RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.000,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.302.457
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS - 63180-000
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº. 000.302.457
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2323 0306 6283 3300 0146 5500 0000 3024 5715 1299 5333
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**323230015687134 - 06/03/2023 17:40:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
068480075	**067384005**	**06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA			**03.817.043/0001-52**	**06/03/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**		**56800-000**	**06/03/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	**17:27:00**

FATURA / DUPLICATA

Num	Num	Num
001	002	003
Venc. 05/04/2023	Venc. 20/04/2023	Venc. 05/05/2023
Valor R$ 2.000,00	Valor R$ 2.000,00	Valor R$ 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.000,00	**720,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**126,00**	**6.000,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**594,00**	**6.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	**CAIXA**			**377,400**	**377,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP (L. POSITIVA) PMC: 0	30039099	000	6101	UN	3.000,0000	2,0000	6.000,00	6.000,00	720,00		12,00	

Fls. nº 8039
Proc. nº 4326
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 BAIRRO: MANOELA VALADARES MUN.: AFOGADOS DA INGAZEIRA UF: PE CEP: 56800000 Cart: S2 Reg Especial: CRED. CONV ICMS 76/94 PORT SF N° 130/10 PROCESSO N° 2008.000001384679-57 Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
Inf. fisco: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 142410. Cliente: 000032 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (6.000,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PLENA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.998,95 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO,91, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.313.012
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PLENA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA BR 101 SUL, KM 82 - KM 82
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 32121752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.313.012
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2623 1210 8444 6100 0102 5500 1000 3130 1272 4753 3594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ ST	**726230001632083 - 22/12/2023 17:41:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
038002884		**10.844.461/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA			**03.817.043/0001-52**	**22/12/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO,91, 91	**MANOELA VALADARES**		**56800-000**	**22/12/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381256**	**027454100**	**17:41:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	21/01/2024	R$ 1.499,73	002	05/02/2024	R$ 1.499,74	003	20/02/2024	R$ 1.499,74	004	06/03/2024	R$ 1.499,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	5.987,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	11,16	0,00	0, 00	0, 00	0,00	5.998,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NILTON CARNEIRO NASCIM TRANSP	**(0) Emitente**				**03.748.086/0001-23**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA	**CARUARU**	**PE**	**036054348**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA		2	13,013	13,013

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
9814	AERODINI 100MCG JATO 200 DOSES (TEUTO) Lista (+); Volume: 9,10,11,12,13,14 PMC: 0.00	30049039	060	5405	UN	263,0000	12,9017	3.393,15	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
10374	IBUPROFENO (IBUPRIL) 600MG C/20 (TEUTO) Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 PMC: 0.00	30049029	060	5405	UN	800,0000	3,2433	2.594,64	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

Fls. nº 80240
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PHARMAPLUS
DISTRIBUDOR CREDENCIADO
72 HORAS TROCA, DEVOLUCAO OU RECLAMACOES
PED. COMPRA: guffg
Pedido: guffg
PED.VENDA: 1844747
xVAN: PDVLINK_TEUTO_V12
COMERCIAL: REPRES.:177 OPERAD.:82 AG. COB:SAFRA DISTRI VINCULADA
ROTA: 01 ARCOVERDE
COD. CLIENTE: 6109
NUM. ALVARA: ALVARA CC

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-RS Entrada em contingência
2023-12-22T17:31:12-03:00Justificativa: NFe contingencia

RECEBEMOS DE NATULAB LABORATORIO S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 9.111,20 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA PHARMAPLUS - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.305.580
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATULAB LABORATORIO S.A
R JOSE ROCHA GALVAO, 2 - GALPAOIII
SALGADEIRA - 44444-312
SANTO ANTONIO DE JESUS - BA Fone/Fax: 7533115555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.305.580
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3055 8016 8250 5198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. n deva por ele transitar	**129230709437299 - 08/05/2023 17:33:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
48969842		**02.456.955/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA PHARMAPLUS	**03.817.043/0001-52**	**08/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**08/05/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	**17:33:20**

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	07/06/2023	R$ 3.037,04
002	22/06/2023	R$ 3.037,04
003	07/07/2023	R$ 3.037,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.209,19	985,10	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	191,34	9.111,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	902,01	9.111,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASTM TRANSP E LOCACAO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES	**(0) Emitente**				**08.686.200/0002-32**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV COSME E DAMIAO 12	**SANTO ANTONIO DE JESUS**	**BA**	**192670946**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	**VOLUMES**			**196,000**	**196,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15000003	IBUPROTRAT SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP Cod. Antigo: 23853 - RSF nº 13/12. FCI: BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 . CI 0%. NEGATIVO SIMILAR PMC: 0.00 pRedBC=9,90% FCI:BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294	30049029	520	6105	UN	4.000,0000	2,2778	9.111,20	8.209,19	985,10		12,00	

Fls. nº 8041
Proc. nº 424
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 230508358835D OV: 0000023649 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101, 158, KM 262,QD 075, AMPARO, ST(o) ANT(o) DE JESUS, BA. CNPJ N(o) 02.456.955/00003-45 E INSCRICAO ESTADUAL N(o) 116.748.094NO. REDUCAO BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(o) 34/2006. CONTRIBUINTE CREDENCIADO NAO ANTECIPACAO DO ICMS N(o). 0009/2008 Representante: CONEXAO COM E REPRES FARMACEUTICA L NAO ENVIAR COM VALIDADE INFERIOR A 18 MESES SEM AUTORIZACAO PREVIA DO CLIENTE
email 1: astm@astmtransportes.com.br
email 2: financeiropharmaplus@hotmail.com
email 3: natulab@transpofrete.com.br
xml.nfe@focopdv.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/12/2022 VALOR TOTAL: R$ 7.280,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - - MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.461.845
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA
A RURAL, SN - RODOVIA BR 381 KM 860 B. LIMEIRA
AREA RURAL DE POUSO ALEGRE - 37561-899
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.461.845
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1249 4758 3300 1765 5501 0000 4618 4510 2635 7370
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD ESTABELECIMENTO	**131225117502522 - 20/12/2022 17:00:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
5037743410460	**097113255**	**49.475.833/0017-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**20/12/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - -	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**20/12/2022**

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**008738381652**	**027454100**	**16:59:01**

FATURA / DUPLICATA

Num	Num	Num
001	002	003
Venc 19/01/2023	Venc 03/02/2023	Venc 18/02/2023
Valor R$ 2.426,68	Valor R$ 2.426,66	Valor R$ 2.426,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.280,00	509,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,18	7.280,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	670,27	7.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA	**(0) Emitente**				**00.233.065/0001-87**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE	**BARUERI**	**SP**	**206078634118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	**VOLUME**	**BIOLAB SANUS**		**26,955**	**21,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
007490	NORESTIN 0,35MG COM X35 FCI B13C2576-39B2-41F2-B4AC-1EA094F2AAB5 / LT 1076467 QT 400,000 FAB 15/08/22 VAL 31/08/24 PMC: 13.72 FCI:B13C2576-39B2-41F2-B4AC-1EA094F2AAB5	30066000	500	6101	UN	400,0000	6,3875	2.555,00	2.555,00	178,85		7,00	
251951	GESTRELAN 0,15MG/0,03MG CR X63 FCI AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 / LT 1075588 QT 500,000 FAB 04/07/22 VAL 31/07/24 PMC: 41.48 FCI:AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57	30066000	500	6101	UN	500,0000	9,4500	4.725,00	4.725,00	330,75		7,00	

Fls. nº 8042
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-REC| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (Vl Liq= 7280,00| Vl BS ICMS= 7280,00| Vl ICMS= 509,60| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saida: 1455190- SV Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
indPVC: N
indLAU: S
FilialTransp: DHL-REC
nPed: 1455190
tpPed: SV
Rota: 4RLG

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 19.152,00 DESTINATÁRIO: Pharmaplus Ltda - JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.247.458
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.
rua Fernando Lamarca, 255
Distrito Industrial - 36092-040
Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.247.458
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0517 8751 5400 0391 5500 1000 2474 5817 2418 4499
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**131235371820778 - 10/05/2023 16:26:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
3671708000128		**17.875.154/0003-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Pharmaplus Ltda	**03.817.043/0001-52**	**10/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**10/05/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**3134654303**	**027454100**	**16:26:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	08/06/2023	R$ 6.383,36	002	15/06/2023	R$ 6.383,36	003	22/06/2023	R$ 6.385,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	402,19	19.152,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	1.896,05	19.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L	**(0) Emitente**				**18.233.211/0068-47**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO SIMAO FIRJAM 151	**JUIZ DE FORA**	**MG**	**0030970100426**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	CX			77,616	73,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000004116956	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 HOSP(Mq) Rastreabilidade: Lote: O30220 - Qtde.: 504.000 - Validade: 31/01/2025 PMC: R$ 995.88 Trib. Aprox.: R$ 2298.24 Federal, R$ 0 Estadual, R$ 0,00 Municipal. PMC: 995.88	30049069	040	6101	UN	504,0000	38,0000	19.152,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Fls. nº 80243
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R$ 2298.24 Federal, R$ 0 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102068453] [PEDIDO DE VENDA: 7110038590]. Pedido Cliente: Produtos com credito presumido conf. Lei 10.147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Produtos com credito presumido conf. Lei 10.147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Pedido Cliente: Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.800,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.102.426
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.102.426
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0719 5707 2000 0706 5500 6000 1024 2666 5304 3162
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**631230017307027 - 10/07/2023 17:30:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**10/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**10/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	**17:27:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	09/08/2023	R$ 1.933,14	002	24/08/2023	R$ 1.933,14	003	08/09/2023	R$ 1.933,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.800,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	113,28	5.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	534,00	5.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	**(0) Emitente**				**18.233.211/0066-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	**MONTES CLAROS**	**MG**	**0030970100264**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	40	272,400	272,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ IPI
10030002	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200FRX20ML PMC: 0 Lote: 1004/23 Qte: 20,0 PMC: 0.00 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	6101	CX	20,0000	180,0000	3.600,00	3.600,00	252,00		7,00	
10040016	NITRATO MICONAZOL CREM DERM GEN CX 50BG X 28G BG PLAS PMC: 0 Lote: 452/23 Qte: 20,00 PMC: 110,00	30049066	000	6101	CX	20,0000	110,0000	2.200,00	2.200,00	154,00		7,00	

Fls. nº 80242
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030002 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10040016 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 10/07/2023 17:27:21 | Pedido: 56531 Email do Destinatário:
compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
mailDest: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
mailTransp: nfe.transporte@solistica.com

RESERVADO AO FISCO

CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingência 2023-07-10T17:27:21-03:00Justificativa: JUSTIFICATIVA ENTRADA EM CONTINGENCIA:

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 249.700,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

Fls. nº

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. nº 4349

NF-e
Nº. 000.102.647
Série 006

Ass.:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.102.647
Série 006
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0719 5707 2000 0706 5500 6000 1026 4767 0912 1156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**631230020935427 - 14/07/2023 15:29:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**14/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**14/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	**15:28:43**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	13/08/2023	R$ 49.940,00
002	28/08/2023	R$ 49.940,00
003	12/09/2023	R$ 49.940,00
004	27/09/2023	R$ 49.940,00
005	12/10/2023	R$ 49.940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
218.700,00	15.309,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	4.922,22	252.033,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	23.204,72	249.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	**(0) Emitente**				**18.233.211/0066-85**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	**MONTES CLAROS**	**MG**	**0030970100264**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
316	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	316	2.272,225	2.272,225

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20MG/ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) TH PMC: 0 Lote: 0993/23 Qte: 120, PMC: 0.00	30049069	000	6101	CX	120,0000	350,0000	42.000,00	42.000,00	2.940,00		7,00	
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-034/23M Qte: 1 | Valor do ICMS desonerado: R$ 1.129,03. PMC: 0.00	30049099	040	6101	CX	100,0000	161,2903	16.129,03	0, 00	0, 00		0, 00	
10010024	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AQ-021/23 Qte: 10 | Valor do ICMS desonerado: R$ 1.204,30. PMC: 0.00	30049099	040	6101	CX	100,0000	172,0430	17.204,30	0, 00	0, 00		0, 00	
10030015	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0791/23 Qte: 7,00 PMC: 0.00 FCI:69E6A444-02A5-4072-8E35-D95DBCE1AF10	30049099	500	6101	CX	100,0000	80,0000	8.000,00	8.000,00	560,00		7,00	
10020076	CAPTOPRIL 25MG GEN CX 500COM TH 14-07-2023/CONSULTA:@ 12-07- PMC: 0 Lote: 0185/23M Qte: 471 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	600,0000	11,0000	6.600,00	6.600,00	462,00		7,00	
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-007/23 Qte: 50 PMC: 0.00 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	6101	CX	50,0000	150,0000	7.500,00	7.500,00	525,00		7,00	
10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML (B1) PMC: 0 Lote: 1002/23 Qte: 8,00 PMC: 0.00 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	6101	CX	25,0000	420,0000	10.500,00	10.500,00	735,00		7,00	
10010015	CLORID DOPAMINA 50MG/10ML GEN CX 100AMP X 10ML PMC: 0 Lote: AJ-003/22M Qte: 2 PMC: 0.00 FCI:B4D7C437-CB24-43E5-969E-4CC21AC70C03	30049099	500	6101	CX	20,0000	240,0000	4.800,00	4.800,00	336,00		7,00	
10010078	PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH PMC: 0 Lote: U077/22 Qte: 20,0 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	20,0000	265,0000	5.300,00	5.300,00	371,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030055,10010033,10010010 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010057 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 14/07/2023 15:29:04 | Valor do ICMS desonerado R$ 2.333,33 (vICMSDeson). Convenio ICMS no 162 de 07/12/1994 Pedido: 60940 Email do Destinatário:
compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
mailDest: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
mailTransp: nfe.transporte@solistica.com

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência : 2023-07-14T15:29:04-03:00Justificativa: JUSTIFICATIVA ENTRADA EM CONTINGENCIA:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.102.647
Série 006
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0719 5707 2000 0706 5500 6000 1026 4767 0912 1156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
631230020935427 - 14/07/2023 15:29:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ. IPI
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-045/22 Qte: 60 PMC: 0.00	30049079	000	6101	CX	60,0000	170,0000	10.200,00	10.200,00	714,00		7,00	
10010036	FOSF DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML GEN CX 100AMP X 2,5ML PMC: 0 Lote: T-045/23 Qte: 600 PMC: 0.00 FC1:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30043210	500	6101	CX	600,0000	180,0000	108.000,00	108.000,00	7.560,00		7,00	
10010008	BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: H-018/23M Qte: 10 PMC: 0.00 FC1:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	6101	CX	100,0000	90,0000	9.000,00	9.000,00	630,00		7,00	
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-032/22M Qte: 2 PMC: 0.00 FC1:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	6101	CX	20,0000	170,0000	3.400,00	3.400,00	238,00		7,00	
10010010	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 2ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-038/23M Qte: 4 PMC: 0.00 FC1:9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06	30049099	500	6101	CX	40,0000	85,0000	3.400,00	3.400,00	238,00		7,00	

Fls. nº 8046
Proc. nº 434
Ass.:

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 34.170,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - N, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.096.760
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A
RODOVIA MG 170 KM, 28 - TRECHO DO RIO JACARE
IGNORADO - 35592-332
LAGOA DA PRATA - MG Fone/Fax: 03732619090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.096.760
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0802 5012 9700 0528 5500 1000 0967 6016 8333 3773
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**131235524624903 - 12/08/2023 09:55:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
3727380010319		**02.501.297/0005-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**12/08/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - N, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**12/08/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**08738381652**	**027454100**	**09:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	09/09/2023	R$ 4.881,43
002	16/09/2023	R$ 4.881,43
003	23/09/2023	R$ 4.881,43
004	30/09/2023	R$ 4.881,43
005	07/10/2023	R$ 4.881,43
006	14/10/2023	R$ 4.881,43
007	21/10/2023	R$ 4.881,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
34.170,00	1.366,80	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	688,87	34.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	3.247,52	34.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES	**(0) Emitente**				**52.134.798/0005-91**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TOM JOBIM, 600	**CONTAGEM**	**MG**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	**VOLUMES**			**69,870**	**64,770**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX. C/ 500 COMP.REVESTIDOS - LOTE: 234474 - VLD: 31/07/2025 - S(+) / PMC : 0 / REP : 4983.12 4983.12 PMC: 0	30042029	800	6101	UN	102,0000	335,0000	34.170,00	34.170,00	1.366,80		4,00	

Fls. nº 8047
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIFAL: Nao se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 11 Anexo I parte 2 item 2 subitem 2.1 RICMS MG . ICMS ST: Nao se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO:Aliquota: Artigo 1º letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3º lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000
Decreto nº 6.066 de 21 de marco de 2007.IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO: 430460689-464-000054-1-0. . Pedido(s) Pharlab: 058119. Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 77.680,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.106.717
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº. 000.106.717
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1019 5707 2000 0706 5500 6000 1067 1714 2420 8807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**131235620764983 - 16/10/2023 15:07:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**16/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	**16/10/2023**

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**Fls. nº 027454100 8021 8**	**15:06:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	15/11/2023	R$ 25.890,74	002	30/11/2023	R$ 25.890,74	003	15/12/2023	R$ 25.898,52

Proc. nº 434
Ass.:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
77.680,00	5.437,60	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	1.517,09	77.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	7.152,01	77.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	**(0) Emitente**				**18.233.211/0066-85**

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	**MONTES CLAROS**	**MG**	**0030970100264**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	28	225,420	225,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ. IPI
10010002	ADENOSINA GEN CX 50AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BC-011/22M Qte: 3 PMC: 0.00 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	6101	CX	32,0000	480,0000	15.360,00	15.360,00	1.075,20		7,00	
10010047	SULF SALBUTAMOL 0,5MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: AH-003/23M Qte: 2 PMC: 0.00 FCI:74059E19-F7EA-45E4-A964-5F4CB18ECF18	30049039	500	6101	CX	20,0000	1.000,0000	20.000,00	20.000,00	1.400,00		7,00	
10010013	CLORID AMIODARONA 150MG/3ML GEN CX 100AMP X 3ML PMC: 0 Lote: AD-003/23 Qte: 60 PMC: 0.00 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	6101	CX	60,0000	240,0000	14.400,00	14.400,00	1.008,00		7,00	
10010009	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 10ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-015/23M Qte: 2 PMC: 0.00 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	6101	CX	20,0000	180,0000	3.600,00	3.600,00	252,00		7,00	
10010058	FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CT 5AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: BF-003/23 Qte: 10 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	100,0000	24,0000	2.400,00	2.400,00	168,00		7,00	
10030002	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200FRX20ML PMC: 0 Lote: 1169/23 Qte: 7,00 PMC: 0.00 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	6101	CX	7,0000	360,0000	2.520,00	2.520,00	176,40		7,00	
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-058/23M Qte: 1 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	100,0000	130,0000	13.000,00	13.000,00	910,00		7,00	
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 1075/23M Qte: 400 PMC: 0.00 FCI:FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356	30049099	500	6101	CX	400,0000	16,0000	6.400,00	6.400,00	448,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010009,10030002 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010058 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 62788
Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2022 VALOR TOTAL: R$ 15.456,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.016.315
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA
ESTM SANTA CRUZ (JGR 254), 254
TANQUINHO VELHO - 13918-114
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.016.315
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1292 2655 5200 0816 5500 2000 0163 1516 3162 4311
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135221830983379 - 29/12/2022 09:14:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395076810112		**92.265.552/0008-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**29/12/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	28/01/2023	R$ 5.151,95	002	12/02/2023	R$ 5.151,95	003	27/02/2023	R$ 5.152,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
15.456,00	1.081,92	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	15.456,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	15.456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	Caixa(s)			60,270	14,846

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3A5819 26,58 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 26.58 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6102	UN1	1.680,0000	9,2000	15.456,00	15.456,00	1.081,92		7,00	

Fls. nº 8049
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO FALTA EM CAIXA PADRÃO RECLAMAÇÕES ATE 72 HS IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4544 DE 26122002 Pedido 0004377755 Representante 00800270 CodCliente 0000013963 Remessa 0300121775 Zona de Transporte PEI0001 LPOS VI TOTAL 1545600 VI Desc 000 BCalc ICMS 1545600 PercRED 000 ICMS OpP 108192 BC ST 000 ICMS ST 000 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO OC ems2 ICMS Subst NRetido CF Termo de Acordo Reg 0092008
Inf. fisco: ICMS FCP 000 SUB TRIB FCP 000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 4.410,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.929
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA
ESTM SANTA CRUZ (JGR 254), 254
TANQUINHO VELHO - 13918-114
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.017.929
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0292 2655 5200 0816 5500 2000 0179 2913 5270 4604
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135230307232287 - 28/02/2023 11:42:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395076810112		**92.265.552/0008-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**28/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc	Valor	Num.	Venc	Valor	Num.	Venc	Valor
001	30/03/2023	R$ 1.469,99	002	14/04/2023	R$ 1.469,99	003	29/04/2023	R$ 1.470,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.410,00	308,70	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	4.410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	4.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Caixa(s)			14,811	3,712

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11486	BUDESONIDA64MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3G2574 47,14 P FCI: 8C1C2F70-340C-4BBF-A1DC-A0984DEA8001 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 47.14 FCI:8C1C2F70-340C-4BBF-A1DC-A0984DEA8001	30043999	500	6102	UNI	420,0000	10,5000	4.410,00	4.410,00	308,70		7,00	

Fls. nº 8050
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO FALTA EM CAIXA PADRÃO RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4544 DE 26122002 Pedido 0004438319 Representante 00800270 CodCliente 0000013963 Remessa 0300263946 Zona de Transporte PEI0001 LPOS Vl TOTAL 441000 Vl Desc 000 BCalc ICMS 441000 PercRED 000 ICMS OpP 30870 BC ST 000 ICMS ST 000 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO OC ems2 ICMS Subst NRetido CF Termo de Acordo Reg 0092008
Inf. fisco: ICMS FCP 000 SUB TRIB FCP 000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 138.908,80 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

Fls. nº 02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. nº 434

Ass.:

NF-e
Nº. 000.020.977
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA
ESTM SANTA CRUZ (JGR 254), 254
TANQUINHO VELHO - 13918-114
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.977
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0592 2655 5200 0816 5500 2000 0209 7710 8486 1939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135230841482991 - 31/05/2023 14:59:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395076810112		**92.265.552/0008-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**31/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor
001	30/06/2023	R$ 46.302,47	002	15/07/2023	R$ 46.302,47	003	30/07/2023	R$ 46.303,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
128.670,86	9.006,96	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2.301,89	138.908,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	10.851,79	138.908,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
480	Caixa(s)			1.700,192	769,423

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
*10645	ALPRAZOLAM (B1) 0,5MG 30 COM - LG Lote: 3J8224 15,07 P FCI: 2AFD64C9-C941-4140-B1A6-DB108E365A19 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 15.07 FCI:2AFD64C9-C941-4140-B1A6-DB108E365A19	30049064	500	6102	UNI	1.176,0000	2,1000	2.469,60	2.469,60	172,87		7,00	
10137	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG Lote: 3L1042 90,70 P FCI: F8F79494-EF6D-4C9D-ACE7-BDBDEBA60522 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 90.70 FCI:F8F79494-EF6D-4C9D-ACE7-BDBDEBA60522	30049069	500	6102	UNI	5.040,0000	1,4500	7.308,00	7.308,00	511,56		7,00	
10037	CETOCONAZOL CREME BG C/30G - LG Lote: 3I8924 28,13 N FCI: 9b05d743-99c6-40f2-8799-d823c8314593 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.13 pRedBC=9,34% FCI:9B05D743-99C6-40F2-8799-D823C8314593	30049077	520	6102	UNI	2.394,0000	2,8000	6.703,20	6.077,12	425,40		7,00	
10037	CETOCONAZOL CREME BG C/30G - LG Lote: 3I8926 28,13 N FCI: 9b05d743-99c6-40f2-8799-d823c8314593 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.13 pRedBC=9,34% FCI:9B05D743-99C6-40F2-8799-D823C8314593	30049077	520	6102	UNI	924,0000	2,8000	2.587,20	2.345,56	164,19		7,00	
10037	CETOCONAZOL CREME BG C/30G - LG Lote: 3M5462 28,13 N FCI: 9b05d743-99c6-40f2-8799-d823c8314593 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.13 pRedBC=9,34% FCI:9B05D743-99C6-40F2-8799-D823C8314593	30049077	520	6102	UNI	672,0000	2,8000	1.881,60	1.705,86	119,41		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. BASE REDUZIDA CF. ANEXO II, ART. 22 DO RICMS-SP Pedido: 0004560886 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0300537118 Zona de Transporte: PEI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.22.355-3 L.NEG: VI TOTAL: 109.530,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 99.299,91 Perc.RED: 9,34 ICMS Op.P.: 6.951,00 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 L.NEG: VI TOTAL: 84,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 76,15 Perc.RED: 9,35 ICMS Op.P.: 5,33 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 L.POS VI TOTAL: 29.294,80 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 29.294,80 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 2.050,63 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO OC: ems ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA
ESTM SANTA CRUZ (JGR 254), 254
TANQUINHO VELHO - 13918-114
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.977
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0592 2655 5200 0816 5500 2000 0209 7710 8486 1939
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230841482991 - 31/05/2023 14:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395076810112		92.265.552/0008-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
*51015	CLO (C1) 25MG 1BLX20COMP REV - HOSP Lote: 3F9963 P FCI: D9EC59C2-DEE4-4881-85FA-3D86F6233B14 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 0.00 FCI:D9EC59C2-DEE4-4881-85FA-3D86F6233B14	30049069	500	6102	UNI	480,0000	15,0000	7.200,00	7.200,00	504,00		7,00	
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3I1554 21,05 P FCI: 9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 21.05 FCI:9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422	30049069	500	6102	UNI	5.712,0000	1,3000	7.425,60	7.425,60	519,79		7,00	
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3I5293 21,05 P FCI: 9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 21.05 FCI:9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422	30049069	500	6102	UNI	252,0000	1,3000	327,60	327,60	22,93		7,00	
*11394	CLOR.DULOXETINA(C1)30MG 30CAP.D.L.R.LG Lote: 3M1900 157,83 P FCI: A515E4B1-75CE-467D-8C7C-5B91F2BD9D64 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 157.83 FCI:A515E4B1-75CE-467D-8C7C-5B91F2BD9D64	30049079	500	6102	UNI	100,0000	28,0000	2.800,00	2.800,00	196,00		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3D2691 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6102	UNI	3,0000	28,0000	84,00	76,15	5,33		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3J3399 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6102	UNI	621,0000	28,0000	17.388,00	15.763,96	1.103,48		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3J3430 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6102	UNI	2.304,0000	28,0000	64.512,00	58.486,58	4.094,06		7,00	
10145	DIPIRONA MON. 500MG24BLT C/10 COMP-LG Lote: 3L8805 180,47 N FCI: bf7c5646-32bb-485c-8fdc-8e9da43501c4 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 180.47 pRedBC=9,34% FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	520	6102	UNI	72,0000	28,0000	2.016,00	1.827,71	127,94		7,00	
10306	OMEPRAZOL 40MG 1BLT C/7 CAPS-LG Lote: 3D6219 70,17 P FCI: 01A6F735-366B-47CE-AFFA-7BE15737B358 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 70.17 FCI:01A6F735-366B-47CE-AFFA-7BE15737B358	30049069	500	6102	UNI	768,0000	1,7500	1.344,00	1.344,00	94,08		7,00	
10306	OMEPRAZOL 40MG 1BLT C/7 CAPS-LG Lote: 3J3536 70,17 P FCI: 01A6F735-366B-47CE-AFFA-7BE15737B358 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 70.17 FCI:01A6F735-366B-47CE-AFFA-7BE15737B358	30049069	500	6102	UNI	240,0000	1,7500	420,00	420,00	29,40		7,00	
10227	SIMETICONA 75MG GOTAS FR C/15ML - LG Lote: 3K2656 N FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	520	6102	UNI	7.320,0000	1,4500	10.614,00	9.622,65	673,59		7,00	
10227	SIMETICONA 75MG GOTAS FR C/15ML - LG Lote: 3K3347 N FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	520	6102	UNI	1.560,0000	1,4500	2.262,00	2.050,73	143,55		7,00	
10227	SIMETICONA 75MG GOTAS FR C/15ML - LG Lote: 3L4839 N FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 0.00 pRedBC=9,34% FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	520	6102	UNI	1.080,0000	1,4500	1.566,00	1.419,74	99,38		7,00	

Fls. nº 8052

Proc. nº

Ass.:

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.632,00 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.462.575
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.462.575
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0757 5073 7800 0365 5500 1002 4625 7518 3073 6740
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans.	**135231167079844 - 20/07/2023 15:43:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**20/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor
001	19/08/2023	R$ 543,99	002	03/09/2023	R$ 543,99	003	18/09/2023	R$ 544,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.632,00	114,24	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.632,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.632,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Caixa(s)			13,160	0,768

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50325	LEVERCTIN 6MG 4COM - S Lote: 3O3823 42,91 P FCI: 5C7378FF-2E25-41B8-A59A-D42519DC94A3 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 42,91 FCI:5C7378FF-2E25-41B8-A59A-D42519DC94A3	30049059	500	6106	UNI	960,0000	1,7000	1.632,00	1.632,00	114,24		7,00	

Fls. nº 8053
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004584158 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0300694813 Zona de Transporte: PEI0001 L.POS VI TOTAL: 1.632,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 1.632,00 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 114,24 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO OC: ems ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 Mercadoria sairá do armazem geral SNELLOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 111.490,80 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.552.128
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº. 002.552.128
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5521 2819 8894 1184
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. ñ deva por ele transitar / Venda merc. a	**135232055379597 - 25/11/2023 09:22:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**25/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

Fls. nº 80521
Proc. nº 434
Ass.:

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 25/12/2023	Venc. 09/01/2024	Venc. 24/01/2024
Valor R$ 37.163,23	Valor R$ 37.163,23	Valor R$ 37.164,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUTOS
111.490,80	7.804,37	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	623,70	111.490,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2.940,30	111.490,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
414	Caixa(s)			722,348	157,522

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3R6201 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	900,0000	9,0000	8.100,00	8.100,00	567,00		7,00	
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3T4395 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	1.260,0000	9,0000	11.340,00	11.340,00	793,80		7,00	
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3T9138 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	480,0000	9,0000	4.320,00	4.320,00	302,40		7,00	
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3U1136 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	660,0000	9,0000	5.940,00	5.940,00	415,80		7,00	
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3S7510 101,53 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 101.53 FCI:E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058	30049069	000	6106	UNI	1.512,0000	3,3000	4.989,60	4.989,60	349,27		7,00	
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3T0543 44,87 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 44.87 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	000	6106	UNI	1.176,0000	2,1500	2.528,40	2.528,40	176,99		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004759043 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301054198 Zona de Transporte: PEI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.22.355-3 L.POS VI TOTAL: 111.490,80 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 111.490,80 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 7.804,37 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 Mercadoria sairá do armazém geral SNELLOG ARMAZENS GERAIS E LOG LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.552.128
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5521 2819 8894 1184

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 prod. estab. ñ deva por ele transitar / Venda merc. a

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232055379597 - 25/11/2023 09:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ IPI
11785	CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP Lote: 3U3855 52,17 P FCI: 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 52.17 FCI:8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	000	6106	UNI	1.512,0000	2,1500	3.250,80	3.250,80	227,56		7,00	
10250	CETOPROFENO 50MG 1BLT C/24 CAPS-LG Lote: 3S4150 37,20 P FCI: c91e25e5-db40-4349-b7bb-cac800cbef5d Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 37.20 FCI:C91E25E5-DB40-4349-B7BB-CAC800CBEF5D	30049029	000	6106	UNI	240,0000	4,0000	960,00	960,00	67,20		7,00	
*51015	CLO (C1) 25MG 1BLX20COMP REV - HOSP Lote: 3K0453 P FCI: 82D62E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 0.00 FCI:82D62E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6	30049069	000	6106	UNI	2.040,0000	15,0000	30.600,00	30.600,00	2.142,00		7,00	
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3Q1821 21,05 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 21.05 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	000	6106	UNI	2.940,0000	1,3000	3.822,00	3.822,00	267,54		7,00	
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3S0374 21,05 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 21.05 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	000	6106	UNI	17.136,0000	1,3000	22.276,80	22.276,80	1.559,38		7,00	
11327	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E Lote: 3U6798 27,94 P FCI: B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 27.94 FCI:B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628	30043220	000	6106	UNI	2.016,0000	4,9000	9.878,40	9.878,40	691,49		7,00	
55008	ISORDIL ORAL 10MG 30 COM - S Lote: 3S4901 12,83 P FCI: 604d3acc-df69-4bf7-81ca-61ae0aa6cf28 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 12.83 FCI:604D3ACC-DF69-4BF7-81CA-61AE0AA6CF28	30049059	000	6106	UNI	168,0000	6,6000	1.108,80	1.108,80	77,62		7,00	
55003	ISORDIL SL 5MG 30 COM Lote: 3T7062 13,44 P FCI: 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 13.44 FCI:953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB	30049059	000	6106	UNI	360,0000	6,6000	2.376,00	2.376,00	166,32		7,00	

Fls. nº 8055
Proc. nº 434
Ass.:

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 111.490,80 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.552.128
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº. 002.552.128
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5521 2819 8894 1184
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. ñ deva por ele transitar / Venda merc. a	**135232055379597 - 25/11/2023 09:22:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**25/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

Fls. nº 8056

Proc. nº 434

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	25/12/2023	R$ 37.163,23	002	09/01/2024	R$ 37.163,23	003	24/01/2024	R$ 37.164,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
111.490,80	7.804,37	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	623,70	111.490,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2.940,30	111.490,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
414	**Caixa(s)**			**722,348**	**157,522**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3R6201 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	900,0000	9,0000	8.100,00	8.100,00	567,00		7,00	
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3T4395 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	1.260,0000	9,0000	11.340,00	11.340,00	793,80		7,00	
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3T9138 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	480,0000	9,0000	4.320,00	4.320,00	302,40		7,00	
11485	BUDESONIDA32MCG SUS SPR NAS FR120ACIONLG Lote: 3U1136 28,06 P FCI: 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 28.06 FCI:290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647	30043999	500	6105	UNI	660,0000	9,0000	5.940,00	5.940,00	415,80		7,00	
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3S7510 101,53 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 101.53 FCI:E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058	30049069	000	6106	UNI	1.512,0000	3,3000	4.989,60	4.989,60	349,27		7,00	
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3T0543 44,87 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 44.87 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	000	6106	UNI	1.176,0000	2,1500	2.528,40	2.528,40	176,99		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATE 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004759043 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301054198 Zona de Transporte: PEI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.22.355-3 L.POS VI TOTAL: 111.490,80 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 111.490,80 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 7.804,37 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 Mercadoria sairá do armazém geral SNELLOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 002.552.128
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5521 2819 8894 1184

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 prod. estab. ñ deva por ele transitar / Venda merc. a

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232055379597 - 25/11/2023 09:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11785	CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP Lote: 3U3855 52,17 P FCI: 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 52.17 FCI:8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	000	6106	UNI	1.512,0000	2,1500	3.250,80	3.250,80	227,56		7,00	
10250	CETOPROFENO 50MG 1BLT C/24 CAPS-LG Lote: 3S4150 37,20 P FCI: c91e25e5-db40-4349-b7bb-cac800cbef5d Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 37.20 FCI:C91E25E5-DB40-4349-B7BB-CAC800CBEF5D	30049029	000	6106	UNI	240,0000	4,0000	960,00	960,00	67,20		7,00	
*51015	CLO (C1) 25MG 1BLX20COMP REV - HOSP Lote: 3K0453 P FCI: 82D62E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 0.00 FCI:82D62E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6	30049069	000	6106	UNI	2.040,0000	15,0000	30.600,00	30.600,00	2.142,00		7,00	
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3Q1821 21,05 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 21.05 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	000	6106	UNI	2.940,0000	1,3000	3.822,00	3.822,00	267,54		7,00	
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3S0374 21,05 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 21.05 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	000	6106	UNI	17.136,0000	1,3000	22.276,80	22.276,80	1.559,38		7,00	
11327	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E Lote: 3U6798 27,94 P FCI: B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 27.94 FCI:B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628	30043220	000	6106	UNI	2.016,0000	4,9000	9.878,40	9.878,40	691,49		7,00	
55008	ISORDIL ORAL 10MG 30 COM - S Lote: 3S4901 12,83 P FCI: 604d3acc-df69-4bf7-81ca-61ae0aa6cf28 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 12.83 FCI:604D3ACC-DF69-4BF7-81CA-61AE0AA6CF28	30049059	000	6106	UNI	168,0000	6,6000	1.108,80	1.108,80	77,62		7,00	
55003	ISORDIL SL 5MG 30 COM Lote: 3T7062 13,44 P FCI: 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 13.44 FCI:953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB	30049059	000	6106	UNI	360,0000	6,6000	2.376,00	2.376,00	166,32		7,00	

Fls. nº 8057
Proc. nº 424
Ass.:

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.140,40 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.555.384
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 002.555.384
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5553 8411 8134 3086
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans.	**135232086942757 - 29/11/2023 09:19:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**29/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num	Num	Num
001	002	003
Venc 29/12/2023	Venc 13/01/2024	Venc 28/01/2024
Valor R$ 2.046,78	Valor R$ 2.046,78	Valor R$ 2.046,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.140,40	429,83	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	6.140,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	6.140,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	Caixa(s)			55,432	5,645

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3R6514 60,43 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 60.43 FCI:53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227	30049069	000	6106	UNI	2.520,0000	2,1500	5.418,00	5.418,00	379,26		7,00	
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3T0543 44,87 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 44 87 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	000	6106	UNI	336,0000	2,1500	722,40	722,40	50,57		7,00	

Fls. nº 8058
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004759043 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301055388 Zona de Transporte: PEI0001 L.POS VI TOTAL: 6.140,40 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 6.140,40 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 429,83 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 Mercadoria sairá do armazem geral SNELLOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 18.976,80 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.558.388
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.558.388
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5583 8812 5644 5428
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans. / Venda p	**135232098974039 - 30/11/2023 12:54:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748002161113		**57.507.378/0003-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**30/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	30/12/2023	R$ 6.325,54	002	14/01/2024	R$ 6.325,54	003	29/01/2024	R$ 6.325,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
18.976,80	1.328,38	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	277,20	18.976,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	1.306,80	18.976,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0021-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	**GUARULHOS**	**SP**	**796481688110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
133	Caixa(s)			819,274	404,856

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10244	ATENOLOL 50MG 2BLTC/15 COMP-LG Lote: 3T7210 18,34 P FCI: 1abf1d40-79d8-4ee5-9078-2fef6a6264ca Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 18.34 FCI:1ABF1D40-79D8-4EE5-9078-2FEF6A6264CA	30049042	000	6106	UNI	3.984,0000	1,4500	5.776,80	5.776,80	404,38		7,00	
10122	BENZOILMETRONIDAZOL SUSP FR 120ML-LG Lote: 3T5087 17,21 P FCI: 6897d8be-32ee-447d-bac6-d00f99d63161 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 17.21 FCI:6897D8BE-32EE-447D-BAC6-D00F99D63161	30049066	500	6105	UNI	3.000,0000	4,4000	13.200,00	13.200,00	924,00		7,00	

Fls. nº 8059
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004766738 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301080856 Zona de Transporte: PEI0001 L.POS Vl TOTAL: 43.726,80 Vl Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 43.726,80 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 3.060,88 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 Mercadoria sairá do armazém geral SNELLOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP. CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 24.750,00 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.558.390
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
Chácara Assay - 13186-901
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.558.390
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1157 5073 7800 0365 5500 1002 5583 9015 5555 9830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans.	135232098973106 - 30/11/2023 12:54:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
748002161113		57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA			03.817.043/0001-52	30/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	MANOELA VALADARES		56800-000	
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	8738381652	027454100	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Núm.	Núm.
001	002	003
Venc. 30/12/2023	Venc. 14/01/2024	Venc. 29/01/2024
Valor R$ 8.249,92	Valor R$ 8.249,92	Valor R$ 8.250,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
24.750,00	1.732,50	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	24.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	24.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0021-09
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B		GUARULHOS		SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	Caixa(s)			79,530	19,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10125	AMOX.+CLAVUL.POT.SUS FR75ML250MG/5ML Lote: 3T9007 76,70 P FCI: C34BC3FE-3316-49EA-BB4B-C0384D752A54 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 76.70 FCI:C34BC3FE-3316-49EA-BB4B-C0384D752A54	30041012	500	6106	UNI	990,0000	25,0000	24.750,00	24.750,00	1.732,50		7,00	

Fls. nº 8060
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATE 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004766707 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301080887 Zona de Transporte: PEI0001 L.POS VI TOTAL: 30.526,80 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 30.526,80 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 2.136,88 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009.2008 Mercadoria saira do armazem geral SNELLOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº. 001.112.436
Série 003

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.558,39 DESTINATÁRIO: 0000167633-PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.112.436
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0673 8565 9300 0166 5500 3001 1124 3619 8543 1559

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 do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141230141900229 - 03/06/2023 07:37:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
4180632706	036982202	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000167633-PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	03/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	MANOELA VALADARES	56800-000	03/06/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	08738381652	027454100	07:36:48

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	03/07/2023	R$ 2.311,68
002	18/07/2023	R$ 2.311,68
003	02/08/2023	R$ 2.311,68
004	17/08/2023	R$ 2.311,68
005	01/09/2023	R$ 2.311,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
11.558,39	462,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,02	11.558,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,51	11.558,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	(0) Emitente				18.233.211/0028-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-116 22301	CURITIBA	PR	9076066008

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUME			44,700	21,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN.ALBENDAZOL CI 50 % - FCI 87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086|L1. 23D88U Val. 27.04.2025 Qt. 300,000 PMC: 0 FCI 87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086	30049063	300	6101	CP	30.000,0000	0,3853	11.558,39	11.558,39	462,34		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf.Contribuinte: + (Positiva): 11558,39 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: CAU , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096401283 Rem.: 0087564227 Ov.: 0006691259 Vol.: 00025 Cubagem: 0.275 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO -LEI 10.147/2000/ IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO N° 28.247|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria sera expedida pelo Deposito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 | Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Ass.:
Proc. nº 4334
Fls. nº 806

NF-e
Nº. 001.167.801
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.167.801
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1678 0117 9308 4743
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	141230276589060 - 19/10/2023 11:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
4180632706	036982202	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000167633-PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	19/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	MANOELA VALADARES	56800-000	19/10/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	08738381652	027454100	11:44:46

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor
001	20/11/2023	R$ 2.270,00	002	04/12/2023	R$ 2.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.115,96	288,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,29	4.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,94	4.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0025-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR EZUEL PORTES 24517	CASCAVEL	PR	9030990118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME			32,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN.ACICLOVIR CI 0 % - FCI 064F9F64-8B03-49D5-89CD-5B75EE8B0998 Lt. 23E26R Val. 22.05.2025 Qt. 2.000,000 PMC 0 pRedBC=9,34% FCI 064F9F64-8B03-49D5-89CD-5B75EE8B0998	30049069	520	6101	BN	2.000,0000	2,2700	4.540,00	4.115,96	288,12		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva) 0,00 , - (Negativa) 4540,00 , N (Neutra) 0,00 . VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: CAU , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096698768 Rem.: 0087872179 Ov.: 0006958390 Vol.: 00020 Cubagem: 0,080 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/ L.Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/ IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS 546,83|DECRETO Nº 28.247|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria sera expedida pelo Deposito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320,321 - Biopark, Toledo/PR. CNPJ 73.856.593/0025-33. CAD ICMS 90840845-46 | Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 4.540,00 DESTINATÁRIO: 0000167633-PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ass.:
Proc. nº 4324
Fls. nº 8062

Impresso em: 29/12/2023 às 16:30:42

NF-e
Nº. 001.171.482
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.171.482
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1073 8565 9300 0166 5500 3001 1714 8219 3735 1231
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 do estabelecimento**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141230285138489 - 27/10/2023 13:58:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
4180632706	036982202	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0000167633-PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	27/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	MANOELA VALADARES	56800-000	27/10/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	08738381652	027454100	13:58:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	27/11/2023	R$ 6.387,50
002	06/12/2023	R$ 6.387,50
003	18/12/2023	R$ 6.387,50
004	26/12/2023	R$ 6.387,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
25.550,00	1.788,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,99	25.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,39	25.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0025-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR EZUEL PORTES 24517	CASCAVEL	PR	9030990118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	VOLUME			470,000	90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML -VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA CI 0 % - FCI D98C1CF5-C01E-4233-8D1F-796B24968A02|Lt. 23182G Val. 12.10.2025 Qt. 5.000,000 PMC: 0 FCI D98C1CF5-C01E-4233-8D1F-796B24968A02	30041012	500	6101	FR	5.000,0000	5,1100	25.550,00	25.550,00	1.788,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 25550,00 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico; SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: CAU , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096718002 Rem.: 0087890972 Ov.: 0006927851 Vol.: 00100 Cubagem: 1,200 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS 3.077,45|DECRETO Nº 28.247|Sr Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 |E-mail do Destinatário: comprasfarmaplusdistribuidora@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Ass.:
Proc. nº
Fls. nº 8063

RECEBI(EMOS) DE Prati Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 25.550,00 DESTINATÁRIO: 0000167633-PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Gerado em sistema Prati Donaduzzi

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.900,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.097.624
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA
Rod. SC 390 KM 459, 500
Ilhota - 88720-000
Pedras Grandes - SC Fone/Fax: 4836590682

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.097.624
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 0801 8589 7300 0129 5500 2000 0976 2418 9892 9102
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao do estabelecimento	342230196230282 - 28/08/2023 15:23:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
253422086		01.858.973/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	28/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	MANOELA VALADARES	56800-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	8738384210	027454100	

FATURA / DUPLICATA

Num	Num	Num
001	002	003
Venc 27/09/2023	Venc 12/10/2023	Venc 27/10/2023
Valor R$ 1.966,70	Valor R$ 1.966,65	Valor R$ 1.966,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.900,00	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,54	5.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,01	5.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDAO BAHIA TRANSPORTE DE CARGA L	(0) Emitente				19.692.767/0001-57

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAE 439	SANTO ANTONIO DE JESUS	BA	114919663

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				17,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000000001354	VITAXON C 500MG 500 CPR 10DP HOSP PMC: 0.00	21069030	000	6101	UN	100,0000	59,0000	5.900,00	5.900,00	413,00		7,00	

Fls. nº 8062
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Informacoes complementares: IPI COM ALIQUOTA ZERO CONF. DECRETO 3777/01 Ordem de Venda Nr.: 0000019508 Fatura Nr.: 0090091280 Cliente Nr.: 0000100943 Canal Distribuicao: 10 Setor:05.	

RECEBEMOS DE UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - FL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 18.000,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES Afogados da Ingazeira-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.077
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - FL
RODOVIA ANTONIO HEIL, 4999 - SC 486 KM 4
ITAIPAVA - 88316-003
Itajaí - SC Fone/Fax: 1138457025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.077
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 1105 3997 8600 0770 5500 1000 0060 7717 4642 6000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda para outro Estado	**342230280914191 - 29/11/2023 11:15:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
258664843		**05.399.786/0007-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**29/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Afogados da Ingazeira	**PE**	**8738384210**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	17/02/2024	R$ 5.999,40	002	27/02/2024	R$ 5.999,40	003	08/03/2024	R$ 6.001,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
18.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	18.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	18.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTD	**(0) Emitente**				**04.019.475/0010-71**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANTONIO HEIL 4999 SC 486 , KM 4 ITAIPAVA 88316003	**Itajaí**	**SC**	**256127727**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUMES			130,000	129,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003-04	AMOXICILINA 500 MG C/500 CAPSULAS PMC: 0,00	30041012	100	6102	CX	200,0000	90,0000	18.000,00	18.000,00	720,00		4,00	

Fls. nº 8065
Proc. nº 434
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: LISTA POSITIVA REPR: CRL Baseado em Pedidos de venda 7224., LISTA POSITIVA REPR: CRL Baseado em Pedidos de venda 7224. Email do Destinatario: PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 9.800,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.528.496
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.528.496
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0703 4855 7200 0104 5500 1000 5284 9616 8921 1148
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento /	152236549289638 - 31/07/2023 14:05:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	MANOELA VALADARES	56800-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE	8738381652	027454100	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	30/08/2023	R$ 3.234,00	002	14/09/2023	R$ 3.234,00	003	29/09/2023	R$ 3.332,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.651,50	1.158,18	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	181,47	9.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	855,54	9.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	(0) Emitente				07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN	GOIANIA	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				18,960	18,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP AMIODARONA TIP. TRIBUT PMC: 309.60	30049054	000	6101	UN	20,0000	190,0000	3.800,00	3.800,00	456,00		12,00	
000000000000501017	HYSTIN 2MG CX C/ 500COMP MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA TIP. TRIBUT PMC: 54.00 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	60,0000	25,0000	1.500,00	1.351,50	162,18		12,00	
000000000000505553	TRAXONOL 100MG CX C/ 250 CAP ITRACONAZOL TIP. TRIBUT PMC: 352.80	30049079	000	6101	UN	20,0000	225,0000	4.500,00	4.500,00	540,00		12,00	

Fls. nº 8066
Proc. nº 436
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34/06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 112.950,00 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. nº 8067

Proc. nº 4319

NF-e
Nº. 000.536.883
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

Ass. ~~DANFE~~
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.536.883
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0903 4855 7200 0104 5500 1000 5368 8313 4870 8560
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento /	**152236724244928 - 21/09/2023 08:02:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
103233270		**03.485.572/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA	**03.817.043/0001-52**	**21/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**	**56800-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor	Num	Venc	Valor
001	21/10/2023	R$ 37.273,50	002	05/11/2023	R$ 37.273,50	003	20/11/2023	R$ 38.403,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
111.895,65	13.427,48	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2.089,98	112.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	9.852,74	112.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	**(0) Emitente**				**07.515.384/0001-24**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN	**GOIANIA**	**GO**	**106167464**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
456				803,860	803,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000000501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP AMIODARONA TIP. TRIBUT PMC: 309.60	30049054	000	6101	UN	40,0000	175,0000	7.000,00	7.000,00	840,00		12,00	
0000000000000501010	DIUREMIDA 40MG CX C/ 500COMP FUROSEMIDA TIP. TRIBUT PMC: 50.40	30049076	000	6101	UN	600,0000	25,0000	15.000,00	15.000,00	1.800,00		12,00	
0000000000000501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT PMC: 72.00	30049037	000	6101	UN	40,0000	32,5000	1.300,00	1.300,00	156,00		12,00	
0000000000000501663	IBUVIX 300MG CX C/ 500 COMP IBUPROFENO TIP. TRIBUT PMC: 129.60 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	UN	60,0000	60,0000	3.600,00	3.243,60	389,23		12,00	
0000000000000503881	CIPROFIBRATO 100 MG CX C/ 500 COMP CIPROFIBRATO TIP. TRIBUT PMC: 259.20	30049099	000	6101	UN	10,0000	165,0000	1.650,00	1.650,00	198,00		12,00	
0000000000504947	ROSUVASTATINA CA 10MG CX C/ 30 COMP REV ROSUVASTATINA CALCICA TIP. TRIBUT PMC: 18.58	30049079	000	6101	UN	200,0000	9,0000	1.800,00	1.800,00	216,00		12,00	
0000000000504953	ROSUVASTATINA CA 20MG CX C/ 30 COMP REV ROSUVASTATINA CALCICA TIP. TRIBUT PMC: 28.08	30049079	000	6101	UN	200,0000	13,5000	2.700,00	2.700,00	324,00		12,00	
0000000000505880	ZILEPAM 0,5MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT PMC: 44.93	30049069	000	6101	UN	1.000,0000	26,4000	26.400,00	26.400,00	3.168,00		12,00	
0000000000505885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT PMC: 38.02	30049069	000	6101	UN	1.000,0000	19,2000	19.200,00	19.200,00	2.304,00		12,00	
0000000000506864	SODIX 50 MG CX C/ 500 CPR REV DICLOFENACO SODICO TIP. TRIBUT PMC: 50.40	30049037	000	6101	UN	40,0000	27,5000	1.100,00	1.100,00	132,00		12,00	
0000000000506999	HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT PMC: 115.20 pRedBC=9,90%	30049079	020	6101	UN	60,0000	55,0000	3.300,00	2.973,30	356,80		12,00	
0000000000507072	CLOR VENLAFAXINA 75 MG C/300 CAP (C1) CLORIDRATO DE VENLAFAXINA TIP. TRIBUT PMC: 298.08	30049099	000	6101	UN	20,0000	150,0000	3.000,00	3.000,00	360,00		12,00	
0000000000507073	CLOR VENLAFAXINA 150 MG C/300 CAP (C1) CLORIDRATO DE VENLAFAXINA TIP. TRIBUT PMC: 540.00	30049099	000	6101	UN	10,0000	315,0000	3.150,00	3.150,00	378,00		12,00	
0000000000507100	CISTEIL 600 MG GRAN 50 ENV 5 G ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT PMC: 64.08 pRedBC=9,90%	30049059	020	6101	UN	100,0000	37,5000	3.750,00	3.378,75	405,45		12,00	
0000000000507232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT PMC: 183.60	30049069	000	6101	UN	200,0000	100,0000	20.000,00	20.000,00	2.400,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34/06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO	

Impresso em 29/12/2023 às 16:11:26

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 12.024,00 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.551.046
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº. 000.551.046
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 1203 4855 7200 0104 5500 1000 5510 4610 5734 0847
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento /	**152237031035427 - 18/12/2023 12:02:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
103233270		03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PHARMAPLUS LTDA			**03.817.043/0001-52**	**18/12/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	**MANOELA VALADARES**		**56800-000**	
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA/ENTRADA
AFOGADOS DA INGAZEIRA	**PE**	**8738381652**	**027454100**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	17/01/2024	Venc.	01/02/2024
Valor	R$ 6.012,00	Valor	R$ 6.012,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.024,00	1.442,88	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	222,20	12.024,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	1.047,53	12.024,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	**(0) Emitente**				**07.515.384/0001-24**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 SN		**GOIANIA**		**GO**	**106167464**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
167				198,396	198,396

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML ALBENDAZOL TIP. TRIBUT PMC: 125.28	30049063	000	6101	UN	167,0000	72,0000	12.024,00	12.024,00	1.442,88		12,00	

Fls. nº 8068
Proc. nº 436
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. nº 8069
Proc. nº 434
Ass.:

NF-e
Nº. 53852
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **53852**
SÉRIE 1

FL **1 of 2**

CHAVE DE ACESSO
2623 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0538 5211 4119 1517

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0274541-00		03817043000152	126230005022833 17/01/2023 15:37:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACI-PE			11.402.235/0001-26	17/01/2023
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
PRACA ANTONIO RABELO	62		CENTRO	17/01/2023
CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍ
56840-000	IGUARACI	(87)38371156	PE		15:37

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO — AGENCIA: 2547-9 CONTA CORRENTE: 23879-1
001 - BANCO DO BRASIL — AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

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
0,00	0,00	0,00	0,00	167,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.729,06	0,00	0,00	167,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente		PCI3627	PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			13	1.247,90	1.247,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4803	ESPARADRAPO IMP. BCO 10X4.5M UND N LT. ESH19801 DATA FAB.: 31/12/2022 DATA VAL.: 21/08/2024 Cód. Registro Médico: 0880003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5910	UN	24	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ABAIXADOR DE LINGUA N LT. 054 DATA FAB.: 24/08/2022 DATA VAL.: 24/08/2027 Cód. Registro Médico: 0880002369003 Marca: THEOTO	40151900	010	5910		10	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	AMIODARONA 200MG CPR CX C/500 N LT. 2210847 DATA FAB.: 03/08/2022 DATA VAL.: 31/08/2024 Cód. Registro Médico: 1542308020107 Marca: GEOLAB	30049054	010	5910	CX	1	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N LT. 0017978 DATA FAB.: 16/11/2022 DATA VAL.: 15/11/2024 Cód. Registro Médico: 1384100200097 Marca: NATULAB PERC.PARC.FCI 0 - N.FCI BB1B63B1-1A1F-4865-B795-D347D277A863	30039099	010	5910	UN	32	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N LT. BL-001/22 DATA FAB.: 25/04/2022 DATA VAL.: 31/03/2024 Cód. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5910	UN	100	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 N LT. DAN DATA FAB.: 05/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2024 Cód. Registro Médico: 1559208020355 Marca: RAMTEC	30039099	010	5910	CX	1	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/50 N LT. 012112E DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0810369490151 Marca: SOLIDOR	90183929	010	5910	UN	200	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2607	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 CX C/100 N LT. 022205F DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 0810237560028 Marca: SOLIDOR	90183929	010	5910	UN	200	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV FRS CX C/80 N LT. 74RA0122 DATA FAB.: 09/01/2022 DATA VAL.: 09/12/2023 Cód. Registro Médico: 1384101500100 Marca: FRESENIUS KABI	30049069	010	5910	UN	5	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 N LT. 0013997 DATA FAB.: 26/05/2022 DATA VAL.: 25/05/2024 Cód. Registro Médico: 1384100180014 Marca: NATULAB	30039099	010	5910	UN	41	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11485	TENOXICAM 40MG IM/IV PO FA+2ML UNIDADE DILUENTE N LT. 22090351 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 01/03/2024 Cód. Registro Médico: 1629803740002 Marca: CRISTALIA	30039079	010	5910	UN	50	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7,0												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:3000117

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. nº 8070
Proc. nº 1134
Ass.:

NF-e
Nº. 53852
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 53852
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
2623 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0538 5211 4119 1517

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
0274541-00		03817043000152	126230005022833 17/01/2023 15:37:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
389	N.LT. SAGAAA184C DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 31/05/2027 Cod. Registro Médico: 0010330669063 Marca: DESCARPACK CX C/100	90183910	010	5910	UN	1000	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7720	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/200 N.LT. NH078 DATA FAB.: 01/01/2022 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 0081566610001 Marca: LATEX BR	40151200	010	5910	PR	20	2,0500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4588	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 PCT C/50 N.LT. SEMPAA009C DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 31/05/2027 Cod. Registro Médico: 0010330660054 Marca: DESCARPACK	90189010	010	5910	UN	500	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12249	VITAMINA C 500MG CPR CX C/500 N.LT. 0015953 DATA FAB.: 19/08/2022 DATA VAL.: 18/08/2024 Cód. Registro Médico: 1384100150057 Marca: NATULAB	30039019	010	5910	UN	500	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8.0 UNIDADE N.LT. SAGAAA141F DATA FAB.: 01/08/2021 DATA VAL.: 31/07/2026 Cod. Registro Médico: 0010330669063 Marca: DESCARPACK	90183910	010	5910	UN	1000	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ALCOOL 70% 1L CX C/12 N.LT. 22.298-70 DATA FAB.: 25/10/2022 DATA VAL.: 25/10/2024 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: ITAJA	38089419	010	5910	UN	36	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6261	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 N.LT. 22D67Ka DATA FAB.: 23/03/2022 DATA VAL.: 23/03/2024 Cód. Registro Médico: 1258801950027 Marca: PRATI	30049076	010	5910	UN	1000	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10748	SINVASTATINA 20MG CPR CX C/500 N.LT. 22034077 DATA FAB.: 25/07/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cod. Registro Médico: 1410701060078 Marca: PHARLAB	30049059	010	5910	UN	1000	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8292	METFORMINA 500MG CPR CX C/200 N.LT. 22J76h DATA FAB.: 14/10/2022 DATA VAL.: 14/10/2024 Cód. Registro Médico: 1258801510051 Marca: PRATI	30049049	010	5910	UN	800	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060	ATADURA CREPE 10X1 8 13 FIOS PCT C/12 N.LT. A97022 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2027 Cód. Registro Médico: 0081648610003 Marca: ANAPOLIS	30059090	010	5910	PT	8,333333	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6785	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 N.LT. 22G22J DATA FAB.: 31/12/2022 DATA VAL.: 06/07/2024 Cód. Registro Médico: 1258801610031 Marca: PRATI	30049029	010	5910	UN	1000	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8050	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM CX C/50 N.LT. CC22-30 DATA FAB.: 30/04/2022 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 0080175340004 Marca: OLIMEO	63079010	010	5910	CX	50	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8873	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP CX C/25 N.LT. 21110314 DATA FAB.: 01/11/2021 DATA VAL.: 01/11/2023 Cod. Registro Médico: 1029803270066 Marca: CRISTALIA PERC,PARC,FCI: 0 - N.FCI 6C2D6E8B-F0B9-4D34-B915-1E8DE41A5F11	30049059	010	5910	UN	25	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3396	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND N.LT. SBSAAA0024 DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 31/05/2027 Cod. Registro Médico: 0080518310044 Marca: DESCARPACK	39269030	010	5910	UN	20	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8343	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP E.V/ I.M CX C/240 N.LT. 2000019 DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 01/05/2024 Cod. Registro Médico: 1031101060011 Marca: ISOFARMA	30039051	010	5910	UN	240	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2765	CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFILIZADO EV FA CX C/50 N.LT. 2203447 DATA FAB.: 19/01/2022 DATA VAL.: 31/01/2024 Cod. Registro Médico: 1049700040097 Marca: UNIÃO QUIMICA	30049029	010	5910	UN	50	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6294	GAZE HIDROFILA 91X91 09 FIOS N/EST UND N.LT. 1024 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 01/07/2027 Cod. Registro Médico: 0082373630002 Marca: ULTRA TEXTIL	58030010	010	5910	UN	10	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3168	CLOREXIDINA 2% SOL TENS DEGERMANTE 1L CX C/12 N.LT. M32528 DATA FAB.: 12/09/2022 DATA VAL.: 11/09/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30049047	010	5910	UN	6	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3964	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V/ I.M CX C/100 N.LT. DE22E018 DATA FAB.: 30/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 Cód. Registro Médico: 1106500320036 Marca: FARMACE	30039099	010	5910	UN	100	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500 N.LT. 0601692 DATA FAB.: 31/01/2022 DATA VAL.: 26/01/2024 Cod. Registro Médico: 1425600060081 Marca: IMEC	30049024	010	5910	CX	2	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
857	ANLODIPINO 10MG CPR CX C/30 N.LT. 3C0895 DATA FAB.: 20/04/2022 DATA VAL.: 20/04/2024 Cod. Registro Médico: 1025505560084 Marca: EMS	30049069	010	5910	UN	1020	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 CX C/50 N.LT. 012112G DATA FAB.: 31/10/2022 DATA VAL.: 30/11/2028 Cod. Registro Médico: 0080084460019 Marca: SOLIDOR	90183929	010	5910	UN	200	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7730	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/200 N.LT. NH084 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 01/02/2025 Cód. Registro Médico: 0081566610001 Marca: LATEX BR	40151200	010	5910	PR	20	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11783	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 N.LT. SCTPAA0691 DATA FAB.: 31/12/2022 DATA VAL.: 31/03/2024 Cód. Registro Médico: 0010330660026 Marca: DESCARPACK	90189010	010	5910	UN	100	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11335	SULFATO FERROSO 40MG CPR CX C/500 N.LT. A228374 DATA FAB.: 18/08/2022 DATA VAL.: 18/08/2024 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VITAMED	21069030	010	5910	UN	1000	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1367	AZITROMICINA 500MG CPR CX C/500 N.LT. 22001693 DATA FAB.: 31/12/2022 DATA VAL.: 30/04/2024 Cod. Registro Médico: 1410700060063 Marca: PHARLAB	30032029	010	5910	UN	500	0,0100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. nº 8071
Proc. nº 434
Ass.

NF-e
Nº. 53843
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 53843
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2623 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0538 4311 8978 3156

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)	
0274541-00		03817043000152	126230004458355	16/01/2023 08:40:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BORBOREMA-PB	09.070.400/0001-48	16/01/2023

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV. PEDRO MORENO GONDIM	S/N		CENTRO	16/01/2023

CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
58394-000	BORBOREMA	(83)33601010	PB		08:40

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/02/23	1.740,37

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17651-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
1.740,37	208,84	0,00	0,00	1.740,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	667,06	0,00	0,00	1.740,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente		PDK7120	PE	

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5			5	540,00	540,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8377	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS BIS N LT. 22J40K DATA FAB.: 17/10/2022 DATA VAL.: 17/10/2024 Cód. Registro Medico: 12568004300045 Marca: PRATI PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI: 94E70779-B7DC-4088-8015-34E9DFDF1E30	30049066	000	6403	UN	50	6,8300	341,50	341,50	40,98	0,00	12,00	0,00
55	ACEBROFILINA 25MG/5ML PED 120ML FRS N LT. 22J20J DATA FAB.: 31/12/2022 DATA VAL.: 17/10/2024 Cód. Registro Medico: 12568015900039 Marca: PRATI	30049099	000	6403	UN	100	5,2800	528,00	528,00	63,36	0,00	12,00	0,00
8304	METFORMINA 850MG CPR CX C/60 N LT. BR143977 DATA FAB.: 22/01/2022 DATA VAL.: 31/12/2023 Cod. Registro Medico: 13764600290027 Marca: MERCK	30049099	000	6403	UN	2040	0,1568	319,87	319,87	38,38	0,00	12,00	0,00
10756	SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500 N LT. 22005893 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Medico: 14107610080114 Marca: PHARLAB	30049059	000	6403	UN	1000	0,2300	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
12425	COMPLEXO B CPR CX C/500 N LT. A225954 DATA FAB.: 06/06/2022 DATA VAL.: 06/06/2024 Cód. Registro Medico: ISENTO Marca: VITAMED	21069030	000	6403	UN	2000	0,0600	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
7664	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/30 N LT. 2U5982 DATA FAB.: 24/04/2022 DATA VAL.: 24/04/2024 Cód. Registro Medico: 16775046180001 Marca: EMS	30049069	000	6403	UN	2010	0,1000	201,00	201,00	24,12	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1000187
VENDA DIRETA - MEDICAMENTOS BASICOS

RESERVADO AO FISCO

Fls. nº 8072

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Proc. nº 434

Ass.:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 59529
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 59529
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2623 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0595 2912 2641 1025

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)	
0274541-00		03817043000152	126230079750564	08/09/2023 17:17:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUA-CE	07.735.178/0001-20	08/09/2023

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV MOISES MOITA	765		PLANALTO	08/09/2023

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
62320-000	TIANGUA	88 9785-8385	CE		17:17

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	08/10/23	484,55

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO
AGENCIA: 2547-9 CONTA CORRENTE: 23879-1
001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

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
484,55	58,15	0,00	0,00	484,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	169,88	0,00	0,00	484,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,20	1,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
756	AMOXI+CLAV DE POT 50+12,5MG/ML 75ML FRS FRS N.L.T. 3N8418 DATA FAB.: 13/08/2023 DATA VAL.: 13/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023505260048 Marca: EMS	30041012	000	6403	UN	7	30,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
8976	OXIBUTININA CLORIDRATO 1MG/ML FRS 120ML N.L.T. 23040407 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1011801080038 Marca: ASPEN	30049039	000	6403	UN	5	54,9100	274,55	274,55	32,95	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

PEDIDO:1004113
OC. Nº 0307230003 - ENT.: RUA 31 DE JULHO, 787, CENTRO, TIANGUA - CE.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$29.07 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fls. nº 8073
Proc. nº 433
ASS.:

NF-e
Nº. 55124
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 55124
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2623 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0551 2417 1869 2305

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)	
0274541-00		03817043000152	126230027996204	30/03/2023 12:12:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FORTALEZA-CE	04.885.197/0001-44	30/03/2023

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
BARAO DO RIO BRANCO	910		CENTRO	30/03/2023

CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
60025-060	FORTALEZA	(85)96765968	CE		12:12

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/04/23	16.000,00

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0570-4 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.000,00	1.920,00	0,00	0,00	16.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8.000,00	0,00	0.00	16.000.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50			50	10.000,00	10.000,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNE	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.LT. 2717189 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	30049039	000	6403		9920	0,1600	1.587,20	1.587,20	190,46	0.00	12,00	0,00
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.LT. 2717190 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	30049039	000	6403		16000	0,1600	2.560,00	2.560,00	307,20	0.00	12,00	0,00
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.LT. 2717185 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	30049039	000	6403		1780	0,1600	284,80	284,80	34,18	0.00	12,00	0,00
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.LT. 2717191 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	30049039	000	6403		56500	0,1600	9.040,00	9.040,00	1.084,80	0.00	12,00	0,00
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.LT. 2717187 DATA FAB.: 10/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	30049039	000	6403		15800	0,1600	2.528,00	2.528,00	303,36	0.00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:8001374
NEGOCIACAO COM HORACIO. DES. NO BOLETO.
EMPENHO Nº 824/2023 - ENTREGA: ENCONTROS 1800 - CAJAZEIRAS - CEP: 60.864-3 RETIFO A ALIQUOTA DE 1,2% EM CIMA DO VALOR DA NF CONFORME DECRETO Nº 15258 E INSTRUCAO NORMATIVA RFB Nº 1234.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$960.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO