identificação e assinatura do receptor		NF-e Nº 658422 Série 1

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda RUA JIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151, CEP: 06.912-270 JARDIM ALVORADA, Jandira - SP (081) 00792-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 658422 SERIE 1 Página: 1 de 1	 Chave de acesso 35220373856593001138550010006584221405053503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax autorizadora Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135220335983047
	Nome da operação Venda merc.adq.receb.de terceiros	
Inscrição Estadual 398052521111	Inscrição do subst trib.	CNPJ 73.856.593/0011-38

Destinatário/Remetente			
Tipo de Contribuinte 0000187548-MEDNORDESTE COM DE MED EIRELI EPP	CNPJ/CPF 14.202.227/0001-24	Inscrição Estadual 153465840	Data emissão 14/03/2022
Endereço PC DEZENOVE DE JUNHO, SN.	Bairro CENTRO	CEP 68.700-065	Data saída 14/03/2022
Município CAPANEMA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 19:06:33

Quantidade	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor		
001	2.674,20	2022	1.268,08	002	13/05/2022	1.268,08	003	30/05/2022	1.268,08	004	13/06/2022	1.268,08

Valor da base de cálculo do ICMS 5.072,32	Valor do ICMS 202,89	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 5.072,32	
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 5.072,32

Nome TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA		Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 07606029000160
Endereço RODÓVIA PR 182 KM 320 S/N, SALA 03			Município TOLEDO	UF PR	Inscrição Estadual 9048191824	
Quantidade 6	Especie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto 31.104	Peso líquido 17.424	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
016951	+ SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP + GEN SUI FAME I OXAZOL Reg. 1256802090021 LT 22B631 (Reg. 1402410150) - FCI 368D0951-9221-40EC-9B84- 0405871AT166 LT 22B631 Mf. 14.02.2024 Ql. 144.000	30049072	300	6102	CT	144.00	35,224444	5.072,319936	5.072,32	202,89	0,00	4,00	0,00

Dados adicionais Informações complementares - (Positiva - 5072,32 - (Negativo) 0,00 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Gen 0,00 - SIM - Similar - OUT - Outros - NEU - Neutra Fatura: 0095430718 Rem.: 0086555611 Ov.: 0004673294 Vol.: 00 006 Caragem 10186 M3 Redespacho FL BRASIL HO; DING LOGIE TRANSPORTE Resolucao Senado Federal 152812 CREDITO PRESUMIDO - Lei 10.147.2000-114 - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI Sr. Cliente favor confer ir a mercadoria no ato do recebimento em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evita ndo eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrôn ico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos	Reservado ao fisco
---	--------------------

TABELA JALLES MACHADO - AGOSTO 10-08-2022

					AT01 - J005		J014 - P202		J028 - P305		J035 - P309	
					À Vista		Prazo 14 Dias		Prazo 28 Dias		Prazo 35 Dias	
VOLUME (CX'S)	Cod	Descrição Produto	ICMS (Saída)	IPI	FOB	CIF	FOB	CIF	FOB	CIF	FOB	CIF
500	2002	ALCOOL ETILICO 92 8 INPM - 12X01X01 LT	12%	0,00%	71,08	83,58	71,79	84,29	72,51	85,01	72,87	85,37
500	2003	DESINF HOSP ALCOOL ETIL 70° 12X01X01 LT	12%	5,00%	55,29	67,79	55,85	68,35	56,41	68,91	56,69	69,19
500	2004	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x01x01 LT	12%	5,20%	34,60	47,10	34,95	47,45	35,30	47,80	35,48	47,98
500	2007	ALCOOL GEL 80° INPM P/QUEIMA 12x470gr	12%	0,00%	46,33	59,39	47,36	59,86	47,83	60,33	48,07	60,57
500	2008	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12x500gr	12%	5,00%	51,50	64,00	52,02	64,52	52,54	65,04	52,80	65,30
500	2009	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 96X53GR	12%	5,00%	215,23	227,73	217,39	229,89	219,56	232,06	220,66	233,16
500	2111	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12X500GR - PAZ	12%	5,00%	54,59	67,09	55,14	67,64	55,69	68,19	55,97	68,47
500	2112	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12X500GR - ESP	12%	5,00%	54,59	67,09	55,14	67,64	55,69	68,19	55,97	68,47
500	2113	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12X500GR - AM	12%	5,00%	54,59	67,09	55,14	67,64	55,69	68,19	55,97	68,47
500	2033	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 4 X 4,5 kg	12%	5,00%	151,82	164,32	153,34	165,84	154,87	167,37	155,65	168,15
500	2073	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x1 1,0 LT FLO	12%	5,20%	37,10	49,60	37,47	49,97	37,85	50,35	38,04	50,54
500	2074	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x1 1,0 LT LAV	12%	5,20%	37,10	49,60	37,47	49,97	37,85	50,35	38,04	50,54
500	2092	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70 PUMP 12X01X490 GR	12%	5,00%	61,75	74,25	62,37	74,87	62,99	75,49	63,31	75,81
500	2093	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70 PUMP 12XG1X240 GR	12%	5,00%	43,23	55,73	43,66	56,16	44,10	56,60	44,32	56,82
500	2002	ALCOOL ETILICO 92 8 INPM - 12X01X01 LT	12%	0,00%	70,01	82,51	70,71	83,21	71,42	83,92	71,78	84,28
500	2003	DESINF HOSP ALCOOL ETIL 70° 12X01X01 LT	12%	5,00%	54,47	66,97	55,01	67,51	55,56	68,06	55,84	68,34
500	2004	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x01x01 LT	12%	5,20%	34,08	46,58	34,43	46,93	34,77	47,27	34,94	47,44
500	2007	ALCOOL GEL 80° INPM P/QUEIMA 12x470gr	12%	0,00%	46,19	58,69	46,65	59,15	47,12	59,62	47,35	59,85
500	2008	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12x500gr	12%	5,00%	50,73	63,23	51,24	63,74	51,75	64,25	52,01	64,51
500	2009	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 96X53GR	12%	5,00%	212,01	224,51	214,13	226,63	216,27	228,77	217,35	229,85
500	2111	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12X500GR - PAZ	12%	5,00%	53,77	66,27	54,31	66,81	54,85	67,35	55,13	67,63
500	2112	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12X500GR - ESP	12%	5,00%	53,77	66,27	54,31	66,81	54,85	67,35	55,13	67,63
500	2113	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 12X500GR - AMO	12%	5,00%	53,77	66,27	54,31	66,81	54,85	67,35	55,13	67,63
500	2033	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70° INPM 4 X 4,5 kg	12%	5,00%	149,54	162,04	151,04	163,54	152,55	165,05	153,31	165,81
500	2073	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x1 1,0 LT FLO	12%	5,20%	36,58	49,08	36,95	49,45	37,32	49,82	37,51	50,01
500	2074	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x1 1,0 LT LAV	12%	5,20%	36,58	49,08	36,95	49,45	37,32	49,82	37,51	50,01
500	2092	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70 PUMP 12X01X490 GR	12%	5,00%	60,83	73,33	61,43	73,93	62,05	74,55	62,36	74,86
500	2093	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70 PUMP 12X01X240 GR	12%	5,00%	42,58	55,08	43,01	55,51	43,44	55,94	43,65	56,15

2002	2002	ALCOOL ETILICO 92.8 INPM - 12X01X01 LT	12%	0,00%	68,96	81,45	69,65	82,15	70,35	82,85	70,70	83,20
2003	2003	DESINF HOSP ALCOOL ETIL 70º 12X01X01 LT	12%	5,00%	53,65	66,15	54,19	66,69	54,73	67,23	55,00	67,50
2004	2004	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x01x01 LT	12%	5,20%	33,57	46,07	33,91	46,41	34,25	46,75	34,42	46,92
2007	2007	ALCOOL GEL 80º INPM P/CUEIMA 12x470gr	12%	0,00%	45,50	58,00	45,95	58,45	46,41	58,91	46,64	59,14
2006	2006	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70º INPM 12x500gr	12%	5,00%	49,97	62,47	50,47	62,97	50,97	63,47	51,23	63,73
2008	2008	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70º INPM 96X53GR	12%	5,00%	208,83	221,33	210,91	223,41	213,02	225,52	214,09	226,59
2111	2111	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70º INPM 12X500GR - PAZ	12%	5,00%	52,97	65,47	53,50	66,00	54,03	66,53	54,30	66,80
2112	2112	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70º INPM 12X500GR - ESP	12%	5,00%	52,97	65,47	53,50	66,00	54,03	66,53	54,30	66,80
2113	2113	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70º INPM 12X500GR - AMO	12%	5,00%	52,97	65,47	53,50	66,00	54,03	66,53	54,30	66,80
2033	2033	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70º INPM 4 X 4.5 kg	12%	5,00%	147,30	159,80	148,77	161,27	150,26	162,76	151,01	163,51
2073	2073	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x1 1.0 LT FLO	12%	5,20%	36,07	48,57	36,43	48,93	36,80	49,30	36,98	49,48
2074	2074	ALCOOL ETIL HID ITAJA 46 INPM 12x1 1.0 LT LAV.	12%	5,20%	36,07	48,57	36,43	48,93	36,80	49,30	36,98	49,48
2093	2093	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70 PUMP 12X01X490 GR	12%	5,00%	59,91	72,41	60,51	73,01	61,12	73,62	61,42	73,92
2093	2093	ALLGEL ANTI-SEPTICO 70 PUMP 12X01X240 GR	12%	5,00%	41,94	54,44	42,36	54,86	42,79	55,29	43,00	55,50



Farmace Indústria Química-Farmacêutica Cearense Ltda.
 C.F.N. 63.180-000 Fone: (88) 3532-7000 Fax: (88) 3532-1953 - SAC: 0800 280 2828
 Site: www.farmace.com.br E-mail: catiane@farmace.com.br

LISTA DE ITENS DA FARMACE.....31/03/2022

SPPV - Plástico - Soluções Parenterais de Pequeno Volume		
Produto	Apresentação	P.UNIT
Água para Injeção de 10 ml	CX C/200 ampolas	0,50
Cloruro de Sódio a 0,9% de 10 ml	CX C/200 ampolas	0,10
Cloruro de Sódio a 10% de 10 ml	CX C/200 ampolas	0,40
Cloruro de Sódio a 20% de 10 ml	CX C/200 ampolas	0,40
SPPV - Vidro - Soluções Parenterais de Pequeno Volume		
Produto	Apresentação	P.UNIT
Diclofama 3 ml (Diclofenaco de Sódio 75mg/3ml)	CX C/100 ampolas	0,50
Dipifama 2 ml (Dipirona Sódica 500/ml)	CX C/100 ampolas	1,10
Metrotamna 2 ml (Metoclopramida 10mg/2mL)	CX C/100 ampola	0,20
Atropina 1 ml (Atropina 0,25mg/1mL)	CX C/100 ampolas	0,20
Bicarbonato de Sódio 10% 10ml	CX C/100 ampolas	0,20
Eq. I. De Sódico de Dexametasona 2mg/mL amp 1mL (G)	CX C/100 ampolas	2,00
Eq. I. De Sódico de Dexametasona 4mg/mL amp 2,5mL (G)	CX C/100 ampolas	4,00
Soluções Líquidas Orais (Linha Hospitalar)		
Produto	Apresentação	P.UNIT
Dipirona (Gotas) 10ml - frasco plástico opaco (G)	CX C/100 frascos	0,01
Dipirona (Gotas) 20ml - frasco plástico opaco (G)	CX C/100 frascos	1,00
Paracetamol 200mg/mL fr. plast. opac. gt. 10mL - (G)	CX C/100 frascos	0,20
Paracetamol 200mg/mL fr. plast. opac. gt. 15mL - (G)	CX C/100 frascos	0,30
Dexametasona elixir 0,1mg/ml 100 ml PE1 - (G)	CX C/60 frascos	2,00
Dexametasona elixir 0,1mg/ml 120 ml PET - (G)	CX C/60 frascos	0,40
Cloridrato de Ambroxol 15mg 100 ml - PET - (G)	CX C/60 frascos	0,20

Cloridrato de Ambroxol 15mg 120 ml - PET - (G)	CX C/60 frascos	2,56
Cloridrato de Ambroxol 30mg 100ml - PET - (G)	CX C/60 frascos	1,70
Cloridrato de Ambroxol 30mg 120ml - PET - (G)	CX C/60 frascos	2,10
Maleato de Dexclorteniramina 0,4mg/ml 100mL PET - (G)	CX C/60 frascos	2,30
Maleato de Dexclorteniramina 0,4mg/mL 120mL PET - (G)	CX C/60 frascos	2,44
NASOLVRE - Cloreto de Sódio 0,9% + Cloreto de Benzalconio 30ml	CX C/100 frascos	0,91



Farmace - Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda

CEP: 63.180-000 Fone: (88) 3532-7000 Fax: (88) 3532-1953 - SAC: 0800 280 2828

Site: www.farmace.com.br E-mail: catiane@farmace.com.br

LISTA DE ITENS DA FARMACE

Preços com descontos

SPPV - Soluções Parenterais de Grande Volume Sistema Fechado		
Produto	Apresentação	
Água para Injeção de 100 ml	CX C/60 frascos	2,10
Água para Injeção de 250 ml	CX C/50 frascos	2,60
Água para Injeção de 500 ml	CX C/24 frascos	4,52
Água para Injeção de 1000 ml	Cx c/12 frascos	7,00
Cloruro de Sódio 0,9% 100ml	CX C/60 frascos	2,42
Cloruro Sódio a 0,9% de 250 ml	CX C/50 frascos	2,7
Cloruro Sódio a 0,9% de 500 ml	CX C/24 frascos	4,42
Cloruro Sódio a 0,9% de 1000 ml	CX C/12 frascos	7,14
Cloruro de Cálcio 100ML	CX C/60 frascos	2,50
Glicose a 5% de 250 ml	CX C/50 frascos	3,60
Glicose a 5% de 500 ml	CX C/24 frascos	4,50
Glicose a 10% de 500 ml	CX C/24 frascos	7,50
Glico Fisiológico 1:1 500ml	CX C/24 frascos	4,44
Metronidazol 0,5% 100mL (Nidazofarma 0,5% 100mL)	CX C/60 frascos	3,60

Ringer Com Lactato 500ml	CX C/24 frascos	4,76
Ringer Simplex 500ml	CX C/24 frascos	4,76
SOLUÇÃO DE GRANDE VOLUME		
Produto	Apresentação	
NaCl Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - SF CARTELA	CX C/100 unds	7,00
SOLUÇÃO PARA HEMODIÁLISE - CPHD		
Produto	Apresentação	
CPHD - FRACAO ACIDA 5000ML	CX C/04 GALÕES	19,50
CPHD - FRACAO ACIDA CALCIO 2,5 MEQ/L 5000ML	CX C/04 GALÕES	19,50
CPHD - BR 8,4% - FRACAO BASICA 5000ml	CX C/04 GALÕES	19,50
CPHD - FRACAO ACIDA CALCIO 3,0 MEQ/L 1:44 5000ML	CX C/04 GALÕES	19,50



DIVISÃO HOSPITALAR - LISTA DE PREÇOS AGOSTO/22

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1001	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	60	1	114,00	1.980,00	ATI/VO
1002	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	60	60	13,50	810,00	ATI/VO
1003	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	500	12	275,00	137.500,00	ATI/VO
1004	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	450	12	61,50	27.675,00	ATI/VO
1005	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	150	12	145,00	21.750,00	ATI/VO
1006	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	500	12	20,50	10.250,00	ATI/VO
1007	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	600	12	50,00	30.000,00	ATI/VO
1008	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	30	60	1,00	30,00	ATI/VO
1009	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	750	12	45,75	34.312,50	ATI/VO
1010	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	60	60	8,00	480,00	ATI/VO
1011	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	30	60	1,50	45,00	ATI/VO
1012	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	500	12	325,00	162.500,00	ATI/VO
1013	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	30	12	1,00	30,00	ATI/VO
1014	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	30	12	45,00	1.350,00	ATI/VO
1015	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	10	1	19,00	190,00	ATI/VO
1016	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	24	1	15,00	360,00	ATI/VO
1017	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	50	1	15,00	750,00	ATI/VO
1018	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	500	12	15,00	7.500,00	ATI/VO
1019	Cloridrato de Cloxacilina	Cloridrato de Cloxacilina	30	60	24,00	720,00	ATI/VO

016	AMIGLIORIN	SUPERBOND	3mg c/30 cp	30	60	12.00	0.4500	ATIVO
017	AMIGLIORIN	AMBRO-DONALBON	15mg c/30 cp	30	60	18.00	0.6000	ATIVO
018	AMIGLIORIN	AMBRO-DONALBON	20mg c/30 cp	30	60	24.00	0.8000	ATIVO
019	AMIGLIORIN	AMBRO-DONALBON	50mg 33ml c/120 cpv	490	12	107.64	0.2700	ATIVO
020	AMIGLIORIN	AMBRO-DONALBON	100mg + c/30 comp	30	60	36.00	1.2000	ATIVO
021	AMIGLIORIN	AMBRO-DONALBON	50mg c/25 bl c/20 cp	500	12	58.80	0.1470	ATIVO
022	AMIGLIORIN	AMBRO-DONALBON	0.4mg c/30 cap	30	60	48.00	1.6000	ATIVO
023	AMIGLIORIN	BENTONIN	100mg 50 14 c/20 cap	250	12	375.00	1.5000	ATIVO
024	AMIGLIORIN	COMBATAM-VENTILATORIO	25mg c/2 bl c/15 cap (c1)	30	60	25.50	0.8500	ATIVO
025	AMIGLIORIN	COMBATAM-VENTILATORIO	50mg c/2 bl c/15 cap (c1)	30	60	50.50	1.6830	ATIVO
026	AMIGLIORIN	COMBATAM-VENTILATORIO	5mg c/2 bl c/15 cap (c1)	500	12	300.00	0.6000	Venda sob consulta
027	AMIGLIORIN	COMBATAM-VENTILATORIO	0.5mg c/2 bl c/15 cap	500	12	350.00	0.7000	Venda sob consulta
028	AMIGLIORIN	EMBEXIN	10mg 16 bl c/20 cp (opc) (c1)	480	12	48.00	0.0950	ATIVO
029	AMIGLIORIN	EMBEXIN	2mg 14 bl c/20 cp (opc) (c1)	480	12	48.00	0.0950	ATIVO
030	AMIGLIORIN	EMBEXIN	fr. cont. 20mg/g c/150 bl c/30g	50	1	349.00	6.9800	ATIVO
031	AMIGLIORIN	EMBEXIN	10mg c/30 420 c/100 cp	420	12	159.00	0.3750	ATIVO

032	AMIGLIORIN	EMBEXIN	sol. off 0.5mg/ml fr 3ml	1	30	14.00	24.0000	ATIVO
033	AMIGLIORIN	EMBEXIN	sol. off 0.35+0.1% fr 5ml	1	60	11.00	11.0000	ATIVO
034	AMIGLIORIN	EMBEXIN	sol. off 50mg/ml fr 2.5ml	1	24	24.00	25.0000	ATIVO
035	AMIGLIORIN	EMBEXIN	sol. off 50mg/ml + 5mg/ml fr 2.5ml	1	24	25.00	25.0000	ATIVO
036	AMIGLIORIN	EMBEXIN	sol. off 1mg/mg + 3.5mg/ml + e900ui/ml fr 5ml	1	60	7.99	1.9900	ATIVO

1	1	1	1	1	60	14.50	14.5000	AT127
2	1	1	1	1	60	24.70	24.7000	AT127
3	1	1	1	1	60	4.50	4.5000	AT127
4	1	1	1	1	60	8.30	8.3000	AT127
5	1	1	1	1	30	25.70	25.7000	AT127

COTAÇÃO AGO -2022

NAO GARANTINDO PREÇOS POR 12 MESES

Item	Descrição	Forma	Apresentação	PREÇOS			Marca
				Cx	Caixa	Unit	
1	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	24,50	0,58	HIPOL ABOR
2	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	980,00	23,60	HIPOL ABOR
3	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5 ml	20	555,00	5,55	HIPOL ABOR
4	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	32	555,00	17,34	HIPOL ABOR
5	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 x 10ml	20	167,10	1,67	HIPOL ABOR
6	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	34,00	0,81	HIPOL ABOR
7	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 3ml	24	307,00	12,79	HIPOL ABOR
8	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	272,00	13,60	HIPOL ABOR
9	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 25 frascos x 20ml	20	121,10	4,84	HIPOL ABOR
10	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4 ml	20	1457,00	72,85	HIPOL ABOR
11	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	486,00	9,72	HIPOL ABOR
12	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	129,60	7,20	HIPOL ABOR
13	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	260,00	13,00	HIPOL ABOR
14	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	948,00	47,40	HIPOL ABOR
15	Amoxicilina 500mg	Gotas	Caixa c/ 200 fl. Plast. X 20ml	1	518,00	2,59	HIPOL ABOR
16	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 100 bisnagas X 30g	100	172,00	1,72	HIPOL ABOR
17	Amoxicilina 500mg	Xarope	Caixa c/ 50 fl. plast. X 100ml	1	124,50	1,24	HIPOL ABOR
18	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	932,00	46,60	HIPOL ABOR
19	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1,5ml	24	330,00	13,75	HIPOL ABOR
20	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	40	273,00	6,82	HIPOL ABOR
21	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	235,00	13,05	HIPOL ABOR
22	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	1494,00	82,99	HIPOL ABOR
23	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	80,00	1,90	HIPOL ABOR
24	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	272,00	13,60	HIPOL ABOR
25	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	32	210,00	6,56	HIPOL ABOR
26	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 25 amp x 20ml	20	92,00	4,60	HIPOL ABOR
27	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 10ml	20	229,00	11,45	HIPOL ABOR
28	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	32	130,00	4,06	HIPOL ABOR
29	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 5ml	108	358,00	3,29	HIPOL ABOR
30	Amoxicilina 500mg	Capsula	Caixa c/ 500	16	50,00	3,12	HIPOL ABOR
31	Amoxicilina 500mg	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	20	1.464,00	73,20	HIPOL ABOR
32	Amoxicilina 500mg	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	20	1.701,00	85,05	HIPOL ABOR
33	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 0,25ml	32	396,00	12,38	HIPOL ABOR
34	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	10	974,00	97,40	HIPOL ABOR
35	Amoxicilina 500mg	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	1	220,00	2,20	HIPOL ABOR
36	Amoxicilina 500mg	Chicleta	Caixa c/ 100 bisnagas x 30g	1	272,00	2,72	HIPOL ABOR
37	Amoxicilina 500mg	Spray	Caixa c/ 01 frasco x 150ml	126	143,20	1,14	HIPOL ABOR
38	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	58,00	1,38	HIPOL ABOR
39	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	321,00	20,06	HIPOL ABOR
40	Amoxicilina 500mg	Creme	Caixa c/ 50 bisnagas x 28g	1	111,00	1,11	HIPOL ABOR
41	Amoxicilina 500mg	Creme Xarope	Caixa c/ 50 bisn. x 80g + 50 Aplhc	1	310,00	3,10	HIPOL ABOR
42	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 3ml	24	241,00	10,04	HIPOL ABOR
43	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	244,00	12,20	HIPOL ABOR
44	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 10ml	10	1610,00	161,00	HIPOL ABOR
45	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 01ml	20	382,50	19,12	HIPOL ABOR
46	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 10 amp x 1ml	60	64,00	1,06	HIPOL ABOR
47	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 10 amp x 1ml	60	55,00	0,91	HIPOL ABOR
48	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 25 amp x 4 ml	32	217,00	6,78	HIPOL ABOR
49	Amoxicilina 500mg	Capsula	Caixa c/ 500	16	71,00	4,43	HIPOL ABOR
50	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	333,00	16,65	HIPOL ABOR
51	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	1610,00	80,50	HIPOL ABOR
52	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	19,00	1,05	HIPOL ABOR
53	Amoxicilina 500mg	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 60ml	1	247,50	2,47	HIPOL ABOR
54	Amoxicilina 500mg	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	395,00	3,95	HIPOL ABOR
55	Amoxicilina 500mg	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 120ml	1	494,00	4,94	HIPOL ABOR
56	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	333,00	16,65	HIPOL ABOR
57	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 10 amp x 1ml	26	168,00	6,46	HIPOL ABOR
58	Amoxicilina 500mg	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 10ml	1	146,00	1,46	HIPOL ABOR
59	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	244,00	12,20	HIPOL ABOR
60	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	111,00	6,93	HIPOL ABOR
61	Amoxicilina 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	111,00	6,93	HIPOL ABOR
62	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	194,00	9,70	HIPOL ABOR
63	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	194,00	9,70	HIPOL ABOR
64	Amoxicilina 500mg	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	32	244,00	7,62	HIPOL ABOR
65	Amoxicilina 500mg	Xarope	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	247,50	2,47	HIPOL ABOR



Tabela AGOSTO 2022 PA

Matriz GO

Pedido mínimo R\$3.500,00

Frete CIF

DESCRIÇÃO PRODUTO	ML	QTDE CX	Preço Unit.
ONDANSETRONA 4MG/2ML	2	100	4,00
ONDANSETRONA 8MG/4ML	4	100	4,50
TRAMADOL 50MG/ML 1ML	1	100	5,10
TRAMADOL 50MG/ML 2ML	2	100	7,13
REACT 1MG/ML AMP VD 5ML CT C/ 5 AMP	5	10	91,48
REACT 1,0 MG/ML 1ML AX AMB	1	25	6,80
AMPEXINEBROM ROT DRONJEFER VD 50MG/5ML	5	100	9,90
ISTARH 5 500ML	500	30	28,34
PLASMIN 500ML	500	30	25,91
SALINA 250ML	250	50	22,95
SALINA 500ML	500	30	28,56
FLUCONAZOL 100ML	100	60	12,00
PLASMASTAR 500ML	500	30	26,41
MANITOL 20% 250ML	250	50	12,94
HALXMINOPHEN 10 MG/ML SF 100ML	100	10	22,27
HALXMINOPHEN 10 MG/ML SF 50ML	50	10	11,13
FLUOXAN 2MG/ML 100ML	100	60	25,00
FLUOXAN 2MG/ML 200ML	200	36	40,00
CIPROFLOXACINO 100ML	100	60	25,00
CIPROFLOXACINO 200ML	200	36	40,00
LEVOFLOXACINO 100ML	100	60	17,00
METRONIDAZOL 100ML	100	60	9,90
SORBITOL+MANITOL 27+5.4 MG/ML 1L SF	1.000	15	21,30
CYMEVER 100ML	100	10	29,71
CYMEVER 250ML	250	10	75,78
CYMEVER 500ML	500	14	145,75
LEVOFLOXACINO 250mg 150ML	150	5	18,00
LEVAFLOX 250mg 150ML	150	5	28,56
UZIBI 2MG/ML 300ML SF	300	10	22,20
ASPIRINHO 1MG/ML 100ML SF CX60	100	60	6,17
CLOR SODIO 0,9% 100ML	100	100	5,76
CLOR SODIO 0,9% 250ML	250	50	5,19
CLOR SODIO 0,9% 500ML	500	30	6,22
CLOR SODIO 0,9% 1000ML	1.000	15	8,66
Glicofisiológico 250ML	250	50	4,90
Glicofisiológico 500ML	500	30	7,09
Glicofisiológico 1000ML	1.000	15	11,28
RINGER 500ML	500	30	6,65
RINGER 1000ML	1.000	15	10,22
RINGER C/ LACTATO 250ML	250	50	5,94
RINGER C/ LACTATO 500ML	500	30	7,42
RINGER C/ LACTATO 1000ML	1.000	15	11,05
AGUA P/ INJECAO 100ML	100	100	5,05
AGUA P/ INJECAO 250ML	250	50	5,48
AGUA P/ INJECAO 500ML	500	30	5,78
AGUA P/ INJECAO 1000ML	1.000	15	8,28
GLICOSE 5% 100ML	100	100	3,58
GLICOSE 5% 250ML	250	50	4,81
GLICOSE 5% 500ML	500	30	6,28
GLICOSE 5% 1000ML	1.000	15	8,69
MIXSTAR 0,4% 1000ML	1.000	15	10,04
MIXSTAR 0,6% 1000ML	1.000	15	10,04
MIXSTAR 0,8% 1000ML	1.000	15	10,04

Halexistar Indústria Farmacêutica S/A

SAC: (62) 3265-6500 | Caixa Postal 1000, Coroinha, Goiás | CEP: 74.775-027 | Tel: (62) 3265-6500 | Fax: (62) 3265-6505
E-mail: (62) 3265-6500 | 96 - Inscrição Estadual: 10.001.621-9 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br

www.halexistar.com.br



HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

Filial CE

DESCRIÇÃO PRODUTO	Preço unit
AGUA P/ INJECAO 5ML	R\$ 0,470
AGUA P/ INJECAO 10ML	R\$ 0,410
AGUA P/ INJECAO 20ML	R\$ 0,710
CLOR. SODIO 0,9% 10ML	R\$ 0,430
CLOR. SODIO 0,9% 20ML	R\$ 0,710
CLOR. SODIO 10% 10ML	R\$ 0,530
CLOR. SODIO 20% 10ML	R\$ 0,560
GLICOSE 25% 10ML	R\$ 0,530
GLICOSE 50% 10ML	R\$ 0,550
GLICOSE 50% 20ML	R\$ 0,810
CLOR. POTASSIO 10% 10ML	R\$ 0,390
CLOR. POTASSIO 10% 10ML - OCTOGONAL	R\$ 0,370
CLOR. POTASSIO 19,1% 10ML	R\$ 0,660
CLOR. POTASSIO 19,1% 10ML - OCTOGONAL	R\$ 0,650
GLICONATO DE CALCIO 10ML	R\$ 1,730
NOPROSIL 2ML	R\$ 0,610
SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	R\$ 1,060
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	R\$ 5,900
CIPROBACTER 200ML	R\$ 40,000
CIPROFLOXACINO 200ML	R\$ 40,000
LEVOFLOXAGINO 5MG/ML BOLSA 100 ML	R\$ 17,000
CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA 100ML	R\$ 25,000
CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA 200ML	R\$ 40,000
CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML	R\$ 25,000
CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 200ML	R\$ 40,000
METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML	R\$ 9,900
FLUCONAZOL 2 MG/ML BOLSA 100ML	R\$ 12,000

Halexistar Indústria Farmacêutica S/A

Rua São João, 200 - Bairro: Goiânia, Goiás. | CEP: 74.225-027 | Tel: (62) 3265-6500 | Fax: (62) 3265-6505
CNPJ nº 07.702.000/0001-93 | Inscricao Estadual: 10.001.621-9 | SAC: 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br

www.halexistar.com.br

Tabela de Preço Pedido Desvinculado 18.07.2022

1500000001	AD. 1745110010062E X 10ML HOSP	Acetato de Retinol + Colecalciferol 50000UI + 10000UI	Frasco c/ 10ml	5,4300
1500000002	AD. 1745110010062E X 500 HOSP	Acido Folico 5mg	Blister c/ 20comp	0,0513
1500000003	AD. 1745110010062E X 30ML X 1000	Acido Folico 0,2mg/ml	Frasco c/ 30ml	5,2700
1500000004	AD. 1745110010062E X 100ML HOSP	Hidróxido de alumínio 60mg/ml	Frasco c/ 100ml	2,6200
1500000005	AD. 1745110010062E X 100ML HOSP	Cloridrato de ambroxol 15mg/5ml	Frasco c/ 100ml	3,4900
1500000006	AD. 1745110010062E X 20ML X 200 HOSP	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica	Frasco c/ 20ml	7,3210
1500000007	AD. 1745110010062E X 100ML HOSP	Sulfato de salbutamol 2,0mg/5ml	Frasco c/ 100ml	1,4600
1500000008	AD. 1745110010062E X 300 HOSP	Tiamina+Piridoxina+Nicotinamina+Riboflavina	Blister c/ 20comp	0,0495
1500000009	AD. 1745110010062E X 300 HOSP	Mebendazol 20mg/ml (Sem açúcar)	Frasco c/ 30ml	1,7100
1500000010	AD. 1745110010062E X 500 HOSP	Cloreto Sódio, Cloreto Potássio, Citrato Sódio, Glicose	Cartucho c/ 50 envelopes	1,1200
1500000011	AD. 1745110010062E X 40ML HOSP	Ibuprofeno 50mg/ml	Frasco c/ 30ml	2,1500
1500000012	AD. 1745110010062E X 500 HOSP	Hidróxido de Alumínio 50mg/ml + Hidróxido de Magnésio 40mg/ml	Frasco c/ 100ml	2,9900
1500000013	AD. 1745110010062E X 120ML HOSP	Lactulose 667mg/ml	Frasco c/ 120ml	9,5700
1500000014	AD. 1745110010062E X 130ML HOSP	Fosfato de sodio monobasico + fosfato de sodio dibasico (160mg/ml+60mg/ml)	Frasco c/130ml	7,7600
1500000015	AD. 1745110010062E X 10ML HOSP	Simeticona 75mg/ml	Frasco c/10ml	1,8200
1500000016	AD. 1745110010062E X 30ML HOSP	Ferro 25mg/ml	Frasco c/ 30ml	1,4000
1500000017	AD. 1745110010062E X 500 HOSP	Ferro 49mg	Blister c/ 20comp	0,0627
1500000018	AD. 1745110010062E X 10ML HOSP	Dipirona sodica 500mg/ml	Frasco c/ 10ml	1,5200
1500000019	AD. 1745110010062E X 30ML HOSP	Cloreto de Sodio 9mg/ml	Frasco c/ 30ml	1,2600
1500000020	AD. 1745110010062E X 50ML HOSP	Cloreto de Sodio 9mg/ml	Frasco c/ 50ml	3,1700
1500000021	AD. 1745110010062E X 500 HOSP	Tiamina+Piridoxina+Nicotinamina+Riboflavina+Pantetonato	Blister c/ 20comp	0,0541
1500000022	AD. 1745110010062E X 120ML HOSP	Vitaminas e sais minerais	Frasco c/ 120ml	3,1900
1500000023	AD. 1745110010062E X 60 HOSP	500mg de Calcio Elementar + Vit. D 400UI	Frasco c/ 60comp	0,2649
1500000024	AD. 1745110010062E X 60 HOSP	500mg de Calcio Elementar + Vit. D 400UI	Frasco c/ 60comp	0,3100
1500000025	AD. 1745110010062E X 20ML HOSP	Rifamicina sodica 10mg/ml	Frasco c/ 20ml	3,6400
1500000026	AD. 1745110010062E X 10ML HOSP	Paracetamol 200mg/ml	Frasco c/ 10ml	1,5400
1500000027	AD. 1745110010062E X 15ML HOSP	Paracetamol 200mg/ml	Frasco c/ 15ml	2,0800
1500000028	AD. 1745110010062E X 20ML HOSP	Acido ascorbico 200mg	Frasco c/ 20ml	1,6500
1500000029	AD. 1745110010062E X 500 HOSP	Acido ascorbico 500mg	Blister c/ 10comp	0,1412
1500000030	XAROPE DE GUACO XPE 35MG/ML X 100ML HOSP	Mikania Glomerata Spreng 35mg/ml	Frasco c/ 100ml	2,0100
1500000031	XAROPE DE GUACO XPE 35MG/ML X 120ML HOSP	Mikania Glomerata Spreng 35mg/ml	Frasco c/ 120ml	2,1900

Este preço é uma tabela para encaminhada somente quando houver revisão de preços

	REFERENCIA	UMV	QTD/CX	PL. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OP
12574	ACETIBROFOLINA 5MG/ML XPE 120ML VP	BRONDILAT	FR	50	50	3,56	0
12575	ACETIBROFOLINA 200MG/ML 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	108,15	0
12576	ACETIBROFOLINA 600MG/ML 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	191,72	0
12577	ACICLOVIR CR 1000 VP	ZOVIRAX	BN	100	100	2,03	0
12578	ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS VP	ZOVIRAX	CT	450	12	94,01	0,2089
12579	ACENICUMABOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	36,09	0,3609
12580	ACENICUMABOL 400MG/ML SUS PL 10 ML VP	ZENTEL	FR	200	200	1,03	0
12581	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS VP	ZYLORIC	CT	600	12	103,23	0,1721
12582	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS VP	ZYLORIC	CT	500	12	162,22	0,3244
12583	ALUMINUM CLORIDR 0,3MG/ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	13,52	0
12584	AMOXICILINA 500MG/ML 15 X15 VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,30	0
12585	AMOXICILINA 500MG 40X10 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	216,79	0,2581
12586	AMOXICILINA 500MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	6,76	0
12587	AMPLICILINA 500MG 10X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	311,47	0,3708
12588	AMPLICILINA 500MG/ML SUS PL OPC 60 ML VP	AMPLACILINA	FR	50	50	6,51	0
12589	ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	63,96	0,1066
12590	ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	33,18	0,0553
12591	ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	47,92	0,0799
12592	AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	137,81	0,9188
12593	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,99	0
12594	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	10,94	0
12595	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,37	0,2458
12596	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	8,11	0,2704
12597	BETAISTINA DICLOR 16MG 60 CPS-VP	BETASERC	CT	60	60	14,75	0,2458
12598	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	157,31	0,1966
12599	BROMOPRIDA 4MG/ML 615 PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	1,71	0
12600	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	12,29	6,1447
12601	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	39,33	4,9158
12602	CAPTOPRIL 25MG 40X10 (600 CPS) VP	CAPOTEN	CT	600	24	22,20	0,0370
12603	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS) VP	CAPOTEN	CT	300	24	17,52	0,0584
12604	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,70	0
12605	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 160 ML VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,23	0
12606	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,58	0
12607	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,81	0
12608	CELTIFILINO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,84	0
12609	CIPROFLOXACINO CED 500MG 20X15 CPS VP	CIPRO	CT	300	20	73,74	0,2458
12610	DEXAMETASONA ACER 100 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,41	0
12611	DEXYL-BETA G,4H,05MG/ML PL 120 ML VP	CELESTAMINE	FR	50	50	3,16	0
12612	DEXYLOR MAL 0,4MG/ML 50L PL 100 ML VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,83	0
12613	DEXPANTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	4,10	0
12614	DIGOXINA 0,05MG/ML LIX VD 60 ML-VP	DIGIXINA	FR	50	50	8,01	0
12615	DIPIRONA 500MG 50X10 CPS VP	NOVALGINA	CT	500	12	78,35	0,1567
12616	DIPIRONA 500MG 20X10 (200) CPS VP MULTI	NOVALGINA	CT	200	12	32,70	0,1635
12617	DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,30	0,1434
12618	DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	7,62	0,2540
12619	FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,95	0,3318
12620	FINASTERIDA 1MG 60 CPS	Propecia	CT	60	50	19,17	0,3195
12621	FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	27,65	0,0553
12622	GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS VP	(N SE APLICA)	CT	300	12	62,68	0,2089
12623	GRMATOFFR 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(N SE APLICA)	CT	500	12	27,04	0,0541
12624	IBUPROFENO 500MG 50X10 CPS VP	MOTRIN	CT	500	12	116,75	0,2335
12625	INDAPAMIDA 1P 1,5MG 6X10 CPS VP	NATRIIIX SR	CT	60	100	14,48	0,2413
12626	INDOLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,16	0
12627	INDOLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,76	0
12628	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,20	0
12629	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS) VP	LEV-AQUIN	CT	280	12	204,40	0,7300
12630	LOBATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	3,32	0
12631	LOBATADINA POTASSICA 50MG 32X30 CPS VP	COZAAR	CT	960	24	76,69	0,0799
12632	LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	101,76	0,3392
12633	MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,70	0,5899
12634	METFORMINA CLD LP 500MG 40X10 (400 CPS) VP	GLIFAGE	CT	400	12	74,97	0,1874
12635	METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	46,70	0,1167
12636	METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	46,70	0,1167
12637	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	23,35	0,1167
12638	METRONIDAZOL 750MG 30X20 CPS VP	FLAGYL	CT	600	12	107,61	0,1794
12639	METRONIDAZOL CEI VG 50 G+10 AP-VP	FLAGYL	CT	50	50	5,35	0
12640	METRONIDAZOL CR VG 50 G+10 AP-VP	FLAGYL NISTATINA	BN	50	50	8,76	0
12641	METRONIDAZOL NIT CR VG VP	VODOL	BN	100	100	2,37	0
12642	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 AP-VP	GYNO-DAKTARIN	BN	50	50	7,74	0

PREÇOS 2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	UMV	QTD DE CX	CX	EMB.	PREÇO	CX	PREÇO	CP	UNID.
1111	MUPIROCINA POM 15G VP	BACTROBAN	BN	100	100		17,34				0
1112	NEBACETINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200		1,97				0
1113	NEBACETINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200		2,46				0
1114	NEBACETINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50		6,78				0
1115	NEURVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12		202,78		0,3380		0
1116	NISULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24		40,99		0,1171		0
1117	NISTATINA CR VG 50 G-10 API-VP	MICOSTATIN	BN	50	50		4,62				0
1118	NISTATINA CR VG 60 G-14 API VP	MICOSTATIN	BN	50	50		5,16				0
1119	NISTA 100000U/ML SUS PL 30 ML-VP	MICOSTATIN	FR	200	200		3,69				0
1120	NISTA 100000U/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50		4,41				0
1121	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12		51,62		0,1843		0
1122	PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12		69,43		0,1389		0
1123	PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12		107,07		0,2231		0
1124	PERMETIPINA 10MG/G 100 60 ML-VP (1-1)	KWELL	FR	50	50		7,98				0
1125	PRADDERM POM 60 G-VP	DERMODEX	BN	50	50		6,51				0
1126	PRENINOLONA 1MG/ML PL 100 ML-VP	PRENISONOLON	FR	50	50		6,91				0
1127	PRENINOLONA 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50		8,07				0
1128	PRENINOLONA 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50		4,36				0
1129	PRENINOLONA 20MG 10X10 VP	PRELONE	CT	100	50		35,64		0,3564		0
1130	PROPRATIROLA CID 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12		191,72		0,6391		0
1131	RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50		4,48				15 ANOS DE GARANTIA DE PREÇOS
12787	SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML VP	AEROLIN	FR	50	50		1,72				0
18745	SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC-VP	VIAGRA	CT	60	64		14,75		0,2458		0
2707	SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200		2,35				0
1132	SULFADIAZINA BRATA CR 50 G-VP	DERMAZINE	BN	50	50		6,02				0
1133	SULFADIAZINA BRATA CR 100 G-VP	DERMAZINE	PT	24	24		35,64				0
1134	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS VP	BACTRIN	CT	200	24		44,24		0,2212		0
1135	SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12		167,63		0,4191		0
1136	TETRACICLINA CLO 500MG 25X12 CAPS VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12		196,63		0,6554		0
1137	TRIANGLINDOLONA ACET POM 100 (FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100		3,32				0
1138	VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32		24,58				0
1139	VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32		14,75				0
		CONTINUAÇÃO									
1140	ABIPRAZOL 10MG 30 CPS VP	ABILIFY	CT	30	100		30,32		0,3441		0
1141	ABIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100		12,90		0,4301		0
1142	CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS VP	CIPRAMIL	CT	300	64		40,38		0,1346		0
1143	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS VP	NEURONTIN	CT	300	12		124,74		0,4158		0
1144	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS VP	NEURONTIN	CT	360	12		163,86		0,5462		0
1145	ELMANTINA CLO 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100		40,57		0,2029		0
1146	MERTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100		20,63		0,6877		0
1147	MERTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100		22,69		0,7563		0
1148	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS VP	ZYPREXA	CT	30	64		15,48		0,5162		0
1149	OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100		8,11		0,2704		0
1150	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64		8,85		0,2949		0
1151	RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS VP	RISPERDAL	CT	300	48		31,81		0,1060		0
1152	RISPERIDONA 2MG 300 CPS VP	RISPERDAL	CT	300	48		38,53		0,1284		0
1153	RISPERIDONA 3MG 300 CPS VP	RISPERDAL	CT	300	48		55,83		0,1861		0
1154	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100		10,53				0
1155	SERTRALINA CID 50 MG 960 (32X30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	960	24		129,21		0,1346		0
1156	SERTRALINA 100MG 30X10 CPS VP	ZOLOFT	CT	300	48		108,45		0,3615		0
1157	TRAMADOL CLO 50MG 50X10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12		87,27		0,1745		LANÇAMENTO
1158	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP VP	DEPAKENE	FR	50	50		5,16				0