



SAMS IBITINGA

SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023

Ibitinga/SP, 24 de março de 2023.

Excelentíssima Senhora Presidente da Câmara Municipal de Ibitinga, Adão Ricardo Vieira do Prado;
Resposta ao requerimento de informação dos Ilustríssimos Vereadora Janaina Bastos;

Requerimento nº 95/2023

NOTA TÉCNICA

O SAMS – Serviço Autônomo Municipal de Saúde de Ibitinga, neste ato representado por seu Gestora Executiva que abaixo assina, vem respeitosamente, apresentar respostas ao requerimento em epígrafe, requerer informações sobre cronograma de compras de medicamentos que são entregues pelo SAMS - Serviço Autônomo Municipal De Saúde.

QUESITO 1 – Qual o cronograma usado para a compra das medicações?

Medicamentos pelo Estado – FURP, o planejamento é feito anualmente e trimestralmente e a entrega é feita trimestral, ocorre que devido ao desabastecimento por diversos fatores, as entregas geralmente acontecem parcial ou não acontecem o que gera uma insuficiência na dispensação desses medicamentos potencializado pela alta demanda e procura.


Pelo município é realizado um pregão anual, a solicitação é feita conforme a reposição do momento, e a entrega acontece parcial, ou algumas vezes há atrasos devidos a vários fatores, como guerra, pandemia, falta de insumos e matéria prima.

QUESITO 2 – A Autarquia tem esperado acabar os medicamentos para fazer novas compras?

Não, a solicitação é feita a partir do momento que avaliamos o estoque baixo para que de o tempo necessário para a aquisição e entrega, porém muitas vezes o prazo de entrega é aumentado devido aos fatores já citados acima.

QUESITO 3 – Enviar relatório juntamente com as cópias das Notas Fiscais das últimas compras realizadas, nas quais conste as medicações e quantidades adquiridas em cada uma delas.

Segue anexo.



Queila Teruel Pavani
Gestora do SAMS



SOLICITAÇÃO

Ibitinga 01/03/2023

Venho por meio desta solicitar a compra dos referidos itens que compõem da Maleta de Emergência das unidades de saúde do município.

- Adrenalina 1mg/ml 1ml – 50
- Amiodarona 50mg/ml 3ml – 50
- Aminofilina 24mg/ml 10ml – 50
- Atropina 0,5mg/ml 1ml – 50
- Biperideno 5mg/ml 1ml – 50
- Fenitoina 100mg/ml 5ml – 50
- Glicose 50% 20ml – 200
- Hidrocortisona 100mg frasco – 50
- Hidrocortisona 500mg frasco – 50
- Isossorbida dinitrato 5mg comp SL 1 cx
- Metoclopramida 5mg/ml 2ml 1 cx
- Agua destilada 10ml – 200
- Tiamina 100mg/ml – 50
- Soro glicofisiológico 250ml – 1cx
- Soro glicofisiológico 500ml - 1cx
- Clorpromazina 5mg/ml 5ml - 50

SILVIO CÉSAR N. DE BAPTISTA



SOLICITAÇÃO

Ibitinga 16/02/2023

Venho por meio desta solicitar a compra em caráter de urgência:

- Sertralina 50mg capsulas 50000 caps.

SILVIO CÉSAR N. DE BAPTISTA



SOLICITAÇÃO

Ibitinga 21/03/2023

Venho por meio desta solicitar a compra dos referidos itens em caráter de urgência devido à alta demanda de dispensação.

- ACEBROFILINA XAROPE ADULTO – 1500 FRASCOS
- AMBROXOL GOTAS 7,5MG/ML – 200 FRASCOS
- BROMOPRIDA 10MG/ML GOTAS – 3000 FRASCOS
- ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDOS – 20000 COMPRIMIDOS
- HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDOS – 10000 COMPRIMIDOS
- IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO – 1000 COMPRIMIDOS
- BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL– 300 AMPOLAS
- METRONIDAZOL 100MG/G POMADA GINECOLOGICA – 200 BISNAGA
- SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO 500ML – 1000 FRASCO
- LEVONORGESTREL 0,15 MG/ ETINILESTRADIOL 0,03 MG (CICLO 21) – 500 CARTELAS.
- VALPROATO DE SÓDIO 50/ML 500 FRASCOS.
- LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO – 4000 COMPRIMIDOS
- COLAGENASE 0,6U/G POMADA – 100 UNIDADES
- COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G – 100UNIDADES
- LIDOCAINA GEL 100MG/5G – 200 UNIDADES
- IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDOS – 12000 COMPRIMIDOS

SILVIO CÉSAR N. DE BAPTISTA





SERVIÇO AUTON. MUNIC. DE SAÚDE-SAMS

AV. DR. VICTOR MAIDA, 1.055 - CENTRO - IBITINGA/SP - CEP 14940-175

CNPJ : 57712473/0001-39

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

Página 1

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 268 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (Proc. 241/23)

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol.	Qtde. Ped.	Qtde. Saldo	Percentual
	Marca	Motivo		Controle de Saldo Por			Vlr. Sol.	Vlr. Ped.	Vlr. Saldo	Vlr. Saldo Total
8	004.001.477	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR	CPR	50000	500000	28.620,00	0	70000	530000	0,00
9	004.001.393	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CPR	50000	150000	7.335,00	0,00	3.339,00	0,0477	25.281,00
23	004.003.350	BACLOFENO 10MG	CPR	15000	30000	5.259,00	0,00	0,00	0,0489	7.335,00
75	004.004.162	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML 2 ML	AMP	3000	3000	10.500,00	0,00	2000	28000	0,00
136	004.001.430	LOSARTANA 50MG	CPR	30000	480000	28.656,00	0,00	350,60	0,1753	4.908,40
147	004.004.356	METILDOPA 250MG	CPR	240000	240000	116.184,00	0,00	0,00	3,50	10.500,00
				Quantidade			0	15000	465000	0,00
				Quantidade			0,00	895,50	0,0597	27.760,50
				Quantidade			0,00	20000	220000	0,00
				Quantidade			0,00	9.682,00	0,4841	106.502,00

Fornecedor / Proponente : 2420 - R.A.P. APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMEN

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 84/5/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8



Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 2420 - R.A.P. APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMEN

960.242/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo
48	004.004.280	CIMETIDINA 150 MG/ML COM 2ML		AMP	100 600	1,69	1.014,00	0	100	500	
71	004.004.074	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML		AMP	300	1,88	564,00	0	100	200	
92	004.004.349	DIVALPROATO DE SODIO 500MG - ER		CPR	1200	1,30	1.560,00	0	90	1110	
123	004.004.354	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3ML		FR	30	57,80	1.734,00	0	0	30	
150	004.004.199	NEBIVOLOL 5MG		CPR	300 600	0,50	300,00	0	180	420	
153	004.003.012	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GOTAS		FR	1000 15000	1,88	28.200,00	0	500	14500	
163	004.004.358	PLANTAGO OVATA 3,5G		SACHI	720	1,00	720,00	0	120	600	
178	004.004.500	SORBITOL + LAURISULFATO DE SÓDIO 714MG + 7,70 MGBNG			720	3,80	2.736,00	0	140	580	
188	004.004.712	TELMISARTANA 80MG		CPR	720	1,10	792,00	0	0	720	
194	004.004.363	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 10MG		CPR	200 1500	3,13	4.695,00	0	120	1380	
								0,00	375,60	3,13	

Fornecedor / Proponente : 2421 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO

MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 8452023 - Rec. nº 27/03/2023 14:57:36 - E-SE é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir.assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8



RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 2421 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO *ped 245/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
38	004.004.156	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG		CPR <i>3000</i>	9000	0,67	6.030,00	0	0	9000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,67	6.030,00
46	004.004.158	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA 2ML		AMP <i>1000</i>	1500	2,22	3.330,00	0	0	1500	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,22	3.330,00
52	004.004.160	CLONAZEPAM 0,5MG		CPR <i>200</i>	720	0,065	46,80	0	200	520	0,00
					Quantidade			0,00	13,00	0,065	33,80
65	004.004.164	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG		CPR <i>40000</i>	50000	0,37	18.500,00	0	0	50000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,37	18.500,00
70	004.004.854	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG		CPR <i>10000</i>	40000	0,13	5.200,00	0	6000	34000	0,00
					Quantidade			0,00	780,00	0,13	4.420,00
77	004.004.168	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20 ML		FR <i>100</i>	100	6,60	660,00	0	0	100	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	6,60	660,00
78	004.004.345	COLAGENASE 0,6 U/G 30G		TB <i>50</i>	400	11,93	4.772,00	0	0	400	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	11,93	4.772,00
79	004.004.169	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 30 GR		TB <i>50</i>	400	9,60	3.840,00	0	50	350	0,00
					Quantidade			0,00	480,00	9,60	3.360,00
102	004.001.544	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML		FR <i>200</i>	900	3,86	3.474,00	0	100	800	0,00
					Quantidade			0,00	386,00	3,86	3.088,00
106	004.004.351	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 160MG/ML + FOSFATFR		FR <i>100</i>	400	5,43	2.172,00	0	0	400	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	5,43	2.172,00
114	004.004.180	HALOPERIDOL 1 MG		CPR <i>3000</i>	18000	0,13	2.340,00	0	0	18000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,13	2.340,00
143	004.004.190	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG		CPR <i>12000</i>	50000	0,36	18.000,00	0	0	50000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,36	18.000,00
144	004.004.192	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML 20 ML		FR <i>100</i>	400	9,97	3.988,00	0	0	400	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	9,97	3.988,00
148	004.003.574	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 3ML		AMP	1000	2,26	2.260,00	0	100	900	0,00
					Quantidade			0,00	226,00	2,26	2.034,00
190	004.004.215	TOBRAMICINA SOLUÇÃO OFTALMICA 3MG/ML 5ML		FR <i>100</i>	1500	6,26	9.390,00	0	100	1400	0,00
					Quantidade			0,00	626,00	6,26	8.764,00
191	004.004.216	TROPICAMIDA 10MG/ML 5ML - SOLUÇÃO OFTALMICA		FR	150	9,49	1.423,50	0	0	150	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	9,49	1.423,50

Fornecedor / Proponente : 2529 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

MATERIA RECEBIDA Nº 12/12/2023 - Protocolo nº 845/2023 - Proccolo nº 14-57-36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-686



Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 2529 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA *ped. 247/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
29	004.004.666	BROMIDRATO DE DARIFENACINA 7,5MG		CP	720	3,56	2.563,20	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	3,56	2.563,20
67	004.003.648	CLORIDRATO DE MEBEVERINA 200 MG		CPR	2000	2,35	4.700,00	0	0	2000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,35	4.700,00
129	004.001.937	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG		CPR	120000	2,15	258.000,00	0	6000	114000	0,00
					Quantidade			0,00	12.900,00	2,15	245.100,00
141	004.004.189	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG		CPR	1800	2,98	5.364,00	0	150	1650	0,00
					Quantidade			0,00	447,00	2,98	4.917,00
166	004.001.039	PROPATILNITRATO 10 MG		CPR	360000	0,50	180.000,00	0	50000	310000	0,00
					Quantidade			0,00	25.000,00	0,50	155.000,00
192	004.004.217	VALPROATO DE SÓDIO 500MG		CPR	60000	0,51	30.600,00	0	5000	55000	0,00
					Quantidade			0,00	2.550,00	0,51	28.050,00
195	004.003.856	VARFARINA SÓDICA 5MG		CPR	20000	0,138	2.760,00	0	1500	18500	0,00
					Quantidade			0,00	207,00	0,138	2.553,00

Fornecedor / Proponente : 2753 - CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA *ped. 248/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
63	004.004.248	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG		CPR	3000	0,31	930,00	0	0	3000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,31	930,00
64	004.004.337	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG		CPR	3000	0,44	1.320,00	0	240	2760	0,00
					Quantidade			0,00	105,60	0,44	1.214,40
108	004.004.176	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MCG 9,1 ML		FR	48	50,26	2.412,48	0	0	48	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	50,26	2.412,48
189	004.003.205	TOBRAMICINA 3MG/ML +DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML		FR	1500	29,00	43.500,00	0	100	1400	0,00
					Quantidade			0,00	2.900,00	29,00	40.600,00

Fornecedor / Proponente : 2932 - CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI - EPP *ped. 249/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
4	004.004.479	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML 1MLAMP		AMP	1500	20,50	30.750,00	0	200	1300	0,00
					Quantidade			0,00	4.100,00	20,50	26.650,00
31	004.003.844	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS		FR	4500	1,258	5.661,00	0	500	4000	0,00
					Quantidade			0,00	629,00	1,258	5.032,00
96	004.004.443	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE AMP		AMP	1000	15,00	15.000,00	0	0	1000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	15,00	15.000,00
182	004.003.994	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML EV BOLSA		UN	2000	10,40	20.800,00	0	500	1500	0,00
					Quantidade			0,00	5.200,00	10,40	15.600,00
201	004.004.238	VITAMINA DO COMPLEXO B INJETAVEL 2ML		AMP	600	3,90	2.340,00	0	100	500	0,00
					Quantidade			0,00	390,00	3,90	1.950,00

MATERIAL RECEBIDA Nº 845/2023 - Protocolo nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8



Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 3119 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L *per. 251/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
16	004.004.235	ALPRAZOLAM 0,5MG		CPR	600	0,09	54,00	0	0	600	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,09	54,00
49	004.004.159	CIMETIDINA 200MG		CPR	500000	0,39	234.000,00	0	12000	588000	0,00
					Quantidade			0,00	4.680,00	0,39	229.320,00
68	004.004.344	CLORIDRATO DE MECLIZINA 50MG		CPR	600	2,75	1.650,00	0	120	480	0,00
					Quantidade			0,00	330,00	2,75	1.320,00
145	004.001.054	MALEATO TIMOLOL 0,5% 5ML		FR	1000	3,15	3.150,00	0	100	900	0,00
					Quantidade			0,00	315,00	3,15	2.835,00

Fornecedor / Proponente : 3151 - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *per. 252/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
12	004.003.483	ALBENDAZOL 40MG/ML 10 ML		FR	6000	0,20	1.200,00	0	1000	5000	0,00
					Quantidade			0,00	200,00	0,20	1.000,00
32	004.003.566	BROMOPRIDA 5MG/ ML AMPOLA 2ML		AMP	800	2,45	1.960,00	0	0	800	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,45	1.960,00
35	004.004.276	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML COM 1MIAMP		AMP	300	1,26	378,00	0	100	200	0,00
					Quantidade			0,00	126,00	1,26	252,00
62	004.004.481	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG		CPS	100000	0,08	8.000,00	0	0	100000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,08	8.000,00
83	004.004.269	DEFLAZACORTE 30MG		CPR	600	2,80	1.680,00	0	0	600	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,80	1.680,00
85	004.003.150	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML		AMP	2000	2,40	4.800,00	0	150	1850	0,00
					Quantidade			0,00	360,00	2,40	4.440,00
89	004.004.174	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG		CPR	1200	0,26	312,00	0	90	1110	0,00
					Quantidade			0,00	23,40	0,26	288,60
90	004.001.351	DILTIAZEM 60 MG		CPR	200000	0,20	40.000,00	0	0	200000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,20	40.000,00
99	004.001.547	ESPIRONOLACTONA 25MG		CPR	90000	0,24	21.600,00	0	12000	78000	0,00
					Quantidade			0,00	2.880,00	0,24	18.720,00
104	004.003.558	FLUCONAZOL 150MG		CPR	6000	0,43	2.580,00	0	500	5500	0,00
					Quantidade			0,00	215,00	0,43	2.365,00
115	004.004.181	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG		CPR	600	0,30	180,00	0	90	510	0,00
					Quantidade			0,00	27,00	0,30	153,00
146	004.004.197	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG		CPR	15000	0,09	1.350,00	0	600	14400	0,00
					Quantidade			0,00	54,00	0,09	1.296,00
156	004.004.203	NITRAZEPAM 5MG		CPR	90000	0,14	12.600,00	0	10000	80000	0,00
					Quantidade			0,00	1.400,00	0,14	11.200,00
161	004.004.287	PIOGLITAZONA 30 MG		CPR	720	0,80	576,00	0	150	570	0,00
					Quantidade			0,00	120,00	0,80	456,00

Fornecedor / Proponente : 3961 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 3961 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA *ped 253/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
1	004.003.910	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 10MG/ML 120ML		FR	15000	5,174	77.610,00	0	2000	13000	0,00
					Quantidade			0,00	10.348,00	5,174	67.262,00
2	004.001.519	ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL 5MG/ML 120ML		FR	12000	3,582	42.984,00	0	2000	10000	0,00
					Quantidade			0,00	7.164,00	3,582	35.820,00
18	004.001.462	AMIODARONA 200MG		CPR	240000	0,3724	89.376,00	0	0	240000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,3724	89.376,00
37	004.001.243	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100 ML		FR	4000	7,761	31.044,00	0	250	3750	0,00
					Quantidade			0,00	1.940,25	7,761	29.103,75
80	004.004.412	COLECALCIFEROL 50.000 UI		CP	200	1,6716	334,32	0	40	160	0,00
					Quantidade			0,00	66,864	1,6716	267,456
87	004.004.172	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG		CPR	240000	0,0835	20.040,00	0	0	240000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,0835	20.040,00
88	004.001.773	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G 60G		TB	600	3,2835	1.970,10	0	0	600	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	3,2835	1.970,10
103	004.001.945	FINASTERIDA 5MG		CPR	15000	0,4378	6.567,00	0	600	14400	0,00
					Quantidade			0,00	262,68	0,4378	6.304,32
113	004.004.179	GLIMEPIRIDA 4 MG		CPR	180000	0,1472	26.496,00	0	15000	165000	0,00
					Quantidade			0,00	2.208,00	0,1472	24.288,00
139	004.004.193	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG		CPR	150000	0,0614	9.210,00	0	0	150000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,0614	9.210,00
140	004.004.194	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG		CPR	50000	0,0477	2.385,00	0	5000	45000	0,00
					Quantidade			0,00	238,50	0,0477	2.146,50
152	004.001.800	NIMESULIDA 100MG		CPR	300000	0,0895	26.850,00	0	15000	285000	0,00
					Quantidade			0,00	1.342,50	0,0895	25.507,50
158	004.004.205	OXIDO DE ZINCO +VITAMINAS A E D 45GR POMADA		TB	6000	2,9352	17.611,20	0	0	6000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,9352	17.611,20
164	004.001.076	PREDNISONA 20MG		CPR	120000	0,1406	16.872,00	0	20000	100000	0,00
					Quantidade			0,00	2.812,00	0,1406	14.060,00
165	004.001.121	PREDNISONA 5MG		CPR	50000	0,0579	2.895,00	0	20000	30000	0,00
					Quantidade			0,00	1.158,00	0,0579	1.737,00
167	004.001.884	PROPILTIOURACIL 100MG		CPR	24000	0,6766	16.238,40	0	0	24000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,6766	16.238,40
169	004.004.208	RIVAROXABANA 15 MG		CPR	28000	0,4477	12.535,60	0	3000	25000	0,00
					Quantidade			0,00	1.343,10	0,4477	11.192,50
170	004.004.209	RIVAROXABANA 20MG		CPR	28000	0,4477	12.535,60	0	3000	25000	0,00
					Quantidade			0,00	1.343,10	0,4477	11.192,50

Fornecedor / Proponente : 3963 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL



Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir>. Assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8. Esta é uma cópia do original assinado digitalmente em 27/03/2023 14:57:36 - Protocolo nº 845/2023 - P. Protocolo nº 127/2023 - MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 3963 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL *ped 254/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
17	004.004.148	AMINOFILINA 100 MG		CPR	120000	0,07	8.400,00	0	10000	110000	0,00
					Quantidade			0,00	700,00	0,07	7.700,00
27	004.004.271	BROMAZEPAM 6MG		CPR	3000	0,12	360,00	0	120	2880	0,00
					Quantidade			0,00	14,40	0,12	345,60
34	004.004.153	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SCPR		CPR	150000	0,35	52.500,00	0	20000	130000	0,00
					Quantidade			0,00	7.000,00	0,35	45.500,00
36	004.004.152	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIROFR		CPR	3000	6,50	19.500,00	0	500	2500	0,00
					Quantidade			0,00	3.250,00	6,50	16.250,00
44	004.003.229	CETOCONAZOL 20MG/GR 30G		TB	3000	1,95	5.850,00	0	100	2900	0,00
					Quantidade			0,00	195,00	1,95	5.655,00
56	004.001.112	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 6MG/ML 120ML		FR	8000	9,00	72.000,00	0	1000	7000	0,00
					Quantidade			0,00	9.000,00	9,00	63.000,00
57	004.001.114	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 3MG/ML 120 ML		FR	6000	7,30	43.800,00	0	1000	5000	0,00
					Quantidade			0,00	7.300,00	7,30	36.500,00
60	004.004.163	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG		CPR	8000	0,445	3.560,00	0	1500	6500	0,00
					Quantidade			0,00	667,50	0,445	2.892,50
124	004.004.184	IVERMECTINA 6 MG		CPR	3000	0,55	1.650,00	0	0	3000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,55	1.650,00
138	004.003.485	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG		CPR	30000	0,07	2.100,00	0	0	30000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,07	2.100,00
154	004.004.202	NISTATINA 100.000 UI/4GR 60 GR CREME VAGINAL		TB	1500	3,60	5.400,00	0	200	1300	0,00
					Quantidade			0,00	720,00	-3,60	4.680,00
157	004.001.425	NORFLOXACINO 400MG		CPR	21000	0,38	7.980,00	0	1400	19600	0,00
					Quantidade			0,00	532,00	0,38	7.448,00
162	004.001.919	PIROXICAM 20MG		CPS	240000	0,20	48.000,00	0	0	240000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,20	48.000,00
176	004.003.027	SIMETICONA 75MG/ML 10ML		FR	4000	1,72	6.880,00	0	200	3800	0,00
					Quantidade			0,00	344,00	1,72	6.536,00
184	004.001.994	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G		TB	720	4,30	3.096,00	0	200	520	0,00
					Quantidade			0,00	860,00	4,30	2.236,00
200	004.001.424	VITAMINA DO COMPLEXO B		CPR	200000	0,029	5.800,00	0	20000	180000	0,00
					Quantidade			0,00	580,00	0,029	5.220,00

Fornecedor / Proponente : 3964 - PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD *ped 255/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
186	004.004.213	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML 100ML		FR	1200	1,791	2.149,20	0	100	1100	0,00
					Quantidade			0,00	179,10	1,791	1.970,10

Fornecedor / Proponente : 4723 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibtitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 4723 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN

ped. 256/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
10	004.001.099	ÁCIDO URSODESOXICOLICO	300MG	CPR	5000	2,65	13.250,00	0	0	5000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,65	13.250,00
19	004.004.338	ARIPIPIRAZOL	10MG	CPR	1200	0,34	408,00	0	300	900	0,00
					Quantidade			0,00	102,00	0,34	306,00
20	004.004.339	ARIPIPIRAZOL	15MG	CPR	1200	0,40	480,00	0	300	900	0,00
					Quantidade			0,00	120,00	0,40	360,00
39	004.004.243	CARVEDILOL	25 MG	CRR	180000	0,132	23.760,00	0	15000	165000	0,00
					Quantidade			0,00	1.980,00	0,132	21.780,00
40	004.004.278	CARVEDILOL	6,25 MG	CPR	180000	0,085	15.300,00	0	15000	165000	0,00
					Quantidade			0,00	1.275,00	0,085	14.025,00
72	004.003.992	* CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG	CPR	300000	0,096	28.800,00	0	50010	249990	0,00
					Quantidade			0,00	4.800,96	0,096	23.999,04
172	004.004.360	ROSUVASTATINA	20MG	CPR	720	0,31	223,20	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,31	223,20
173	004.004.210	ROTIGOTINA 4MG/24 HORAS - ADESIVO TRANSDERMICOUN			720	11,70	8.424,00	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	11,70	8.424,00
174	004.004.211	ROTIGOTINA 6MG/24 HORAS - ADESIVO TRANSDERMICOUN			720	15,75	11.340,00	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	15,75	11.340,00

Fornecedor / Proponente : 5439 - D&D PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI

ped. 257/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
168	004.001.593	PROTETOR SOLAR FPS 30	120ML	FR	400	9,50	3.800,00	0	0	400	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	9,50	3.800,00

Fornecedor / Proponente : 5443 - DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

ped 259/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
25	004.004.341	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA	100CPR		720	2,08	1.497,60	0	120	600	0,00
					Quantidade			0,00	249,60	2,08	1.248,00
54	004.004.343	CLONIDINA	0,150MG	CPR	1000	0,30	300,00	0	0	1000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,30	300,00
69	004.004.165	CLORIDRATO DE OXIBUTININA	5 MG	CPR	3000	0,80	2.400,00	0	180	2820	0,00
					Quantidade			0,00	144,00	0,80	2.256,00
93	004.004.406	DOBESILATO DE CÁLCIO	500MG	CPR	720	2,05	1.476,00	0	180	540	0,00
					Quantidade			0,00	369,00	2,05	1.107,00
137	004.004.710	MACROGOL3350 13,125G + BICARBONATO DE SODIO	1,1EV		1200	1,889	2.266,80	0	0	1200	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	1,889	2.266,80

Fornecedor / Proponente : 5454 - ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS



MATERIAL RECEBIDA Nº 845/2023 - Protocolo Nº 12/7/2023 - Protocolo Nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 5454 - ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS *ped 261/23*
 Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
22	004.004.707	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG		CPR	90000	0,6467	58.203,00	0	0	90000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,6467	58.203,00
97	004.004.175	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4 ML		SE	2000	17,52	35.040,00	0	1000	1000	0,00
					Quantidade			0,00	17.520,00	17,52	17.520,00

Fornecedor / Proponente : 5467 - PORTAL LTDA *ped. 262/23*
 Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
26	004.004.151	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG		CPR	200000	0,30	60.000,00	0	20000	180000	0,00
					Quantidade			0,00	6.000,00	0,30	54.000,00
50	004.001.075	CINARIZINA 75 MG		CPR	180000	0,2941	52.938,00	0	1000	179000	0,00
					Quantidade			0,00	294,10	0,2941	52.643,90
51	004.001.623	CITALOPRAM 20MG		CPR	6000	0,1415	849,00	0	0	6000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,1415	849,00
53	004.001.674	CLONAZEPAM 2MG		CPR	300000	0,049	14.700,00	0	10000	290000	0,00
					Quantidade			0,00	490,00	0,049	14.210,00
74	004.004.708	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2MG		CPR	3000	0,7117	2.135,10	0	360	2640	0,00
					Quantidade			0,00	256,212	0,7117	1.878,888
111	004.004.177	GLICLAZIDA 30 MG		CPR	4500	0,1708	768,60	0	0	4500	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,1708	768,60
171	004.004.359	ROSUVASTATINA 10MG		CPR	720	0,17	122,40	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,17	122,40
199	004.004.289	VITAMINA C INJETAVEL 5ML		AMP	600	1,12	672,00	0	100	500	0,00
					Quantidade			0,00	112,00	1,12	560,00

Fornecedor / Proponente : 5471 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8



Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 5471 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

ped 263/23

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
5	004.004.145	ACETILCISTEINA 600 MG - ENVELOPE 5GR		EV	2400	0,828	1.987,20	0	400	2000	0,00
					Quantidade			0,00	331,20	0,828	1.656,00
6	010.001.176	ACICLOVIR 200 MG CPR		CPR	50000	0,175	8.750,00	0	4500	45500	0,00
					Quantidade			0,00	787,50	0,175	7.962,50
7	004.004.144	ACICLOVIR CREME 50 MG/GR 10 GR		TB	1200	1,70	2.040,00	0	100	1100	0,00
					Quantidade			0,00	170,00	1,70	1.870,00
14	004.001.473	ALOPURINOL 100MG		CPR	200000	0,14	28.000,00	0	24000	176000	0,00
					Quantidade			0,00	3.360,00	0,14	24.640,00
15	004.004.147	ALOPURINOL 300 MG		CPR	150000	0,237	35.550,00	0	20000	130000	0,00
					Quantidade			0,00	4.740,00	0,237	30.810,00
21	004.004.150	ATENOLOL 50 MG		CPR	360000	0,069	24.840,00	0	12000	348000	0,00
					Quantidade			0,00	828,00	0,069	24.012,00
28	004.001.353	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20 ML		FR	6000	1,01	6.060,00	0	1000	5000	0,00
					Quantidade			0,00	1.010,00	1,01	5.050,00
59	004.001.356	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG		GPR	180000	0,206	37.080,00	0	15000	165000	0,00
					Quantidade			0,00	3.090,00	0,206	33.990,00
107	004.004.283	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 100 ML		FR	10000	5,90	59.000,00	0	1000	9000	0,00
					Quantidade			0,00	5.900,00	5,90	53.100,00
130	004.004.548	LEVOFLOXACINO 500MG		CPR	70000	0,612	42.840,00	0	0	70000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,612	42.840,00
185	004.004.212	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250 UI/GTB		GTB	8000	1,648	13.184,00	0	400	7600	0,00
					Quantidade			0,00	659,20	1,648	12.524,80

Fornecedor / Proponente : 6452 - CM HOSPITALAR S.A.
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

ped. 264/23

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
118	004.004.182	INSULINA GLARGINA 100U/ML 10 ML		FR	60	116,23	6.973,80	0	10	50	0,00
					Quantidade			0,00	1.162,30	116,23	5.811,50
119	004.004.183	INSULINA GLARGINA 100U/ML REFIL 3ML		FR	150	19,21	2.881,50	0	20	130	0,00
					Quantidade			0,00	384,20	19,21	2.497,30
120	004.004.352	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 3ML		CNT	60	19,00	1.140,00	0	12	48	0,00
					Quantidade			0,00	228,00	19,00	912,00
121	004.004.353	INSULINA GLULISINA SOLOSTAR 3ML		CNT	60	19,97	1.198,20	0	12	48	0,00
					Quantidade			0,00	239,64	19,97	958,56
149	004.001.066	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG		CPR	36000	0,28	10.080,00	0	3000	33000	0,00
					Quantidade			0,00	840,00	0,28	9.240,00

Fornecedor / Proponente : 6461 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HO

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8



Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 6461 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HO *ped. 265/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol.	Qtde. Ped.	Qtde. Saldo	Percentua
					Controle de Saldo Por			Vir. Sol.	Vir. Ped.	Vir. Saldo	Vir. Saldo
160	004.004.486	PERMETRINA 1% - SHAMPOO - FRASCO 60ML		FR	3000	1,95	5.850,00	0	0	3000	5,85
					Quantidade			0,00	0,00	1,95	

Fornecedor / Proponente : 6474 - MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *ped. 267/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol.	Qtde. Ped.	Qtde. Saldo	Percentua
					Controle de Saldo Por			Vir. Sol.	Vir. Ped.	Vir. Saldo	Vir. Saldo
151	004.001.785	NIFEDIPINO 20MG		CPR	30000	0,168	50.400,00	0	2500	27500	46,2
					Quantidade			0,00	4.200,00	0,168	

Fornecedor / Proponente : 7211 - BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA *ped. 268/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol.	Qtde. Ped.	Qtde. Saldo	Percentua
					Controle de Saldo Por			Vir. Sol.	Vir. Ped.	Vir. Saldo	Vir. Saldo
33	004.004.154	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA		AMP	600	5,00	3.000,00	0	100	500	2,5
					Quantidade			0,00	500,00	5,00	
109	004.004.284	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2ML		AMP	300	2,80	840,00	0	60	240	6,0
					Quantidade			0,00	168,00	2,80	

Fornecedor / Proponente : 7212 - C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU *ped. 269/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol.	Qtde. Ped.	Qtde. Saldo	Percentua
					Controle de Saldo Por			Vir. Sol.	Vir. Ped.	Vir. Saldo	Vir. Saldo
13	004.003.774	ALLEGRA SUSPENSÃO 6MG/ML 150ML		UN	60	61,99	3.719,40	0	15	45	2,7
					Quantidade			0,00	929,85	61,99	
94	004.001.954	DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML		FR	200	9,86	1.972,00	0	20	180	1,7
					Quantidade			0,00	197,20	9,86	
187	004.004.362	TADALAFILA 5MG		CPR	720	0,28	201,60	0	0	720	2,0
					Quantidade			0,00	0,00	0,28	

Fornecedor / Proponente : 7213 - CIRURGICA ONIX - EIRELI



MATÉRIA RECORRIDA Nº 000016/2023 - Protocolo nº 14.57.36 - ESR - E-000016/2023 - Prazo de validade de 14/09/2023. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.rég.br/conferir. Assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 7213 - CIRURGICA ONIX - EIRELI *ped. 271/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
11	004.004.275	AGUA DESTILADA 10 ML		AMP	1500	0,45	675,00	0	200	1300	0,00
					Quantidade			0,00	90,00	0,45	585,00
43	004.004.157	CETOCONAZOL 200 MG		CPR	40000	0,27	10.800,00	0	0	40000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,27	10.800,00
55	004.003.724	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML 50 ML GOTAS		FR	3000	5,19	15.570,00	0	400	2600	0,00
					Quantidade			0,00	2.076,00	5,19	13.494,00
155	004.004.485	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000 UI/ML C/50ML		FR	600	4,96	2.976,00	0	0	600	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	4,96	2.976,00
179	004.003.069	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EV BOLSA		UN	2000	6,15	12.300,00	0	200	1800	0,00
					Quantidade			0,00	1.230,00	6,15	11.070,00
180	004.003.067	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML EV BOLSA		UN	2000	8,71	17.420,00	0	200	1800	0,00
					Quantidade			0,00	1.742,00	8,71	15.678,00

Fornecedor / Proponente : 7214 - COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA *ped. 272/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
131	004.001.852	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG		CPR	180000	0,1546	27.828,00	0	15000	165000	0,00
					Quantidade			0,00	2.319,00	0,1546	25.509,00
132	004.004.285	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG		CPR	180000	0,164	29.520,00	0	15000	165000	0,00
					Quantidade			0,00	2.460,00	0,164	27.060,00
133	004.001.128	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG		CPR	240000	0,1813	43.512,00	0	15000	225000	0,00
					Quantidade			0,00	2.719,50	0,1813	40.792,50

Fornecedor / Proponente : 7215 - ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI *ped. 273/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
45	004.004.855	CETOPROFENO 100MG		CPR	200000	1,40	280.000,00	0	20000	180000	0,00
					Quantidade			0,00	28.000,00	1,40	252.000,00

Fornecedor / Proponente : 7216 - EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS *ped. 274/23*
Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
126	004.001.887	LANSOPRAZOL 30MG+ CLARITROMICINA 500MG+ AMOXIKIT		CPR	900	61,90	55.710,00	0	0	900	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	61,90	55.710,00
175	004.004.487	SENNA ALEXANDRINA MILLER 14,634 MG + CASSIA FISTL		CPR	720	2,00	1.440,00	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,00	1.440,00

Fornecedor / Proponente : 7217 - F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 às 14:36:36 Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

º Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

oc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 7217 - F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *ped. 275/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
47	004.003.349	CILOSTAZOL 100MG		CPR	120000	0,44	52.800,00	0	12000	108000	0,00
					Quantidade			0,00	5.280,00	0,44	47.520,00

Fornecedor / Proponente : 7218 - FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
84	004.004.281	DEXAMETASONA 4MG		CPR	50000	0,2199	10.995,00	0	0	50000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,2199	10.995,00

Fornecedor / Proponente : 7219 - GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP *ped. 276/23*

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
73	004.001.924	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG		CPR	15000	1,67	25.050,00	0	2000	13000	0,00
					Quantidade			0,00	3.340,00	1,67	21.710,00

Fornecedor / Proponente : 7220 - GENESIO A MENDES & CIA LTDA

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
101	004.003.997	FENOBARBITAL 100MG		CPR	80000	0,1255	10.040,00	0	12000	68000	0,00
					Quantidade			0,00	1.506,00	0,1255	8.534,00

Fornecedor / Proponente : 7221 - HOSPVIDA LTDA

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
41	004.004.279	CEFTRIAXONA 1 G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL		AMP	1000	3,90	3.900,00	0	100	900	0,00
					Quantidade			0,00	390,00	3,90	3.510,00
66	004.004.161	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G GELÉIA 30 GR.		TB	500	2,30	1.150,00	0	50	450	0,00
					Quantidade			0,00	115,00	2,30	1.035,00
135	004.004.188	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE A.G.E 200 ML		FR	1000	5,50	5.500,00	0	50	950	0,00
					Quantidade			0,00	275,00	5,50	5.225,00
193	004.003.029	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML 100ML		FR	2000	4,30	8.600,00	0	200	1800	0,00
					Quantidade			0,00	860,00	4,30	7.740,00

Fornecedor / Proponente : 7222 - KENAN MEDICAMENTOS LTDA



Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023

Fornecedor / Proponente : 7222 - KENAN MEDICAMENTOS LTDA

ped. 277/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
81	004.004.170	DAPAGLIFLOZINA 10 MG		CPR	5000	5,50	27.500,00	0	600	4400	0,00
					Quantidade			0,00	3.300,00	5,50	24.200,00
105	004.004.350	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850M		CPR	900	3,495	3.145,50	0	280	620	0,00
					Quantidade			0,00	978,60	3,495	2.166,90
112	004.004.178	GLICLAZIDA 60 MG		CPR	2000	0,29	580,00	0	300	1700	0,00
					Quantidade			0,00	87,00	0,29	493,00
183	004.004.711	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG		CP	720	2,955	2.127,60	0	0	720	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	2,955	2.127,60
196	004.004.219	VILDAGLIPTINA 50 MG		CPR	720	2,90	2.088,00	0	336	384	0,00
					Quantidade			0,00	974,40	2,90	1.113,60
197	004.004.290	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA		CPR	720	2,90	2.088,00	0	336	384	0,00
					Quantidade			0,00	974,40	2,90	1.113,60
198	004.004.291	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA		CPR	720	2,90	2.088,00	0	336	384	0,00
					Quantidade			0,00	974,40	2,90	1.113,60

Fornecedor / Proponente : 7223 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ped. 278/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
86	004.003.999	DIAZEPAM 10MG		CPR	240000	0,064	15.360,00	0	0	240000	0,00
					Quantidade			0,00	0,00	0,064	15.360,00
91	004.003.907	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML		AMP	800	2,22	1.776,00	0	200	600	0,00
					Quantidade			0,00	444,00	2,22	1.332,00
125	004.004.185	LACTULOSE 667MG/ML 120 ML		FR	3000	7,00	21.000,00	0	500	2500	0,00
					Quantidade			0,00	3.500,00	7,00	17.500,00

Fornecedor / Proponente : 7224 - MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

ped. 279/23

Centro de Custo : 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
127	004.004.709	LEVANLÓDIPINO 5MG		CPR	720	1,97	1.418,40	0	240	480	0,00
					Quantidade			0,00	472,80	1,97	945,60
177	004.004.361	SINGULAIR 5MG		CPR	720	2,87	2.066,40	0	150	570	0,00
					Quantidade			0,00	430,50	2,87	1.635,90

Fornecedor / Proponente : 7225 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

Nº Proc. Licitatório : 000016/22

Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO

Nº Modalidade Licit. : 10

Proc. Administrativo : 16

Nº Controle Ata : 13 - 51

Prazo de Validade : 14/09/2023

Objeto / Descrição : Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos.

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 14/09/2023**Fornecedor / Proponente :** 7225 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD**Centro de Custo :** 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
76	004.001.699	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG	✓	CPS	240000 Quantidade	0,21	50.400,00	0 0,00	30000 6.300,00	210000 0,21	0,00 44.100,00
98	004.001.034	ESPIRONOLACTONA 100MG	✓	CPR	50000 Quantidade	0,89	44.500,00	0 0,00	12000 10.680,00	38000 0,89	0,00 33.820,00
142	004.004.191	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG	✓	CPR	50000 Quantidade	0,62	31.000,00	0 0,00	5000 3.100,00	45000 0,62	0,00 27.900,00

Fornecedor / Proponente : 7226 - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP *ped. 280/23***Centro de Custo :** 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
3	004.004.393	ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,1MG		CPR	600 Quantidade	6,25	3.750,00	0 0,00	150 937,50	450 6,25	0,00 2.812,50

Fornecedor / Proponente : 7227 - PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E *ped. 284/23***Centro de Custo :** 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
100	004.001.086	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG		CPR	90000 Quantidade	0,89	80.100,00	0 0,00	8400 7.476,00	81600 0,89	0,00 72.624,00
159	004.001.071	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG		CPR	4000 Quantidade	0,22	880,00	0 0,00	0 0,00	4000 0,22	0,00 880,00

Fornecedor / Proponente : 7228 - REALMED DISTRIBUIDORA LTDA**Centro de Custo :** 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
128	004.001.664	LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25MG HBS	✓	CPS	30000 Quantidade	1,70	51.000,00	0 0,00	6000 10.200,00	24000 1,70	0,00 40.800,00

Fornecedor / Proponente : 7237 - COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA *ped. 282/23***Centro de Custo :** 35 - SETOR DE FARMACIA

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
117	004.001.916	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS		FR	18000 Quantidade	5,00	90.000,00	0 0,00	2160 10.800,00	15840 5,00	0,00 79.200,00

Total Registro de Preços (Inicial) :**3.705.040,70****Saldo Total:****3.381.532,944**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod Beneficiário: 0865/39280-7	Data do Documento: 20/03/2023	Vencimen: 19/04/20
Pagador:			

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.087.877 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0304 2749 8800 0138 5500 1600 0878 7710 Consulta de autenticidade no portal nacional de www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz (Pavani Teruel) https://www.sefaz.sp.gov.br
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL PREFEITURAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230422295815 - 20/03/2023 16:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 04.274.988/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599		BARRIO - DISTRITO CENTRO	CEP 14940-124
MUNICÍPIO IBITINGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1633527080	HORA DE EMISSÃO
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME - RAZÃO SOCIAL SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DANIEL DE FREITAS, 749		BARRIO - DISTRITO 14940-148*CENTRO	CEP
MUNICÍPIO IBITINGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE EMISSÃO

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 19/04/2023	Venc. 19/05/2023	Venc. 18/06/2023
Valor R\$ 2.362,30	Valor R\$ 2.362,28	Valor R\$ 2.362,28

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL
7.086,86	866,58	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

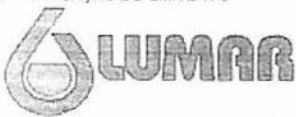
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA							12.270.771-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 67149		
QUANTIDADE 9	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,940	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR S+ Lote: D-01022M Qt: 100 Fab: 29/09/22 Val: 29/02/24 FCL:SC0AFEDF-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	100	1,1300	113,00	113,00	20,34		
30720	CLORPROMAZ 25MG/SML SOL INJ 1M 5ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2225821.E Qt: 50 Fab: 30/06/22 Val: 30/06/24 FCL:C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715	30049079	500	5102	AP	50	1,7700	88,50	88,50	15,93		
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP TEUTO C1 G+ Lote: 1419220 Qt: 72 Fab: 14/07/22 Val: 14/07/24 FCL:DA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	72	1,6700	120,24	120,24	14,43		
32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE S- Lote: M1223035 Qt: 100 Fab: 19/11/22 Val: 31/10/24	30039051	000	5102	AP	100	0,6780	67,80	67,80	12,20		
48539	SERTRALINA 50MG (GRN) CX C/ 490 CP REV GEOLAB C1 G- Lote: 2300693 Qt: 2940 Fab: 25/01/23 Val: 31/01/25 Lote: 2302220 Qt: 47040 Fab: 10/02/23 Val: 28/02/25	30018039	000	5102	CP	49,950	0,1340	6,697,32	6,697,32	803,68		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PLEIDO 09529/23 HORARIO DE ENTREGA: DAS 07:00 AS 17:30* Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:1952900 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-88 *CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO* Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos: Federal: R\$ 953,18 Estadual: R\$ 850,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	25/03/23



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 às 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse: https://sapl.ibeit.com.br/controle/assinatura e informe o código AFET-CD1A-F61E-6861.



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.242.653

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2426 5311 7132 1846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230402104755 16/03/2023 11:21:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Serviço Autonomo Municipal de Saude de Ibitinga

CNPJ / CPF
57.712.473/0001-39

DATA DE EMISSÃO
16/03/2023

ENDEREÇO
Av. Dom Pedro II, 599

BAIRRO
Centro

CEP
14940-000

DATA DE SAÍDA
16/03/2023

MUNICÍPIO
Ibitinga

FONE / FAX
(16)3352-7086

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	15/04/2023	465.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
465,50		83,79	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			06.209.025/0001-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS	SP	27904000		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUO	
1	Caixa(s)			1,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
054716	ACESYL(TIAMINA)100MG/ML AP.1ML Lote:22090109 Qtde: 50 Venc: 26/09/2024	3004.50.90	000	5102	AMP	50,00	9,3100	465,50	0,00	465,50	83,79	0,00	18%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 465,50
Tele vendas LARA - Conferente Rafaella - End. Conf. b
Local Entrega RUA DANIEL DE FREITAS, 749 Bairro CENTRO CEP 14940000 Hcr 07 AS 17
DEPÓSITO CAIXA ECONOMICA - CONTA AG. 0304 C/C. 00007007-3
Pedido 532/23

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 8752 Pedido: 597519

Impresso em 16/03/2023 11:23:31 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfrar

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia de original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confir.assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F81E-6861.



 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. RUA RODRIGUES CESAR, 174 Bairro: VILA DOS LAVRADORES 18609-082 Botucatu - SP Fone: (14)3811-8800 Fax: (14)3811-8816</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 153.253 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1532.5310.0305.2391</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da S Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135230422811462 - 20/03/2023 15:04:35</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.968.107/0001-04
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SAMS SERV.AUT.MUN.SAUDE DE IBITINGA		57.712.473/0001-39	00/00/00
ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Ibitinga	FONE / FAX (16)3352-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
153253 1 - 19 04/23 - 8.10

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8,10	1,46	0,00	0,00	
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	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				0,0000		

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
916 30049099	() ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL CX C/30 CPR (ISORDIL) Principio Ativo: ISOSSORBIDA Lote 2M2199 - 30/05/2023 Qtd: 30 00 Numero da FC1 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB / CEST 13.003.03	000 5102	CPR	30,0000	0,2700	0,0000	8,10	8,10	1,46	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido 00559/23/ Tributo aproximado RS: 1,09 Federal RS: 0,97 Estadual Fonte: IBPT	

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 às 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://simplibitanga.sp.leg.br/contfeir.assinatura e informe o código AFE1-QD1A3f61E-6881



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA RODRIGUES CESAR, 174
 Bairro: VILA DOS LAVRADORES
 18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
 Fax: (14)3811-8816

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 153.203
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3523.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1532.0310.0305.0346

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Se
 Autorizadora

DADOS DA NF-e

135230408268608 - 17/03/2023 09:37:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 224.173.830.116

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SAMS SERV.AUT.MUN.SAUDE DE IBITINGA

CNPJ
 57.712.473/0001-39

DATA EMISSÃO
 7/0

ENDEREÇO
 AVENIDA DOM PEDRO II, 599

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14940-000

DATA DA SAÍDA
 7/0

MUNICÍPIO
 Ibitinga

FONE / FAX
 (16)3352-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 7/0

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 153203/1 - 16/04/23 - 360,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 360,80	VALOR DO ICMS 55,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
7153 30049099	AMIODARONA INJETAVEL 50MG/ML IV 3ML(GENERICO NOVAFARMA) Principio Ativo AMIODARONA Lote 78QG2629 - 30/07/2023 Qtde 80 00	000 5102	AMP	80,0000	1,9500	0,0000	156,00	156,00	18,72	0,00
8310 30049099	BIPERIDENO 5MG C/1ML INJ CX C/25 AMPOLAS (CINETOL) Lote 21100816 - 30/10/2023 Qtde 50 00 Lote 22070491 - 30/07/2024 Qtde 30 00 Numero da FC1 12B3C442-7643-4EE8-AA1C-B33B04202781	000 5102	AMP	80,0000	2,5600	0,0000	204,80	204,80	36,86	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 pedido 00530/23/ Tributo aproximado R\$: 48.53 Federal R\$: 43.30 Estadual Fonte:
 IBPT /

RESERVADO AO FISCO



MATERIAL RECIBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://saphibitanga.sp.leg.br/confirmar. Assinatura e informe o código AFEI-CD1A-F61E-6864.

MedPROX

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



MEDPROX DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
R. Amintas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaita -
91202-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51) 3024-4144
NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
00463737333

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000012727 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0127 2710 0025 454

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230050298754 07/03/2023 10:57:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
26.627.461 0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE REGIME SOCIAL
SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE-SAMS (1511)
CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39 DATA DA EMISSÃO 07/03/2023
ENDEREÇO AV D PEDRO II, 599 BAIRRO DISTRITO CENTRO CEP 14940-124 DATA SAÍDA 07/03/2023
MUNICÍPIO IBITINGA FONE FAX (16)3352-7080 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA EMISSÃO 15:49

VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
			VALOR DO ICMS SUBST.	0,00		VALOR TOTAL ICMS PRODUTOS		
			DESCONTO	0,00		VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
			VALOR TOTAL DA NOTA					

TRANSPORTADOR	EXTRAS	TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
			0 - REMETENTE			RS	48.740.351	
					MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
							1,000	

QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
2.000,00	0,450000	900,00	0,00	900,00	108,00	0,00

Outros dados ou dúvidas com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99893-1133 (whatsapp)



Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PEDIDO-00463 23 - ENTREGA NA
AV. DANIEL FREITAS, 749 - BAIRRO CENTRO - IBITINGA - SP - CEP 14940-148
ICMs da UF de Destino: R\$ 54,00
(Vendedor: TIAGO SOARES)

RESERVADO AO FISCO



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavan. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr.assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

RECEBEMOS DE CENTE	DI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 30
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		RS 420,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	SÉR

 CENTERMEDI IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RODOVIA BR 480 795 Centro BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700 RS CEP 99740000 faturamento@centermedi.com.br, farmaceutica@centermedi.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 308108 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4323 0303 6520 3000 0170 5500 0000 3081 0811 3908 153:
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VF DA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230045676202 01/03/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 821013819117	CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Servico Autonomo Municipal de Saude - 4790		CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39	DATA DA FATURA 01/03/2023
ENDEREÇO Av Dom Pedro II N.: 599		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14940000
MUNICÍPIO Ibitinga	FONE/FAX 16 3352 7080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA 308108/1 31/03/2023 420,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
420,00	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,73	127,89	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO IUG3102	UF RS	CNPJ/CPF 48740351004
ENDEREÇO R MARIO GAGEIRO FILHO		MUNICÍPIO PASSO FUNDO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776	
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22E2311 Fab/Vet. 22/09/2022 - 02/09/2024 - EAN 7896714219301 - Anvisa 1558405730021	30049099	500	6108	CPR	6000	0,0700	0,0700	420,0000	420,00	50,40	0,0000

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox Trib R\$ 127,89 (30,45%) assm distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte IBPT o valor correspondente a parcela do ICMS Difal está sendo depositado judicialmente no processo n 10030179620228260053-SP REFERENTE AO PE Nº 10/2022, PEDIDO Nº 401/23. LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - MUNICIPIO DE IBITINGA/SP - HORARIO: 7 AS 17 DE SEGUNDA A SEXTA		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS Pedido Interno: 273618 RESERVADO AO FISCO
--	--	--



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:38 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr/assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.

 Identificação do emitente Portal Ltda RUA DOMINGOS SIMOES, 22 VILA SUZANA Cep:05630-010 SAO PAULO/SP Fone: 551137407170	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000149292 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0205 0058 7300 0100 5500 2000 1492 9212 6186 64:
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autor

NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND C/ICMS 04	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230258746158 17/02/2023 15:18:36-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 16354030114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.005.873/0001-00
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------


DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39		DATA DE EMISSÃO 17/02/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTÔNOMO DE SAÚDE - SAMS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
ENDEREÇO AV PEDRO II, 599		CEP 14940-124		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:12:00
MUNICÍPIO IBITINGA	FONE/FAX 1633527080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001 18/03/2023 256,20	002 17/04/2023 256,20	003 17/05/2023 256,20		

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 768,60	VALOR DO ICMS 92,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 768,60	
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 768,60



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	% IPI	A.I.C.M.S.	
37407-2	GLICLAZIDA 30 MG-Lote: PTD3946A FAB R: 01/08/2022 VAL: 30/07/2024	30049079	200	5102	UN	4.500,000 000	0,1708	768,60	768,60	92,23	0,00	12,00	

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 31206140							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230258746158 Contas Bancárias: Banco do Brasil - Ag.: 2434-1 C/C: 8700-9 ou Banco Santander - Ag.: 0336 - C/C: 13.002238-9 Regime Especial de acordo com a Portaria CAT 116/17. Regime Especial52364 R.DANIEL DE FREITAS,749 EMPENHO: PED00262 -PR10/22 24/02/2023	RESERVADO AO FISCO 23 09 23 
---	--

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Quejia Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contenir/assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.

 Identificação do emitente Portal Ltda RUA DOMINGOS SIMOES, 22 VILA SUZANA Cep:05636-010 SAO PAULO/SP Fone: 551137407170	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0205 0058 7300 0100 5500 2000 1493 1112 9029 ;
	N. 000149311 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA S/ICMS 04	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230274068648 22/02/2023 09:26:50-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116354030114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.005.873/0001-00
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTÔNOMO DE SAÚDE SAMS		57.712.473/0001-39	22/02/2023
ENDEREÇO AV PEDRO II, 599	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-124	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2023
MUNICÍPIO IBITINGA	FONE/FAX 1633527080	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 09:21:00

FATURA	001	002	003						
23-03-2023	22/04/2023	22/05/2023							
5.000,00	5.000,00	5.000,00							


CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.000,00
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 15.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

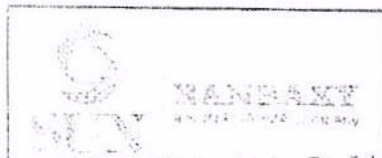
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	%ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIC.
358672	CLONIDOGREL 75 MG Lote: PTD3589A PA HR 01/08/2022 VAL 30/07/2024	30049079	240	5102	UN	50.000,00 0000	0,3000	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 31206140	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONV. ICMS 87/02 E ALTERAÇÕES POSTERIORES Protocolo: 135230274068648 Contas Bancárias: Banco do Brasil - Ag.: 2434-1 C/C: 8700-9 ou Banco Santander - Ag.: 0356 - C/C: 13.002238-9 Regime Especial de acordo com a Portaria CAT 177. Regime Especial 52364 R.DANIEL DE FREITAS, 749 EMPENHO: PED00262 -PR1022 22/02/2023	23 02 23 
---	---

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36. Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



Certificado de Análise

 Identificação do emitente Portal Ltda RUA DOMINGOS SIMOES, 22 VILA SUZANA Cep:05630-010 SAO PAULO/SP Fone: 551137407170	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000149619 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0305 0058 7300 0100 5500 2000 1496 1916 1971 02:
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autor	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND C/ICMS 04	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230326011403 03/03/2023 08:23:13-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116354030114	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 05.005.873/0001-00
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39			DATA DE EMISSÃO 03/03/2023		
NOME/RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTONOMO DE SAUDE - SAMS			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14940-124		
ENDEREÇO AV PEDRO II, 599			MUNICÍPIO IBITINGA			UF SP		
FONE/FAX 1633527080			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 08:16:00		

001	002	003
01/04/2023 17,00	01/05/2023 17,00	31/05/2023 17,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 51,00	VALOR DO ICMS 6,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51,00	
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 51,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	ESPECIE CX						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CS*	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.	
37206-1	ROSUVASTATINA 10 MG-Lote: PTD2406A FABR.: 01/05/2022 VAL.: 30/04/2024	30049099	200	5102	UN	300,00000	0,1700	51,00	51,00	6,12	0,00	12	

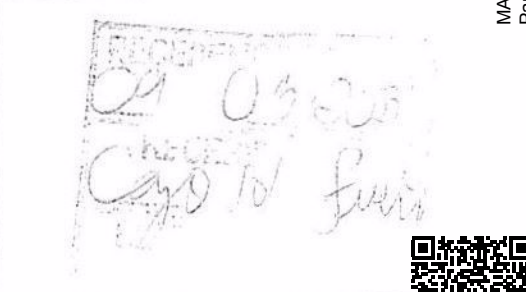
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 31206140	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230326011403
 Contas Bancárias: Banco do Brasil - Ag.: 2434-1 C/C: 8700-9 ou Banco Santander
 - Ag.: 0336 - C/C: 13.002238-9 Regime Especial de acordo com a Portaria CAT
 116/17. Regime Especial52364 R.DANIEL DE FREITAS,749 EMPENHO: PED00262 -PR10/22
 24/02/2023

RESERVADO AO FISCO



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contenirassinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

Certificado de Análise

 <p>Identificação do emitente Portal Ltda RUA DOMINGOS SIMOES, 22 VILA SUZANA Cep:05630-010 SAO PAULO/SP Fone: 551137407170</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000149732 SÉRIE 2 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0305 0058 7300 0100 5500 2000 1497 3216 1149 8015</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizad:</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND C/ICMS 04	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230348750347 07/03/2023 16:22:01-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 16354030114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.005.873/0001-00
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

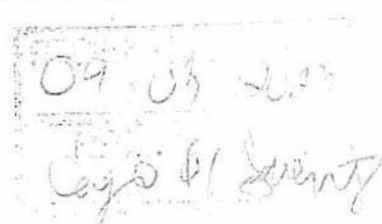
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTÔNOMO DE SAÚDE - SAMS				57.712.473/0001-39		07/03/2023	
ENDEREÇO AV PEDRO II, 599			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14940-124		DATA ENTRADA/SAÍDA 07/03/2023
MUNICÍPIO BUTINGA		FONE/FAX 1633627080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:18:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.764,60	VALOR DO ICMS 211,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.764,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.764,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL


QUANTIDADE	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.I.CMS
35070-2	CINARIZINA 75 MG/Lote: DFD0697A FAB R. 07/12/2022 VAL. 30/01/2024	30049069	200	5102	UN	6.000.000 000	0,2941	1.764,60	1.764,60	211,75	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 31206140	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230348750347 Contas Bancárias: Banco do Brasil - Ag.: 2434-1 C/C: 8700-9 ou Banco Santander - Ag.: 0336 - C/C: 13.002238-9 Regime Especial de acordo com a Portaria CAJ 116/17. Regime Especial 52364 R DANIEL DE FREITAS, 749 EMPENHO: PED00262 -PR10/22 24/02/2023	RESERVADO AO FISCO 
--	---

MATERIAL RECEBIDA Nº 845/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

LAUDO DE ANÁLISE

Identificação do emitente Portal 111 RUA DOMINGOS PINOZZI VILA SUZANA Cep:05630-910 SÃO PAULO/SP Fone: 551137497170	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0305 0058 7300 0100 5500 2000 1498 9311 8666 7029
	N. 000145893 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND C/ICMS 04	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230377549306 13/03/2023 08:29:56-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116354030114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 05.005.873/0001-00
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTÔNOMO DE SAÚDE - SAMS		57.712.473/0001-39	13/03/2023
ENDEREÇO AV PEDRO II, 599	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-124	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/03/2023
MUNICÍPIO IBITINGA	FONE/FAX 1633527080	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:21:00

DT. EMISSÃO	DT. RECEBIMENTO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
11/04/2023	11/05/2023	1.470,00	1.470,00		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.410,00	0,00	4.410,00	0,00	4.410,00
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.410,00

FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
-----------------------------------	------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2002	REFORMULADO DO PROD. SERV. MEDICAMENTO CONTROLADO (III) 2002 - 02 - 01 - 02 - 01 - 2 Mg/L - Lote: 2212252 FABR. + 2,22 VAL: 30/08/2024	30049069	000	5102	UN	90.000,00 0000	0,0490	4.410,00	4.410,00	793,80	0,00	18,00%	0,00

ISSQN DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230377549306 Contas Bancárias: Banco do Brasil - Ag: 2434-1 C/C: 8700-9 ou Banco Santander - Ag: 0336 - C/C: 13 002238-9 Regime Especial de acordo com a Portaria CAT 116/17, Regime Especial 52364 R.DANIEL DE FREITAS, 749 EMPENHO: PED00262 - PR10/22 24/07/2023	RESERVADO AO FISCO MEDICAMENTO CONTROLADO: Conferir no ato da entrega Não aceitaremos reclamação por
--	--



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



004383

RECEBEMOS DE D&D PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VLR DOS TELES RJ 25561-162 DECOERCIAL@GMAIL.COM
 São João do Meriti 21 37577369
 Nº 004383
 1 - SAÍDA
 0 - ENTRADA
 1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
 CHAVE DE ACESSO: 3323 0211 3721 0400 0143 5500 1000 0043 8316 0284 5531

DATA DA EMISSÃO: 24/02/2023
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 24/02/2023
 HORA DE SAÍDA: 15:46:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78930560
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.372.104/0001-43
 GNPJ: 57.712.473/0001-39
 ENDEREÇO: Avenida DR. VICTOR MADA, 1055
 MUNICÍPIO: Ibitinga

DESTINATÁRIO/RENETENTE: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
 GNPJ / CPF: 57.712.473/0001-39
 FONE / FAX:

DATA DA EMISSÃO: 24/02/2023
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 24/02/2023
 HORA DE SAÍDA: 15:46:36

FATURA	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VENCIAMENTO	VALOR
001	24/02/2023	475,00							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	475,00	0,00	0,00	475,00
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESP. ATRIB. PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 2 VOLUMES
 ENDEREÇO: AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 1200 - PARQUE ALMAGUARA
 MUNICÍPIO: SÃO JOÃO DO MERITI
 UF: RJ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7730729
 PESO BRUTO: 8,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 041139
 VALOR DO ISSQN: 0,00

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIO IPI
310	PROTECTOR PARA ALMOÇADORIA	33049980	0100	UNID	1	475,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS:

TIR: Aprox R\$ 63,89 Fed. R\$ 185,25 Est. R\$ 119,00
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SIMPLI
 PEDIDO DE COMPRA: 0025723 PRO-COOP-IT-IBITINGA-19
 PAGAMENTO CONFORME EDITAL EMBRAS/IBITINGA/MA/2013/003 129012-6
 DOCUMENTO EMITIDO POR MEQUILTE, GERENTE NACIONAL NACIONAL NÃO GERA CRI DITIC ESCAL DE IPI
 LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FIGUEIREDO 749 - JARDIM IBITINGASP CEP: 19940-100
 HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 07:00 AS 17:00HS



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 15826
SÉRIE 0
FOLHA 1



EXCLUSIVA DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E DROGAS
RUA SERRA DO MAR, 147
BELA VISTA
IBITINGA - RS

FONE (51) 3352-7080
RS

DE ACESSO
223 0214 9055 02000175 55 15826000158 2613 7363 0297

de Autenticidade - <https://www.fazenda.gov.br/portais/site-da-Sefaz-Autorizadora>

VEND - MERC ADIC - REB - TERC. DEST. RUA DANIEL DE FREITAS, 149 - CENTRO - IBITINGA - RS

DE AUTENTICIDADE
22300442468 02000175 55 15826000158 2613 7363 0297

CNPJ
14.145.820/0001-75

DESTINATÁRIO BENEFICIÁRIO
RUA DANIEL DE FREITAS, 149 - CENTRO - IBITINGA - RS

RJ/CPF
57.712.473

Ibitinga

(16) 3352-7080

SP ISENTO

10:01:00

FATURA

15826 1 15/03/2023 1857.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO	ICMS	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP
222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO IPI TRIB.	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	111,42	565,46	676,88

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	ESPECIE DE VEICULO	UF
CORREIO	0 - EMITENTE			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			Todos	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/ALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Liquid.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. IPI
4881	LANSOPRAZOL - CLARIT + AMOXICILINA - G. TEUTO LOTE 5114047 Fab. Vct. 20.12.2022 - 25.12.2024 - EAN 7896112151142	30049099	500	6105	UNI	30	61,900000	61,900000	1857,000000	1857,00	222,84	0,000000	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO SICREDI AG - 021 - CC: 20240-4 CAIXA FEDERAL AG 0470 CC4353-3 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES, DEVOLUÇÕES E REGISTRO DE OCORRÊNCIAS EM ATÉ 24 HS DO RECEBIMENTO. Vlr Aprox. Trib. RS 565,46 (30,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT PEDIDO 00274-23 - PREGÃO ELETRÔNICO 10/2022 - PROCESSO Nº 16/2022 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 149 - CENTRO, IBITINGA SP, DAS 07:00H AS 17:00H, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRAS, EXCETO FERIADOS E PONTOS FACULTATIVOS. 00274-23



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmar> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



CERTIFICADO DE ANÁLISE



Estrada Pedro Ross da Silva, 516 Residencial Park
37 440-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 268744
Série 1



Chave de Acesso
3123.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2687.4410.0474.3815
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131235243611710	
Inscrição Estadual 001698647.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	Data Emissão 02/03/2023
Endereço AV D PEDRO II 599		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-124
Município IBITINGA	Fone / Fax (16) 3352-7080	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Entrada 02/03/2023
			Hora de Entrada 14:57:36

FATURA DUPLICATA										
268744-A	268744-B	268744-C								
01/04/2023	01/05/2023	31/05/2023								
960,00	960,00	960,00								

DADOS DO PEDIDO				DADOS BANCÁRIOS			
Nota Fiscal 3526884	Empenho 01840/22	Vendedor 74		Deposito Conta			

VALORES DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS 2.880,00	Valor do ICMS 345,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos			
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 732,96	Valor Total da Nota	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTI	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-67
Endereço AV 10		Município RIO CLARO				UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 5	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,000	Peso Líquido (Kg) 10,000	Cubagem (m³) 0,000	

ENDERECO DE ENTREGA							
Endereço RUA DANIEL DE EREITAS		749		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-000		
Município IBITINGA				UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IR	IRPJ
76550	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3A4805 26/08/2024 09 Fabr: 29/08/2022 Cod Fabr: 11327 Reg MS: 1023506320019 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 387,36 Federal e 345,60 Estadual Fonte: IBPT	30043220	000	6102	CP	12000	0,24000	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	0,00	0,00

PEDIDO 01840/22 SOLICITAÇÃO 01097/220 PE 10/2022 - BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 105047-8 COD IDENT CNPJ DEPOSITANTE, HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS FAVOR

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares PE 10/2022 BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 5240-X HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS FAVOR PORTARIA SUTRI Nº 1 067, DE 25 DE MAIO DE 2021.	Reservado ao Fisco
Observações UF - Fiscal Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para: 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 34,56	

Autenticado

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.gov.br/controle/assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



Prati, Donaduzzi e Cia Ltda
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Insc. Estadual: 41806327-06
 Rua Mitsugoro Tanaka 145 Centro Industrial Nilton Arruda
 CEP 85903-630 - Toledo - PR - Brasil



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 C Ind Nilton Arruda
 Toledo - PR - CEP: 85903630
 Fone: 0800 702 1331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 - SAÍDA
 N° 1076160
 SÉRIE 3 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4123 0373 8565 9300 0166 5500 3001 0761 6014 8622 9482
 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 produção estab.destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 816013985113 CNIS 73.856.593/0001-66
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230053683708 02/03/2023 12:13:29

DESTINATÁRIO / SUBSTANTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 0000173810-SERV AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SA
 ENDEREÇO AV D PEDRO II 599
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 14940-000
 CIDADE IBITINGA
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 02/03/2023
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/03/2023
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:13:03

QUANTIDADE	ESPECIE	VALOR	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1	VOLUME	170,00	20,40	0,00	0,00	170,00

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
 ENDEREÇO ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321
 MUNICÍPIO TOLEDO
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9048191824
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 PLACA DO VEICULO 07.606.029/0001-60

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT. DADA	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST	VAL. ICMS ST	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS
80260	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR CI 0 - FCI BF56EE9-EC30-46CE-9571-C518DFFBDA02 L1. 23819E Val. 13.02.2025 Qt. 100.000	100,0000	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8136	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
--------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
 Int. Contribuinte: + (Positiva): 0,00, - (Negativo): 170,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN -
 Genérico, SIN - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
 NOTA: BAUR, PRIORIDADE: ATIVA, Transportadora:
 Fatura: 0096198538 Rem.: 0087357166 Ov.: 0006478207 Vol.: 00001 Cubagem: 0,004 M3
 Recespacho: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
 Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI//Repasse ICMS: 2,44
 DNS: PEDIDO 00263/23 PE 10/2022/B BRASIL AG 3306-5 CC 55311-4/Item Pedido:263/23
 ENTREGA: IBITINGA/SP-R.DANIEL DE FREITAS, 749 CENTRO - SEC/SEX 771/78R (16) 3352-7081
 Sr. Cliente favor conferir a corretoria de ato do documento, em caso de divergências efetuar o contato no canal de atendimento



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B8

Identificação do Emitente

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 19654
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0228 1234 1700 0160 5500 1000 0196 5418 1611.9570

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 135230290841565 24/02/2023 16:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 065228118 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 28123417000160

TITULAR/REMETENTE

Serviço Autônomo Municipal de Saúde SAMS

CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39 DATA DA EMISSÃO 24/02/2023

Endereço: Avenida Dom Pedro II, 599 - Centro - CEP 14940-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2023

HORA DE SAÍDA 16:23

Venc. 26/03/23	Valor 528,00	Nº 2	Venc. 25/04/23	Valor 528,00	Nº 3	Venc. 25/05/23	Valor 528,00
----------------	--------------	------	----------------	--------------	------	----------------	--------------

CULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	190,08	0,00	0,00	1.584,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Frete por conta 0 - Remetente (CIF) Código ANTT 54707077

Município SOROCABA

Placa do veículo UF SP CNPJ/CPF 43893906000195

Inscrição Estadual UF SP

Quantidade 5 Espécie VOLUME Marca NUMERAÇÃO 5 PESO BRUTO 10,00 PESO LÍQUIDO 1,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12000	CARVEDILOL (GENÉRICO) 25MG CX 30 CP (-) N.LT. 3H1152 DATA FAB.: 27/10/2022 DATA VAL. 27/10/2024 PERC PARC FCI: 0 - N. FCI: E24326FC-C553-4E5E-925E-E7705DAAC058	EMS S/A	30049069	000	5102	CP	12000	0,132	1.584,00	1.584,00	190,08	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Int.: 1019381 CARGA: 2901 COB.: C 30/60/90 TRANS. 38426 292

Endereço de entrega: RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - IBITINGA/SP

Horário de entrega: 7H AS 17H30

Contrato 2421 Edital: 10/2022 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFÁSICO

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.gov.br/contfmr>.



RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.

CÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO 3523 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2420 5711 4779 5937	
Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		Nº: 000.242.057		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Rua Bego, 745 Industrial Franca - SP 08-091 Fone: (16)37211102		SÉRIE:0 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230345322212 07/03/2023 09:24:17	
CÓDIGO DO ESTAB. / DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 49.228.695/0001-52	

Razão Social / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
Autônomo Municipal de Saúde de Ibitinga		57.712.473/0001-39		07/03/2023	
Endereço		CEP		DATA DE SAÍDA	
R. Pedro II, 599		14940-000		07/03/2023	
Bairro		ESTADO		HORA DE SAÍDA	
Centro		SP			
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(16)3352-7086					

Vencido	Valor	Número	Vencido	Valor
05/04/2023	2750,00	002	21/04/2023	2750,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.500,00		690,00	0,00	0,00	5.500,00
VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		5.500,00

FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ	
0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		3						49.228.695/0001-52	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
FRANCA		SP		310.049.440.111					
MARCA		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO					
Caixa(s)		60,00		0,00					

ID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
134	POLARADEXIMAL DEXCLORFEN 100ML(H) Lote:0015564 Qtde: 250 Venc: 31/08/2024	3004.90.99	500	5102	FR	250,00	2.000,00	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
005	DIPYRONA 500MG EV.10CP(G)(H) GREEN PHARMA Lote:117822 Qtde: 2500 Venc: 31/12/2024	3004.90.99	000	5102	ENV	2.500,00	2.000,00	5.000,00	0,00	5.000,00	600,00	0,00	12,00	0,00

ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
MAÇÃS COMPLEMENTARES			
Positiva 5.000,00 Lista Negativa 500,00 Ends LARA - Conferente Lia - End. Conf. B Entrega RUA DANIEL DE FREITAS, 749 Bairro CENTRO CEP 14940000 Hor 07 AS 17 SITO CAIXA ECONOMICA - CONTA AG. 0304 C/C. 00007007-3 1461/23 Obs. Pagamento 30/45			

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com	
--	--



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

RECEBEMOS DE R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 06/03/2023 DESTINATÁRIO: SAMS SERV. AUT. MUN. SAUDE DE IBITINGA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SAMS SERV. AUT. MUN. SAUDE DE IBITINGA
 Total NF: 13.606,97 Nº: 152859 SÉRIE: FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 RUA RODRIGUES CESAR, 174
 Bairro: VILA DOS LAVRADORES
 18609-082 Botucatu - SP
 Fone: (14)3811-8800
 Fax: (14)3811-8816

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 152.859
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3523.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1528.5910.0303.9370
 Consulta de autenticidade no portal nacional da Autorizadora
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sams
 DADOS DA NF-e 135230341747263 - 06/03/2023 16:49:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SAMS SERV. AUT. MUN. SAUDE DE IBITINGA CNPJ 57.712.473/0001-39 DATA EMISSÃO 06/03/2023

ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14940-000 DATA DA SAÍDA 06/03/2023

MUNICÍPIO Ibitinga FONE / FAX (16)3352-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 152859/1 - 05/04/23 - 3401,74 | 152859/2 - 04/06/23 - 3401,74 | 152859/3 - 02/09/23 - 3401,75 | 152859/4 - 31/12/23 - 3401,74

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.606,97 VALOR DO ICMS 1.788,97 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.606,97

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 13.606,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
2703 30049099	CEFALEXINA 500MG CX C/10CPDS(GENERICO UNIAO QUIMICA) Principio Ativo CEFALEXINA Lote 2255427 - 30/12/2024 Qtde 6000 00 Numero da FCI 8EEB1D9F-DB73-4A81-8004-CB0C4B425830	000 5102	CPR	6000,0000	0,6500	0,0000	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	0,00
6314418 30049099	() DAPIRONA GOTAS FRASCO 10ML (GENERICO FARMACE) Principio Ativo DAPIRONA 10 ML Lote DS22G276 - 30/07/2024 Qtde 2000 00 / CEST 13 002 02	000 5102	FRS	2000,0000	1,3900	0,0000	2.780,00	2.780,00	333,60	0,00	0,00
6744 30049099	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP FRASCO 150ML (GENERICO EUROFARMA) Lote 825301 - 30/12/2024 Qtde 100 00	000 5102	FRS	100,0000	20,5800	0,0000	2.058,00	2.058,00	246,96	0,00	0,00
425 30049099	() PARACETAMOL 500MG BLISTER C/10CPDS(GENERICO HIPOLABOR) Principio Ativo PARACETAMOL Lote 0733/21M - 30/08/2023 Qtde 10000 00 Numero da FCI B21DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAA824E47/ CEST 13 002 02	000 5102	CPR	10000,0000	0,1100	0,0000	1.100,00	1.100,00	77,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido 00460/23/ Tributo aproximado RS: 1830.14 Federal RS: 1555.56 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



MATERIA RECEBIDA Nº 12712/2023 - Protocolo nº 8456/2023 recebido em 27/09/2023 às 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.gov.br/contenir.assinatura e informe o código AFE1-C-DT/A-F61E-6861.

NOME DO EMITENTE: R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 DATA DE EMISSÃO: 06/03/2023 DESTINATÁRIO: SAMS SERV.AUT.MUN.SAUDE DE IBITINGA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR: SAMS SERV.AUT.MUN.SAUDE DE IBITINGA
 Total NF: 13.606,97

Nº: 152859 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 RUA RODRIGUES CESAR, 174
 Bairro: VILA DOS LAVRADORES
 18609-082 Botucatu - SP
 Fone: (14)3811-8800
 Fax: (14)3811-8816

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 152.859
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1528.5910.0303.9370
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
 135230341747263 - 06/03/2023 16:49:17

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA DE MER ADQ REC D TERC

UNIDADE ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
24.173.830.116		06.968.107/0001-04										
99	CLORETO DE SODIO+POTASSIO+SODIO+GLICOSE PO 27,9G (REIDRATANTE IFAL) Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote 34322 - 30/06/2024 Qtde: 117,00 Lote 44122 - 04/08/2024 Qtde: 86,00 Lote 68722 - 30/12/2024 Qtde: 297,00	000 5102	SAC	500,0000	1,2500	0,0000	625,00	625,00	112,50	0,00	18,00	0,00
9	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML(LORATAMED) Princípio Ativo: LORATADINA Lote 2223252 - 30/10/2024 Qtde: 450,00	000 5102	FRS	450,0000	5,0000	0,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00
9	() LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML(GENERICO)(PRATI) Princípio Ativo: LORATADINA Lote 22E87N - 30/05/2024 Qtde: 50,00 /CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	50,0000	5,0000	0,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
9	LORATADINA 10MG CX C/ 12CPDS(LORASLIV) Princípio Ativo: LORATADINA Lote 070759 - 30/07/2024 Qtde: 4992,00	000 5102	CPR	4992,0000	0,1290	0,0000	643,97	643,97	115,91	0,00	18,00	0,00

DIRETA

ADICIONAIS
 DES COMPLEMENTARES
 50/23/ Tributo aproximado RS: 1830,14 Federal RS: 1555,56 Estadual
 R\$ /

RESERVADO AO FISCO



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmar> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD OF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000888361
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5323 0312 4201 6400 0904 5500 1000 8883 6119 0083 8798

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353230011608508 08/03/2023 17:57:39-03 00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12 420 164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SERV. AUTONOMO MUNIC. DE SAUDE (002743-0001)		CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39		DATA DE EMISSÃO 08/03/2023
	ENDEREÇO AV DOM PEDRO II,599		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14940-000
FATURA	MUNICIPIO IBITINGA	FONE/FAX 01633527080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	001 07/04/2023 1.680,00	HORA ENTRADA/SAÍDA			

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 1.680,00	VALOR DO ICMS 201,60	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00		
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S.A.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO, 949		MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,0000	PESO LIQUIDO 5,0000	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
003555	MONONITRATO ISOS SORBIDA 40MG (GE N) C/ 30CPR - BI OSINTETICA	30049059	500	6108	CX	200,0000	8,400000	1.680,00	1.680,00	0,00	201,60	0,00	12,00%	0,00%	200	2209557	16/07/2024	16/07/2022

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nro Licitação: 10/2022 - Nro Aut. Compra: PED 264/23 - Nro CT 000000023819 - End. Entrega: RUA DANIEL DE FREITAS 749 - CENTRO - IBITINGA/SP - CNPJ: 57712473000139
 Nosso Pedido: A20148
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: A20148

RESERVADO AO FISCO

Rep.: 001189

Nº da OS
 000001453296 (G)

Volumes
 4



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA AMARAL LTDA EPP - DROGARIA AMARAL RUA MONS JOAO SOARES, 221 - CENTRO 18010-300 SOROCABA - SP FONE: (15) 3231-5764		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.232.628 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0351 3368 3200 0114 5500 1000 2326 2810 0011 4523 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230356051701 08/03/2023 16:39:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.120.915.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ 51.336.832/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	DATA DA EMISSÃO 08/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SAMS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13523-000
ENDEREÇO AV DR VICTOR MAIA, 1055		MUNICÍPIO IBITINGA	UF SP
MUNICÍPIO		FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 16:31:36			

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 8.660,00	
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 6.170,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 509,20	TOTAL DA NOTA 2.490,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA I-DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-6
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGA EM		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM172		QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APRO TRIBU
355640	PARACETAMOL 200MG 15 ML GTS GREENPHARMA Lote=6622 Fab=10/10/2022 Val=10/10/2024 Qtd=1.000 Pr. c/ desc: R\$ 2.490,00 Pr. unit. c/ desc: R\$ 2,49 Cód. Barras: 0742832304740	30049045	0500	5929	UN	1.000	8,66	8.660,00	0,00	0,00		509

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 509,20 Fonte IBPT. PEDIDO: 00464/23 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - IBITINGA/SP - SEGUNDA A SEXTA: 7H AS 17HS *NF-e REF: 35230351336832000114590011042260086312134731		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



E PRODUTOS HOSPITALARES

Rua Marechal Deodoro, 177 - Cristo Rei
Pato Branco - PR
CEP 85.807-50

FONE: (46) 3225-5767 - (46) 9 9972-4795 - (46) 9 9972-1920
E-MAIL: licitacao@patomedi.com.br - farmaceutico@patomedi.com.br
financeiro@patomedi.com.br

DOCUMENTO ORIGINAL DE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.749

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0241 1419 5600 0190 5500 1000 0007 4911 5051 59

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230038297703 13/02/2023 15:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.83798-34

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
41.141.956/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS

CNPJ/CPF/AB/Estrangeiro
57.712.473/0001-39

DATA DE EMISSÃO
13/02/2

ENDEREÇO
AV D PEDRO II, 599

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14940-124

DATA DE SAÍDA
13/02/2

MUNICÍPIO
IBITINGA

FONE/FAX
(16)3352-7080

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:35:36

FATURA/DUPLICATA

001 15/03/2023 R\$ 4.984,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.984,00
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	4.984,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0001-39

ENDEREÇO
RODOVIA ROD BR, 116

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.17064-7

QUANTIDADE
2 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS
9	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG CPR CIFARMA cProd=ANVISA=1156002180021 PMC=0,00 Lote=3OK39 Qtd=5.600 Fab=17/08/2022 Val=31/08/2024 EAN: 7898505091370	30043939	0103	6108	CPR	5.600	0,89	4.984,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados p/deposito: Sicredi 748 Ag 0737 C/C 61.265-7
Banco do Brasil Ag 8563-4 C/C 547-9
PEDIDO 281/23
PREGAO 16/22
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749, CENTRO, IBITINGA-SP
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recabemos de PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão:13/02/2023,Valor Total: R\$4.984,00, Destinatário: SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS AV D PEDRO II, 599 - CENTRO - IBITINGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavan. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmar.assinatura e informe o código AF01-CDIA-F61E-8861

**COMERCIAL MARK ATACADISTA
EIRELI**

RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231
CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3499

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.031
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0209 3159 9600 0107 5500 1000 0340 3112 0693 5660

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

EZA DA OPERAÇÃO NDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230036358658 10/02/2023 14:05:14
CAD ESTADUAL 904.28315-03	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.315.996/0001-07

INATARIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS		CNPJ/CPF/Estrangeiro 57.712.473/0001-39	DATA DE EMISSÃO 10/02/2023
RUA DR VICTOR MAIDA, 1055		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-175
Cidade ITINGA		UF SP	HORA DE SAÍDA 14:03:09

DATA DUPLICATA 11/03/23		VALOR RS 9.021,90
----------------------------	--	----------------------

VALOR DO IMPOSTO						
VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	2.895,14	9.021,90		
VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	9.021,90		

PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
MODAL	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ICM	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				33,200	33,200	

5 DO PRODUTO/SERVIÇO												
QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
44	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (C/30) cProdANVISA=1008903920108 PMC=9,97 Lote=BR148527 Qtd=363 Fab=01/07/2022 Val=30/06/2024 EAN 7891721019999 - CEST: 1300200 - Cod Beneficio: PR810073	30043981	040	6108	CX	363	4,638	1.683,59	0,00	0,00	0	540,27
44	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (C/30) cProdANVISA=1008903920108 PMC=9,97 Lote=BR147143 Qtd=19 Fab=01/04/2022 Val=30/05/2024 EAN 7891721019999 - CEST: 1300200 - Cod Beneficio: PR810073	30043981	040	6108	CX	19	4,638	88,12	0,00	0,00	0	28,28
53	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (C/30) cProdANVISA=1008903920043 PMC=11,68 Lote=BR147844 Qtd=1.333 Fab=01/04/2022 Val=30/05/2024 EAN 7891721019845 - CEST: 1300200 - Cod Beneficio: PR810073	30043981	040	6108	CX	1.333	5,439	7.250,19	0,00	0,00	0	2.326,59

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

<p>ADICIONAIS</p> <p>DESCRIÇÃO COMPLEMENTARES 272/23, PE 10/22-LOCAL DE ENTREGA : RUA DANIEL DE FREITAS, 749 --CENTRO, ITINGA/SP, DAS 07HS AS 17H-Pedido: 37071 E FANTASIA: SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS (Convenios ICMS 87/2002 e 54/2009). (Art. 3º do Decreto nº 1.635/2011) BANK DE DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 *** CÓDIGO V - RICMS ITEM -93 CONVENIO ICMS 140/2001 E 49/2017, ITEM 95 CONVENIO 994 - 34/96 E 118/2011, ITEM 73 CONVENIO 87/2002 E 126/2002, CONVENIO 49/2017 TE SINIEF 10 / 2012 Valor dos tributos R\$ 2.895,14 (32,09%) fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>0,2895</p> <p>PRODUTO CONFERIDO Reclamações e comentários serão aceitos até 24 horas após o recebimento.</p>
---	--

MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferirassinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.





Estrada Pedro Rosa da Silva, 516 Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.:00169847.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 268564
Série 1



Chave de Acesso
3123.0212.9278.7600.0167.5500.1000.2685.6410.0474.1608
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131235238768395	
Inscrição Estadual 00169847.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	Data Emissão 28/03/2023
Endereço AV D PEDRO II		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-124
Município IBITINGA	Fone / Fax (16) 3352-7080	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA										
268564-A										
30/03/2023										
1.056,00										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCARIOS	
Numero 373285	Empenho 00369/23	Vendedor 74	Deposito Conta

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 1.056,00	Valor do ICMS 126,72	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.056,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 268,75
					Valor Total da Nota 1.056,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço AV JO	Município RIO CLARO	UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 16	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,000	Peso Líquido (Kg) 20,000	Cubagem 0,046

ENDERECO DE ENTREGA			
Endereço RUA DANIEL DE FREITAS	749	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-000
Município IBITINGA	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
79485	ALBEL 40MG/ML FRASCO SUSP 10 ML (ALBENDAZOL) GEOLAB Lote: 2316880 30/11/2024 00 Fabr. 23/11/2022 Cod Fabr 501062 Reg MS: 1542300440063 EAN13 SEM GTIN Trib. Anos R\$ 142,03 Federal e 126,72 Estadual Fonte IBPT	30049063	000	6102	FRC	960	1,10000	1.056,00	1.056,00	126,72	0,00	0	13,00

Informações Complementares 09389 23 PE 10 2022 BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 5240-X HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS POR FAVOR PORTARIA SUTRI Nº 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021 Decreto: Obs Fiscal: Vr ICMS FCP R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 63,36 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117 Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para: 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 RL 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 12,67							Reservado ao Fisco					
---	--	--	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmar_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.



Registro: _____

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
 Rua Joao Amaral de Almeida 100
 C/c
 81.170-520 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Inscrição Estadual Sub.Tributario 816014972114

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 277891
 Série 1

Chave de Acesso
 4123.0281.7062.5100.0198.5500.1000.2778.9110.0361.7921

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



Protocolo de autorização de uso
 141230037733477

Inscrição Estadual 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribut: 816014972114 CNPJ 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS
 Endereço
 AV D PEDRO II 599
 Bairro Distrito CENTRO CEP 14.940-000
 Município IBITINGA UF SP Inscrição Estadual ISENTO
 Fone/Fax 16-3352-7080 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
 277891-A
 17/03/2023
 89,55

DADOS DO PEDIDO
 Número 289616 Empenho 255/2023 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
89,55	10,75	0,00	0,00	89,55	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 28,16
					Valor Total da Nota 89,55

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 Endereço
 ESTM JOSE SEDANO 854
 Município CAMPINAS UF SP Inscrição Estadual 795.549.474.111
 Quantidade / Volumes 1 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 7,000 Peso Líquido (Kg) 7,000 Cubagem Total

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 AV. DR. VITOR MAIDA 717
 Complemento FUNDOS
 Bairro Distrito CENTRO CEP 14.940-000
 Município IBITINGA UF SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitario Bruto	Vlr Unitario Líquido	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI
4821	SALBU TAMOL BUTALAB 0,4MG/ML 100ML NPE FR NATL LAB (CN C 32 FR) Lote 13995 31.05.2024 Fabr.: Cod Fabr.: 35550 Res. MS: 1384100190079 Cod EAN13: 7898133131653 LPos Tbh. Aprox RS: 12,04 Federal e 16,12 Estadual Fonte: IBPT	30039099	500	6108	FR	50	1,79000	1,79100	89,55	89,55	10,75	0,00	0

DAS 07HS ÀS 17HS, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA



DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PE 10/2022 * 255/2023 | DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
 Obs Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 5,37
 Vlr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 Insr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114

Reservado ao Fisco
 16 09 23



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Quella Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/confirmar/assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. AV RUDOLF DAFFERNER, 490 - EDIF NOVA YORK BLOCO 03 S - BOA VISTA 13025-005 SOROCABA - SP (15) 3228-6707		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.131 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0230 7543 2500 0120 5500 1000 0021 3111 0203 0407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230237409171 14/02/2023 11:47:05								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.154.461.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 30.754.325/0001-20							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS			CNPJ 57.712.473/0001-39		DATA DA EMISSÃO 14/02/2023						
ENDEREÇO AV D PEDRO II, 599		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14940-124	DATA DA SAÍDA 14/02/2023						
MUNICÍPIO IBITINGA		UF SP	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
					HORA DA SAÍDA 00:00:00						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA											
NOME / RAZÃO SOCIAL SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS			CNPJ 57.712.473/0001-39		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO RUA DANIEL DE FREITAS, 749		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14940-148							
MUNICÍPIO IBITINGA		UF SP	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
FATURA / DUPLICATA											
2131/001 16/03/2023 6.720,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 6.720,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 6.720,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
TRANSPORTADOR / VOLUME / TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTD.			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CNPJ 23.246.316/0001-65						
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM172		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115						
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,500							
				PESO LÍQUIDO 8,500							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID. QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
333	NIFEDIPRESS(NIFEDIPINO) 20 MG C/500CP 11 Lote: O24024 / Fabr.: 13/12/2022 / Val.: 31/12/2024 Cód. Barras: 7896862917869	30039072	040	5102	80	84,00	6.720,00	0,00	0,00		
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal refere-se ao pedido: 2222 Representante: 000003-ISABEL CRISTINA VIEIRA PEDIDO DE COMPRA 267/23 PE 10/22						 36 09 23					
ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749, CENTRO, IBITINGA/SP 3ª A SEX DAS 7 AS 17 HS											
CÁLCULO DESONERACAO ICMS NF SEM DESONERACAO RS 8195.12 $8195,12 \times 18\% = 1475,12$											
NF COM DESONERACAO = RS 8195,12 menos 1475,12 = RS 6720,00. A conferência da mercadoria deverá ser efetuada no ato da entrega, aceitamos reclamações no prazo de 24 hs. Crédito em conta corrente BANCO DO BRASIL AG 3310-3 CC 36101-1 Venda para órgão público, isenção do ICMS de acordo com Artigo 94 e 55 do anexo I do regulamento do ICMS do estado de São Paulo. N.EMPENHO: PED267/23 N.CONTRATO: 38/2022											
UnifE NF-e OPEN Source www.unife.com.br						Gerado em 14/02/2023 às 11:48 pelo UnidANFE 3.8.14 Free www.unidnfe.com.br					

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.gov.br/contenr_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.



NF-e Nº 000489 Série 6

ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Rua Marechal Deodoro, 1805, SALA 206, Centro, São
Bernardo do Campo - SP - 09.710-191


Chave de acesso
3523023531018100013755006000004891260238783
Número de protocolo
135230218581506



ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Rua Marechal Deodoro, 1805, SALA 206, Centro
09.710-191 - São Bernardo do Campo - SP
Fone (11) 99918-6104 - vendas@erfarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000489
SERIE: 6
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 0235 3101 8100 0137 5500 6000 0004 8912 6023 8783

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135230218581506 10/02/2023 11:33:59
Inscrição Estadual 799.422.308.118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 35.310.181/0001-37

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Serviço Autonomo Municipal de Saude-Sams		57.712.473/0001-39		10/02/2023
Endereço Avenida Doutor Victor Maida, 1055		Bairro Centro	CEP 14.940-019	Data saída 10/02/2023
Município Ibitinga		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:33:59

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 14.000,00
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 14.000,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome						
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CETOPROFENO 100 MG 20 CP G MEDLEY .	30049029	5400	5.102	CP	10.000,000	1,40000	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 3.563,00 (25,45%) Federais R\$ 1.883,00 (13,45%) Estaduais R\$ 1.680,00 (12,00%) . Fonte IBPT.

NOTA DE EMPENHO 2023NE273

PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO POR ORDEM BANCARIA NO

001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: (2078-8)
CONTA CORRENTE (19164-7)

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CETOPROFENO 100 MG MEDLEY LCKP11103 F09/2022 V 08/2024

Reservado ao fisco

36 02 93

10/02/2023 11:34:10



MATE RIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/02/2023 14:57:39 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Tenuei Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir_assinatura e informe o código AFET-CD1A-F61E-6866.

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
 Telefone: (54) 2106-7930
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 249938
 SÉRIE 1
 FL 1 of 2

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 4323 0212 8890 3500 0102 5500 1000 2499 3813 1135 1170
 Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 143230032017005
 10/02/2023 18:22:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0390157570
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 821014452114
 CNPJ
 12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
2154 SERVICIO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS
 ENDEREÇO
AV DOM PEDRO II
 Nº 599
 COMPLEMENTO
 BAIRO/DISTRITO
CENTRO
 CNPJ/CPF
 57.712.473/0001-39
 DATA DA EMISSÃO
 10/02/2023
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 10/02/2023
 HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1
 Venc 12/03/23
 Valor 7.656,11
 Nº 2
 Venc 11/04/23
 Valor 7.656,11
 Nº 3
 Venc 11/05/23
 Valor 7.656,11

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS
 22.968,33
 VALOR DO ICMS
 2.756,20
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 0,00
 VALOR DO DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 LOGRADOURO
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR
 QUANTIDADE
 36
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 PC 1234
 UF
 RS
 CNPJ/CPF
 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630
 MUNICIPIO
HERVAL D OESTE
 UF
 SC
 PESO BRUTO
 186,46
 PESO LÍQUIDO
 186,46

ENDEREÇO DE ENTREGA
 LOGRADOURO
RUA DANIEL DE FREITAS
 Nº 749
 COMPLEMENTO
 BAIRO
CENTRO
 CEP
 14940-148
 MUNICIPIO
IBITINGA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS
 Nº 24
 AMIORON 200 MG CP (S) CLOR DE AMIODARONA
 Nº 373
 PROPILRACIL 100 MG CP (S) PROPILTIOURACILA
 Nº 1376
 MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL
 Nº 1429
 GLIMEPIRIDA 4 MG CP (G) GLIMEPIRIDA
 Nº 2208
 BABYMED ROSA 1000UI 45 G BIS HOSP (S) RETINOL
 Nº 2521
 VITAMINA D 60000 UI CP (S) VITAMINA D

QTD	V. UN.	V. TOTAL	PIC	BC. ICMS	V. ICMS	ALTO. ICMS	RE. ST
20000	0,3724	7.448,00	0,00	7.448,00	803,70	12,00	0,00
990	0,6766	669,83	1,00	669,83	80,38	12,00	0,00
10000	0,0477	477,00	0,74	477,00	57,24	12,00	0,00
30000	0,1472	4.416,00	1,47	4.416,00	529,62	12,00	0,00
300	2,9352	880,56	0,00	880,56	105,67	12,00	0,00
40	1,6710	66,84	14,96	66,84	8,02	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 4 273.33 (18.614)
 HOR DE RECEBIMENTO: 07:00 AS 17:00 / /LIC_24334_EMP_PED_253/2023_PE_10/2022_PROC_16/2022
 /OBSERVAÇÃO:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CFE, IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 275,62
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$543,91 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIM) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORRELI) - MEDICAMENTOS ÉTICOS (ETIC)
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
 SK. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36
 Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conten/assinatura e informe o código AFE1-0D1A-F51E-6B61.



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 8800013781



NF-e

Nº. 249938

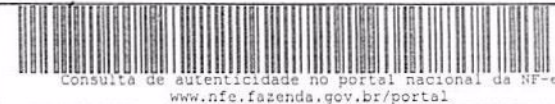
249938

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 249938
SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
4323 0212 8800 3500 0102 5500 1000 2499 3813 1135 1170

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
821014452114

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230032017005

10/02/2023 18:22:59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMST
2695	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG MS: 1438102450262 RIVAROXABANA 20 MG CP (G) RIVAROXABANA PRINCIPIO ATIVO: RIVAROXABANA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523201139 FCI: FAB: 07/12/2022 VAL: 30/12/2024 LT: 2225964 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG MS: 1438102750368	30049079	000	6108	CP	2700	0,4477	1.249,08	6,62	1.249,08	149,89	12,00	0,00
3450	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG MS: 1134302030049 CARBAMAZEPINA 2% 100 ML (G) (C1) CARBAMAZEPINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: CARBAMAZEPINA CX C/50 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470685437 FCI: FAB: 28/07/2022 VAL: 30/06/2024 LT: 0718/22 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG MS: 1134302030049	30049069	000	6108	FR	1000	7,761	7.761,00	0,00	7.761,00	931,32	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								22.968,33					

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.gov.br/contfmr> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



Recibo do Sacado

SICREDI | 748-0 | 74891.12248 31022.602176 06129.131022 8 92900000579500



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N. 305.533 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4323 0202 5208 2900 0140 5500 1000 3055 3319 9007 8966 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

INDICADOR DE OPERAÇÃO: NDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230032950197 13/02/2023 11:48:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 821014044115 CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME FISCAL SOCIAL: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE-SAMS CNPJ/CPF: 1173 57.712.473/0001-39 DATA DA EMISSÃO: 13-02-2023

ENDEREÇO: AV D PEDRO II N. 599 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14.940-124 DATA DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: IBITINGA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA: 30/60 BOL=001 Venc=15/03/2023 Valor=5.795,00 | BOL=002 Venc=14/04/2023 Valor=5.795,00

CALCULO DE IMPOSTO: Tabela with columns for ICMS, IPI, and total values.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA, 0 - Emitente, XYZ, 01.125.797/0001-90

ENDERECO: R ALTONIA N. 212 MODULO 7 COND ARMAZEM 3 MUNICIPIO: PINHAIS UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9033733193

QUANTIDADE: 22,00 ESPECIE: VARCA NUMERO: PESO BRUTO: 38,9000 Kg PESO LÍQUIDO: 34,

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: Table with columns for code, description, NCM, quantity, and price.



COMPRADA DIRETA

CALCULO DO ISSQN: Tabela with columns for municipal, total services, base calculation, and ISSQN values.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCA 38 OC: 268618 RESERVADO AO FISCO



MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contenir/assinatura e informe o código AFEL-CD1A-F61E-6B61.

 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS 18606-710 Botucatu - SP Fone: (14)3814-0512	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 119.154 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CRAVE DE ACESSO 3523.0214.2714.7400.0182.5500.0000.1191.5410.2067.5317
		Consulta de autenticidade no portal nacional da N www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NFe 135230250107281 - 16/02/2023 09:56:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.091.620.114	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SAMS DE IBITINGA				CNPJ 57.712.473/0001-39	DATA EMISSÃO 16/02/2023
ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-000	DATA DA SAÍDA 16/02/2023	
MUNICÍPIO Ibitinga	FONE / FAX (016)3352-7080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:56:18	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 119154/1 - 18/03/23 - 296,10
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 296,10	VALOR DO ICMS 35,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 296,10	VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 296,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 30.927.315/0001-40
ENDEREÇO RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS. 37		MUNICÍPIO BAURU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.738.714.110		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
6340 30049079	TIMOLOL 0,5% COL 5ML Princípio Ativo TIMOLOL Lote 2Y7616 1 - 30/08/2024 Qtd 63 00 Lote 3E1222 1 - 24/11/2024 Qtd 31 00	000 5102	CX	94,0000	3,1500	0,0000 0,0000%	296,10	296,10	35,53 0,00	0,00	12,00

Por favor, conferir as mercadorias no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores e sem ressalva no cartão de recebimento.

010

DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO
 AG: 201-1
 C/C: 0001-9
BANCO DO BRASIL
 AG: 79-5
 C/C: 108461-0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 251/23 PE 10/2022/	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Payani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.gov.br/contfmr/assinatura e informe o código AFE1-CD/A-F61E-68661.

RIOCIARENSE
ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO LITORAL - RUA ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1685317 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6853 1710 1270 6016
 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 DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230223473662 11/02/2023 12:01:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SERVICO AUTONOMO MUN DE SAUDE IBITINGA** CNPJ / CPF **57.712.473/0001-39** DATA DA EMISSÃO **11/02/2023**
 ENDEREÇO **AV. NIDA D. PEDRO II 599** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14940-000** DATA DA ENTRADA/S
IBITINGA FONE / FAX **1633527080** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA **11/02/2023**

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1685317/1	13/03/2023	1.273,98	1685317/2	12/04/2023	1.273,98	1685317/3	12/05/2023		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.629,50	473,31	0,00	0,00	3.222,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.222,81

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **EST FERNANDO NOBRE 1080** MUNICÍPIO **COTIA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **278383949118**
 QUANTIDADE **15,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,20475** PESO BRUTO **29,786** PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
011868	ACIDO POLICO 5MG L: 0696/22M Q: 5.000,0000 F: 27/07/22 V: 30/06/2024, nFCI: A3A2C1EA-702E-4593-AEA0-0C4F62686157	30049099	500	5102	CP	5.000,00	0,0489	244,50	244,50	44,01	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0803378 Q: 50.000,000 0 F: 05/09/22 V: 05/09/2024, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	50.000,00	0,0477	2.385,00	2.385,00	429,30	0,00
027176	LOSARTANA POTASSICA 50MG (ITEM GENERICO) L: B22K 2662 Q: 19.980,0000 F: 18/11/22 V: 18/11/2024 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 1.355,47 Valor do ICMS Dispensado: 162,66 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv. 87/02)	30049069	040	5102	CP	19.980,00	0,0597	1.192,81	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **550516029** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 57712473000139-RUA DANIEL DE FREITAS 749, Bairro/Distrito: CENTRO Município: IBITINGA CEP: 14940000 UF: SP País: BRASIL UNID. NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC (19)3522-5804] Pedido Referente a licitação de número: 358842*, PC 241/23 Pedido: 2423061 Autorização de Compra(Pedido Cliente): E288/23 NR.PROCESSO CLIENTE: 16/2022 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 358842 - PREGAO ELETRONICO 10/2022 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DANIEL DE FREITAS 749 Bairro/Distrito: CENTRO Município: IBITINGA CEP: 14940000 UF: SP País: BRASIL Código Interno Emitente: 347 Nome Fantasia: SERVIÇO AUTONOMO MUN DE SAUDE IBITINGA) LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS 749 Bairro/Distrito: CENTRO Município: IBITINGA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

22 09 23

MATÉRIA RECEBIDA Nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confir/.assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F01E-6866.



FEI E FOMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF- Nº 3073	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Service Autonomo Municipal de Saude	RS 31.509,80	SÉRIE
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA BR 480 795
 Centro
 BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700
 RS CEP 99740000
 faturamento@centermedi.com.br, farmaceutica@centermedi.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 307334
 SÉRIE 0
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4323 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3073 3419 2972 6260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230034145140 14/02/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 821013819117
	CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Service Autonomo Municipal de Saude - 4790		57.712.473/0001-39	14/02/2023
ENDEREÇO Av Dom Pedro II N.: 599	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14940000	DATA DA ENTRADA 14/02/2023
MUNICÍPIO Ibitinga	FONE/FAX 16 3352 7080	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:00:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
 307334/1 16/03/2023 31509,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL
31509,80	3781,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	3791,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V ICMS UF DEST	VLR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,05	9.594,73	48,49	11.177,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AVW5574	UF RS	CNPJ/CPF 18233211004550
ENDEREÇO R COMISSARIO OLIVEIRA	MUNICÍPIO PASSO FUNDO			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910367612
QUANTIDADE 56	ESPECIE CX 01 PALLET	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 200,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIC
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 082368 Fab/Vct. 22/08/2022 - 21/08/2024 - EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	30000	0,3500	0,3500	10500,0000	10500,00	1260,00	0,0000	
62	COMPLEXO B CPR VITAMED FCI 27180565-6D18-4915-8A34-CB3BB08B33EB COMPLEXO B VITAMED LOTE A225958 Fab/Vct. 06/06/2022 - 30/06/2024 - EAN 7896202502311 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	500	6108	CPR	25000	0,0290	0,0290	725,0000	725,00	87,00	0,0000	
828	NISTATINA 25 000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 121722 Fab/Vct. 09/12/2022 - 01/12/2024 - EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	6108	TB	400	3,6000	3,6000	1440,0000	1440,00	172,80	0,0000	
3120	NORFLOXACINO 400MG CPR (G) PHARMASCIENCE GENERICO LOTE 176-011/22 Fab/Vct. 26/09/2022 - 15/09/2024 - EAN 7898014565409 - Anvisa: 1171700730029	30049067	000	6108	CPR	1260	0,3800	0,3800	478,8000	478,80	57,46	0,0000	
3281	SIMETICONA 75MG/ML EMULSAO ORAL 10ML FR AIRELA LUFFY SABOR CEREJA LOTE 22H0216 Fab/Vct. 12/08/2022 - 12/08/2024 - EAN 7894164008575 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	FR	600	1,7200	1,7200	1032,0000	1032,00	123,84	0,0000	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	RESERVADO AG FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 269029 1)MEDICAMENTOS GENERICOS, CFE DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89,ART 34,1,ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24/11/2015 - Vlr Aprox Trib RS 9.594,73 (30,45%) assim distribuido : Uniao- 12,45% Estado: 17,00% Fonte IBPT - o valor correspondente a parcela do ICMS Difal está sendo depositado judicialmente no processo n 10030179620228260053-SP REFERENTE AO PE Nº 10/2022, PEDIDO Nº 254/23, LOCAL DE ENTREGA RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - MUNICIPIO DE IBITINGA/SP - HORARIO DAS 07HS AS 17HS, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, EXCETO FERIADOS E PONTOS FACULTATIVOS		

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
 Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag.4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag.0217 CC.12924-0



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/confirmar> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

RECEBIMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30733-
RECEBIDO POR	RG/CPF	SÉRIE
		RS 31.509,80



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA BR 480 795
 Centro
 BARAO DE COTEGIPE
 faturamento@centermedi.com.br, farmaceutica@centermedi.com.br

FONE: 5435232700
 RS CEP 99740000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 307334
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4323 0203 6520 3000 0170 5500 0000 3073 3419 2972 6260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143230034145140 14/02/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
1700004449	821013819117
	CNPJ
	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		57.712.473/0001-39	14/02/2023
Serviço Autonomo Municipal de Saude - 4790			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
Av Dom Pedro II N.: 599	Centro	14940000	14/02/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Ibitinga	16 3352 7080	SP	14:00:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

FATURA		
307334/1	16/03/2023	31509,80

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL	
31509,80	3781,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	31509,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,05	9.594,73	48,49	31509,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTI		0 - EMITENTE			AVW5574	RS	18233211004550
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R COMISSARIO OLIVEIRA		PASSO FUNDO	RS	0910367612			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
56	CX 01 PALLET	0		200,000			


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIC (IC)
628	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE AP22G233 Fab/Vet. 11/07/2022 - 11/07/2024 -EAN 7898166041316 - Anvisa: 1108500390085	30039099	000	6108	FR	960	7,3000	7,3000	7008,0000	7008,00	840,96	0,0000	
593	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE CA221322 Fab/Vet. 28/09/2022 - 28/09/2024 -EAN 7898166041578 - Anvisa: 1108500390026	30039099	000	6108	FR	960	9,0000	9,0000	8640,0000	8640,00	1036,80	0,0000	
631	AMINOFILINA 100MG CPR (G) HIPOLABOR FCI 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 GENERICO LOTE 0136/22M Fab/Vet. 14/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898470680487 - Anvisa: 1134301650035	30049099	500	6108	CPR	5000	0,0700	0,0700	350,0000	350,00	42,00	0,0000	
746	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) TEUTO FCI 9BB022A6-9D16-4965-A4D6-FFCD385B86A5 GENERICO LOTE 1385141 Fab/Vet. 31/08/2021 - 31/08/2023 -EAN 7896112113850 - Anvisa: 1037004950083	30049064	500	6108	CPR	300	0,1200	0,1200	36,0000	36,00	4,32	0,0000	
2387	BUTILBR ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS 20ML FR (G) HIPOLABOR GENERICO LOTE 0810/22 Fab/Vet. 08/08/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898470680388 - Anvisa: 1134301540027	30049099	000	6108	FR	200	6,5000	6,5000	1300,0000	1300,00	156,00	0,0000	

CÁLCULO DO ISSQN		Continua na próxima Folha.	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 269029	
MEDIAMENTOS GENERICOS, CFE DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART 34, I, ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24/11/2015. Vlr Aprox Trib R\$ 9.594,73 (30,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte IBPT - o valor correspondente a parcela do ICMS Difal está sendo depositado judicialmente no processo n 10030179620228260053-SP REFERENTE AO PE Nº 10/2022, PEDIDO Nº 254/23. LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - MUNICÍPIO DE IBITINGA/SP - HORARIO: DAS 07HS ÀS 17HS, DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, EXCETO FERIADOS E PONTOS FACULTATIVOS	



MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3499		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.034.193 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0209 3159 9600 0107 5500 1000 0341 9319 8607 0077 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230042574610 17/02/2023 08:58:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.28315-03	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.315.996/0001-07	
DESTINATÁRIO REMETENTE SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE-SAMS AV DR VICTOR MAIDA, 1055 IBITINGA		CNPJ/CPF (Estrangeiro) 57.712.473/0001-39	DATA DE EMISSÃO 17/02/2023
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14940-175	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/02/2023
FONE/FAX (16)3352-7080		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:58:35
FATURA/DUPLICATA 001 18/03/23 R\$ 7.786,28			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.498,62		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.786,28	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.786,28	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 30,900		PESO LÍQUIDO 30,900	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CODIGO PRODUTO 870344	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (C/30) cProdANVISA=1008903920108 PMC=9,97 Lote=BR148527 Qtd=618 Fab=01/07/2022 Val=30/06/2024 EAN 7891721019999 - CEST: 1300200 - Cod Beneficio: PR810073	NCM/SH 30043981	CST 040
CFOP 6108	UNID. CX	QUANT. 618	VALOR UNITÁRIO 4,638
VALOR TOTAL 2.866,28		BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
ALIG ICMS 0		VLICMST 0,00	
871113	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 cProdANVISA=1008903920019 PMC=10,58 Lote=BR148498 Qtd=1.000 Fab=01/07/2022 Val=30/06/2024 EAN 7891721019791 - CEST: 1300200 - Cod Beneficio: PR810073	30043981	040
6108	1.000	4.920	4.920,00
0,00	0,00	0 1.500,00	

Handwritten signature or mark

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. 272/23, PE 10/22-LOCAL DE ENTREGA : RUA DANIEL DE FREITAS, Nº 749 - CENTRO, -IBITINGA/SP, DAS 07HS AS 17H-Pedido: 37246 NOME FANTASIA: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE-SAMS (Convenios ICMS 87/2002 e 54/2009). (Art. 3º do Decreto nº 1.635/2011) *** CONTA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 *** ANEXO V - RICMS ITEM -93 CONVENIO ICMS 140/2001 E 49/2017, ITEM 95 CONVENIO 162/1994 - 34/96 E 118/2011, ITEM 73 CONVENIO 87/2002 E 126/2002, CONVENIO 49/2017 AJUSTE SINIEF 10 / 2012 Val aprox dos tributos R\$ 2.498,62 (32,09%) fonte: IBPT				27 02 23 PRODUTO COM SERVICIO Reclamações somente serão aceitas até 24 horas, após o recebimento,	



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Pavani
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir, assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.



Rua Pedro Ross da Silva, 515 Residencial Park
 540-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
 APJ: 12.927.978/0001-87 Insc. Est.: 001698647.00-45

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 268275
 Série 1



Chave de Acesso
 3123.0212.9278.7600.0167.5500.1000.2682.7510.0473.2738
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131235228836595	
Inscrição Estadual 001698647.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAMS		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	Data Emissão 22/04/2023
Endereço AV. D. PEDRO II		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-124
Município IBITINGA		Fone - Fax (16) 3352-7080	UF SP
		Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrega

MATERIA DUPLICATA			
268275-A 24/03/2023 40,84	268275-B 23/04/2023 40,83	268275-C 23/05/2023 40,83	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Numero 372340	Empenho 00252/23	Vendedor 74	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS 122,50		Valor do ICMS 14,70	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos		
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox. de Tributos 31,18	Valor Total da Nota	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-67	
Endereço AV. 10		Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115			
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000	Cubagem (m³)	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço AV. DR. VICTOR MAIDA		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-000
Município IBITINGA		UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	Vir. PIS/COFINS
73156	BRÔMOPRIDA (10MG/2ML) 5MG/ML AMP 2ML (G) WASSER Lote WFF22100 30/07/2026 00 Fabr 30/07/2022 Cod Fabr. WFP1F300 Rex.MS. 1458700050021 EAN13 SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 16,48 Federal e 14,70 Estadual Fonte IBPT	30049045	000	6102	AMP	50	2,45000	122,50	122,50	14,70	0,00	

Informações Complementares 00252/23 PE 10/2022 BANCO DO BRASIL AG - 3415-0 CC - 5240-X HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS POR FAVOR PORTARIA SUTRI N° 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021; Decretos Obs Fiscal Alíquota 0% de PIS e COFINS efe artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 1,47		Reservado ao Fisco
--	--	--------------------

MATERIA RECEBIDA N° 127/2023 - Protocolo n° 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/econfite> e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.



SOMAMG HOSPITALAR
 Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
 37.540-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
 CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001689847.00-45

SOMAMG HOSPITALAR
 Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
 37.540-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
 CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001689847.00-45

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada

Chave de Acesso
 3123.0212.9278.7600.0167.5500.1000.2682.7410.0473.2722

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 268274
 Série 1

Chave de Acesso
 3123.0212.9278.7600.0167.5500.1000.2682.7410.0473.2722
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso
 131235228834905
 CNPJ 12.927.876/0001-67
 Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117

DESTINATÁRIO REMETENTE
 Razão Social: SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS
 CNPJ / CPF: 57.712.473/0001-39
 Endereço: AV D PEDRO II, 599, CENTRO, IBITINGA, SP
 UF: SP, Insc. Estadual: ISENTO, CEP: 14.940-124

FATURA/DUPLICATA		
268274-A	268274-B	268274-C
24/03/2023	23/04/2023	23/05/2023
71,66	71,67	71,67

DADOS DO PEDIDO
 Número: 372342, Empenho: 00252/23, Vendedor: 74, Denosito Conta

CALCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,72		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-40
 Endereço: AV 10, 1126, R' O CLARO, IBITINGA, SP
 UF: SP, Insc. Estadual: 587.220.280.115
 Quantidade / Volumens: 1, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 1.000, Peso Líquido (Kg): 1.000,00

ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço: AV DE VICTOR MAIDA, 717, LOJAS 8 A 12, CENTRO, IBITINGA, SP
 UF: SP, CEP: 14.940-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vir Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI
78751	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA Lote: 032949, 30/09/2024 00 Fabr: 21/09/2022 Cod Fabr: 416956, Reg MS: 1091700980031 EAN13: SEM GTIN, Decr: 53 Trib. Aprox R\$ 28,02 Federal e 25,80 Estadual Fonte IBPT	30039089	040	6102	CPS	500	0,43000	215,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
 00252/23 PE 10/2022 BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 5240-X HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS
 POR FAVOR PORTARIA SUTRI N° 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021 - Operação com o ICMS dispensado, vedado o seu lançamento nos campos "Base de Cálculo do ICMS" e "Valor do ICMS" do documento fiscal, sendo o valor da Base de Cálculo R\$ 244,32 e o valor do Desconto do ICMS Isento R\$ 29,32
 Decretos 61 CONVENIO ICMS 132-21 ISENCAO DE ICMS PARA TRATAMENTO DO CANCER - DECRETOS N° 48.323 RICMS (ALTERAÇÃO CONV. 162/94)
 Obs Fiscal:
 | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
 | Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
 | IR 1,2% (IN RFB 1234) Valor R\$ 2,58

Reservado ao Fisco
 27 de 23
 Celso H. L. L.

MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Payani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://saph.ibttinga.sp.gov.br/contferr/assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B861.





C Ind Nilton Arruda
 Toledo - PR - CEP: 85903630
 Fone: 0800 702 1331

N°1069196

SÉRIE 3 EL 1/1

1 - ENTRADA
 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

1123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0591 9619 7619 2754

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

TIPO DE OPERAÇÃO

01 - produção estab. destinada a não contribuinte

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230039413130 14/02/2023 14:03:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

816013985113

CNPJ

73.856.593/0001-66

NOME/RAZÃO SOCIAL

0000173810-SERV AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SA

CNPJ/CPF

57.712.473/0001-39

DATA DA EMISSÃO

14/02/2023

ENDEREÇO

AV D PEDRO II 599

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/02/2023

MUNICÍPIO

IBITINGA

UF

(16) 3352-7080

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

14:03:11

Num. Sup. (Nota/Fatura)	Venc. Fatura	Valor	Ret. (Est. - ICMS/ISS/ITR)	Descontos	Valor	Num. Sup. (Nota/Fatura)	Venc. Fatura	Valor	Ret. (Est. - ICMS/ISS/ITR)	Descontos	Valor
001	16/03/2023	9.168,63									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.315,83	637,90	0,00	0,00	9.168,63

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	9.168,63

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNA / CEE

07.606.029/0001-60

ENDEREÇO

ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048191824

QUANTIDADE

23 VOLUME

MARCA

SERIEÇÃO

PESO BRUTO

121,297

PESO LÍQUIDO
93,609

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	QTD	UNID	PREÇO	VALOR	Q. QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS (DESON)	V. TOT. DESON	ICMS (ICMS ST)	ICMS (ICMS ST)	ICMS (ICMS ST)	ICMS (ICMS ST)	ICMS (ICMS ST)	ICMS (ICMS ST)	ICMS (ICMS ST)
006002	+ ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VF / GEN ACICLOVIR CI 0 - FCI 03E338A9-92CA-4484-ED80-DFC7D114D440 L1. 23A396 Val. 22.12.2024 Qt. 13,000	30049069	500	6,00	0,00	1.450,0000	0,1738	1.023,75	1.023,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,59	122,59	2,00
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VF / GEN ATENOLOL CI 0 - FCI A3D6DE95-2AD1-40E1-98A6-B12029CA2823 L1. 22L515 Val. 16.11.2024 Qt. 20,000	30049072	500	6,00	0,00	12.000,0000	0,0690	325,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,36	99,36	2,00
004323	+ CIPROFLOXACINO CID 500MG 10X15 CPS-VF / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO CI 0 - FCI 6AF0B383-7F32-43C9-9AC1-7237C85FC714 L1. 23A162 Val. 13.12.2024 Qt. 46,000	30049069	440	6,00	0,00	13.800,0000	0,2066	2.612,64	2.612,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002688	+ IFRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VF / GEN BROMETO DE IFRATROPIO CI 0 - FCI 0B311925-EB2E-4E1E-9A95-2EE4CAF29C7E L1. 23A226 Val. 14.09.2024 Qt. 1,000,000	30049090	500	6,00	0,00	2.000,0000	0,0000	2.010,00	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01925	+ LEVOFLOXACINO 500MG 10X7 CPS-VF / GEN LEVOFLOXACINO (1 NS) CI 0 - FCI DFED3078-5991-45CC-8BA9-529783498173 L1. 23A50E Val. 10.01.2025 Qt. 3,000	30049099	500	6,00	0,00	140,3000	0,6220	516,60	516,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,60	61,60	2,00
000266	+ FREDHI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VF / GEN FOSFATO SODICO DE FREDHISOLONA CI 0 - FCI 9D1251FE-5AF4-47A4-A19A-A563DE93D9EE L1. 22L22R Val. 28.12.2024 Qt. 500,000	30049099	500	6,00	0,00	300,0000	0,9500	2.950,00	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00	156,00	2,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

8136

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 9168,63, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, 7P - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN -
 Genérico, SIN - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
 ROTA: BAUR, PRIORIDADE: ATIVA, Transportadora:
 Fatura: 0096160061 Rem.: 0087317227 Ov.: 0006478207 Vol.: 00023 Cabaçem: 0,285 N3
 Redespacho: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
 Resolução Senado Federal 11/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFI NCM DO RAPI//ISENÇÃO DE ICMS C/P
 ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO 87/2002//Repasso ICMS:671,07
 OBS: PEDIDO 00263/23 PE 10/2022/B BRASIL AG 3306-5 CC 55311-5/Seu Pedido:763/23
 ENTREGA: IBITINGA/SP/R.DANIEL DE FREITAS, 749 (CENTRO - SEG/SEX 7/17HR (16) 3351-7081
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar reclamação no cartão de
 recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura





RUA MILITARGERO PANAMA, 145
 C Ind Milton Arruda
 Toledo - PR - CEP: 85903630
 Fone: 0800 702 1331

Nº 1070335
 SÉRIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0703 3513 2902 1474
 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 produção estab.destinada a não contribuinte		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230041967416 16/02/2023 15:33:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 816013985113	
NOME/RAZÃO SOCIAL 0000173610-SERV AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SA		CNPJ/CNP 57.712.473/0001-39	
END. AVENIDA AV D PEDRO II 599		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
CIVILIDADE IBITINGA		CEP 14940-000	
MUNICÍPIO IBITINGA		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:33:14	
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO 001		DATA DE EMISSÃO 20/03/2023	
VALOR DO ICMS 3.431,20		VALOR DO ICMS 3.431,20	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.431,20		VALOR DO ICMS 3.431,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS 3.431,20	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS 3.431,20	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO ICMS 3.431,20	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.431,20		VALOR DO ICMS 3.431,20	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA		CNPJ/CNP 07.606.029/0001-60	
END. AVENIDA ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321		MUNICÍPIO TOLEDO	
CIVILIDADE IBITINGA		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6 VOLUME		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9048191824	
QUANTIDADE 6 VOLUME		PESO LÍQUIDO 14,250	
PESO LÍQUIDO 8,125		PESO LÍQUIDO 8,125	
CÓDIGO DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		CÓDIGO DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	
609.4 - ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP / GEN ALOPURINOL CI 0 - FCI 6337A7ED-9178-46CA-931F-ED9A683ECB67 ML. 23A72C Val. 27.12.2024 Qt. 21,000 ML. 22H391 Val. 21.07.2024 Qt. 8,000 ML. 22L69H Val. 19.12.2024 Qt. 4,000		609.4 - NEOMICINA-BACITRACINA PCM 10 G-VP / GEN BACITRACINA CI 0 - FCI 07358429-E36A-4A6C-3551-417CE5AC8943 ML. 23A51Q Val. 24.01.2025 Qt. 400,999	



INSCRIÇÃO MUNICÍPIO 8136		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2772,00, - (Negativa): 659,20, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: BAUR, PRIORIDADE: ATIVA, Transportadora: Fatura: 0096167131 Rem.: 0087325472 Ov.: 0006479207 Vol.: 00006 Cabigen: 0,058 H3 Redespacho: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2010//PI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:251,14 CIS: PEDIDO 00263/23 PE 16/2022/B BRASIL AG 3306-5 CC 55311-5/Seq Pedido:263/23 ENTREGA: IBITINGA/SP-R.DANIEL DE FREITAS, 749 CENTRO - SEG/SEX 7/17ER (16) 3352-7081 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato de recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cashote de recebimento evitando eventuais transtornos						RESERVADO AO FISCO 00 00 00	



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sap.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-686

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix
 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
 Arapongas - PR - 86702-590
 (43) 3152-5250

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.039.517
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4123 0220 4197 0900 0133 5500 1000 0395 171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INDICAÇÃO ESTADUAL
 906.66277-96

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230043048431 17/02/2023 1

CNPJ
 20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS IBITINGA

CNPJ/CPF do Emitente
 57.712.473/0001-39

ENDEREÇO
 AV. DOM PEDRO II, 599

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14940-000

MUNICÍPIO
 IBITINGA

FONE/FAX
 (16)3352-7080

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001	19/03/2023	RS 828,67	002	18/04/2023	RS 828,67	003	18/05/2023	RS 828,66
-----	------------	-----------	-----	------------	-----------	-----	------------	-----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

PATRUS TRANSPORTES URGENTE

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, SN

LONDRINA

PR

9 VOLUME

PESO BRUTO
 30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1361	NISTATINA 100.000 UI SUSP. 50 ML FRASC. 100 ML	30042099	040	6,108	244,32
	PMC=0,00				
	Lote=22L382 Qtd=150 Fac=23				
	EAN: 04063056				
6097	SORO FISIOLOGICO 0,9% CLOR. 1000 ML	30042099	040	6,108	244,32
	PMC=0,00				
	Lote=22L382 Qtd=150 Fac=23				
	EAN: 04063056				

ENTREGA COMO VOLUMES DANIFICADOS E/OU QUANTIDADE E FALTA DE ITENS, DEVEM SER DESTACADOS NO ATO DA ENTREGA ATRAVÉS DA RESSALVA NO CONHECIMENTO DA TRANSPORTADORA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES CASO NÃO SEJAM SEGUNDO ESSAS ORIENTAÇÕES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$149,16

BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

PREGAO ELETRONICO 10/2022 PE

PED:00271/23

ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749, CENTRO-DE 2ª A 6ª DAS TRILHAS 17H

ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 149,16

RESERVADO AO FISCO

27 03 23
 Ceyo H. F. E.

ICA ONIX EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/02/2023. Valor Total: R\$ 828,66
 SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAMS IBITINGA AV. DOM PEDRO II, 599 - CENTRO -

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://simplibitanga.sp.leg.br/contenir/assinatura e informe o código AFEL-CD1A-F61E-6861.

NF-e Nº 000489 Série 6

ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Rua Marechal Deodoro, 1805, SALA 206, Centro, São
Bernardo do Campo - SP - 09.710-191

Chave de acesso
3523023531018100013755006000004891260238783
Número de protocolo
135230218581506



ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Rua Marechal Deodoro, 1805, SALA 206, Centro
09.710-191 - São Bernardo do Campo - SP
Fone (11) 99918-6104 - vendas@erfarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1

Nº 000489

SERIE: 6
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0235 3101 8100 0137 5500 6000 0004 8912 6023 8783

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 mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135230218581506 10/02/2023 11:33:59	
Inscrição Estadual 799.422.308.118	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 35.310.181/0001-37	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Serviço Autônomo Municipal de Saude-Sams	CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39	Inscrição Estadual	Data emissão 10/02/2023
Endereço Avenida Doutor Victor Maida, 1055	Bairro Centro	CEP 14.940-019	Data saída 10/02/2023
Município Ibitinga	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:33:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 14.000,00
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 14.000,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CETOPROFENO 100 MG 20 CP G MEDLEY .	30049029	5400	5.102	CP	10.000,000	1,40000	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 3.563,00 (25,45%) Federais R\$ 1.883,00 (13,45%)
Estaduais R\$ 1.680,00 (12,00%) . Fonte IBPT.

NOTA DE EMPENHO 2023NE273

PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO POR ORDEM BANCARIA NO

001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: (2078-8)
CONTA CORRENTE (19164-7)

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CETOPROFENO 100 MG MEDLEY LCKP11103 F09/2022 V 08/2024

Reservado ao fisco

10/02/2023 11:34:03

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani
Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.



MEDICAMENTOS LTDA.
 RUA RODRIGUES CESAR, 174
 Bairro: VILA DOS LAVRADORES
 18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
 Fax: (14)3811-8816

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 152.148
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523.0206.9681.0700.0104.5500.1000.1521.4810.0301.6812

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

DADOS DA NF-e
 135230218204736 - 10/02/2023 10:46:14

UREZA DA OPERAÇÃO
 02 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 06.968.107/0001-04

STINATÁRIO / REMETENTE
 E / RAZÃO SOCIAL MS SERV.AUT.MUN.SAUDE DE IBITINGA CNPJ 57.712.473/0001-39 DATA EMISSÃO 10/02/2023

REÇO ENIDA DOM PEDRO II, 599 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14940-000 DATA DA SAÍDA 10/02/2023
 CIPIO FONE / FAX (16)3352-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:46:10

ORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 E / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

EREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

ICIPIO UF FONE / FAX

TURA/DUPLICATAS
 2148/1 - 12/03/23 - 1200,36 | 152148/2 - 11/04/23 - 1200,36 | 152148/3 - 11/05/23 - 1200,36

CULO DO IMPOSTO						
DE C/ALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE C/ALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.601,08	648,19	0,00	0,00	3.601,08		
OR 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	3.601,08	

NSPRTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA I-EMITENTE 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 REÇO I-DESTINATARIO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
DDIGO	ODUTO	MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALIQ.	ALIQ.
				C/OP			UNITÁRIO	DESC UNI	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
7584	049099		OMEPRAZOL 20MG CX C/28CAPS(OMOPREL 20) Principio Ativo OMEPRAZOL 20 MG Lote 082009 - 30/08/2024 Qtd: 6720.00 Lote 082010 - 30/08/2024 Qtd: 33292.00	600 5102	CPR	40012,0000	0,0900	0,0000	3.601,08	3.601,08	648,19	0,00	18,00	0,00

DOS ADICIONAIS
 ORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIDO 00296/23/ Tributo aproximado R\$: 484,35 Federal R\$: 432,13 Estadual
 nte: IBPT /
 RESERVADO AO FISCO



MATÉRIA RECEBIDA Nº 845/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confir_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**
 RUA RODRIGUES CESAR, 174
 Bairro: VILA DOS LAVRADORES
 18609-082 Botucatu - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE FISCAL



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 152.169
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523.0206.9681.0700.0104.5500.1000.1521.6910.0301.8289

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

DADOS DA NF-e
 135230229240448 - 13/02/2023 10:20:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO
 CNPJ 06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SAMS SERV.AUT.MUN.SAUDE DE IBITINGA CNPJ 57.712.473/0001-39 DATA EMISSÃO 13/02/23
 ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14940-000 DATA DA SAÍDA 13/02/23
 MUNICIPIO Ibitinga FONE / FAX (16)3352-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:20:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICIPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 152169/1 - 15/03/23 - 2292,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.292,90	290,92	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL PRF/T POR CONTA 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO 1-DESTINATÁRIO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
5039 30049099	CIMETIDINA INJETAVEL 150MG/ML 2 ML (HYCIMET) Princípio Ativo CIMETIDINA Lote 22040419 / 30/04/2024 Qtde 100,00	000 5102	AMP	100,0000	1,6900	0,0000	169,00	169,00	30,42	0,00
4737 30049099	NEBIVOLOL 5MG CXC/60CPDS(GENERICO BIOLAB) Princípio Ativo NEBIVOLOL Lote 1076040 - 30/04/2025 Qtde 300,00 Numero da FCL: 9F32553A-BA1A-4F5B-B5AC-F0E9B0173937	000 5102	CPR	300,0000	0,5000	0,0000	150,00	150,00	18,00	0,00
5599 30049099	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML FRASCO 15ML FARMA(GENERICO VITAMEDIC) Princípio Ativo NIMESULIDA Lote 073239 / 30/10/2024 Qtde 1000,00	000 5102	FRS	1000,0000	1,8800	0,0000	1.880,00	1.880,00	225,60	0,00
8358 30049099	VALSARTANA+ANLODIPINO 320+10MG CX C/30CPDS (BRAVANDUO) Lote 2114775 / 28/02/2024 Qtde 30,00	000 5102	CPR	30,0000	3,1300	0,0000	93,90	93,90	16,90	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 pedido 00242/23 pe 010/2022/ Tributo aproximado RS: 308.40 Federal RS: 275.15 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

(Handwritten signature)

CONFERIDO
 Felipe
 Reclamações em até 48hs

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 6854-3 C/C 915-6 AG 6854-3 C/C 33 455-3 BANCO BRADESCO AG 1241-6

OUROWEB® - WWW.OURO®



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Quêila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://saphibitinga.sp.leg.br/contenir...assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6886

<p>Partner Farma PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA JOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775 Fone: 1532171038</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 19409 SÉRIE 1</p> <p>FL 1 of 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3523 0228 1234 1700 0160 5500 1000 0194 0912 1689 3510</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>

TIPO DE OPERAÇÃO Venda de Merc. Adquirida ou Recebida de Terceiros	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 135230221106355 10/02/2023 18:08:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8065228118	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE SAMS		CNPJ/CPF 57.712.473/0001-39	DATA DA EMISSÃO 10/02/2023
ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II 599	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/02/2023
MUNICÍPIO BITINGA	FONE / FAX 1633527080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:08

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	12/03/23	340,00	2	11/04/23	340,00	3	11/05/23	340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 1.020,00		VALOR DO ICMS: 122,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.020,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.020,00

RAZÃO SOCIAL VRM LOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT 54707077	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 43893906000195
LOGRADOURO ROD JOAO LEME DOS SANTOS, - PQ RES FAZ IMPERIAL	MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 12,00	PESO LÍQUIDO 1,20

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
395	CARVEDILOL (GENÉRICO) 6.25MG CX 30 CP (-) NLT 302592 DATA FAB: 22/09/2022 DATA VAL: 22/09/2024 PERC PARC PCI 0 - N FCI 87902500-0111-4808-0003-80245CF53753	EMS S/A	30049069	500	5102	CP	12000	0,085	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED_INT.: 1019029 CARGA: 2029 COB.: C 30/60/90 TRANS. 37928 292 PEDIDO 256/23 LOCAL DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - IBITINGA/SP HORARIO DE ENTREGA: 7H AS 17H30 PED_CLI: COD. CONTRATO 2421 COD EDITAL: 10/2022 LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFÁSICO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Dados para Depósito
 BANCO DO BRASIL AG. 3310-3 C/C: 36552-1 / BANCO ITAU AG.: 4522 C/C: 39090-7



MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmar_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.

Nº
1065490
SÉRIE
3



Rua Alzougar Tinoca, 145
C. Jd. Milton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

Nº 1065490
SÉRIE 3 FL 1/1

1 - ENTRADA
4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0654 9019 3819 6769
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230030568221 04/02/2023 14:12:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706 INSC. ESTADUAL DO SUBT. TRIBUTÁRIO 816013485113 CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO RECEBENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 0000173810-SERV AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SA
AV D PEDRO II 599
IBITINGA
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CNPJ 57.712.473/0001-39
DATA DA EMISSÃO 04/02/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/02/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14940-000
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 14:12:49

DOF.	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
BASE DE CALCULO DO ICMS	4.740,00	VALOR DO ICMS	568,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.740,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.740,00								

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
R ALTONIA 212
PINHAIS
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033733183
PESO LÍQUIDO 18,560

PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	IMP. IPI	
000000	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP / GEN ALOPURINOL 310 - FCI D196084-82FC-4591-8285-672973826213 Cl. 23A60I Val. 04.01.2025 Qt. 40,000	0919069	500	6107	C3	0,00	20.000.0000	0,2370	4740,00	0,00	0,00	568,80								

Pedido antigo

ICMS MUNICIPAL 8136 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DESCRIÇÃO COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Imp. Contribuinte: + (Positiva): 4740,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Comercio, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
NOTA: BARR, PRIORIDADE: ATIVA, Transportadora:
Fatura: 0096142945 Rem.: 0087300356 Or.: 0006330253 Vol.: 00004 Cubagem: 0,113 M3
Resolução Senado Federal 11/2012//CREDITO PRESUMIDO - Lei 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA O CPE NCM DO RIFI//Repasso ICMS:346,93
OBS: PEDIDO 01846/22 SOL 01.05/22 DE 16/2022/B BRASII AG 3306-5 CC 55311-5/Seu Pedido:1846/22
ENTREGA: IBITINGA/SP-R.DANIEL DE FREIPAS, 749 CENTRO - SEC/SEX 7/17HR (16) 3352-7081
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cartão de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos Xml, poderao ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.prati-donaduzzi.com.br/laudos

Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sfp.ibitinga.sp.leg.br/coofnfe/assinatura-e-informe-AFEI-CDIA-F61E-686
 Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sfp.ibitinga.sp.leg.br/coofnfe/assinatura-e-informe-AFEI-CDIA-F61E-686



Identificação do Emitente
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSCLAUSS - LEME - SP - 13617-400

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail: aglon@aglon.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 99696
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0265 8179 0000 0171 5500 1000 0996 9611 2616 9668

Consulta de autenticidade no portal nacional
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
415030758115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
65817900000171

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135230220734166

10/02/2023 16:55:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS

CNPJ/CPF

57.712.473/0001-39

DATA DA EMISSÃO

10/02/2023

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

AV D PEDRO II

599

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/02/2023

CITY

14940-124

MUNICÍPIO

IBITINGA

Telefone/Fax

16 3352-7081

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:55

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	12/03/23	29.120,94	2	11/04/23	29.120,93	3	11/05/23	29.120,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.634,30	6.054,18	0,00	0,00	87,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONJO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0 - Emitente			SP	65817900000171

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSCLAUSS	LEME	SP	415030758115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME		17	111,00	111,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CDT	C/CF	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
1696	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG-CPR BIR. PROLOPA 250MG FR5 30 CPR BIRRANHURADO Marca:ROCHE	30049035	540	5102	CP	24990	2,15	53.728,50	0,00	0,00	0,00	0
3040	N.LT. R1911R01U1 DATA FAB.: 11/07/2022 DATA VAL.: 11/07/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3 ACIDO VALPROICO 500MG (C1) - CPR P.344/G1-DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV (C1) Marca:ABBOTT	30049039	500	5102	CP	15000	0,51	7.650,00	7.650,00	1.377,00	0,00	10
7114	N.LT. 1193873 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 01/11/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2070CB16-3DBB-4105-8062-7A3785481D54 FLUVOXAMINA,MALEATO 100MG (C1)-CPR P.344/G1-LUVOX 100MG CX 30 CPR REV (C1) Marca:ABBOTT/MYLAN	30043939	800	5102	CP	240	2,98	715,20	715,20	128,74	0,00	16
21860	N.LT. 1195020 DATA FAB.: 19/09/2022 DATA VAL.: 19/09/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9AD90EFD-708D-4F15-9202-3B729B8D1B22 VARFARINA SODICA 5MG - CPR MAREVAN 5 MG CX 150 CPR BISULCADO Marca:FARMOQUIMICA	30049059	500	5102	CP	1950	0,138	269,10	269,10	48,44	0,00	10
22909	N.LT. 221358 DATA FAB.: 02/06/2022 DATA VAL.: 01/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3A4BB931-6E8A-4B21-A013-5F0B2E033355 PROPATILNITRATO 10MG-CPR SUSTRATE 10MG CX 200 CPR Marca:FARMOQUIMICA	30049021	000	5102	CP	50000	0,50	25.000,00	25.000,00	4.500,00	0,00	10
	N.LT. 221288 DATA FAB.: 23/05/2022 DATA VAL.: 22/05/2024											
	FIM DOS PRODUTOS											

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO: PED 00247/23 - 5999027629
TRANSPORTADORA: R5 DIAS
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVES DE ORDEM BANCARIA-PIX - 65.817.900/0001-71 CU 19-99617-0278, CONTAS - BANCO DO BRASIL AG: 3149-6 C/C: 103785-4, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2 OU CAIXA ECONOMICA AG: 4291 C/C: 900407-0.
END DE ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749, CENTRO, IBITINGA/SP, CEP:14940148 - 7:00-17HS
PREGAO ELETRONICO:10/2022 PROCESSO:16/2022
REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015
OPERAÇÃO BENEFICIADA COM ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02.
SOLICITAMOS O ESTORNO NO SEU PEDIDO DA DIFERENÇA DE R\$28,40 PELA FATO DE NÃO RETALHAMENTO DE EMBALAGENS, CONFORME ART.4º DA LEI 5991 DE 17/12/73 INCISO XVI

RESERVADO AO FISCO

13/02/2023
Cgo N. 57

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir - assinatura e informe o código AFET-CD1A-F61E-6861.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 Rua Pedro Soares, 299 - Vila Isabel
 Pato Branco - PR, CEP 85504-317
 Fone (46) 2604-0154

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.024.792
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4123 0228 0936 7800 0185 5500 1000 0247 9216 3003

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

VENDAS DE MERCADORIAS

907.58534-48

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230036389626 10/02/2023 14:24:

28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO REMETENTE

SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBITINGA

CNPJ CPF/Estadual
 57.712.473/0001-39

DATA DE EMISSÃO
 10/02/2023

AVENIDA DOM PEDRO II, 599

BARRIO DISTRITO
 CENTRO

CER
 14940-124

DATA DE ENTREGA
 10/02/2023

IBITINGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 (00)0000-0000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 14:24

FATURA/DUPLICATA

001 12/03/2023 R\$ 13.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DAS MERCADORIAS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
13.200,00	1.584,00	0,00	0,00	13.200,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE DE TRANSPORTE E ENCOMENDAS

PRELIMINAR
 0-Rem (CIF)

CRÉDITO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF
 44.914.992/0

ROD CONTORNO LESTE BR 116, 14219

CIDADE
 SAO JOSE DOS PINHAIS

UF
 PR 906.17064-77

QUANTIDADE
 11 VOLUME

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR TOTAL
30049069	000	5102	CPF 30.000	0,44	13.200,00
QLOS 20L 100MG 60 C/P 01 BIOSINTETICA Prod ANVISA nº 13730FE30048 RMC=0,00 Lote=221127 Cid=20100 Fac=0111 2023 Va=3011 2024 841178931313200000					158,40

Handwritten signature or mark

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ISENÇÃO CFE, ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002
 PE 10/2022 PEDIDO 275/23
 ENTREGA: R DANIEL DE FREITAS,749 CENTRO IBITINGA-SP
 CEP 14940-124
 RETENÇÃO DE R\$ 158,4 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF CONFORME INSTRUÇÃO
 NORMATIVA 1234/2012
 Pagamento: Banco Sicredi Ag 0737 C/C 93747-9

RESERVADO AO FISCO

Recebamos de FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 10/02/2023, Valor Total: R\$13.200,00, Destinatário: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBITINGA AVENIDA DOM PEDRO II, 599 - CENTRO - IBITINGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº



MATERIAL RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Tenel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr> e informe o código AFE1-CD/IA-F61E-6861.

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 8800013729



NF-e
Nº. 249513
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

249513

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO PARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 249513
SÉRIE 1
FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4323 0212 8890 3500 0102 5500 1000 2495 1319 1200 1989

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570 821014452114 12.889.035/0001-02 143230030325238 09/02/2023 09:59:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
2154 SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS 57.712.473/0001-39 09/02/2023
LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DOM PEDRO II 599 CENTRO 09/02/2023
CPF MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA
14940-000 IBITINGA (16)3352-7080 SP 09/02/2023

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	11/03/23	1.323,34	2	10/04/23	1.323,33	3	10/05/23	1.323,33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.970,00	476,40	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI 0 - Emitente PC 1234 RS 04.169.737/0001-93
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR HERVAL D OESTE SC 254530630
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
3 3 10,32 10,32

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO CEP MUNICÍPIO
RUA DANIEL DE FREITAS 749 CENTRO 14940-148 IBITINGA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. IPI
3825	PREDNISONA 5 MG CP (G) HOSP PREDNISONA PRINCIPIO ATIVO: PREDNISONA CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470686427 FCI: FAB: 01/12/2022 VAL: 30/11/2024 LT: 1421/22M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134302130043	30043210	000	6108	CP	20000	0,0579	1.158,00	0,82	1.158,00	138,96	12,00	0,00
3826	PREDNISONA 20 MG CP (G) HOSP PREDNISONA PRINCIPIO ATIVO: PREDNISONA CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470686465 FCI: FAB: 08/01/2023 VAL: 30/12/2024 LT: 0055/23M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134302130086	30043210	000	6108	CP	20000	0,1408	2.812,00	2,97	2.812,00	357,44	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								3.970,00					

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CALCULO DO ISSQN



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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 754,30 (19,00%)
HOR DE RECEBIMENTO: 07:00 AS 17:00 / LIC_24334_PED_1841/2022_PE_10/2022_PROC_16/2022
/OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 47,64

RESERVADO AO FISCO

MATÉRIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir.assinatura e informe o código AFE1-4CD1A-#61E-6861.



 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA OLIMPIO LTDA RI A JOAO ANTONIO SICOLI 560 Bairro: JARDIM MARACANA 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP Fone: (17)3201-1270</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº 151.508 SÉRIE: I FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCAL</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3223,0201,1495,6800,0150,5500,1000,1515,0810,1765,0098</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135230214033595 - 09/02/2023 16:24:57</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC</p>	
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117</p> <p>INSC. ESTAD. DO SUBST. TRIBUTARIO 01.140.868/0001-50</p> <p>CNPJ 01.140.868/0001-50</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL 00000588 SERVICIO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SAM'S</p> <p>CPF/CNPJ 57.712.473/0001-39</p> <p>DATA EMISSÃO 09/02/2023</p>	
---	--

<p>ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599</p> <p>BARRIO/DISTRITO CENTRO</p> <p>CEP 14940-000</p> <p>DATA DA SAÍDA 09/02/2023</p>	
<p>MUNICÍPIO Ibitinga</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>HORA DA SAÍDA 16:24</p>	

<p>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL Rua Daniel de Freitas 749</p> <p>CPF/CNPJ 57.712.473/0001-39</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>ENDEREÇO Rua Daniel de Freitas, 749</p> <p>BARRIO/DISTRITO Centro</p> <p>CEP 14940-148</p>	
<p>MUNICÍPIO Ibitinga</p> <p>UF SP</p> <p>FONE / FAX</p>	

<p>DATA DE DUPLICATAS</p> <p>151508 1 - 11/03/23 - 3380.62 151508 2 - 10/04/23 - 3380.62</p>	
--	--

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS 4.594,40</p> <p>VALOR DO ICMS 621,53</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.761,24</p>					
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>	
<p>OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00</p>		<p>VALOR DO IPI 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 6.761,24</p>	

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO</p>		<p>FRETE POR CONTA DE EMITENTE / DESTINATÁRIO 0</p> <p>CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF</p>		<p>MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE 29</p>		<p>ESPECIE MARCA</p>		<p>NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000</p>	
<p>PESO LIQUIDO 0,00</p>					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO / NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIC. ICMS
4042 30640025	(+) BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML Marca: MARIOL Princípio Ativo: BROMOPRIDA Lote: 222305A - 30/07/2024 Qtd: 311,00 CEST: 15.092.01	600 5102	FRS	311,0000	1,2580	0,0000 0,0000%	391,24	391,24	46,95 0,00	0,00	12,00
514 30490000	(+) SORO FISIOLÓGICO 500ML C/20 Marca: IP Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO Lote: 339422 - 3 - 12/2/24 Qtd: 500,00 CEST: 15.092.01	620 5102	BOL	500,0000	10,4000	0,0000 0,0000%	5.200,00	3.033,16	363,98 0,00	0,00	12,00
490 30490010	(+) POLIVITAMINICO 2MI INJ C/100 Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 22080683 - 31/08/2024 Qtd: 300,00 CEST: 15.092.01	600 5102	AMP	300,0000	3,9000	0,0000 0,0000%	1.170,00	1.170,00	210,60 0,00	0,00	18,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE: 10/2022 PROC 16/2022 PEDIDO 00249/23 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: IBITINGA-SP, Bairro: Centro, CEP: 14940148, Rua Daniel de Freitas, Nro.: 749 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 909,39 Federal R\$: 878,95 Estadual Fonte: IBPT /</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>	
---	--	---------------------------	--




MATÉRIA RECEBIDA Nº 845/2023 - Protocolo nº 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Quênia Teruel Payani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/controle_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B861.

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
 ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP: 13974-000
 (19) 28433000 - www.cristalia.com.br

DANIE
 DOCUMENTOS SAÍDA
 QUÍMICA E FARMACIA

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0151 5501 0003 5233 8818 1628
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 3523388 PL 1 / 2
 SÉRIE 10

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 - VENDA DE PRODUTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230214427190 09/02/2023 17:19:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 44.734.671-0001-51

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA N
SOCIL - RAZÃO SERV. AUTÔNOMO MUN. DE SAÚDE SAMS (42868 - 71.W)		57.712.473/0001-39	09/02
ENDEREÇO AV. D. PEDRO II, 399		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 14940-000
MUNICÍPIO IBITINGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISUN10	DATA DA N 09/02

FATURA DÚPLIX	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DÚPLIX	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DÚPLIX	VENCIMENTO	VALOR
3523388/01	13-03-2023	13.780,78						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.770,78	VALOR DO ICMS 2.105,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.876,20
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,98	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00


BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRFTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SOCIL - RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.		0 - Emissora				06.321.409/0001-00
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QNTD. UNID. DE EMPLACAMENTO 18	CAIXA(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				58,743		

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
51.2250	PARKIDOPA 250mg - 25mg Com. - 20bl. x 10 - Lis.POS - Valor do ICMS desonerado: R\$ 441,22 - Valor do desconto: R\$ - 0,98 FCI: 92273216-9000-4000-0000-0000-0000 Lote: 23090117 - Qtd: 15.0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.33	540	5101	CX	15.0000	165,4800	2.482,20	0,00	0,00	0,00
52.4487	CETOPROFENO 50mg/ml - Sol. Im. - 25amp. X 2 ml - Lis.POS - FCI: 02181409-C21A-1378-A2B4-05M 47111565 Lote: 22100003 - Qtd: 4.0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.39	500	5101	CX	4.0000	55,5000	222,00	222,00	26,64	0,00
50.5055	IMPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis.POS - FCI: 0D97C71D-9E12-481F-B29D-E5091B9CDB09 Lote: 22080140 - Qtd: 20.0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024	3004.90.69	500	5101	CX	20.0000	74,0000	1.480,00	1.480,00	200,40	0,00
50.4067	PANORGAN 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - Lis.NEG - FCI: 65efefcc-a472-472a-8e74-ed1570043658 Lote: 22110210 - Qtd: 50.0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.75	500	5101	CX	50.0000	26,0000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00
50.2065	LONGACTIL 40 mg/ml Sol. Oral - 10 bl. X 20 mL - (C1) - Lis.POS - FCI: 0DE0B862-E6A1-485D-894D-D2716C-430292 Lote: 22110757 - Qtd: 1.0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.79	500	5101	CX	1.0000	66,0000	66,00	66,00	11,88	0,00
46.3397	KOELAGLI NASE 0,60 g Pom. Derm. - 10 bl. X 30g - esp. - Lis.N - FCI: 00000000-0000-0000-0000-0000-0000 Lote: 22110757 - Qtd: 1.0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.19	500	5101	CX	5.0000	119,3000	596,50	596,50	107,37	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ABRIGIAIS
 Local de Entrega: 5771247300139 - ISENTO - 2 - RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO - IBITINGA - SP - 14940148

RESERVADO AO FISCO



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Prod. 71.W - Rep. 13303 - Prod. Lista Negativa: 2.897,78 Prod. Lista Positiva: 10.883,00 - Desconto Incondicional: 0,98 - Imposto q ue seria devido na Operação: 441,22 - C.D.C.: 341249-2 LICITADO: PE10-2022 PROCESSO: 00001622 ORD. COMPRA: PE10-00245-23 - CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00 - ISENTO DO ICMS CONF. CONV. 87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP Transp. Redesna Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. (CNPJ: 06.321.409/0007-34) INSCR. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIA do seu banco. OU INSTR. DE POS.: Banco Itaú S/A (341)-AGL 000011 - C.C 0000 10009-0 CÓD IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTELAÇÃO) - Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobrança.boleto@cristalia.com.br Valor do ICMS desonerado R\$ 441,22 (vICMSDeson)

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://saph.ibitinga.sp.gov.br/contfmr/assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.





CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
 RUA TAPAJARA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ. CRISTÁLIA
 Indaiatuba - SP - CEP: 13974-900
 (11) 935179760 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 3523388 FL 2 / 2
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0151 5501 0003 5233 8818 1628
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5.101 - VENDA DE PRODUTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230214427190 09/02/2023 17:19:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
	<p>00</p> <p>FCI: 207095203-1003-40600-0011-156FD8035530 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024</p>										
	<p>0001 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0002 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0003 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0004 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0005 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0006 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0007 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
	<p>0008 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	500000	903000	451500	451500	0	0
50.409.0	<p>LEVOZINT 25mg Com. Rev. 20bLX10 - (C1) - 1cs-PQS FCI: 700007900092-45500000-27da1ac0b70f Lote: 22109242 - Qtd: 60.0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024</p>	3004.90.79	500	5101	CX	60.0000	72.0000	4.320,00	4.320,00	772,60	0
50.0133	<p>LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (C1) - Lis-PQS FCI: 5120665A-1548-4192-1024-95548A786A49 Lote: 22110936 - Qtd: 10.0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.79	500	5101	CX	10.0000	99.7000	997,00	997,00	179,46	0
0009	<p>0009 - VENEZOL - CLOREXANF 0,602 g + 0,01 g Pom Derm - 100bs N.º de Reg. 407.05A/2014/2602 S/DFF-46D5258BDE04 Lote: 22109096 - Qtd: 500000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024</p>	3004.90.19	500	5101	CX	100.0000	6.2600	626,00	626,00	112,68	0

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirm/assinatura e informe o código AF01-CD1A-F01E-6B61.





Fraguari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP
Fone: (14)3814-0512

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 119.012
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3523.0214.2714.7400.0182.5500.0000.1190.1210.2067.1715

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

DADOS DA NFE

135230214290576 - 09/02/2023 16:58:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.091.620.114	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 14.271.474/0001-82
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE SAMS DE IBITINGA		CNPJ 57.712.473/0001-39	DATA EMISSÃO 09/02/23
ENDEREÇO AVENIDA DOM PEDRO II, 599		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14940-000
MUNICÍPIO Ibitineia	FONE / FAX (016)3352-7080	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA 10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

119012/1 - 11/03/23 - 1516,30 | 119012/2 - 10/04/23 - 1516,30 | 119012/3 - 10/05/23 - 1516,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.548,90	VALOR DO ICMS 545,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.548,90
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 4.548,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 30.927.315/0001-40
ENDEREÇO RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS, 37		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.738.714.110		
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO / ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL R. DESC UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. IGP/ST
0501 300149062	CIMETIDINA 200MG C/20 COMP Princípio Ativo: CIMETIDINA Lote: 1960145 - 31/03/2024 Qtde: 313,00 Lote: 1960147 - 31/05/2024 Qtde: 187,00 Número da FCI: DEF3B1D4-EB6B-4B98-9344-CE62E0062FDD	000 5102	CX	500,0000	7,8000	0,0000 0,0000%	3.900,00	3.900,00	468,00 0,00	0,00	12,00
0540 301490079	TIMOLOL 0,5% COL SML Princípio Ativo: TIMOLOL Lote: 3B6533 1 - 08/10/2024 Qtde: 206,00 Número da FCI: 5F0F3156-0E7D-40C4-8100-D458C0CEBE00	000 5102	CX	206,0000	3,1500	0,0000 0,0000%	648,90	648,90	77,87 0,00	0,00	12,00

Por favor, conferir as mercadorias no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores e sem ressalva no campo de recebimento.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO
AG: 201-1
C/C 6 2691-9

BANCO DO BRASIL
AG: 79-5
C/C: 109461-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 251/23 PE 10/2022/

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM



MATÉRIA RECEBIDA Nº 427/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 às 14:57:39 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir.assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6861.



Estrada Pedro Ross da Silva, 515 Residencial Park
37.540-007 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7790
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 091699247.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 267664
Série 1



Chave de Acesso
3123.0212.9278.7600.0167.5500.1000.2676.6410.0472.5336
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131235203591851	
Inscrição Estadual 001698647.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS		CNPJ / CPF 57.712.473/0001-39	Data Emissão 08/03/23
Endereço AV D PEDRO II		Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada 08/03/23
Município IRITINGA		UF SP	CEP 14.940-124
Fone / Fax (16) 3352-7080		Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada 14:57

FORMA DUPLICATA										
267664-A	10/03/2023	215,00								

DADOS DO PEDIDO				DADOS BANCÁRIOS			
Empenho 01840/22	Vendedor 74	Deposito Conta					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos			
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 54,72	Valor Total da Nota	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social BR: TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-67	
Endereço AV 10		Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.270.780.113	
Quantidade Volumens 1	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000	Cubagem (m³) 0,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA DANIEL DE FREITAS		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.940-000
Município IRITINGA		UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Qtde	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IP
1	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA Lote: 022949 30/09/2024 00 Fabr: 21/09/2022 Cod Fabr: 416956 Reu MS 109170098003 PAN13 SEM GTIN Decr 53 Trib. Auxr RS 28,92 Federal e 25,80 Estadual Fonte IBPT	30039089	040	6102	CPS	500	0,43000	215,00	0,00	0,00	0,00	0

Observações Complementares								Reservado ao Fisco	
<p>Art. 22 DE 10/2022 BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 5240-X HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS</p> <p>PR FAVOR PORTARIA SUTRI Nº 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021; Operação com o ICMS dispensado, vedado o seu lançamento</p> <p>campos "Base de Cálculo do ICMS" e "Valor do ICMS" do documento fiscal, sendo o valor da Base de Cálculo R\$244,32 e o valor</p> <p>Desconto do ICMS Isento R\$ 29,32</p> <p>Decretos 61 CONVENIO ICMS 132 21 ISENCAO DE ICMS PARA TRATAMENTO DO CANCER - DECRETO Nº 43 323 RICMS</p> <p>ALTERAÇÃO CONV 162 94;</p> <p>Isenção Fiscal</p> <p>Alíquota 0% de PIS e COFINS c/cf. artigo 1º - anexo III - Decreto 6426 de 07 de abril 2008</p> <p>Produtos farmacêuticos Para: 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p> <p>R. 1234 (IN. RFB 1234) Valor R\$ 2,58</p>								<p>08/03/2023</p> <p>Car. V. (F. 10)</p>	

MATERIA RECEBIDA Nº 845/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Terrie Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.iritinga.sp.leg.br/contfzf.assinatura e informe o código AFEI-CDTIA-F61E-6861.





1-Saída 1
2-Entrada
No. 267665
Série 1

Chave de Acesso
3123.0212.9278.7600.0167.5500.1000.2676.6510.0472.5341
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: **Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros**
Inscrição Estadual: 001698647.00-45
Inscr. Estadual do subst. Tribut.: 813022910117
CNPJ: 12.927.576/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: **SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE - SAMS**
Endereço: **AV D PEDRO II**, 599, Centro, IBITINGA, SP
Fone / Fax: (16) 3352-7080
CNPJ / CPF: 57.712.473/0001-39
Data Emissão: 08/02
Data de Entrada: 08/02
CEP: 14.940-124
UF: SP, Inscrição Estadual: ISENTA, Hora de Entrada: 14:57:36

FATURA/DUPLICATA	
267665-A 10/03/2023 211.00	267665-B 09/04/2023 211.00
267665-C 09/05/2023 211.00	

DADOS DO PEDIDO
Número: 369684, Empenho: 01840/22, Vendedor: 74, Denosito Conta

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
633.00	75.96	0.00	0.00	
Valor do Frete: 0.00	Valor do Seguro: 0.00	Valor do Desconto: 0.00	Outras Despesas: 0.00	Valor do IPI: 0.00, Valor Aprox de Tributos: 161.10, Valor Total da Nota: 211.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**
Endereço: **AV 10**, 1126, RIO CLARO, SP
Quantidade / Volumes: 1, Especie: 1.000,00
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: 23.246.316/0001-0
Município: RIO CLARO, UF: SP, Inscrição Estadual: 587.220.280.115
Marca: , Numeração: , Peso Bruto (Kg): 1.000,00, Peso Líquido (Kg): 1.000,00

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: **RUA DANIEL DE FREITAS**, 749, Centro, IBITINGA, SP
Município: IBITINGA, UF: SP, CEP: 14.940-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI
81161	RISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote 3E3031 11/07/2024 00 Fabr 11/07/2022 Cod Fabr 11144 Reg MS: 1023508920196 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 3.63 Federal e 1.24 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	6102	CP	90	0,30000	27,00	27,00	3,24	0,00
80257	RUTH BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote 22050490 31/05/2024 00 Fabr 16/08/2022 Cod Fabr 41010247 Reg MS: 1038700800010 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 16,95 Federal e 15,12 Estadual Fonte IBPT	30044990	000	6102	AMP	100	1,26000	126,00	126,00	15,12	0,00
70712	DENAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote 22111197 30/11/2024 00 Fabr 05/11/2022 Cod Fabr 41010262 Reg MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 48,42 Federal e 43,20 Estadual Fonte IBPT	30043200	000	6102	AMP	150	2,40000	360,00	360,00	43,20	0,00
80402	PIOGLITAZONA 30MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote 3C8029 31/08/2024 00 Fabr 01/08/2022 Cod Fabr 16000 Reg MS: 1023510190108 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 16,14 Federal e 14,40 Estadual Fonte IBPT	30049079	000	6102	CP	150	0,80000	120,00	120,00	14,40	0,00

PEDIDO 01840/22 SOLICITAÇÃO 01097/220 PE 10/2022 - BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 105047-8 COD IDENT CNPJ DEPOSITANTE, HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS FAVOR

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares: 01840/22 PE 10/2022 BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 5240-X HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 AS 17:00 HORAS POR FAVOR PORTARIA SUTRI N° 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021.
Decretos
Obs Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 7,60
Reservado ao Fisco

*Financeiro
Cont. S.*

Reservado ao Fisco

MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruel Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse: https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/contenir-assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-8686.





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 210958
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2109 5815 8617 5198

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235203780292 08/02/2023 15:51:11

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS

CNPJ/CPF
57.712.473/0001-39

DATA DE EMISSÃO
08/02/2023

ENDEREÇO
AVENIDA D PEDRO II, 599, *****

BAIRRO
CENTRO

CEP
14.940-124

DATA DE ENTRADA EM VIGÊNCIA
08/02/2023

MUNICÍPIO
Ibitinga

UF PAIS
SP Brasil

FONE/FAX
(16)3352-7080

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA EM VIGÊNCIA
15:50:44

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
210958	20.080,00	0,00	20.080,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/03/2023	20.080,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria. Carteira Digital	20.080,00		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.080,00	2.409,60	0,00	0,00	20.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX DOS TRIBUTOS
				2.409,60
				VALOR TOTAL DA NOTA
				20.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	REMETENTE				13.642.117/0001-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RNOALDINO LIMA 580 AEROPORTO		Belo Horizonte		MG	001772644
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7		caixas		0	22,040

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR ICMST
1029050	ESPIRONOLACTONA GEN. 100MG COMP CX C/500 Lr: 0936/22M Qnt: 24,0 Fab: 15/09/2022 Val: 31/08/2024 VPMC: 585,76	30043220	0/00	6108	CX	24,0000	445,0000		10.680,00	1.281,60	10.680,00	1.281,60	0,00	12,0000
1029123	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA (GENÉRICO) *C1* 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS CX C/500 Lr: 1046/22M Qnt: 10,0 Fab: 05/09/2022 Val: 31/08/2024 VPMC: 293,85	30039083	0/00	6108	CX	10,0000	310,0000		3.100,00	372,00	3.100,00	372,00	0,00	12,0000
1132110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENÉRICO) *A2* 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 Lr: 22K85A Qnt: 31,0 Fab: 25/10/2022 Val: 25/10/2024 VPMC: 0,0 Lr: 22K86A Qnt: 29,0 Fab: 26/10/2022 Val: 26/10/2024 VPMC: null	30049099	0/00	6108	CX	60,0000	105,0000		4.300,00	756,00	4.300,00	756,00	0,00	12,0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA DEPOSITO --- BANCO: BANCO DO BRASIL (001)
 AGENCIA: 3392-8 --- CONTA CORRENTE: 62178-1
 ENTRE CONTAS (DEPOSITO IDENTIFICADO):
 CNPJ DO DEPOSITANTE (SOMENTE NUMERO)
 TED/DOC: CNPJ 21.681.325/0001-57
 PEDIDO 1863/22
 PE 10/2022 PROCESSO 16/2022
 ENTREGA: AV. DR. VICTOR MAIDA, 1.055 - CENTRO
 IBITINGA/SP, CEP 14940-175.
 DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 07HS AS 15HS.*Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e
 conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$
 22818,18 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 20080,00 - vr. Do ICMS R\$ 2738,18. Conforme -
 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Cobj-NFE - http://www.cobj.com.br

Medida Anticorrupção



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teresinha Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/controle_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REALMED
Distribuidora

RUA BELO HORIZONTE, 2209
NEVA - CASCAVEL - PR
CNPJ: 05802-228 Fone: (45)3039-3070

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.210

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0217 2637 9200 0190 5500 1000 0122 1011 0594 731

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

TIPO DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230029962568 03/02/2023 16:14:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.16472-84	INS. EST. DO SIMP. TRIBUTÁRIO	LAPJ 17.263.792/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF (destinatário)	DATA DE EMISSÃO
SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE-SAMS/0817/SERVICO AUTONO		57.712.473/0001-39	03/02/2023
ENDEREÇO AV DOUTOR VICTOR MAIDA, 1055		BUSCA DO DISTRITO CENTRO	CEP 14940-019
CIDADE IBITINGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA	
001	05/03/23 R\$ 2.805,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	750,34
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.805,00
						VALOR DO IPTU	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	2.805,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-90
AV DOUTOR VICENTE MACHADO, 555		MUNICIPIO	PONTA GROSSA	UF	PR	201.04360-30
PESO LÍQUIDO		PESO BRUTO				
3,000		3,000				

CD	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
4885	1.650	CPR	1.70	2.805,00	0,00	0,00	0
LE ODOP4-BENSERAZIDA - 100 25MG CPR - PROLOPA Data=18/03/2023 Cto=1.650 Fac=31/03/2022 Val=31/03/2025 EAN: 7696236500362							

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 01866/22 ENTREGA: RUA DANIEL DE FREITAS, 749 - CENTRO, IBITINGA SP HORARIO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 7H AS 17H CONTA PARA DEPOSITO: BANCO: 084 AG: 0035 CC: 391328-7 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP Val aprox dos tributos R\$ 750,34 (26,75%) Fonte: IBPT		

pedido antigo



MATERIA RECEBIDA Nº 127/2023 - Protocolo nº 845/2023 recebido em 27/03/2023 14:57:36 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Queila Teruete Pavani. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/contfmr_assinatura e informe o código AFE1-CD1A-F61E-6B61.