

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA 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

NF-e

Nº. 000.302.457
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 - SAÍDA

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

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323230015687134 - 06/03/2023 17:40:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

067384005

CNPJ

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

06/03/2023

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA ENTRADA

17:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/04/2023	Venc.	20/04/2023	Venc.	05/05/2023
Valor	RS 2.000,00	Valor	RS 2.000,00	Valor	RS 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 VEICULO	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/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC 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 9154 Proc. nº 434 Ass.: [assinatura]													

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 Nº 130/10 PROCESSO Nº 2008.000001384679-57 Email do Destinatário: comprapharmaplusdistribuidora@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

PAZES - 54335-000

JABOATÃO 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

726230001632083 - 22/12/2023 17:41:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/ ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

038002884

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.844.461/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO,91, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2023

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

PE

FONE / FAX

8738381256

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:41:07

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	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 NASCIMENTO TRANSP	(0) Emitente				03.748.086/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PROJETADA	CARUARU	PE	036054348		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 9455

Proc. nº 434

Ass.: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS
DISTRIBUIDOR CREDENCIADO
72 HORAS TROCA, DEVOLUÇÃO OU RECLAMAÇÕES
PED. COMPRA: guffg
Pedido: guffg
PED.VENDA: 1844747
xVAN: PDV LINK 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: NF-e contingência

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 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA PHARMAPLUS - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.305.580
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129230709437299 - 08/05/2023 17:33:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA PHARMAPLUS

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

08/05/2023

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA ENTRADA

17:33:20

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES

ENDEREÇO

AV COSME E DAMIAO 12

QUANTIDADE

40

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

SANTO ANTONIO DE JESUS

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

UF

BA

PESO BRUTO

196,000

CNPJ / CPF

08.686.200/0002-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

192670946

PESO LÍQUIDO

196,000

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
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 92156 Proc. nº 434 Ass.: 40													

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 INSCRIÇÃO ESTADUAL N(º) 116.748.094NO. REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO 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: financieiropharmaplus@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

NF-e

Nº. 000.461.845
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

VENDA PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225117502522 - 20/12/2022 17:00:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5037743410460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

097113255

CNPJ

49.475.833/0017-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

20/12/2022

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - -

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/12/2022

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

008738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:59:01

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	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

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
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/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ 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

9457

Proc. nº

434

Ass.: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-REC] TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (V1 Liq= 7280,00)
V1 BS ICMS= 7280,00] V1 ICMS= 509,60] CREDITO PRESUMIDO C/F LEI 10147/00 Pedido Saída: 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: Pharnaplus Ltda - JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.247.458
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235371820778 - 10/05/2023 16:26:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3671708000128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Pharnaplus Ltda

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

10/05/2023

ENDEREÇO

JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

10/05/2023

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

3134654303

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

16:26:09

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0068-47

ENDEREÇO

ANTONIO SIMAO FIRJAM 151

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100426

QUANTIDADE

42

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

77,616

PESO LÍQUIDO

73,080

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
000000000000416956	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 HOSP(Mq) Rastreabilidade: Lote: O30220 - Qtde.: 504.000 - Validade: 31/01/2025 PMC: RS 995.88 Trib. Aprox.: RS 2298.24 Federal, RS 0 Estadual, RS 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 9258													
Proc. nº 434													
Ass.: [Assinatura]													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: RS 2298.24 Federal, RS 0 Estadual, RS 0.00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEN 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: comprasharnaplusdistribuidora@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
VENDA DE PRODUCAO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
631230017307027 - 10/07/2023 17:30:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF
03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO
10/07/2023

ENDEREÇO
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO
MANOELA VALADARES

CEP
56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA
10/07/2023

MUNICÍPIO
AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF
PE

FONE / FAX
8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

HORA DA SAÍDA ENTRADA
17:27:18

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	09/08/2023	Venc.	24/08/2023
Valor	RS 1.933,14	Valor	RS 1.933,14

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
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ / CPF
18.233.211/0066-85

ENDEREÇO
AV. CELIA MACHADO COLARES 115

MUNICÍPIO
MONTES CLAROS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0030970100264

QUANTIDADE
40

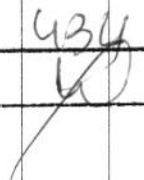
ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO
40

PESO BRUTO
272,400

PESO LÍQUIDO
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	ALIQ. 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 9459 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
CONTINGÊNCIA 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 9460

NF-e
Nº. 000.102.647
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc. nº 434

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Ass: 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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91
MUNICÍPIO
AFOGADOS DA INGAZEIRA

CNPJ / CPF
03.817.043/0001-52
CEP
56800-000
UF
PE
FONE / FAX
8738381652
INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

DATA DA EMISSÃO
14/07/2023
DATA DA SAÍDA-ENTRADA
14/07/2023
HORA DA SAÍDA-ENTRADA
15:28:43

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.204,72
							VALOR DA COFINS	249.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL. BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)
ENDEREÇO
AV. CELIA MACHADO COLARES 115
QUANTIDADE
316
ESPÉCIE
CAIXA(S)
MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTI

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

MUNICÍPIO
MONTES CLAROS

UF
MG

CNPJ / CPF
18.233.211/0066-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0030970100264

NUMERAÇÃO
316

PESO BRUTO
2.272,225

PESO LÍQUIDO
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	ALIQ ICMS	ALIQ 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: RS 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: RS 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

RESERVADO AO FISCO

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

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 contingência: Data/Hora entrada em contingência: 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: compraspfarmaplusdistribuidora@hotmail.com mailDest: compraspfarmaplusdistribuidora@hotmail.com mailTransp: nfe.transporte@solistica.com

Impresso em 29/12/2023 as 16:07:04

Gerado em www.fisist.com.br

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

Proc. nº

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 - SAÍDA
Nº. 000.106.717
Série 006
Folha 1/1

Ass: 

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235620764983 - 16/10/2023 15:07:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF
03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO
16/10/2023

ENDEREÇO
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO
MANOELA VALADARES

CEP
56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/10/2023

MUNICÍPIO
AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF
PE

FONE / FAX
8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:06:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/11/2023
Valor R\$ 25.890,74

Num. 002
Venc. 30/11/2023
Valor R\$ 25.890,74

Num. 003
Venc. 15/12/2023
Valor R\$ 25.898,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
18.233.211/0066-85

ENDEREÇO
AV. CELIA MACHADO COLARES 115

MUNICÍPIO
MONTES CLAROS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0030970100264

QUANTIDADE
28

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO
28

PESO BRUTO
225,420

PESO LÍQUIDO
225,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Impresso em 29/12/2023 as 16:34:11

Gerado em www.fisat.com.br

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		NF-e Nº. 000.016.315 Série 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221830983379 - 29/12/2022 09:14:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		CNPJ 92.265.552/0008-16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395076810112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52 CEP 56800-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	DATA DA EMISSÃO 29/12/2022 DATA DA SAÍDA-ENTRADA HORA DA SAÍDA-ENTRADA
BAIRRO / DISTRITO MANOELA VALADARES		UF PE	FONE / FAX 8738381652

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
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		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110		
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	QUANTIDADE 28	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,270	PESO LÍQUIDO 14,846	

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: 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	UNI	1.680,0000	9,2000	15.456,00	15.456,00	1.081,92		7,00	
Fls. nº 92621 Proc. nº 4324 Ass. [assinatura]													

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 0004377755 Representante 00800270 CodCliente 0000013963 Remessa 0300121775 Zona de Transporte PE10001 LPOS V1 TOTAL 1545600 V1 Desc 000 BCale 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

NF-e

Nº. 000.017.929
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230307232287 - 28/02/2023 11:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395076810112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

92.265.552/0008-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796481688110

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,811

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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 92165 Proc. nº 434 Ass.: [assinatura]													

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 0004438319 Representante
00800270 CodCliente 0000013963 Remessa 0300263946 Zona de Transporte PE10001 LPOS V1 TOTAL 441000 V1 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 cms2 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		NF-e Nº. 000.020.977 Série 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230841482991 - 31/05/2023 14:59:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		CNPJ 92.265.552/0008-16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395076810112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52 CEP 56800-000 UF PE FONE / FAX 8738381652 INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	DATA DA EMISSÃO 31/05/2023 DATA DA SAÍDA-ENTRADA HORA DA SAÍDA-ENTRADA
---	--	---	---

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B QUANTIDADE 480 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 48.740.351/0021-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110	PESO BRUTO 1.700,192 PESO LÍQUIDO 769,423
--	--	---------------------------------	-------------	------------------	----------	--	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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 ANLÓDIPINO 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 ALÍQUOTA 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: PE10001 (*) 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 Fls. nº 9466 Proc. nº 426 Ass.:
--	--	---

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

395076810112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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: 311554 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: 315293 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: bf7e5646-32bb-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: bf7e5646-32bb-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: bf7e5646-32bb-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: bf7e5646-32bb-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

9467

Proc. nº

436

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 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES
AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 002.462.575
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231167079844 - 20/07/2023 15:43:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
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

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

796481688110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,160

PESO LÍQUIDO

0,768

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
50325	LEVERCTIN 6MG 4COM - S Lote: 303823 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	UNT	960,0000	1,7000	1.632,00	1.632,00	114,24		7,00	
Fls. nº 9468 Proc. nº 434 Ass: [assinatura]													

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: 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 armazém geral SNELOG 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		NF-e Nº. 002.552.128 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232055379597 - 25/11/2023 09:22:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. ã deva por ele transitar / Venda merc. a		INScrição ESTADUAL 748002161113	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52	DATA DA EMISSÃO 25/11/2023
ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		BAIRRO / DISTRITO MANOELA VALADARES	CEP 56800-000
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE	FONE / FAX 8738381652
		INScrição ESTADUAL 027454100	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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

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
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 BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0021-09
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INScrição ESTADUAL 796481688110		
QUANTIDADE 414	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 722,348	PESO LÍQUIDO 157,522	

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
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 ALÍQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004759043 Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301054198 Zona de Transporte: PE10001 (*) 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 SNELOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA. sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17, IE. 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 Fls. nº <u>9469</u> Proc. nº <u>424</u> Ass.: <u>[Assinatura]</u>
--	--	---

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

NF-e

Nº. 002.552.128
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

25/11/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	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

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
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

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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 SNELOG ARMAZENS GERAIS E
LOG.LTDA. sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariuna/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

Fls. nº

92171

Proc. nº

424

Ass.:

EMS S/A

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	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

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

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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.CALC 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 9272

Proc. nº 432

Ass.: [assinatura]

Fls. nº

Proc. n°

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

NF-e
Nº. 002.555.384
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232086942757 - 29/11/2023 09:19:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

CEP

MANOELA VALADARES 56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

PE

8738381652

027454100

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	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

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

QUANTIDADE

34

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

48.740.351/0021-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796481688110

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

55,432

PESO LÍQUIDO

5,645

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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

Proc. nº

Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES
ATÉ 72 HS. IPI ALÍQUOTA 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
armazém geral SNELOG 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:
30/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 18.976,80 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES
AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 002.558.388
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232098974039 - 30/11/2023 12:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

30/11/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	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

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10244	ATENOLOL 50MG 2BLTC/15 COMP-LG Lote: 317210 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: 315087 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

Proc. nº

Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES
ATÉ 72 HS. IPI ALÍQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004766738
Representante: 00800270 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301080856 Zona de Transporte: PE10001 L.POS VI TOTAL:
43.726,80 VI 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 SNELOG 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:
30/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 24.750,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES
AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 002.558.390
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232098973106 - 30/11/2023 12:54:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

30/11/2023

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

PE

8738381652

027454100

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	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 S.T.	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

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

QUANTIDADE

33

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

CÓDIGO ANTT

(0) Emitente

MUNICÍPIO

GUARULHOS

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

PESO BRUTO

79,530

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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

9475

Proc. nº

431

Ass.:

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES
ATE 72 HS. IPI ALÍQUOTA 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 sairá do armazém geral SNELOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254,
Jaguariuna/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

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

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

CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
036982202

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

CNPJ
73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
0000167633-PHARMAPLUS LTDA

ENDERECO
R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICIPIO
AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF
PE

CEP
03.817.043/0001-52

BAIRRO / DISTRITO
MANOELA VALADARES

UF
PE

FONE / FAX
08738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL
56800-000

DATA DA EMISSÃO
03/06/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/06/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
07:36:48

FATURA / DUPLICATA		Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.		03/07/2023		18/07/2023		02/08/2023		17/08/2023		01/09/2023	
Valor		RS 2.311,68		RS 2.311,68		RS 2.311,68		RS 2.311,68		RS 2.311,67	
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS	462,34	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00
VALOR DO FRETE		11.558,39		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00
VALOR DO SEGURO		0,00						VALOR TOTAL TRIB.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL PRODUTOS	11.558,39
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
ENDERECO								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
ROD BR-116 22301								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
QUANTIDADE		25						VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
ESPÉCIE								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
MARCA								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
VOLUME								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
CÓDIGO PRODUTO		014280						VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
CI 50% - FCI 87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086U Val								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39
27.04.2025 Qt. 300,000 PMC: 0 FCI:87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086								VALOR DA COFINS	1.098,51	V. TOTAL DA NOTA	11.558,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN

ENDERECO
ROD BR-116 22301

QUANTIDADE
25

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA
VOLUME

PLACA DO VEICULO
PR

CNPJ / CPF
18.233.211/0028-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9076066008

PESO BRUTO
44,700

PESO LÍQUIDO
21,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO	014280	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
					30049063	300	6101	CP	30 000,00000	0,3853	11.558,39	11.558,39	462,34		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 11.558,39, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra/ROTA: CAU - PRIORIDADE: ATLAS - Transportadora: [Fatura: 0096401283 Rem: 0087564227 Oo: 0006691259 Vol: 00025 Cubagem: 0,275 M3]Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA O CFE NCM DO RIIPI/DECRETO Nº 28.247/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no caminho de recebimento evitando eventuais transtornos. Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.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, Email do Destinatário: compraspriapharmaplusdistribuidora@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Fls. nº
Proc. nº
Ass.:

01476
436

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e
Nº
001.167.801
Série 003

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

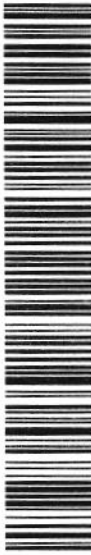
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITE

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
Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
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

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

036982202

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000167633-PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA / DUPLICATA

Num. 002
Data 20/11/2023
Venc. 04/12/2023
Valor R\$ 2.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 4.115,96

VALOR DO ICMS 288,12

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO

AV DOUTOR EZUEL PORTES 24517

QUANTIDADE

20

ESPECIE

VOLUME

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

-ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN. ACICLOVIR
CI 0 % - FCI 064F9F64-8B03-49D5-89CD-5B75EE8B0998|1 - 23F26R Val.
22.05.2025 Qt: 2.000,000 PNC: 0 pRedBC=9,34%
FCI 064F9F64-8B03-49D5-89CD-5B75EE8B0998

CÓDIGO PRODUTO

002691

NCM/SH

30049069

Q/UST

520

CFOP

6101

UN

BN

QUANT

2.000,00000

VALOR UNIT

2.2700

VALOR TOTAL

4.540,00

B/CÁLC ICMS

4.115,96

VALOR ICMS

288,12

VALOR IPI

7,00

ALIQ. IPI

7,00

ALIQ. ICMS

7,00

VALOR LÍQUIDO

32,000

PESO BRUTO

32,000

PESO LÍQUIDO

20,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

036982202

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030990118

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

CEP

56800-000

Bairro / Distrito

MANOELA VALADARES

UF

PE

FONE / FAX

08738381652

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:44:46

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/10/2023

DATA DA EMISSÃO

19/10/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230276589060 - 19/10/2023 11:45:17

CNPJ

73.856.593/0001-66

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 - Neutralizada, CAU - Prioridade: ATLAS - Transportadora: [Fatura:
0006698768 Rem.: 008782179 Ovl.: 0006958390 Vol.: 0080 M3 Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO
PRESEMIADO - LEI 10.147/2000/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUÇAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/IPI -
ALQUOTA 0 CTE NCM DO RPI/Repasse ICMS 546,83 DECRETO Nº 28.247/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por
volume no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais
transtornos(Os laudos e arquivos XML, poderoa ser impressos através do seguinte endereço eletrônico:
www.prati-donaduzzi.com.br/laudosMercadoria 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. Email: do Destinatário:
compraspharmaplus@prati-donaduzzi.com.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Fls. nº
Proc. nº
Ass.:

9477

431

NF-e

Nº:
001.171.482
Série 003

RECEBEMOS 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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITE

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

Nº. 001.171.482
Série 003
Folha 1/1

Venda produção do estabelecimento

036982202

4180632706

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000167633-PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/11/2023

Valor R\$ 6.387,50

Num. 002

Venc. 06/12/2023

Valor R\$ 6.387,50

Num. 003

Venc. 18/12/2023

Valor R\$ 6.387,50

Num. 004

Venc. 26/12/2023

Valor R\$ 6.387,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

25.550,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO ICMS

1.788,50

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

498,99

VALOR DO COFINS

2.352,39

V. TOTAL PRODUTOS

25.550,00

V. TOTAL DA NOTA

25.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO

AV DOUTOR EZUEL PORTES 24517

QUANTIDADE

100

ESPECIE

VOLUME

100

MARCA

004

26/12/2023

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

R\$ 6.387,50

FRFTE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

CASCABEL

PR

9030990118

PESO LÍQUIDO

470,000

90,000

48.740.351/0025-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CNPJ / CPF

UF

PR

9030990118

PESO LÍQUIDO

470,000

90,000

48.740.351/0025-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

9030990118

PESO LÍQUIDO

470,000

90,000

48.740.351/0025-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

9030990118

PESO LÍQUIDO

470,000

90,000

48.740.351/0025-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

9030990118

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 25550,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutralizada; CAU - PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: Fatura: 0096718002 Rem: 0087890972 Ovi: 0006927851 Vol: 00100 Cubagem: 1.200 M3/Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS: 3.077,45/DECRETO Nº 28.247/97. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos! Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.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, Email do Destinatário: compraspplus@pratiadonaduzzi.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Fls. nº
Proc. nº
Ass.:

9478
434

RECEBEMOS DE UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - FL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 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

NF-e

Nº. 000.006.077
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230280914191 - 29/11/2023 11:15:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda para outro Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258664843

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.399.786/0007-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Afogados da Ingazeira

UF

FONE / FAX

PE

8738384210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

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
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

FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTD

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.019.475/0010-71

ENDEREÇO

RODOVIA ANTONIO HEIL 4999 SC 486, KM 4 ITAIPAVA 88316003

MUNICÍPIO

Itajaí

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256127727

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

130,000

PESO LÍQUIDO

129,860

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
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 9480 Proc. nº 424 Ass.: [assinatura]													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LISTA POSITIVA REPR: CRL Baseado em Pedidos de venda 7224., LISTA POSITIVA REPR: CRL Baseado em Pedidos de venda 7224. Email do Destinatário: PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.528.496
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236549289638 - 31/07/2023 14:05:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

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
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

JEONCEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.515.384/0001-24

ENDEREÇO

ROD BR-153 SN

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000501002	AMIRON 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

9481

Proc. nº

434

Ass.:

70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CÁLCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO

RESERVADO AO FISCO

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 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.536.883
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.536.883
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

Venda produção do estabelecimento /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236724244928 - 21/09/2023 08:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

92182

FATURA / DUPLICATA

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

Proc. nº

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
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

JEONCEL TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

ROD BR-153 SN

QUANTIDADE

456

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

GOIANIA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

PESO BRUTO

803,860

CNPJ / CPF

07.515.384/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106167464

PESO LÍQUIDO

803,860

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
000000000000501002	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	
000000000000501010	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	
000000000000501071	POLITAX 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	
000000000000501063	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	
000000000000503981	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	
000000000000504947	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	
000000000000504951	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	
000000000000505880	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	
000000000000505885	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	
000000000000506864	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	
000000000000506999	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	
000000000000507072	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	
000000000000507073	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	
000000000000507100	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	
000000000000507232	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

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV. ICMS 34.06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO

RESERVADO AO FISCO

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 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.551.046
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.551.046
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

Venda produção do estabelecimento /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152237031035427 - 18/12/2023 12:02:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

18/12/2023

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

UF

FONE / FAX

PE

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

JEONCEL TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

ROD BR-153 SN

QUANTIDADE

167

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.515.384/0001-24

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106167464

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

198,396

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000000501062	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

Proc. nº

Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 53852
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 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 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126230005022833 17/01/2023 15:37:52
	NATUREZA DE OPERAÇÃO BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. ENT. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03817043000152	

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

FATURA		DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152	
		001 - BRABESCO 001 - BANCO DO BRASIL	
		AGENCIA: 2540-9 CONTA CORRENTE: 03879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17651-9	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		167,39	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		9.729,06		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								167,39	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FEFRE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente		PCI3627	PE	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
13			13	1.247,90	1.247,90	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚM/SH	QST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ACTO. ICMS	ALÍQ. IPI
4803	ESPARADRAPO IMP. BCO 10X4.5M UND N.L.T. ESH19801 DATA FAB. 31/12/2022 DATA VAL. 21/08/2024 Cód. Registro Médico: 0080002309005 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.L.T. 054 DATA FAB. 24/03/2022 DATA VAL. 24/08/2027 Cód. Registro Médico: 0080002309003 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.L.T. 2210847 DATA FAB. 03/08/2022 DATA VAL. 31/08/2024 Cód. Registro Médico: 1542300020107 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.L.T. 9017878 DATA FAB. 16/11/2022 DATA VAL. 15/11/2024 Cód. Registro Médico: 1384100230097 Marca: NATULAB	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.L.T. 81-001022 DATA FAB. 25/04/2022 DATA VAL. 31/03/2024 Cód. Registro Médico: 1134302200061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5910	UN	100	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
336	AGUA PARA INECCAO 10ML AMP CX C/200 N.L.T. DAN DATA FAB. 05/07/2022 DATA VAL. 30/06/2024 Cód. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	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.L.T. 012112E DATA FAB. 01/12/2021 DATA VAL. 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0010356490151 Marca: SOLIDOR	90183829	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.L.T. 022205F DATA FAB. 01/05/2022 DATA VAL. 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 0010237560028 Marca: SOLIDOR	90183829	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.L.T. 74RA0122 DATA FAB. 09/01/2022 DATA VAL. 09/12/2023 Cód. Registro Médico: 1004101530100 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.L.T. 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
11465	TENOXICAM 40MG IM/IV PO FA+2ML UNIDADE DILUENTE N.L.T. 22030363 DATA FAB. 01/09/2022 DATA VAL. 01/09/2024 Cód. Registro Médico: 1029803740062 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		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 3000117	
	Fls. nº 9284
	Proc. nº 424
	Ass.: 10

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

NF-e
Nº. 53852
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº. 53852
SÉRIE 1
FL 2 of 2



CRAVE 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
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

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. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
389	N.L.T. SAGAAA154C DATA FAB. 01/08/2022 DATA VAL. 18/08/2024 Cód. Registro Médico: 0010330669003 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	40151200	010	5910	PR	20	2.0500	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4588	N.L.T. NHT78 DATA FAB. 01/01/2022 DATA VAL. 31/05/2027 Cód. Registro Médico: 0061566910001 Marca: LATEX BR EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/50	90189010	010	5910	UN	500	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12249	N.L.T. SEMPAA009C DATA FAB. 01/05/2022 DATA VAL. 31/05/2027 Cód. Registro Médico: 0010330669004 Marca: DESCARPACK VITAMINA C 500MG CPR CX C/500	30039019	010	5910	UN	500	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
398	N.L.T. 0015953 DATA FAB. 19/06/2022 DATA VAL. 18/08/2024 Cód. Registro Médico: 1384100180057 Marca: NATULAB AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8,0 UNIDADE	90183910	010	5910	UN	1000	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
508	N.L.T. SAGAAA141F DATA FAB. 01/08/2021 DATA VAL. 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010330669003 Marca: DESCARPACK ALCOOL 70% 1L CX C/12	38089419	010	5910	UN	36	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6261	N.L.T. 22268-70 DATA FAB. 25/10/2022 DATA VAL. 25/10/2024 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: ITAJA FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500	30049076	010	5910	UN	1000	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10748	N.L.T. 22D67Ka DATA FAB. 23/03/2022 DATA VAL. 23/03/2024 Cód. Registro Médico: 1259801950027 Marca: PRATI SINVASTATINA 20MG CPR CX C/500	30049059	010	5910	UN	1000	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8292	N.L.T. 22034077 DATA FAB. 25/07/2022 DATA VAL. 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1410701080079 Marca: PHARLAB METFORMINA 500MG CPR CX C/200	30049049	010	5910	UN	800	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1060	N.L.T. 22376K DATA FAB. 14/10/2022 DATA VAL. 14/10/2024 Cód. Registro Médico: 1256801510051 Marca: PRATI ATADURA CREPE 10X1 8 13 FIOS PCT C/12	30059090	010	5910	PT	8.333333	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5785	N.L.T. A9732Z DATA FAB. 01/12/2022 DATA VAL. 01/12/2027 Cód. Registro Médico: 008164610003 Marca: ANAPOLIS IBUPROFENO 500MG CPR CX C/500	30049029	010	5910	UN	1000	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8050	N.L.T. 32C22J DATA FAB. 31/12/2022 DATA VAL. 05/01/2024 Cód. Registro Médico: 1256801510031 Marca: PRATI MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM CX C/50	63079010	010	5910	CX	50	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8873	N.L.T. G022-30 DATA FAB. 30/04/2022 DATA VAL. 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 0085175340004 Marca: OLIMED OMEPRAZOL 40MG DILUENTE IV AMP CX C/25	30049059	010	5910	UN	25	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3396	N.L.T. 21110344 DATA FAB. 01/11/2021 DATA VAL. 01/11/2023 Cód. Registro Médico: 1029403270086 Marca: CRISTALIA PERC.PARE.FCL 0 - N.FCI COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND	39269030	010	5910	UN	20	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8343	N.L.T. SBSAA0024 DATA FAB. 01/06/2022 DATA VAL. 31/05/2027 Cód. Registro Médico: 0080518310044 Marca: DESCARPACK METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP E.V. CX C/240	30039051	010	5910	UN	240	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2785	N.L.T. 2063019 DATA FAB. 01/06/2022 DATA VAL. 01/06/2024 Cód. Registro Médico: 1031010190011 Marca: ISOFARMA CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFILIZADO EV FA CX C/50	30049029	010	5910	UN	50	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5294	N.L.T. 2203447 DATA FAB. 19/01/2022 DATA VAL. 31/01/2024 Cód. Registro Médico: 1049700040097 Marca: UNIAO QUIMICA GAZE HIDROFILA 91X91 09 FIOS N/EST UND	58030010	010	5910	UN	10	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3168	N.L.T. 102A DATA FAB. 01/07/2022 DATA VAL. 01/07/2027 Cód. Registro Médico: 0062573638002 Marca: ULTRA TEXTIL CLOREXIDINA 2% SOL TENS CX C/12	30049047	010	5910	UN	6	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3964	N.L.T. M32528 DATA FAB. 12/09/2022 DATA VAL. 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V./I.M CX C/100	30039099	010	5910	UN	100	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
136	N.L.T. DE22E018 DATA FAB. 30/05/2022 DATA VAL. 30/05/2024 Cód. Registro Médico: 1108500320039 Marca: FARMACE ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500	30049024	010	5910	CX	2	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
857	N.L.T. 0801682 DATA FAB. 31/01/2022 DATA VAL. 26/01/2024 Cód. Registro Médico: 1425600060051 Marca: IMEC ANLODIPINO 10MG CPR CX C/30	30049069	010	5910	UN	1020	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2615	N.L.T. 3C0885 DATA FAB. 20/04/2022 DATA VAL. 20/04/2024 Cód. Registro Médico: 1025505360084 Marca: EMS CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100	90183929	010	5910	UN	200	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7730	N.L.T. 012112G DATA FAB. 31/12/2022 DATA VAL. 30/11/2028 Cód. Registro Médico: 0080608460018 Marca: SOLIDOR LUVA CIRURGICA 8,0 PAR CX C/200	40151200	010	5910	PR	20	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11783	N.L.T. NH084 DATA FAB. 01/02/2022 DATA VAL. 01/02/2025 Cód. Registro Médico: 0081569810001 Marca: LATEX BR TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK CX C/50	90189010	010	5910	UN	100	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11335	N.L.T. SCTPAA0691 DATA FAB. 31/12/2022 DATA VAL. 31/03/2024 Cód. Registro Médico: 0010330669003 Marca: DESCARPACK SULFATO FERROSO 40MG CPR CX C/500	21069030	010	5910	UN	1000	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1367	N.L.T. 4228374 DATA FAB. 10/08/2022 DATA VAL. 10/08/2024 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VITAMED AZITROMICINA 500MG CPR CX C/500	30032029	010	5910	UN	500	0.0100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

FIM DOS PRODUTOS

Fls. nº 9485
Proc. nº 489
Ass.: 40

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

Fls. nº 9486
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
Nº. 53843
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CRAVE 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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

16/01/2023 08:40:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

03817043000152

CNPJ

126230004458355

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BORBOREMA-PB

CNPJ/CPF

09.070.400/0001-48

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

Logradouro

AV. PEDRO MORENO GONDIM

NUMERO

S/N

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/01/2023

CNPJ

58394-000

MUNICIPIO

BORBOREMA

Telefone/Fax

(83)33601010

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:40

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº

1

Venc.

15/02/23

Valor

1.740,37

037 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 33879-1

AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.740,37

VALOR DO ICMS

208,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.740,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

667,06

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.740,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

0 - Remetente

Frete por Conta

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

Logradouro

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

5

540,00

540,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	EST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU
8377	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS N.L.T. 22340K DATA FAB. 17/10/2022 DATA VAL. 17/10/2024 Cód. Registro Médico: 1256806430046 Marca: PRATI PERC.PARC.FCI 0 N.FCI 64E70779-B7DC-4083-8015-34E9DFDF1E30	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.L.T. 22320J DATA FAB. 31/12/2022 DATA VAL. 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1256801590039 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.L.T. BR143677 DATA FAB. 22/01/2022 DATA VAL. 31/12/2023 Cód. Registro Médico: 1378406290027 Marca: MERCK	30049099	000	6403	UN	2040	0,1568	319,87	319,87	38,38	0,00	12,00	0,00
10756	SINAVASTATINA 40MG CPR CX C/500 N.L.T. 22035893 DATA FAB. 01/11/2022 DATA VAL. 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1410701080114 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.L.T. A235954 DATA FAB. 06/06/2022 DATA VAL. 06/06/2024 Cód. Registro Médico: ISENT0 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.L.T. 205982 DATA FAB. 24/04/2022 DATA VAL. 24/04/2024 Cód. Registro Médico: 1677304610201 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 CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:1000187
VENDA DIRETA - MEDICAMENTOS BASICOS

RESERVADO AO FISCO

Ass.:
Proc. nº
Fls. nº

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA		Fls. nº 9487		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Proc. nº 436		Nº. 59529	
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Ass: [Assinatura]		SÉRIE 1	



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telephone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126230079750564 08/09/2023 17:17:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUA-CE		07.735.178/0001-20	08/09/2023
LOGRADOURO AV MOISES MOITA	NÚMERO 785	Bairro/DISTRITO PLANALTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/09/2023
CNPJ 62320-000	MUNICÍPIO TIANGUA	Telefone/Fax 88 9785-8385	UF CE
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:17	

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1	Venc. 08/10/23	Valor 484,55
---------	-------------------	-----------------

137 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 03879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		484,55		58,15		0,00		484,55	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		169,88		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		484,55					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO NNTF		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete						PE			
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		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
758	AMOXI+CLAV DE POT 50+12,5MG/ML 75ML FRS N.LT. 3N8418 DATA FAB. 13/08/2023 DATA VAL. 13/08/2025 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 120ML N.LT. 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

Ass: _____

Proc. nº _____

Fls. nº _____

Fls. nº

9488

Proc. nº

434

Ass.:

NF-e

Nº. 55124

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 81 -
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

1 - SAÍDA

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

0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126230027996204

30/03/2023 12:12:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FORTALEZA-CE

CNPJ/CPF

04.885.197/0001-44

DATA DA EMISSÃO

30/03/2023

LOGRADOURO

BARAO DO RIO BRANCO

NÚMERO

910

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/03/2023

CEP

60025-060

MUNICÍPIO

FORTALEZA

Telefone/Fax

(85)96765968

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:12

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº

1

Venc.

29/04/23

Valor

16.000,00

257 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 33879-1

AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

16.000,00

VALOR DO ICMS

1.920,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

16.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

8.000,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

50

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

50

PESO BRUTO

10.000,00

PESO LÍQUIDO

10.000,00

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
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.L.T. 2717189 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 103700110017 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.L.T. 2717190 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 103700110017 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.L.T. 2717185 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 103700110017 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.L.T. 2717191 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 103700110017 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.L.T. 2717187 DATA FAB.: 10/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 103700110017 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 CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 8001374

NEGOCIAÇÃO COM HORACIO. DES. NO BOLETO.

EMPENHO Nº 824/2023 - ENTREGA: ENCONTROS 1800 - CAJAZEIRAS - CEP:

60.864-3 RETIJO A ALIQUOTA DE 1,2% EM CIMA DO VALOR DA NF CONFORME

DECRETO Nº 15258 E INSTRUÇÃO 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

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA		Fls. nº 9489	NF-e Nº. 54930 SÉRIE 1
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Proc. nº 434	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Ass.: [assinatura]

	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 Nº. 54930 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2623 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0549 3011 4112 1659 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		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126230023497509 17/03/2023 20:37:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03817043000152	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 12.520.483/0001-34	DATA DA EMISSÃO 17/03/2023
LOGRADOURO PEDRO SILVA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO TAMBOR	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/03/2023
CED 58414-600	MUNICÍPIO CAMPINA GRANDE	Telefone/Fax (84)988094727	UF PB
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16174045-6	HORA DE SAÍDA 20:37

FATURA				DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152			
Nº 1	Venc. 16/04/23	Valor 5.026,08	Nº 2	Venc. 01/05/23	Valor 5.026,08	Nº 3	Venc. 16/05/23
AGÊNCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 17851-9				AGÊNCIA: 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	
		15.078,20		1.809,38		0,00		0,00		15.078,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		4.619,95		0,00		0,00		15.078,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0 - Remetente								PE			
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECÍFICO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
20						20		5.016,00		5.016,00			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NQM/SH	QST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
8528	MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP (A1) CX C/50 N.L.T. 22019544 DATA FAB. 05/01/2022 DATA VAL. 05/01/2024 Cód. Registro Médico: 1029600970032 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: MORFINA	30044990	000	6403	UN	200	4.0300	806,00	806,00	96,72	0,00	12,00	0,00	
3209	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/10 N.L.T. 22130050 DATA FAB. 01/10/2022 DATA VAL. 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1029802290019 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORPROMAZINA PERC.PARC.FCI 0 - N.FCI 14C44166-C3F4-4EBC-9007-E572F0464C80	30049079	000	6403	UN	100	3.0600	306,00	306,00	36,72	0,00	12,00	0,00	
5146	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* FRS 20ML (B1) N.L.T. 22050565 DATA FAB. 02/05/2022 DATA VAL. 02/05/2024 Cód. Registro Médico: 1029800160030 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	000	6403	CX	5	5.9200	296,00	296,00	35,52	0,00	12,00	0,00	
12475	LEVOMEPROMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 22039149 DATA FAB. 02/06/2022 DATA VAL. 02/06/2024 Cód. Registro Médico: 1029800280141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA	30049079	000	6403	UN	1000	0.4800	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00	
10199	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 21090039 DATA FAB. 01/09/2021 DATA VAL. 01/09/2023 Cód. Registro Médico: 1029802060103 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	000	6403	UN	1000	0.2200	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00	
6539	HALOPERIDOL 1MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 21150052 DATA FAB. 01/10/2021 DATA VAL. 01/10/2023 Cód. Registro Médico: 1029800200279 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: HALOPERIDOL PERC.PARC.FCI 0 - N.FCI BD90875E-485C-4925-AEF9-0A439EFC055B	30049069	000	6403	UN	4000	0.2300	920,00	920,00	110,40	0,00	12,00	0,00	
11866	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/100 N.L.T. AV043727 DATA FAB. 18/11/2022 DATA VAL. 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134301560044 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL PERC.PARC.FCI 0 - N.FCI E72857FF-1C9A-481A-8E65-7B130B291005	30049039	000	6403	UN	300	3.5000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00	
6552	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP (C1) N.L.T. 78R39960 DATA FAB. 28/09/2022 DATA VAL. 28/09/2024 Cód. Registro Médico: 1004102230021 Marca: FRESSENIUS KABI Principio Ativo: HALOPERIDOL	30049069	000	6403	UN	50	2.9800	149,00	149,00	17,88	0,00	12,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7000239 COMPRA DIRETA MEDICAMENTOS CONTROLADO			

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA		Fls. nº 9290	NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Proc. nº 634	Nº. 54930
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Ass.: [Assinatura]	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000 Telefone: 873834210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 54930 SÉRIE 1 FL 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2623 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0549 3011 4112 1659 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126230023497509 17/03/2023 20:37:44
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSL. EST. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152	

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
5129	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200 N.L.T. 22930155 DATA FAB. 02/06/2022 DATA VAL. 02/06/2024 Cód. Registro Médico: 102980C180121 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL	29335340	000	6403	CX	5	0,2300	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
10187	RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100 N.L.T. 224201 DATA FAB. 07/11/2022 DATA VAL. 07/11/2024 Cód. Registro Médico: 125602370051 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	000	6403	CX	1	12,2200	1,222,00	1,222,00	146,64	0,00	12,00	0,00
2432	CARBAMAZEPINA 400MG C1* (C1) CX C/200 N.L.T. 23700018 DATA FAB. 04/07/2022 DATA VAL. 04/07/2024 Cód. Registro Médico: 107980C440084 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CARBAMAZEPINA PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 6FF3E974-3326-4C8B-9E0C-585E59DE473C	29339932	000	6403	UN	1000	0,4900	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00
230	ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR (C1) CX C/50 N.L.T. 21027036 DATA FAB. 30/11/2022 DATA VAL. 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1097410450112 Marca: RIOLAB Principio Ativo: ACIDO VALPROICO PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 69CF8D33-3246-4416-B43C-980F35A291D5	30049029	000	6403	UN	2500	0,7500	1,875,00	1,875,00	225,00	0,00	12,00	0,00
856	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 361767 DATA FAB. 28/10/2022 DATA VAL. 28/10/2024 Cód. Registro Médico: 1023506830158 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	000	6403	CX	50	0,0900	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
2428	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* FRS (C1) CX C/50 N.L.T. 103822 DATA FAB. 20/09/2022 DATA VAL. 31/08/2024 Cód. Registro Médico: 1134302030049 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	000	6403	CX	1	10,4000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
2968	CITALOPRAM 20MG C1* CPS (C1) CX C/300 N.L.T. 231871 DATA FAB. 09/09/2022 DATA VAL. 06/09/2024 Cód. Registro Médico: 125680720083 Marca: PRATI Principio Ativo: CITALOPRAM	30049099	000	6403	CX	1	0,1700	51,00	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
5976	FLUOXETINA 20MG C1* CPS (C1) CX C/500 N.L.T. 1103222M DATA FAB. 03/10/2022 DATA VAL. 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134301690053 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FLUOXETINA	30049039	000	6403	UN	10000	0,0900	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
6269	GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 22655C DATA FAB. 25/10/2022 DATA VAL. 25/10/2024 Cód. Registro Médico: 1256802360054 Marca: PRATI Principio Ativo: GABAPENTINA	30049099	000	6403	UN	1200	0,5200	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
744	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 3A7861 DATA FAB. 28/07/2022 DATA VAL. 28/07/2024 Cód. Registro Médico: 1023506850041 Marca: EMS Principio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	000	6403	CX	234	0,0500	351,00	351,00	42,12	0,00	12,00	0,00
233	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* (C1) CX C/50 N.L.T. 149122 DATA FAB. 15/12/2022 DATA VAL. 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134301420013 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: ACIDO VALPROICO PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 5C1451CF-4F54-4D53-BAF-F8D14BAF7E99	30049099	000	6403	CX	1	5,9400	297,00	297,00	35,64	0,00	12,00	0,00
4043	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 306994 DATA FAB. 23/09/2022 DATA VAL. 23/09/2024 Cód. Registro Médico: 1077302190033 Marca: LEGRAND Principio Ativo: DIAZEPAM PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 3CEEF75D-34AD-4029-92EE-9F69A2A5159	30049064	000	6403	UN	8010	0,0700	560,70	560,70	67,28	0,00	12,00	0,00
3047	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 2214313 DATA FAB. 10/10/2022 DATA VAL. 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1542303100194 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	000	6403	UN	960	0,1000	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
2424	CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 1921570 DATA FAB. 20/07/2022 DATA VAL. 20/07/2024 Cód. Registro Médico: 1037004720029 Marca: TEUTO Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	000	6403	UN	3600	0,2200	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00	0,00
2002	BROMAZEPAM 6MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 2X4985 DATA FAB. 07/09/2022 DATA VAL. 07/09/2024 Cód. Registro Médico: 1023504690043 Marca: EMS Principio Ativo: BROMAZEPAM	30049064	000	6403	UN	2010	0,1600	321,60	321,60	38,59	0,00	12,00	0,00
648	ALPRAZOLAM 0,50MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 3D0093 DATA FAB. 26/03/2022 DATA VAL. 26/03/2024 Cód. Registro Médico: 1023506630093 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 2AFD64C3-C941-4145-B1A6-EB108E365A18	30049064	000	6403	CX	17	0,0900	45,90	45,90	5,51	0,00	12,00	0,00
12296	FENITOINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500 N.L.T. 0228222M DATA FAB. 07/03/2022 DATA VAL. 28/02/2024 Cód. Registro Médico: 1134301690053 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOINA	30049065	000	6403	UN	500	0,1200	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 3E1777 DATA FAB. 23/10/2022 DATA VAL. 23/10/2024 Cód. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 7542E52C-4F1B-4FB3-9660-105EB96CA276	30049064	000	6403	CX	46	0,1200	165,60	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 3C8769 DATA FAB. 24/09/2022 DATA VAL. 24/09/2024 Cód. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 7542E52C-4F1B-4FB3-9660-105EB96CA276	30049064	000	6403	CX	4	0,1200	14,40	14,40	1,73	0,00	12,00	0,00
7435	LEVOMEPRIZOLAM 100MG C1* CPR (C1) CX C/500 N.L.T. 1073222M DATA FAB. 18/10/2022 DATA VAL. 31/08/2024 Cód. Registro Médico: 1134301940025 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: LEVOMEPRIZOLAM PERC.PARC.FCI 0 - N. FCI 4F6B52A1-B98A-487E-902B-8DA2309E6784	30049079	000	6403	UN	3000	0,7000	2,100,00	2,100,00	252,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 3003036 COMPRA DIRETA ENTREGAR NA FARMACIA BASICA	RESERVADO AO FISCO