Município de Ilha Comprida
Estância Balneária

GABINETE DA PREFEITA

OFÍCIO n° 124/2025/GP
Assunto: REQUERIMENTO N° 030/2025

Ilha Comprida, 16 de Maio de 2025.

Exmo. Senhor,

Com cordiais cumprimentos, em atendimento ao Requerimento n° 030/2025, de autoria do Nobre Vereador José Roberto Venâncio de Souza, encaminho anexo Ofício oriundo da Secretaria Municipal de Saúde, bem como relação de documentos contendo as informações solicitadas nos itens 1 a 4, a saber:

Item 1 – Requisições e Notas Fiscais referentes às aquisições de medicamentos nos últimos 12 meses, da Farmácia do Pronto Atendimento e Atenção básica;

Item 2 – Cópias de arquivos 1doc, relativos às aquisições de medicamentos, sendo: Memorando 116/2024, 3.504/2024; 7.292/2024; 8.735/2024; 10.733/2024; 12.149/2024; 12.386/2024; 545/2025; 2.522/2025; 2.886/2025; 2.550/2025; 858/2025; 201/2025; 12.282/2024; 12.171/2024; 11.740/2024; 7.183/2024; 5.785/2024; 3.928/2024;

Item 3 – Cópia integral do Memorando 12.899/2024;

Item 4 – Relação de ouvidorias e ações judiciais relativas à falta de medicamentos;

Sem mais para o momento, reitero meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Maristela Osório de Marques Cardona
Prefeita Municipal

RECEBIDO EM
19/05/2025

Ao Exmo. Senhor
Milton Cesar Pires
Presidente da Câmara Municipal
ILHA COMPRIDA/SP

Ilha Comprida, 29 de abril de 2025.

OFICIO 40/2025
EM RESPOSTA AO REQUERIMENTO 30-CMIC

Excelentíssimo Senhor,

Apresento cumprimentos a Vossa Senhoria e por meio deste instrumento, encaminhar as informações solicitadas no requerimento 30/2025 da câmara municipal de Ilha Comprida. Os documentos físicos seguem em anexo, conforme solicitação.
Atenciosamente,

CAMILA NUNES LOPES
SECRETARIA DE SAÚDE

Requisições e notas da ATENÇÃO BÁSICA

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 08/04/2025
Data Doc. : 08/04/2025 Ref

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano : Número do Doc. :

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO Município : PARIQUERA ACU UF : SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA Município : ILHA COMPRIDA UF :

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço / Qtde Lote
10356	NICOTINA 14MG GSK COMERCIO E INDUSTRIA EIRELI	NICOTINA DE 14MG- NICOTINELL	696400	ADES		~~3,2476766~~ 28/02/2027	~~350~~	~~1~~ 35
14152	NICOTINA 21 MG LTS	NICOTINA 21 MG - LTS	695500	ADES		3,7629542 28/02/2027	210	21
14032	NICOTINA 7 MG L TS	NICOTINA 7 MG - LTS	695700	ADES		2,6819236 28/02/2027	98	9

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 2.189,72
Total da Fatura : 2.189,72

Recebido em : 09/04/25
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folha 1 / 1
Data Hora : 03/04/2025 8:53
Data Doc. : 02/04/2025 Ref.:4/2025

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano : **Número do Doc. :** 7326

Unidade Cedente

17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG LUPIN	ISOMIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150 MG-LUPIN	AA01035	COMP		0,2531687 28/02/2027	420 420	106,33
RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG FURP	RIFAMP. 150MG+ISO. 75MG+PIRAZ.400MG+ETAMB.	AA04115	COMP		0,7135963 31/10/2026	840 840	599,42

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 705,75
Total da Fatura : 705,75

Recebido em : 04/04/25
Assinatura:
Nome :
RG :

... O. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

Aguardar N.L. para fins de regularização

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 27/02/2025

Página: 1

GOVERNO DO ES SÃO PAU Secretaria da Sa

Pedido : 30526

Fatura 2788395

Cod. Mov:

Gestor:

Emissão: 27/02/25

wSaída: 654022

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 30526

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd P
38192	ACICLOVIR 200 MG / COMPRMIDO	COMPRIMIDO	RANBAXY	DFF4099A	31/05/27	0,1559920	77,99	
56999	AMIODARONA 200 MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	SUN PHARMA	DFF5006A	31/07/26	0,2700000	405,00	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2407725	30/06/26	0,0418663	241,14	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2407725	30/06/26	0,0418663	160,76	
40308	ESPIRONOLACTONA 25 MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EUROFARMA LAB.	958483	30/11/26	0,1480000	737,04	
93646	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	6624190	31/10/26	0,2529140	141,63	
93646	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	6624191	31/10/26	0,2529140	424,89	
13919	ACIDO VALPROICO 250MG (PORT. 344/98 - C1) - CAPSULA	CAPSULA	ABBOT	1234317	12/06/26	0,1493011	298,60	
5537	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24F25V	30/06/26	0,3543855	106,31	
252433	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24D7H8	30/04/26	0,1800090	172,80	
1658	AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML	FRASCO	CIMED	2328776	31/12/25	4,6507135	232,53	
25575	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50018479	31/08/27	0,2490000	348,60	
39985	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	243852	31/07/26	0,1785480	85,70	
5269	DIPIRONA 500 MG/ML	FRASCO	FARMACE	DS24I441	31/08/26	1,0024029	300,72	
1676	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	FURP	240224	31/05/26	0,0713374	214,01	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723639	30/06/26	0,0671133	667,10	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24D1740	30/04/26	0,0343023	102,90	
2132	HALOPERIDOL 5MG - LISTA C1	COMPRIMIDO	FURP	240600	30/09/26	0,0684358	68,43	
1096	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	CIMED	2406186	28/02/26	0,0573296	268,30	
8677	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	CIMED	2417598	31/07/26	2,6430937	264,30	
5616	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24I77P	31/07/26	0,1699959	203,99	
18330	MICONAZOL 20MG/G	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24I60U	30/09/26	6,8886611	227,32	

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 27/02/2025

Página: 2

GOVERNO DO ES SÃO PAL Secretaria da Sa

Pedido : 30526

Fatura 2788395

Cod. Mov:

Gestor:

Emissão: 27/02/25

wSaída: 654022

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 30526

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote		Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd P
1539	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	FURP	230430	10	31/07/26	0,0209934	41,98	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240315	10	31/05/26	7,9249726	332,84	
139189	SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24J98D	30	31/10/26	0,1612802	77,41	
57974	SULFATO FERROSO 68MG/ML	FRASCO	AIRELA INDUZTRIA FARMACEUTICA LTDA	24B0256	10	28/02/26	1,5079057	150,79	
42976	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	FURP	240178	10	30/04/26	0,0216882	21,68	
42976	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	IT30322	20	30/09/26	0,0216882	10,84	
3956	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24G62X	40	31/07/26	0,1745898	523,76	
50350	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	GEOLAB	2416269	10	30/11/26	0,9985169	359,46	
38567	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	242576	10	31/05/26	0,6289655	314,48	
6898	CARBAMAZEPINA 200MG CP - (PORTARIA 344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO	24358	50	30/09/27	0,1556722	467,01	
1489	CARBONATO DE LITIO 300MG (PORT. 344/98 - C1) / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BIOLAB	40707143	20	31/03/27	0,1700888	102,05	
315069	CARVEDILOL 12,5 MG(CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO)	COMPRIMIDO	BIOLAB	40500033	30	30/06/26	0,1045596	103,51	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	4F0248	50	31/05/26	0,0703856	175,26	
39380	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24E1496	20	31/05/26	0,1693035	40,29	
2125	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2436023	10	30/09/26	0,2079571	103,97	

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 27/02/2025

Página: 3

Pedido : 30526

Fatura 2788395

Cod. Mov:

Gestor:

wSaída: 654022

Emissão: 27/02/25

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 30526

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote		Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
183507	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50016027	1º	30/06/26	0,2463115	98,52	
1525	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2433556	2º	30/08/26	2,5793392	77,38	
3960	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24F47M	R.	30/06/26	1,3337697	666,88	
2375	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	FURP	240275	2º	31/05/26	0,0315615	94,68	
39992	DIPIRONA SODICA 500 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240489	1º	31/08/26	0,1016013	508,00	
40410	FENOBARBITAL 100MG - (PORT.344/98 - B1) COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230597	1º	30/09/25	0,1053379	316,01	
35065	FENOBARBITAL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO 344/98 (B1)	FRASCO	CRISTALIA	50019941	2º	31/10/26	4,0091773	80,18	
1088	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2420628	2º	31/08/26	0,1906413	949,39	
29572	FLUCONAZOL 150 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	O32831	R.	31/08/25	0,3800000	152,00	
315071	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO	FRASCO	HIPOLABOR	1171-24	2º	31/07/26	3,3565803	167,82	
40803	GLIBENCLAMIDA 5 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240320	3º	30/06/26	0,0190328	47,58	
5595	HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240280	1º	30/06/26	0,0160524	160,52	
40899	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FURP	240630	3º	30/09/27	2,8801454	144,00	
199630	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2164R01	3º	30/04/26	1,4000000	672,00	
57068	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR168916	2º 31/05	01/05/26	0,0927692	231,92	
5913	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165612	1º	31/01/26	0,1903276	475,81	

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 27/02/2025

Página: 4

GOVERNO DO E
SÃO PAU
Secretaria da Sa

Pedido : 30526

Fatura 2788395

Cod. Mov:

Gestor:

Emissão: **27/02/25**

wSaída: 654022

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Pedido : **30526**

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
51171	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR171783	31/07/26	0,0699435	104,91	
36483	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	CIMED	2420087	28/02/26	0,0312567	312,56	
53157	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	FURP	240268	31/05/26	0,3525004	528,75	
1108	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ASTRAZENECA	61844	30/09/26	0,3604040	713,59	
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50019232	30/09/26	0,1150016	115,00	
1513	SAIS P/REIDRATACAO ORAL SACHE	CARTELA	FURP	240196	30/04/26	0,7807531	78,07	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24I667	31/08/26	0,0817351	49,04	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24I863	31/08/26	0,0817351	1.176,98	

Total da Fatura: 16.496,98 129.5

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: 28/03/25

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

Rafael R. Narimats
Farmacêut
CRF 1073

DATA SAÍDA: 26/03/25 HORAS:_____

Volumes: 84

____/____/_____ _____

Peso Bruto: 144.2729 - Peso Cubado: 2.0

J1:25

etaria de Estado da Saúde

'4.500/0262-31

.I.112580 - DP

o : 29714

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 27/02/2025

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

Fatura 2788782

Mov: Gestor:

la: 654043

Emissão: 27/02/25

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

lo : 29714 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

n	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote		Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	NORETISTERONA 0,35MG CX C/35 COMP.	CARTELA	BIOLAB	40704893	4º	31/08/27	3,0944479	123,77 (1400)	40
	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG / CICLO 21 - CARTELA	CARTELA	UNIÃO QUIMICA	2406260	2º	31/01/26	0,9246190	92,46 (2100)	100
	NORETISTERONA,ENANTATO+ESTRADIOL,VALERATO (50MG+5MG)MS	AMPOLA	CIFARMA	3QK96	4º	31/10/26	5,1249897	1.537,49	300
	ALGESTONA ACETOFENIDA 150MG/ML + ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG/ML - AMPOLA	AMPOLA	CIFARMA	3PB23		31/12/25	8,1100000	113,54	14

Total da Fatura: 1.867,26 454,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: 20/03/25

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

SAÍDA: 26/03/25 HORAS:_____

s: 6 ____/____/_____ _____

Peso Bruto: 61.851 - Peso Cubado: 0.0

11:25

CNPJ-

Data Nota : / /

Data Digit. : / / Pref.:

FATURA SIMPLES REMESSA Processo/Anc : Numero do Doc.: 7314

Unidade Cedente

/ FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO

RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140

CENTRO Município : ARAÇATUBA UF : SP

Unidade Cessionária

PREF.MUNICIPAL ILHA COMPRIDA

Unid.Entrega : 55 / UBA - ILHA COMPRIDA

Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N

Bairro : ADRIANA Município : ILHA COMPRIDA UF : SP

Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst.	Preço Unitário	Quantidade	Preço Total
				Dt Fab.	Dt Val.	Qtde Lote	
RIFAM PICINA 150MG+ISONIAZ.75MG+PIRAZIN.400MG+ETAMB.275MG			COMP		0,7116416	504	358,66
FURP	RIFAM P.150MG+ISO.75MG+PIRAZ.400MG+ETAMB.	AA04115			31/10/2026	504	

/ /

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 358,66

Total da Fatura : 358,66

Recebido em : 25/03/25

Assinatura:

Nome :

RG :

Guardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folha 1 / 1
Data Hora : 18/03/2025 7:38
Data Doc. : 18/03/2025 Ref.:3/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** 7305

Unidade Cedente

17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

ome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade / Dt Fab.	Subst / Dt Val.	Preço Unitário / Qtde Lote	Quantidade	Preço Total
.GULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM BIOSINTÉTICA	BIOSINTETICA	2210127P	UNIT 31/10/2027		0,1388370 14.400	14.400	1.999,25
NSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML FURP	INSULINA HUMANA NPH	EN324100212	FR.AMP 26/10/2026		16,0972158 30	30	482,91
NSULINA HUMANA NPH NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR718D9	CANET 28/02/2027		16,4388352 500	500	8.219,41
NSULINA HUMANA REGULAR NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	PR71AW6	CANET 31/03/2027		15,5855108 185	185	2.883,31

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 13.584,88
Total da Fatura : 13.584,88

Recebido em : 25/03/25
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

Registro-SP, 18 de março de 2025

Ofício nº 18/2025

Ao Dr. Rafael Rodrigues Narimatsu Provasi
CRF.:107362
Farmacêutico de Ilha Comprida/SP

Venho através deste, encaminhar a doação :

Medicamento	Lote	Validade	Quantidade
Acido Valproico 250mg	Lote:1234317	val:12/06/26	100 comprimidos
Carbamazepina 200mg	Lote:24235	val:06/27	4.000 comprimidos
Clorpromazina 100mg	Lote:2415544	val:04/26	900 comprimidos
Diazepam 10mg 31000224	Lote:31000224	val:03/26	1.000 comprimidos
Fenitoína 100mg	Lote:240041	val: 02/26	200 comprimidos

Acomodados em: Volumes;

Sem mais para o momento,

Aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, me colocando a disposição para possíveis futuros esclarecimentos.

Atenciosamente

Genesio Lopes M. De Almeida
Farmacêutico CRF/SP 101.648
CONSAÚDE - Ambulatório Regional

21/03/25

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚ)CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAUDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 10/02/2025
Data Doc. : 10/02/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Pr / Qtde L
225709	INSULINA HUMANA NPH NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR71DJ3	CANET		16,4052249 28/02/2027	1.485	
24061	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML TONGHUA	INSULINA HUMANA REGULAR (TONGHUA)	ER324090062	FR.AMP		16,1124013 26/09/2026	20	
225669	INSULINA HUMANA REGULAR NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	PR71BB0	CANET		14,9577510 31/03/2027	185	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 27.451,17
Total da Fatura : 27.451,17

Recebido em : 07/03/25
Assinatura: Isabela A. Loletto.
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

6/2/25

Data: 31/01/2025

Página: 1

GOVERNO DO E SÃO PAU Secretaria da Sa

Pedido : 29518-1

Fatura 2767066

Cod. Mov:

Gestor:

wSaída: 642078

Emissão: **31/01/25**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **29518-1**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd P
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2408054	30/06/26	0,0451717	21,68	
93646	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	6624192	31/10/26	0,2529140	354,07	
1658	AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML	FRASCO	CIMED	2328777	31/12/25	4,6507135	232,53	
139189	SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24J48H	31/10/26	0,1612802	38,70	
50350	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	GEOLAB	2416269	30/11/26	0,9985169	179,73	
38567	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	242477	31/05/26	0,6289655	314,48	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	4F0250	31/05/26	0,0703856	2,11	
39380	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24E1496	31/05/26	0,1693035	2,37	
1525	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2433556	30/08/26	2,5793392	7,73	
5594	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	22,02	
199630	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2148R01	28/02/26	1,4000000	294,00	
199630	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2164R01	30/04/26	1,4000000	336,00	
1108	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ASTRAZENECA	61844	30/09/26	0,3604040	1.081,21	
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50019230	30/09/26	0,1150055	253,01	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24I668	31/08/26	0,0817351	49,04	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 31/01/2025

Página: 2

Pedido : 29518-1

Fatura 2767066

Cod. Mov:

wSaída: 642078

Gestor:

Emissão: **31/01/25**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **29518-1**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
	344/98 - C1)							
						Total da Fatura:	3.188,68	9.207

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DATA SAÍDA: 31/01/25 HORAS:_____

Volumes: 19

06.02.2025

Peso Bruto: 21.3087 - Peso Cubado: 1.0

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500.0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 04/02/2025 13:52
Data Doc. : 31/01/2025 Ref.:1/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. : 7209**

Unidade Cedente

7 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
JA DOS EXPEDICIONARIOS 140
ENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

e do Item / pricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
JLHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM			UNIT		0,1396956	14.400	2.011,61
RÚRGICA FERNANDES	CIRÚRGICA FERNANDES	20221028			27/10/2027		14.400

05/02/25

Total da Folha : 2.011,61
Total da Fatura : 2.011,61

Recebido em :
Assinatura:
Nome :
RG :

__/__/____

Assinatura do Emitente

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folh 1 / 9:1
Data Hora : 19/04/2024
Data Doc. : 19/04/2024
Ref.:4/202

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** 653

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A306799	COMP		0,6178549 31/01/2025	504 504	311,39
311494	ISONIAZIDA 150MG+RIFAMPICINA 300MG CP REVES F. OSWALDO CRUZ	isoniazida 150mg + rifampicina 300mg	23040689	COMP		0,4622513 30/04/2025	340 340	157,1
25801	ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG LUPIN	ISOMIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150 MG-LUPIN	A308916	COMP		0,2474215 30/06/2026	196 196	48,46

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

OK 19/4/24

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 517,04
Total da Fatura : 517,04

Recebido em : __/__/____
Assinatura: _____
Nome : _____
RG : _____

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folh 1 /
Data Hora : 03/05/2024 8:4
Data Doc. : 03/05/2024 Ref.:5/202

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** 657

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab. / Dt Val.	Quantidade / Qtde Lote	Preço Total
311494	ISONIAZIDA 150MG+RIFAMPICINA 300MG CP REVES F. OSWALDO CRUZ	isoniazida 150mg + rifampicina 300mg	23040689	COMP		0,4622513 30/04/2025	220 220	101,6
2036	TRATAMENTO MB MULTIBACILAR NOVARTIS	TRATAMENTO MB - ADULTO - NOVARTIS	MA5706	BLIS		16,9039583 30/11/2025	1 1	16,9

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 118,59
Total da Fatura : 118,59

Recebido em : 07/05/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

Secretaria de Estado da Saúde **SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE**

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 19/04/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

Pedido : 27635-1 **Fatura**

Cod. Mov: Gestor: **Emissão:** 19/04/24

wSaída: 531375 **Unidade:** P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 27635-1 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2310384	31/07/25	0,0456136	21,89	480
252433	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24A013	31/12/25	0,1979947	95,03	480
8677	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	CIMED	2400240	31/12/25 01/26	2,6387603	131,93	50
5696	METRONIDAZOL 100MG/G GEL	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24C640	31/03/26	5,1704226	258,52	50
5616	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24A63U	30/11/25	0,1650518	99,03	600
38205	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0216-24M	28/02/26	0,0350562	35,05	1.000
84361	ACIDO VALPROICO 500MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO - 344/98 (C1)	COMPRIMIDO	ABBOT	1225585	19/02/26	0,4550000	455,00	1.000
50350	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	PRATI DONADUZZI	24C02W	31/03/26	1,0000000	200,00	200
244313	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	FRASCO	PRATI DONADUZZI	24B227	31/01/26	6,2087510	310,43	50
38567	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	240664	28/02/26	0,6271097	313,55	500
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	3E6478	30/11/24	0,0731366	2,19	30
39380	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	B23L1562	30/11/25	0,1698489	83,22	490
1525	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2334577	31/08/25	2,5778928	7,73	3
1088	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2405434	31/01/26	0,2524825	757,44	3.000
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23080295	31/08/25	0,1231969	24,63	200
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23I50U	30/09/25	0,1058846	63,53	600

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .L 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 07/05/2024
Data Doc. : 07/05/2024

Folh
1 /
7:5
Ref.:5/202

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. : 6586

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO Município : PARIQUERA ACU UF : SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA Município : ILHA COMPRIDA UF : SP

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
225729	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM CEPELAB	CEPALAB	K2306111B	UNIT		0,1495846 30/11/2026	8.900	1.331,36 8.900
1593	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML NOVO NORDISK	NOVOLIN N 100UI/ML - 10ML - NOVO NORDISK	MT67M8[illegible]	FR.AMP		11,2000844 31/12/2024	110	1.232,00 110
225709	INSULINA HUMANA NPH NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	NR7SV47	CANET		10,1700016 28/02/2026	1.270	12.915,90 1.270
24061	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR	MT67H92	FR.AMP		11,2613471 31/10/2024	30	337,84 30
225669	INSULINA HUMANA REGULAR NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	NR7PG81	CANET		10,1700000 30/11/2025	160	1.627,20 160

Total da Folha : 17.444,24
Total da Fatura : 17.444,24

Recebido em : 06/05/24
Assinatura :
Nome :
RG :

Assinatura do Emitente

Aguardar 5d.U. para fins de regularização

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 07/05/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

Nro.: Fat: 2638320

Fatura

Cod. Mov:

wSaída: 535762

Gestor:

Projeto: ARBOVIROSES

Emissão: **07/05/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Nro.: Fat: **2638320**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
338444	DIPIRONA 500MG VO - C/200cp	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23L952	30/11/25	0,1149999	1.103,99	9.600
338449	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	FARMACE	DS24C139	28/02/26	0,9700000	485,00	500
						Total da Fatura:	1.588,99	10.100,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DATA SAÍDA: 08/05/24 HORAS:_____

Volumes: 9

10/05/2024

Peso Bruto: 18.75 - Peso Cubado: 0.0

Registro-SP, 15 de maio de 2024

Ofício nº32/2024

Ao Dr. Rafael Rodrigues Narimatsu Provasi
CRF.:107362
Farmacêutico de Ilha Comprida/SP

Venho através deste, encaminhar a doação :

MEDICAMENTO	Quantidade	Lote	Validade
Acido Valproico 250mg	500	Lote:1218634	val:18/10/25
Biperideno 2mg	800	Lote:22120200	val:12/25
Carbamazepina 200mg	2000	Lote:23050487	val:05/26
Carbonato de Litio 300mg	400	Lote:0921/23M	val:05/25
Clomipramina 25mg	100	Lote:3E6065	val:10/24
Clonazepam 2mg	1920	Lote:2306495	val:05/25
Clorpromazina 25mg	600	Lote:22100820	val:10/24
Clorpromazina 100mg	800	Lote:22120149	val:12/24
Diazepam 10mg	500	Lote:230463	val:07/25
Fluoxetina 20mg	2800	Lote:25723386	val:02/25
Haloperidol 2mg/ml gotas	6	Lote:2335020	val:08/25
Haloperidol Dec 70,52mg/ml	15	Lote: 2334577	val:08/25
Sertralina 50mg	3900	Lote:23H84U	val:08/25

Sem mais para o momento,

Aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, me colocando a disposição para possíveis futuros esclarecimentos.

Atenciosamente

Genesio Lopes M. De Almeida
Farmacêutico CRF/SP101.048
CONSAÚDE - Ambulatório Regional

Recebido 17/05/24

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚD.. CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folh 1 /
Data Hora : 03/06/2024 11:5
Data Doc. : 03/06/2024 Ref.:6/202

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** 663

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
5812	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG			COMP		0,1551439	1.320	204,78
	EMS	BUPROPIONA 150MG - EMS	3V6712			30/11/2025		1.320
10356	NICOTINA 14MG			ADES		2,9500476	294	867,31
	LTS	NICOTINA 14MG - LTS	681600			30/06/2026		294
14152	NICOTINA 21 MG			ADES		3,3819520	343	1.160,00
	LTS	NICOTINA 21 MG - LTS	681700			30/06/2026		343
14032	NICOTINA 7 MG			ADES		2,4083774	161	387,74
	LTS	NICOTINA 7 MG - LTS	681400			30/06/2026		161

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 2.619,83
Total da Fatura : 2.619,83

Recebido em : 03/06/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardando Liberação para fins de regularização

:taria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

4.500/0262-31

I.112580 - DP

Data: 09/08/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

o : 28277-1 **Fatura 2675879**

lov: Gestor: **Emissão: 09/08/24**

a: 569724 **Unidade:** P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

o : 28277-1 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
ACICLOVIR 200 MG / COMPRMIDO	COMPRIMIDO	RANBAXY	DFF0083A	31/12/26	0,1586588	79,32	500
CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB IND	2316117	30/11/25	0,0453355	21,76	480
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24C85R	31/03/26	0,1979947	95,03	480
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML	FRASCO	PRATI DONADUZZI	24B8B4	28/02/26	5,4974665	274,87	50
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS	CAPSULA	ABL	111539C	30/04/26	0,4899218	97,98	200
METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24A63U	30/11/25	0,1650348	99,02	600
PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	FURP	230032	31/01/26	0,0215120	43,02	2.000
ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	GEOLAB	2404652	30/04/26	0,9834807	118,01	120
AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML	FRASCO	EMS S/A	4B2138	30/04/26	14,5977559	729,88	50
AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	240704	28/02/26	0,6289655	314,48	500
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO - 344/98 (C1)	FRASCO	UNIÃO QUIMICA	2413755	30/04/26	6,1349479	214,72	35
CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	4A1458	31/01/26	0,0716219	2,14	30
CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	B23L1865	30/11/25	0,1698489	2,37	14
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2405638	31/01/26	0,2062653	82,50	400
DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2404595	28/02/26	2,5787003	7,73	3
DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	SANTISA	31000423	31/12/25	0,0336016	50,40	1.500
FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	LABORATORIO FARMACEUTICO S.A CIMED	2405433	31/01/26	0,2049748	36,89	180

Nov: Gestor:
a: 569724
Emissão: 09/08/24
Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO
o : 28277-1 **Bairo:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
GLIBENCLAMIDA 5 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230727	30/11/25	0,0190812	38,16	2.000
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	286,26	780
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230222	30/04/25	0,0147148	103,00	7.000
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BIOLAB	31005973	31/01/26	0,1350000	336,15	2.490
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R1128R01	28/02/27	1,1399704	341,99	300
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2097R01	31/10/25	1,8714697	898,30	480
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165128	31/12/25	0,0885703	221,42	2.500
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165612	31/01/26	0,1903276	475,81	2.500
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165310	31/01/26	0,0889945	222,48	2.500
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23100514	31/10/25	0,1231969	24,63	200
SAIS P/REIDRATACAO ORAL SACHE	CARTELA	FURP	240135	31/03/26	0,7809952	78,09	100
SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23L11C	30/11/25	0,1061646	63,69	600

Total da Fatura: 5.360,10 28.592,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: _____/_____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DA: 21/08/24 HORAS:_____

32

26.08.24

Peso Bruto: 101.5565 - Peso Cubado: 0.0

etaria de Estado da Saúde **SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE**

74.500/0262-31

.I.112580 - DP

Data: 16/08/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

lo : 27635-2 **Fatura 2676559**

Mov: Gestor: **Emissão: 16/08/24**

da: 573769 **Unidade:** P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

lo : 27635-2 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

m	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML	FRASCO	EMS S/A	4B1109 3º	30/04/26	14,5977559	291,95	20
	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML	FRASCO	EMS S/A	4B2138 = 4 ÚLTIMO	30/04/26	14,5977559	437,93	30
	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	242021 7º	30/04/26	0,6289655	314,48	500
	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	B23L1865 1º	30/11/25	0,1698489	2,37	14
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567 = 3º ÚLTIMO	31/03/26	0,3670000	286,26	780
	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BIOLAB	31005973 = 1º	31/01/26	0,1350000	336,15	2.490
3	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R1128R01 = 1º	28/02/27	1,1399704	341,99	300
)	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2097R01 = 1º	31/10/25	1,8714697	56,14	30
	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR166274 3º	28/02/26	0,0885703	221,42	2.500
	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165921 3º	31/01/26	0,1903276	475,81	2.500
	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165789 3º	28/02/26	0,0889945	222,48	2.500

Total da Fatura: 2.986,98 11.664,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

IDA: 22/08/24 HORAS:_____

12 30/08/24

Peso Bruto: 68.8906 - Peso Cubado: 0.0

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 15/08/2024
Data Doc. : 15/08/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. :

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário	Quantidade	Dt Fab.	Dt Val.	Qtde
14097	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG F. OSWALDO CRUZ	OSELTAMIVIR 75MG - FUND OSWALDO CURZ	24010006	CÁPS		5,4924953	800		31/01/2026	
21807	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 MG BIO-MANGUINHOS	(1)-OSELTAMIVIR 30 MG -FUNDAÇÂO OSWALDO	24010081	CÁPS		2,8587445	60		31/01/2026	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 4.565,51

Total da Fatura : 4.565,51

Recebido em : 20/08/24

Assinatura:

Nome :

RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 04/07/2024
Data Doc. : 04/07/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. :

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **U**

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Pre / Qtde Lo
25801	ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG LUPIN	ISOMIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150 MG-LUPIN	A308916	COMP		0,2470001 30/06/2026	308	
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307563	COMP		0,6184105 31/03/2025	198	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 198,51
Total da Fatura : 198,51

Recebido em :
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

CAR - COMPLEXO AMBULATORIAL REGIONAL

Registro-SP, 4 de julho de 2024

Ofício nº 48/2024

Ao Dr. Rafael Rodrigues Narimatsu Provasi
CRF.:107362
Farmacêutico de Ilha Comprida/SP

Venho através deste, encaminhar a doação :

Medicamento	Lote Validade	Quantidade
Acido Valproico 250mg	Lote:1222057 val:07/12/25	500 comprimidos
Carbamazepina 200mg	Lote:23-412 val:09/26	2.000 comprimidos
Carbonato de Litio 300mg	Lote:1500/23M val:08/25	1.000 comprimidos
Clonazepam 2mg	Lote:2314575 val:10/25	2.880 comprimidos
Clorpromazina 25mg	Lote:23090070 val:09/25	600 comprimidos
Fenobarbital 100mg	Lote:230529 val:08/25	500 comprimidos
Fluoxetina 20mg	Lote:25723554 val:11/25	2.800 comprimidos
Haloperidol 5mg	Lote: 230412 val: 06/25	1.000 comprimidos
Haloperidol Dec 70,52mg/ml	Lote: 2404595 val:02/26	15 Ampolas
Sertralina 50mg	Lote:23L12C val:11/25	3.600 comprimidos

Sem mais para o momento,

Aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, me colocando a disposição para possíveis futuros esclarecimentos.

Atenciosamente

Genesio Lopes M. De Almeida
Farmacêutico CRF/SP101.048
CONSAÚDE - Ambulatório Regional

16/07/24

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDI RS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500 0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 10/07/2024
Data Doc. : 10/07/2024

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário	Quantidade	Pr
					Dt Fab.	Dt Val.	Qtde L	
225729	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM			UNIT		0,1473303	11.700	
	CEPELAB	CEPALAB	K2306812E			31/12/2026		1
1593	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML			FR.AMP		11,2631823	50	
	BAHIAFARMA	INSULINA HUMANA - BAHIAFARMA	67A1022A			31/07/2025		
225709	INSULINA HUMANA NPH			CANET		10,1700000	1.235	
	NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR7VJ44			31/05/2026		
24061	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML			FR.AMP		11,2613541	10	
	NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR	MT67H93			31/10/2024		
225669	INSULINA HUMANA REGULAR			CANET		10,1700000	140	
	NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	NR7RH58			31/12/2025		

_/_/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 16.383,27
Total da Fatura : 16.383,27

Recebido em : 10/07/24
Assinatura:
Nome : Rodrigo Cunha dos Santos
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

retaria de Estado da Saúde

74.500/0262-31

.I.112580 - DP

do : 75

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 18/07/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

Fatura

Mov: Gestor: **Emissão:** **18/07/24**

da: 566974

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

do : 75 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

m	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	DIPIRONA 500MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23L40G 3º	30/11/25	0,1149999	551,99	4.800
	DIPIRONA 500MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23L908 2º	30/11/25	0,1149999	252,99	2.200
	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL	UNIDADE	NATULAB	0025343 3º	30/04/26	0,7988997	399,44	500
	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL	UNIDADE	NATULAB	0025389 4º	30/04/26	0,7988997	399,44	500
	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL	UNIDADE	NATULAB	26369 5º	31/05/26	0,7988997	199,72	250
	DIPIRONA 500 MG/ML	FRASCO	FARMACE	DS24D212 4º	31/03/26	1,0668610	960,17	900
	DIPIRONA 500 MG/ML	FRASCO	FARMACE	DS24E221 5º	30/04/26	1,0668610	213,37	200
						Total da Fatura:	2.977,12	9.350,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: 23/07/24

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

SAÍDA: 20/07/24 HORAS:_____

s: 17 ____/____/_____ _____

Peso Bruto: 68.7125 - Peso Cubado: 0.0

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 06/08/2024
Data Doc. : 06/08/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Do

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**

Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140

Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA

Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**

Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N

Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Qtc
225729	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM CEPELAB	CEPALAB	K2306812D	UNIT		0,1456747 30/12/2026	11.700	
225709	INSULINA HUMANA NPH NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR7VJ44	CANET		10,1700000 31/05/2026	1.235	
24061	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR	MT67H93	FR.AMP		11,7546990 31/10/2024	10	
225669	INSULINA HUMANA REGULAR NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	NR7SE64	CANET		10,1700000 31/01/2026	140	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 15.805,68

Total da Fatura : 15.805,68

Recebido em : 09/08/24

Assinatura:

Nome :

RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folha 1 / 1
Data Hora : 07/06/2024 11:41
Data Doc. : 07/06/2024 Ref.:6/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. : 6649

Unidade Cedente

17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO Município : PARIQUERA ACU UF : SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU Município : ILHA COMPRIDA UF : SP

me do Item / abricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab. / Dt Val.	Quantidade / Qtde Lote	Preço Total
GULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM EPELAB	CEPALAB	K2306111B	UNIT		0,1475441 30/11/2026	8.900 8.900	1.313,14
SULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML IOVO NORDISK	NOVOLIN N 100UI/ML - 10ML - NOVO NORDISK	MT67P40	FR.AMP		11,2534450 31/12/2024	110 110	1.237,87
SULINA HUMANA NPH IOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR7VA56	CANET		10,1700011 31/03/2026	870 870	8.847,90
SULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML LI LILLY	HUMULIN-INSULINA HUMANA REGULAR	MT67H93	FR.AMP		11,2613427 31/10/2024	20 20	225,22
SULINA HUMANA REGULAR IOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	NR7RV75	CANET		10,1700000 31/12/2025	135 135	1.372,95

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 12.997,08
Total da Fatura : 12.997,08

Recebido em : 11/06/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE RS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500 0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 12/06/2024
Data Doc. : 11/06/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano : **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Pr / Qtde L
25801	ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG LUPIN	ISOMIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150 MG-LUPIN	A308916	COMP		0,2470001 30/06/2026	364	
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307563	COMP		0,6184105 31/03/2025	252	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 245,73
Total da Fatura : 245,73

Recebido em : 12/06/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardo N.E. para fins de regularização

:retaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

374.500/0262-31

P.I.112580 - DP

ido : 26519

Data: 15/05/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

. Mov:

Gestor:

Fatura

ída: 542842

Emissão: **15/05/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

ido : **26519**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

em	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	NORETISTERONA,ENANTATO+ESTRADIOL,VALERATO (50MG+5MG)MS	AMPOLA	EUROFARMA LAB.	893668	31/12/25	10,7832167	1.617,48	150
	NORETISTERONA,ENANTATO+ESTRADIOL,VALERATO (50MG+5MG)MS	AMPOLA	EUROFARMA LAB.	894087	31/12/25	10,7832167	226,44	21
						Total da Fatura:	1.843,92	171,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

AÍDA: 11/06/24 HORAS:_____

s: 4

25.06.24

Peso Bruto: 34.2 - Peso Cubado: 0.0

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 15/05/2024

Página: 1

Pedido : 28277

Fatura 0

Cod. Mov:

Gestor:

wSaída: 542827

Emissão: **15/05/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **28277**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd P
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2314575	31/10/25	0,0453355	391,69	
93646	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	6624177	31/01/26	0,2479997	69,43	
13919	ACIDO VALPROICO 250MG (PORT. 344/98 - C1) - CAPSULA	CAPSULA	ABBOT	1222057	07/12/25	0,1503944	150,39	
5537	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23K50G	30/11/25	0,3446165	172,30	
252433	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24C57Q	31/03/26	0,1979947	285,11	
25575	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011348	28/02/27	0,2490000	348,60	
3960	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	23I19V	30/09/25	1,2524808	500,99	
1676	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	FURP	230753	31/12/25	0,0731902	146,38	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723554	30/11/25	0,0673995	377,43	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723564	30/11/25	0,0673995	94,35	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B23M2508	31/01/26	0,0345446	20,72	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B23M2510	31/01/26	0,0345446	82,90	
2132	HALOPERIDOL 5MG - LISTA C1	COMPRIMIDO	FURP	230412	30/06/25	0,0553486	55,34	
8677	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	CIMED	2404862	28/02/26	2,6387603	131,93	
5696	METRONIDAZOL 100MG/G GEL	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24C640	31/03/26	5,1956263	259,78	
5616	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24A63U	30/11/25	0,1650348	198,04	
18330	MICONAZOL 20MG/G	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	23E60S	31/05/25	6,3036757	315,18	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240028	31/12/25	7,9957164	319,82	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240031	31/12/25	7,9957164	87,95	
139189	SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23K89F	30/11/25	0,1629953	97,79	
57974	SULFATO FERROSO 68MG/ML	FRASCO	AIRELA INDUZTRIA FARMACEUTICA LTDA	24B0256	28/02/26	0,9584349	95,84	
42976	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	FURP	230647	31/10/25	0,0298296	44,74	

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 15/05/2024

Página: 2

GOVERNO DO E SÃO PAU Secretaria da Sa

Pedido : 28277

Fatura 0

Cod. Mov:

Gestor:

wSaída: 542827

Emissão: 15/05/24

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 28277

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
3956	1º TIAMINA, CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24C14Q	31/03/26	0,1762315	528,69	
38205	2º ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0215-24M	28/02/26	0,0348639	34,86	
84361	3º ACIDO VALPROICO 500MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO - 344/98 (C1)	COMPRIMIDO	ABBOT	1225705	~~28/02/26~~	~~0,4550000~~	~~455,00~~	
244313	3º AZITROMICINA 40MG/ML PÓ SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	FRASCO	PRATI DONADUZZI	24B31G	31/01/26	6,2087510	620,87	
38567	6º AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	240699	28/02/26	0,6284855	314,24	
6898	3º CARBAMAZEPINA 200MG CP - (PORTARIA 344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO	24091	31/03/27	0,1558919	467,67	
315077	3º CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	3Y5913	31/01/26	0,0716219	141,81	
31453	3º CEFALEXINA 5%	FRASCO	ABL	111017C	31/08/25	5,6300551	281,50	
39380	3º CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	B23L1865	30/11/25	0,1698489	83,22	
183507	2º CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23090070	30/09/25	0,2311329	92,45	
1525	2º DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2404595	28/02/26	2,5787003	46,41	
2375	2º DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	FURP	230587	30/09/25	0,0387788	19,38	
5861	3º DOXAZOSINA MESILATO 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2405483	31/01/26	0,1280123	384,03	
40410	3º FENOBARBITAL 100MG - (PORT.344/98 - B1) COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230529	31/08/25	0,1264710	252,94	
35065	2º FENOBARBITAL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO 344/98 (B1)	FRASCO	CRISTALIA	23090332	30/09/25	3,5000000	35,00	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 15/05/2024

Página: 3

GOVERNO DO ES SÃO PAU Secretaria da Saú

Pedido : 28277

Fatura 0

Cod. Mov:

Gestor:

wSaída: 542827

Emissão: **15/05/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **28277**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Pi
1088	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2405433	31/01/26	0,2524825	712,00	
29572	FLUCONAZOL 150 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	O32597	31/07/25	0,3800000	114,00	
315071	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO	FRASCO	HIPOLABOR	0241-24	28/02/26	3,5768015	178,84	
40803	GLIBENCLAMIDA 5 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230080	28/02/25	0,0192872	9,64	
40899	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FURP	230768	31/12/26	3,4217211	85,54	
53157	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1811-23M	30/11/25	0,3932250	589,83	
1108	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ASTRAZENECA	60671 23804	31/03/26	0,3532977	1.059,89	
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23100515	31/10/25	0,1231969	295,67	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23K98Y	30/11/25	0,1061646	254,79	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23L14C	30/11/25	0,1061646	1.146,57	1
42721	SINVASTATINA 20 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	SANDOZ	NJ1217	31/08/25	0,0650833	195,24	
139207	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG/ML+8MG/ML (200MG/5ML+40MG/5ML) FRASCO 100 ML - SUSP. ORAL	FRASCO	EMS S/A	3W9614	31/01/26	4,7402035	237,01	

Total da Fatura: 12.883,79 74.15

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DATA SAÍDA: 28/06/24 HORAS:_____

Volumes: 59

28/06/2024

Peso Bruto: 94.4123 - Peso Cubado: 0.0

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 04/09/2024
Data Doc. : 04/09/2024 Ref

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :**

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço / Qtde Lote
24061	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML			FR.AMP		11,7546990	20	
	NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR	MT67H93			31/10/2024		
225669	INSULINA HUMANA REGULAR			CANET		10,1700000	180	
	NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	NR7RS24			31/01/2026		1

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 2.065,69
Total da Fatura : 2.065,69

Recebido em : 5/9/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 04/09/2024
Data Doc. : 03/09/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. :

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO Município : PARIQUERA ACU UF : SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA Município : ILHA COMPRIDA U

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário	Quantidade	Pr
					Dt Fab.	Dt Val.	Qtde Lo	
~~225729~~	~~AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM~~	FALTA UMA CAIXA DE AGULHA		UNIT		0,1441802	5.000	
	CEPELAB	CEPALAB	K2306111E			30/11/2026		
24061	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML			FR.AMP		11,7546990	10	
	NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR	MT67H93			31/10/2024		
1593	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML			FR.AMP		11,5796227	70	
	BAHIAFARMA	INSULINA HUMANA - BAHIAFARMA	69A1022A			31/07/2025		
225709	INSULINA HUMANA NPH			CANET		12,4461228	700	
	NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR7WJ11			30/06/2026		
	NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR7WJ08			30/06/2026		
225669	INSULINA HUMANA REGULAR			CANET		10,1700000	140	
	NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	NR7RS24			31/01/2026		

_/_/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 11.785,09
Total da Fatura : 11.785,09

Recebido em : 5/9/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

Bruna N. R. 05/09/24

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 18/09/2024
Data Doc. : 18/09/2024 Re

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano : **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

~~**PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA**~~
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :**

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço / Qtde Lote
5812	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG EMS	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)	3W6234	COMP		0,1361861 21/12/2025	3.600	3.6
14032	NICOTINA 7 MG GLAXO SMITKLINE	NICOTINELL 7MG - GLAXO	692500	ADES		2,6141714 31/12/2026	196	1
10356	NICOTINA 14MG GSK COMERCIO E INDUSTRIA EIRELI	NICOTINA DE 14MG- NICOTINELL	685000	ADES		3,2104043 31/08/2026	350	3
14152	NICOTINA 21 MG GLXO SMITHKLINE	NIQUITIN 21MG	685100	ADES		3,6590306 30/09/2026	392	3

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 3.560,60
Total da Fatura : 3.560,60

Recebido em : 25/09/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Pedido : 29033

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 12/09/2024

Página: 1

GOVERNO DO SÃO PA
Secretaria da

Fatura 2701641

Cod. Mov:

wSaída: 586837

Gestor:

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Emissão: 12/09/24

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 29033

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
38192	ACICLOVIR 200 MG / COMPRMIDO	COMPRIMIDO	RANBAXY	DFF0722A	31/01/27	0,1586588	79,32	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB IND	2316121	30/11/25	0,0451718	260,18	
28184	~~CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)~~	~~COMPRIMIDO~~	~~GEOLAB~~	2403481	31/03/26	0,0451718	130,09	
93646	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	6624179	30/03/26	0,2479997	69,43	
13919	ACIDO VALPROICO 250MG (PORT. 344/98 - C1) - CAPSULA	CAPSULA	ABBOT	1227676	27/02/26	0,1493018	149,30	
5537	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E928	31/05/26	0,3543807	177,19	
252433	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24C16Y	31/03/26	0,1979947	285,11	
1658	AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML	FRASCO	PRATI DONADUZZI	24C32M	31/03/26	5,4974665	274,87	
25575	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011349	28/02/27	0,2490000	348,60	
9448	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS	CAPSULA	ABL	111650C	30/06/26	0,5089323	916,07	
3960	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24E24D	31/05/26	1,2164892	486,59	
1676	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	FURP	240118	28/02/26	0,0717999	143,59	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723550	30/11/25	0,0673995	438,77	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B23M2510	31/01/26	0,0343027	82,32	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24B0269	31/01/26	0,0343027	20,58	
2132	HALOPERIDOL 5MG - LISTA C1	COMPRIMIDO	FURP	230711	30/11/25	0,0667686	66,76	
8677	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	CIMED	2404112	28/02/26	2,6430858	132,15	
5696	METRONIDAZOL 100MG/G GEL	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24C642 24H65N	31/03/26 08/26	5,2183521	260,91	
5616	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E51H	31/05/26	0,1650348	198,04	
18330	MICONAZOL 20MG/G	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	23F60P	30/06/25	6,3036757	315,18	
1539	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	FURP	230102	31/03/26	0,0215120	43,02	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240059	31/01/26	7,9971925	319,88	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240069	31/01/26	7,9971925	87,96	
139189	SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	23K88F	30/11/25	0,1628879	97,73	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 12/09/2024

Página: 2

Pedido : 29033

Fatura 2701641

Cod. Mov:

wSaída: 586837

Gestor:

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Emissão: 12/09/24

Pedido : 29033

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd
57974	SULFATO FERROSO 68MG/ML	FRASCO	FURP	230769	31/12/25	1,5029939	75,14	
42976	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	FURP	240122	31/03/26	0,0224123	22,41	
3956	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24G893	30/06/26	0,1745902	523,77	
38205	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0529-24M	31/03/26	0,0348639	34,86	
84361	ACIDO VALPROICO 500MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO - 344/98 (C1)	COMPRIMIDO	ABBOT	1225701	28/02/26 25/02/26	0,4550000	455,00	
50350	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	GEOLAB	2407559	30/06/26	0,9834807	177,02	
67460	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML	FRASCO	EMS S/A	4B1102	30/04/26	14,5977559	291,95	
67460	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML	FRASCO	EMS S/A	4B1123	30/04/26	14,5977559	437,93	
38567	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	241838	30/04/26	0,6289655	314,48	
182147	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO - 344/98 (C1)	FRASCO	UNIÃO QUIMICA	2413755	30/04/26	6,1349479	214,72	
6898	CARBAMAZEPINA 200MG CP - (PORTARIA 344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO	24080	31/03/27	0,1557133	467,13	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO OK	COMPRIMIDO	EMS S/A	3Y5913	31/01/26	0,0703856	139,36	
31453	CEFALEXINA 5%	FRASCO	ABL	111370C	30/04/26	7,9358040	396,79	
39380	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	B23L1865	30/11/25	0,1693035	82,95	
2125	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2405636	31/01/26	0,2062653	82,50	
183507	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011239	28/02/26	0,2316222	92,64	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 12/09/2024

Página: 3

Pedido : 29033

Fatura 2701641

Cod. Mov:

wSaída: 586837

Gestor:

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Emissão: 12/09/24

Pedido : 29033

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
1525	(PORT.344/98 - C1) DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2410733	31/03/26	2,5787003	46,41	
2375	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	FURP	240052	28/02/26	0,0323865	64,77	
5861	DOXAZOSINA MESILATO 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2405483	31/01/26	0,1280123	384,03	
40410	FENOBARBITAL 100MG - (PORT.344/98 - B1) COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230531	31/08/25	0,1264710	252,94	
35065	FENOBARBITAL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO 344/98 (B1)	FRASCO	UNIÃO QUIMICA	2415138	30/04/26	3,4480645	34,48	
1088	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2409698	31/03/26	0,2049748	614,92	
29572	FLUCONAZOL 150 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	O32830	31/08/25	0,3800000	114,00	
315071	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO	FRASCO	HIPOLABOR	0243-24	28/02/26	3,5302416	176,51	
40803	GLIBENCLAMIDA 5 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230728	30/11/25	0,0190496	47,62	
5594	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	286,26	
5595	HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230395	30/06/25	0,0147148	103,00	
190993	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R1128R01	28/02/27	1,1399704	341,99	
199630	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2096R01	31/10/25	1,8714697	898,30	
57068	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR166274	28/02/26	0,0885703	221,42	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Pedido : 29033

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 12/09/2024

GOVERNO DO E SÃO PAU Secretaria da S

Fatura 2701641

Cod. Mov:

wSaída: 586837

Gestor:

Emissão: **12/09/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **29033**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
5913	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165921	31/01/26	0,1903276	475,81	
51171	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165789	28/02/26	0,0889945	222,48	
53157	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0492-24M	30/04/26	0,3568368	535,25	
1108	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	C2316665	31/10/25	0,3751125	1.125,33	
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23100515	31/10/25	0,1231969	295,67	
1513	SAIS P/REIDRATACAO ORAL SACHE	CARTELA	FURP	240132	31/03/26	0,7809952	78,09	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24D55V	30/04/26	0,1061646	1.401,37	1
42721	SINVASTATINA 20 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2324084	30/09/25	0,0650833	195,24	
139207	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG/ML+8MG/ML (200MG/5ML+40MG/5ML) FRASCO 100 ML - SUSP. ORAL	FRASCO	EMS S/A	3W9614	31/01/26	4,7318180	236,59	

Total da Fatura: 17.344,77 97.84

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: 30/09/24

ASSINATURA

NOME

R.G:

DATA SAÍDA: 24/09/24 HORAS:

Volumes: 72

____/____/_____

Peso Bruto: 124.6599 - Peso Cubado: 0.0

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 08/10/2024
Data Doc. : 08/10/2024 Ref.:

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :**

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço / Qtde Lote
25801	ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG			COMP		0,2466212	252	
	LUPIN	ISOMIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150 MG-LUPIN	A308916			30/06/2026		25
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG			COMP		0,6188326	168	
	F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307673			30/04/2025		1(
1962	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% FR 50ML			FR		0,9199983	200	
	LAFEPE	HIPOCLOROTIO SODIO 2,5% - LAFEPE	24060048G			30/06/2025		2(

161

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 350,09
Total da Fatura : 350,09

Recebido em : 16/10/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

etaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

74.500/0262-31

.I.112580 - DP

Data: 12/09/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

o : 27536 **Fatura 2701657**

Mov: Gestor: **Emissão: 12/09/24**

la: 586856 **Unidade:** P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

o : 27536 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

n	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	NORETISTERONA 0,35MG CX C/35 COMP.	CARTELA	BIOLAB	40404113	30/06/27	3,0845301	61,69	700 20
	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG / CICLO 21 - CARTELA	CARTELA	CIFARMA	3PI98	30/11/25	1,0053484	70,37	1470 70
	LEVONORGESTREL 0,75 MG	BLISTER	UNIÃO QUIMICA	2316815	30/04/25	0,5953980	3,57	12 6
	NORETISTERONA,ENANTATO+ESTRADIOL,VALERATO (50MG+5MG)MS	AMPOLA	CIFARMA	3QE19	30/04/26	5,7749198	1.154,98	200
	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML - AMPOLA	AMPOLA	WYETH	GK8943	30/09/25	7,1400746	1.713,61	240

Total da Fatura: 3.004,22 536,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: 30 / 09 / 24

ASSINATURA

NOME

R.G:

ÍDA: 24/09/24 HORAS:

: 6 ____/____/_____ _____

Peso Bruto: 44.0246 - Peso Cubado: 0.0

CAR - COMPLEXO AMBULATORIAL REGIONAL

Registro-SP, 22 de outubro de 2024

Ofício nº 69/2024

Ao Dr. Rafael Rodrigues Narimatsu Provasi
CRF.:107362
Farmacêutico de Ilha Comprida/SP

Venho através deste, encaminhar, em 2 volumes a doação :

Medicamento	Lote	Validade	Quantidade
Acido Valproico 250mg	Lote:1227676	val:27/02/26	500 comprimidos OK
Amitriptilina 25mg	Lote:B24A1327	val:01/26	2.400 comprimidos OK
Biperideno 2mg	Lote:50011345	val:02/27	1.000 comprimidos OK
Carbamazepina 200mg	Lote:24096	val:03/27	3.000 comprimidos OK
Carbonato de Litio 300mg	Lote:1716/23M	val:09/25	500 comprimidos OK
Clomipramina 25mg	L:4C5525	val:04/26	100 comprimidos OK
Clonazepam 2mg	Lote:2316121	val:11/25	3.360 comprimidos OK
Clorpromazina 25mg	Lote:23090070	val:09/25	600 comprimidos OK
Clorpromazina 100mg	Lote:2405636	val:01/26	800 comprimidos OK
Diazepam 10mg	Lote:240052	val:02/26	500 comprimidos OK
Fenitoína 100mg	Lote:240118	val: 02/26	100 comprimidos OK
Fenobarbital 100mg	Lote:230531	val:08/25	500 comprimidos OK
Fluoxetina 20mg	Lote:25723550	val:11/25	2.800 comprimidos OK
Haloperidol 2mg/ml gotas	Lote:23090342	val:09/26	03 frascos OK
Haloperidol 5mg	Lote: 230711	val: 11/25	1.000 comprimidos OK
Haloperidol Dec 70,52mg/ml	Lote: 2404595	val:02/26	15 Ampolas OK
Nortriptilina 25mg	Lote:DFE7628A	val:10/26	100 comprimidos OK
Prometazina 25mg	Lote:23100515	val:10/25	200 comprimidos OK
Sertralina 50mg	Lote:24D55V	val:04/26	3.600 comprimidos OK

Sem mais para o momento,

Aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, me colocando a disposição para possíveis futuros esclarecimentos.

Atenciosamente

Genesio Lopes M. De Almeida
Farmacêutico CRF/SP101.048
CONSAÚDE - Ambulatório Regional

ENTREGUE Dia 29/10/24

25/10/24

retaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

:74.500/0262-31

?.I.112580 - DP

Data: 16/01/2025

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

do : 29033-2 **Fatura 2766641**

Mov: Gestor: **Emissão: 16/01/25**

da: 636744

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

do : 29033-2 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

m	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	GEOLAB	2416269	30/11/26	0,9985169	59,91	60

Total da Fatura: 59,91 60,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

;AÍDA: 31/01/25 HORAS:_____

06.02.25

s: 1

Peso Bruto: 1.2 - Peso Cubado: 0.0

etaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

74.500/0262-31

.I.112580 - DP

Data: 16/01/2025

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

lo : 28277-3

Fatura 2766640

Mov: Gestor:

Emissão: 16/01/25

la: 636743

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

lo : **28277-3**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

n	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO	FRASCO	GEOLAB	2416269	30/11/26	0,9985169	59,91	60

Total da Fatura: 59,91 60,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

ÍDA: 31/01/25 HORAS:_____

: 1

06/02/2025

Peso Bruto: 1.2 - Peso Cubado: 0.0

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folha 1 / 1
Data Hora : 11/11/2024 7:45
Data Doc. : 11/11/2024 Ref.:11/2024

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. : 7014**

Unidade Cedente

17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA

Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst / Dt Fab.	Preço Unitário / Dt Val.	Quantidade / Qtde Lote	Preço Total
AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM			UNIT		0,1418948	14.900	2.114,23
CEPELAB	CEPALAB	K2307701C			31/01/2027	6.500	
CIRÚRGICA FERNANDES	CIRÚRGICA FERNANDES	20220920			19/09/2027	8.400	
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML			FR.AMP		12,2297299	60	733,78
ELI LILLY	HUMULIN N	DZ10355			31/05/2026	60	
INSULINA HUMANA NPH			CANET		14,7387791	1.490	21.960,78
NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR70JL5			31/12/2026	1.490	
INSULINA HUMANA REGULAR			CANET		12,3433717	205	2.530,39
NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	PR7WC39			30/06/2026	155	
NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	PR7YP26			31/07/2026	50	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 27.339,18
Total da Fatura : 27.339,18

Recebido em : 14/12/2024
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 04/11/2024
Data Doc. : 31/10/2024 Ref.:

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :**

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço / Qtde Lote
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307673	COMP		0,6188326 30/04/2025	252	25

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 155,94
Total da Fatura : 155,94

Recebido em : 06/11/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

CAR - COMPLEXO AMBULATORIAL REGIONAL

Registro-SP, 31 de outubro de 2024

Ofício nº 75/2024

Ao Dr. Rafael Rodrigues Narimatsu Provasi
CRF.:107362
Farmacêutico de Ilha Comprida/SP

Venho através deste, encaminhar, em 2 volumes a doação :

Medicamento	Lote	Validade	Quantidade
Clonazepam 2mg	Lote:2316121	val:11/25	960 comprimidos
Sertralina 50mg	Lote:24D55V	val:04/26	600 comprimidos

Sem mais para o momento,

Aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, me colocando a disposição para possíveis futuros esclarecimentos.

Atenciosamente

01/11/24 -

Genesio Lopes M. De Almeida
Farmacêutico CRF/SP101.048
CONSAÚDE - Ambulatório Regional

01/11/24

etaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

74.500/0262-31

.I.112580 - DP

Data: 16/10/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

lo : 29033-1 **Fatura 2713463**

Mov: Gestor: **Emissão: 16/10/24**

da: 602165 **Unidade:** P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

lo : 29033-1 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

n	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2404268	30/04/26	0,0451718	21,68	480
	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24C84R	31/03/26	0,1979947	95,03	480
	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723615	30/04/26	0,0671133	32,88	490
	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E51H	31/05/26	0,1650348	99,02	600
	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	FURP	240122	31/03/26	0,0224123	22,41	1.000
	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	242476	31/05/26	0,6289655	314,48	500
	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	4A1464	31/01/26	0,0703856	2,11	30
	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24E1496	31/05/26	0,1693035	2,37	14
	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2410733	31/03/26	2,5789009	7,73	3
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	22,02	60
	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FURP	240283	30/06/27	2,9324459	146,62	50
)	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2098R01	31/10/25	1,8714697	56,14	30
	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23100514	31/10/25	0,1231969	24,63	200
	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24D56V	30/04/26	0,1061646	63,69	600

Total da Fatura: 910,81 4.537,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

AÍDA: 28/10/24 HORAS:_____

s: 15

31/10/24

Peso Bruto: 16.9207 - Peso Cubado: 0.0

retaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

74.500/0262-31

Data: 16/10/2024

.I.112580 - DP

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

do : 28277-2 **Fatura 2713481**

Mov: Gestor: **Emissão: 16/10/24**

da: 602189 **Unidade:** P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

do : 28277-2 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

m	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS	CAPSULA	ABL	111726C	30/06/26	0,5089323	814,29	1.600
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	22,02	60
	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FURP	240284	30/06/27	2,9324459	73,31	25
	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2098R01	31/10/25	1,8714697	56,14	30
						Total da Fatura:	965,76	1.715,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

AÍDA: 28/10/24 HORAS:_____

: 4 31/10/24

Peso Bruto: 9.5291 - Peso Cubado: 0.0

31/10/24

retaria de Estado da Saúde

74.500/0262-31

.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 16/10/2024

Página: 1

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO Secretaria da Saúde

do : 27635-3 **Fatura 2713058**

Mov: Gestor:

da: 602212

Emissão: **16/10/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

do : 27635-3 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

m	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd Produto
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	22,02	60

Total da Fatura: 22,02 60,0000

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

AÍDA: 28/10/24 HORAS:_____

: 1

31/10/24

Peso Bruto: 0.0196 - Peso Cubado: 0.0

31/10/24

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ- 46.374.500/0041-81
GSS 1.007
TRANSFERENCIA (CHQE)

Pg.Nº: 1 / 1
Data Hora : 04/02/2025 9:55
Data Doc.: 31/01/2025 Ref.:1/2025

FATURA SIMPLES REMESSA — Processo/Ano : — Número do Doc.: 7198

Unidade Cedente

17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO Município: PARIQUERA ACU UF: SP

Unidade Cessionária

PREF.MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid.Entrega: 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço: AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro: ADRIANA Município: ILHA COMPRIDA UF: SP

Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / DtFab.	Quantidade / DtVal.	Preço Total / Qtde Lote
IFAM PICINA 150MG+ISONIAZ.75MG+PIRAZIN.400MG+ETAMB.275MG			COMP		0,6850479	144	98,64
FURP	RIFAMP.150MG+ISO.75MG+PIRAZ.400MG+ETAMB.	A307669			30/04/2025		144

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 98,64
Total da Fatura : 98,64

Recebido em : 05/02/2025
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar NL. para fins de regularização

Secretaria de Estado da Saúde **SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE**

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 09/12/2024

Página: 1

Pedido : 29518 **Fatura 0**

Cod. Mov: **Gestor:**

wSaída: 621155 **Emissão:** **09/12/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **29518** **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	C
38192	ACICLOVIR 200 MG / COMPRMIDO	COMPRIMIDO	RANBAXY	DFF4026A	31/05/27	0,1550000	77,50	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2404265	30/04/26	0,0449000	172,41	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2404266	30/04/26	0,0449000	215,52	
13919	ACIDO VALPROICO 250MG (PORT. 344/98 - C1) - CAPSULA	CAPSULA	ABBOT	1234317	12/06/26	0,1480000	148,00	
5537	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E928	31/05/26	0,3600000	180,00	
252433	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24C84R	31/03/26	0,1980000	95,04	
25575	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011347	28/02/27	0,2490000	348,60	
9448	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS	CAPSULA	ABL	111727C	31/07/26	0,5200000	936,00	
3960	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24F113	31/05/26	1,2000000	480,00	
1676	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	FURP	240040	28/02/26	0,0700000	140,00	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723614	30/04/26	0,0670000	454,93	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723615	30/04/26	0,0670000	14,07	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24B2324	31/03/26	0,0339000	6,78	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24C1082	31/03/26	0,0339000	162,72	
2132	HALOPERIDOL 5MG - LISTA C1	COMPRIMIDO	FURP	240038	28/02/26	0,0700000	70,00	
8677	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	CIMED	2405097	31/03/26	2,6500000	662,50	
5616	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E51H	31/05/26	0,1650000	99,00	
1539	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	FURP	230102	31/03/26	0,0190000	38,00	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240121	28/02/26	8,0000000	320,00	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240200	31/03/26	8,0000000	80,00	
139189	SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24J98D	31/10/26	0,1606000	77,08	
57974	SULFATO FERROSO 68MG/ML	FRASCO	FURP	230769	31/12/25	1,9800000	99,00	
42976	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	FURP	240121	31/03/26	0,0190000	38,00	
3956	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24G59Q	30/06/26	0,1739999	522,00	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data:09/12/2024

Página:2

Pedido : 29518

Fatura 0

Cod. Mov:

wSaída: 621155

Gestor:

Emissão: 09/12/24

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 29518

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qt
38205	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0531-24M	31/03/26	0,0345000	34,50	
84361	ACIDO VALPROICO 500MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO - 344/98 (C1)	COMPRIMIDO	ABBOT	1225701	28/02/26	0,4550000	455,00	50
38567	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	242477	31/05/26	0,6299000	314,95	
182147	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO - 344/98 (C1)	FRASCO	UNIÃO QUIMICA	2413755	30/04/26	6,0000000	210,00	
6898	CARBAMAZEPINA 200MG CP - (PORTARIA 344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO	24235	30/06/27	0,1555000	466,50	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	3Y5913	31/01/26	0,0690000	97,29	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	4F0250	31/05/26	0,0690000	39,33	
39380	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24E1496	31/05/26	0,1690000	82,81	
2125	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2415544	30/04/26	0,2100000	84,00	
183507	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011239	28/02/26	0,2323000	92,92	
1525	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2410733	31/03/26	2,5800000	46,44	
2375	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	31000124	31/03/26	0,0325999	65,19	
5861	DOXAZOSINA MESILATO 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2405483	31/01/26	0,1280000	222,72	
40410	FENOBARBITAL 100MG - (PORT.344/98 - B1) COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	230534	31/08/25	0,1200000	240,00	
1088	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2409149	31/03/26	0,1900000	570,00	

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 09/12/2024

Página: 3

Pedido : 29518

Fatura 0

Cod. Mov:

Gestor:

Emissão: 09/12/24

wSaída: 621155

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 29518

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qt
29572	FLUCONAZOL 150 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	O32830	31/08/25	0,3800000	114,00	
315071	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLÔNA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO	FRASCO	HIPOLABOR	1171-24	31/07/26	3,5100000	175,50	
40803	GLIBENCLAMIDA 5 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240320	30/06/26	0,0190000	47,50	
5594	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	286,26	
5595	HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240185	30/04/26	0,0140000	70,00	
5595	HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240187	30/04/26	0,0140000	28,00	
40899	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FURP	240287	30/06/27	2,8500000	142,50	
190993	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHÈ	R1127R01 R1182R01	28/02/27 30/6/27	1,1399999	34,19	
199630	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2097R01	31/10/25	1,9000000	57,00	
57068	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR166324	28/02/26	0,0940000	235,00	
5913	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165921	31/01/26	0,1980000	495,00	
51171	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR167082	30/03/26	0,0890000	102,35	
53157	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	FURP	240269	31/05/26	0,3400000	510,00	
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23100514	31/10/25	0,1240000	24,80	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24H026	31/07/26	0,0789000	994,14	

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Pedido : 28299

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 09/12/2024

Página: 1

Fatura 2734733

Cod. Mov:

wSaída: 621182

Gestor:

Emissão: **09/12/24**

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : **28299**

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	
44069	NORETISTERONA 0,35MG CX C/35 COMP.	CARTELA	BIOLAB	40404153	30/06/27	3,0944479	61,88	7
24842	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG / CICLO 21 - CARTELA	CARTELA	UNIÃO QUIMICA	2406473	31/01/26	0,9246190	157,18	3
24842	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG / CICLO 21 - CARTELA	CARTELA	CIFARMA	3QA44	31/01/26	0,9246190	95,23	2
16488	NORETISTERONA,ENANTATO+ESTRADIOL,VALERATO (50MG+5MG)MS	AMPOLA	CIFARMA	3QD85	31/05/26	5,7749198	1.154,98	

Total da Fatura: 1.469,27

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DATA SAÍDA: 27/12/24 HORAS:_____

Volumes: 5

____/____/_____ _____

Peso Bruto: 41.925 - Peso Cubado: 0.0

Patricia Tellez OK

7/1/25

20189764-7

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 29/11/2024 10:24
Data Doc. : 29/11/2024 Ref.:11/2024

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** **7062**

Unidade Cedente

7 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
UA DOS EXPEDICIONARIOS 140
ENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

ıe do Item / bricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
AMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG			COMP		0,6188326	150	92,82
OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307673			30/04/2025	150	

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 92,82
Total da Fatura : 92,82

Recebido em : 29/11/2024
Assinatura:
Nome :
RG :

rdar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 05/12/2024
Data Doc. : 05/12/2024

12:06
Ref.:12/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. : 7080

Unidade Cedente

17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

me do Item / abricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Dt Fab.	Preço Unitário / Dt Val.	Quantidade / Qtde Lote	Preço Total
ULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM			UNIT			0,1396956	14.900	2.081,46
IRÚRGICA FERNANDES	CIRÚRGICA FERNANDES	20220920				19/09/2027		14.900
SULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML			FR.AMP			14,5290742	190	2.760,52
OVO NORDISK	INSULINA HUMANA NPH	DZ10175				31/01/2026		190
SULINA HUMANA NPH			CANET			16,0402488	1.490	23.899,97
OVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR707W4				31/08/2026		1.490
SULINA HUMANA REGULAR			CANET			13,6067397	200	2.721,34
OVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	PR7WN84				30/07/2026		200

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 31.463,29
Total da Fatura : 31.463,29

Aguardar N.L. para fins de regularização

Recebido em : 06/12/24
Assinatura:
Nome :
RG :

06/12/24

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 13/12/2024 10:45
Data Doc. : 12/12/2024 Ref.: 12/2024

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. : 7098**

Unidade Cedente

7 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
UA DOS EXPEDICIONARIOS 140
ENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / **URA - ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

ıe do Item / bricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
AMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG			COMP		0,6188326	618	382,43
OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307941			30/04/2025		618
NIAZIDA 150MG+RIFAMPICINA 300MG CP REVES			COMP		0,4892916	900	440,36
OSWALDO CRUZ	isoniazida 150mg + rifampicina 300mg	24030374			31/03/2026		790
OSWALDO CRUZ	isoniazida 150mg + rifampicina 300mg	24030373			31/03/2026		110
ıNIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG			COMP		0,2466212	1.512	372,89
JPIN	ISOMIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150 MG-LUPIN	AA01035			28/02/2027		1.512

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 1.195,68
Total da Fatura : 1.195,68

Recebido em : 16/12/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE /RS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 05/12/2024
Data Doc. : 05/12/2024 R

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA U

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Pr / Qtde L
5812	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG			COMP		0,1321149	16.740	
	EMS	BUPROPIONA 150MG - EMS	4B7470			30/04/2026		1
10356	NICOTINA 14MG			ADES		3,2476766	350	
	LTS	NICOTINA 14MG - LTS	695000			28/02/2027		
14152	NICOTINA 21 MG			ADES		3,7629542	413	
	LTS	NICOTINA 21 MG - LTS	696800			28/02/2027		
14032	NICOTINA 7 MG			ADES		2,6819236	196	
	LTS	NICOTINA 7 MG - LTS	695700			28/02/2027		

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 5.428,03
Total da Fatura : 5.428,03

Recebido em : 09/12/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE -
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 04/12/2024
Data Doc. : 04/12/2024

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente

Unid. 17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Pr / Qtde L
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG			COMP		0,6188326	252	
	F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307941			30/04/2025		

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 155,94
Total da Fatura : 155,94

Recebido em : 10/12/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

09/1

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 09/12/2024

Página: 1

GOVERNO DO SÃO PA
Secretaria da

Pedido : 29518

Fatura 0

Cod. Mov:

Gestor:

Emissão: 09/12/24

wSaída: 621155

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 29518

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd
38192	ACICLOVIR 200 MG / COMPRMIDO	COMPRIMIDO	RANBAXY	DFF4026A	31/05/27	0,1550000	77,50	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2404265	30/04/26	0,0449000	172,41	
28184	CLONAZEPAM 2 MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	GEOLAB	2404266	30/04/26	0,0449000	215,52	
13919	ACIDO VALPROICO 250MG (PORT. 344/98 - C1) - CAPSULA	CAPSULA	ABBOT	1234317	12/06/26	0,1480000	148,00	
5537	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E928	31/05/26	0,3600000	180,00	
252433	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	PRATI DONADUZZI	24C84R	31/03/26	0,1980000	95,04	
25575	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011347	28/02/27	0,2490000	348,60	
9448	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS	CAPSULA	ABL	111727C	31/07/26	0,5200000	936,00	
3960	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA	PRATI DONADUZZI	24F113	31/05/26	1,2000000	480,00	
1676	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	FURP	240040	28/02/26	0,0700000	140,00	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723614	30/04/26	0,0670000	454,93	
19311	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - (PORT.344/98 - C1) / CAPSULA	CAPSULA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25723615	30/04/26	0,0670000	14,07	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24B2324	31/03/26	0,0339000	6,78	
40745	FUROSEMIDA 40 MG/CP	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24C1082	31/03/26	0,0339000	162,72	
2132	HALOPERIDOL 5MG - LISTA C1	COMPRIMIDO	FURP	240038	28/02/26	0,0700000	70,00	
8677	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	CIMED	2405097	31/03/26	2,6500000	662,50	
5616	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24E51H	31/05/26	0,1650000	99,00	
1539	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	FURP	230102	31/03/26	0,0190000	38,00	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240121	28/02/26	8,0000000	320,00	
7163	SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	GLENMARK FARMACEUTICA LTDA	14240200	31/03/26	8,0000000	80,00	
139189	SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24J98D	31/10/26	0,1606000	77,08	
57974	SULFATO FERROSO 68MG/ML	FRASCO	FURP	230769	31/12/25	1,9800000	99,00	
42976	SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II)	COMPRIMIDO	FURP	240121	31/03/26	0,0190000	38,00	
3956	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24G59Q	30/06/26	0,1739999	522,00	

7/1/25

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 09/12/2024

Página: 2

GOVERNO DO SÃO PA
Secretaria da

Pedido : 29518

Fatura 0

Cod. Mov:

Gestor:

Emissão: 09/12/24

wSaída: 621155

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Pedido : **29518**

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd
38205	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0531-24M	31/03/26	0,0345000	34,50	
84361	ACIDO VALPROICO 500MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO - 344/98 (C1)	COMPRIMIDO	ABBOT	1225701	28/02/26	0,4550000	455,00	500
38567	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	242477	31/05/26	0,6299000	314,95	
182147	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO - 344/98 (C1)	FRASCO	UNIÃO QUIMICA	2413755	30/04/26	6,0000000	210,00	
6898	CARBAMAZEPINA 200MG CP - (PORTARIA 344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO	24235	30/06/27	0,1555000	466,50	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	3Y5913	31/01/26	0,0690000	97,29	
315077	CARVEDILOL 6,25 MG – CÁPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	EMS S/A	4F0250	31/05/26	0,0690000	39,33	
39380	CIPROFLOXACINO 500 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	B24E1496	31/05/26	0,1690000	82,81	
2125	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2415544	30/04/26	0,2100000	84,00	
183507	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO (PORT.344/98 - C1)	COMPRIMIDO	CRISTALIA	50011239	28/02/26	0,2323000	92,92	
1525	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJ - (PORT.344/98 - C1) // (Equivalente ao haloperidol 50 mg/ml)	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2410733	31/03/26	2,5800000	46,44	
2375	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	31000124	31/03/26	0,0325999	65,19	
5861	DOXAZOSINA MESILATO 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	2405483	31/01/26	0,1280000	222,72	
40410	FENOBARBITAL 100MG - (PORT.344/98 - B1)	COMPRIMIDO	FURP	230534	31/08/25	0,1200000	240,00	
1088	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2409149	31/03/26	0,1900000	570,00	

7/1/25

Secretaria de Estado da Saúde

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Data: 09/12/2024

Página: 3

Pedido : 29518 **Fatura 0**

Cod. Mov: Gestor: **Emissão: 09/12/24**

wSaída: 621155

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Pedido : 29518 **Bairro:** BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
29572	FLUCONAZOL 150 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	O32830	31/08/25	0,3800000	114,00	
315071	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO	FRASCO	HIPOLABOR	1171-24	31/07/26	3,5100000	175,50	
40803	GLIBENCLAMIDA 5 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240320	30/06/26	0,0190000	47,50	
5594	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	NOVARTIS	2418567	31/03/26	0,3670000	286,26	
5595	HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240185	30/04/26	0,0140000	70,00	
5595	HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG / COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FURP	240187	30/04/26	0,0140000	28,00	
40899	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FURP	240287	30/06/27	2,8500000	142,50	
190993	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R1127R01 ✗ R1182R01	28/02/27 ✗ 30/6/27	1,1399999	34,19	
199630	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	ROCHE	R2097R01	31/10/25	1,9000000	57,00	
57068	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR166324	28/02/26	0,0940000	235,00	
5913	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR165921	31/01/26	0,1980000	495,00	
51171	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MERCK S/A	BR167082	30/03/26	0,0890000	102,35	
53157	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	FURP	240269	31/05/26	0,3400000	510,00	
1609	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTALIA	23100514	31/10/25	0,1240000	24,80	
1694	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO / (PORT.	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	24H026	31/07/26	0,0789000	994,14	

7/1/25

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

Pedido : 29518

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 09/12/2024

Página: 4

Fatura 0

Emissão: 09/12/24

Cod. Mov:

wSaída: 621155

Gestor:

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Pedido : 29518

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
42721	344/98 - C1) SINVASTATINA 20 MG - CAPS/COMP/COMP REVESTIDO	COMPRIMIDO	CIMED	2327506	31/10/25	0,0580000	174,00	

Total da Fatura: 11.949,04 89.90

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DATA SAÍDA: 27/12/24 HORAS:_____

Peso Bruto: 123.4714 - Peso Cubado: 2.0

Volumes: 71 ____/___/_____ _____

Patricia Tellini

7/1/25

20189764-I

7/1/25 - OK

Secretaria de Estado da Saúde

46.374.500/0262-31

HDP.I.112580 - DP

SÃO PAULO SECRETARIA DA SAÚDE

Data: 09/12/2024

Página: 1

GOVERNO DO E SÃO PAI Secretaria da S

Pedido : 28299

Fatura 2734733

Emissão: 09/12/24

Cod. Mov:

Gestor:

wSaída: 621182

Unidade: P. M. DA ILHA COMPRIDA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO S/N DRS XII - REGISTRO

Bairro: BALNEÁRIO ADRIANA **Município:** ILHA COMPRIDA **Estado:** SP

Pedido : 28299

Cod. Item	Nome do Item	Apresentação	Fabricante	Lote	Data Validade	Preço Unitário	Preço Total	Qtd F
44069	NORETISTERONA 0,35MG CX C/35 COMP.	CARTELA	BIOLAB	40404153	30/06/27	3,0944479	61,88	700cp
24842	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG / CICLO 21 - CARTELA	CARTELA	UNIÃO QUIMICA	2406473	31/01/26	0,9246190	157,18	3570
24842	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG / CICLO 21 - CARTELA	CARTELA	CIFARMA	3QA44	31/01/26	0,9246190	95,23	2163
16488	NORETISTERONA,ENANTATO+ESTRADIOL,VALERATO (50MG+5MG)MS	AMPOLA	CIFARMA	3QD85	31/05/26	5,7749198	1.154,98	

Total da Fatura: 1.469,27 49

AGUARDAR N.L PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO

RECEBIDO EM: ____/____/_____

ASSINATURA _____

NOME _____

R.G: _____

DATA SAÍDA: 27/12/24 HORAS:_____

Peso Bruto: 41.925 - Peso Cubado: 0.0

Volumes: 5 ____/____/_____ _____

Patricia Mello OK
7/1/25
20189764-7

7/1/25 OK

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 06/01/2025
Data Doc. : 31/12/2024 Ref.:

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano : Número do Doc. :

Unidade Cedente

Unid. 17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
Endereço : RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
Bairro : CENTRO Município : PARIQUERA ACU UF : SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU Município : ILHA COMPRIDA UF :

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço / Qtde Lote
21380	RIFAMPICINA 150MG+ ISONIAZ.75MG+ PIRAZIN.400MG+ ETAMB.275MG F. OSWALDO CRUZ	RIFAMP 150MG+ ISON.75MG+ PIR.400MG+ ET.275MG	A307941	COMP		0,6188326 30/04/2025	204	20

ac Cedais
09/01/2

Total da Folha : 126,24
Total da Fatura : 126,24

Recebido em : __/__/____
Assinatura: _____
Nome : _____
RG : _____

__/__/____

_____
Assinatura do Emitente

Aguardar N.I.. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - C
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 09/01/2025
Data Doc. : 09/01/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :**

Unidade Cedente		**Unidade Cessionária**	
Unid.	17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**		
Endereço :	RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140		
Bairro :	CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP	**Unid. Entrega :**	40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
		Endereço :	AVENIDA BEIRA MAR 11000
		Bairro :	BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA

Código	Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário	Quantidade	Pr
						Dt Fab.	Dt Val.	Qtde L
225669	INSULINA HUMANA REGULAR NOVO NORDISK	NOVOLIN R FLEXPEN	PR7XB47	CANET		14.2160181 31/07/2026	185	

10/1/25
OK

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 2.629,96
Total da Fatura : 2.629,96

Recebido em : __/__/____
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500 0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 31/01/2025 11:57
Data Doc. : 31/01/2025 Ref.:1/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** **7180**

Unidade Cedente

7 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
UA DOS EXPEDICIONARIOS 140
ENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

e do Item / pricante	Item Comercial	Lote	Unidade / Subst	Preço Unitário / Dt Fab. / Dt Val.	Quantidade / Qtde Lote	Preço Total
ULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML NGHUA	INSULINA HUMANA REGULAR (TONGHUA)	FR.AMP ER324100142		11,2610344 07/10/2026	10 10	112,61

Total da Folha : 112,61
Total da Fatura : 112,61

Recebido em : 03/02/2025
Assinatura: Rafael L. Nascimento Ferreira
Nome :
RG :

__/__/____

Assinatura do Emitente

Aguardar N.L. para fins de regularização

CAR - COMPLEXO AMBULATORIAL REGIONAL

Registro-SP, 28 de janeiro de 2025

Ofício nº 09/2025

Ao Dr. Rafael Rodrigues Narimatsu Provasi
CRF.:107362
Farmacêutico de Ilha Comprida/SP

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

Venho através deste, encaminhar a doação :

Medicamento	Lote	Validade	Quantidade
Acido Valproico 250mg	Lote:1234317	val:12/06/26	500 comprimidos 1º
Amitriptilina 25mg	Lote:B24E2375	val:05/26	2.400 comprimidos 1º
Biperideno 2mg	Lote:50011347	val:02/27	1.000 comprimidos =1º
Carbamazepina 200mg	Lote:24235	val:06/27	3.000 comprimidos 1º
Carbonato de Litio 300mg	Lote:40707123	val:02/27	600 comprimidos 1º
Clomipramina 25mg	L:4C2408	val:04/26	20 comprimidos 2º
Clonazepam 2mg	Lote:2404265	val:04/26	3.360 comprimidos 2º
Clorpromazina 25mg	Lote:50011239	val:02/26	400 comprimidos 1º
Clorpromazina 100mg	Lote:2415544	val:04/26	800 comprimidos 2º
Diazepam 10mg	Lote:310001224	val:03/26	500 comprimidos 1º
Fenitoína 100mg	Lote:240041	val: 02/26	100 comprimidos 1º
Fenobarbital 100mg	Lote:230589	val:09/25	500 comprimidos 3º
Fluoxetina 20mg	Lote:25723638	val:05/26	2.800 comprimidos ok. 1º
Haloperidol 5mg	Lote: 240341	val: 06/26	1.000 comprimidos 3º
Haloperidol Dec 70,52mg/ml	Lote: 2410733	val:03/26	15 Ampolas =1º
Nortriptilina 25mg	Lote:DFF3467A	val:05/27	100 comprimidos 1º
Sertralina 50mg	Lote:24H026	val:07/26	3.600 comprimidos 1º

Acomodados em: 4 Volumes;

Sem mais para o momento,

Aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração, me colocando a disposição para possíveis futuros esclarecimentos.

Atenciosamente

Genesio Lopes M. De Almeida
Farmacêutico CRF/SP101.048
CONSAÚDE - Ambulatório Regional

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Data Hora : 22/01/2025 11:38
Data Doc. : 22/01/2025 Ref.:1/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** **7170**

Unidade Cedente

17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

nº do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
INSULINA HUMANA NPH NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	PR716F4	CANET		16,3060439 31/12/2026	1.485 1.485	24.214,47

Total da Folha : 24.214,47
Total da Fatura : 24.214,47

Recebido em : 22/01/25
Assinatura:
Nome :
RG :

__/__/____

Assinatura do Emitente

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIOES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAUDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folha 1 / 1
Data Hora : 14/01/2025 14:24
Data Doc. : 14/01/2025 Ref.:1/2025

FATURA SIMPLES REMESSA **Processo/Ano :** **Número do Doc. :** 7154

Unidade Cedente

17 / **FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO**
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
TENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

Unid. Entrega : 40 / **PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA**
Endereço : AVENIDA BEIRA MAR 11000
Bairro : BALNEÁRIO MEU **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

ne do Item / ıbricante	Item Comercial	Lote	Unidade	Subst	Preço Unitário / Dt Fab.	Quantidade / Dt Val.	Preço Total / Qtde Lote
;ULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML			FR.AMP		11,2610344	10	112,61
	INSULINA HUMANA REGULAR WOCKHARDT	DZ10494			31/07/2026		10

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 112,61
Total da Fatura : 112,61

Recebido em : 22/01/25
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE - CRS
DEPTO.REGIONAL DE SAÚDE REGISTRO
CNPJ - 46.374.500/0041-81
GSS .I. 007
TRANSFERENCIA(CI-CE)

Folha 1 / 1
Data Hora : 08/10/2024 11:51
Data Doc. : 08/10/2024 Ref.:10/2024

FATURA SIMPLES REMESSA

Processo/Ano :

Número do Doc. : 6912

Unidade Cedente

17 / FARMÁCIA DE DISTRIBUIÇÃO
RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140
CENTRO **Município :** PARIQUERA ACU **UF :** SP

Unidade Cessionária

PREF. MUNICIPAL ILHA COMPRIDA
Unid. Entrega : 55 / URA - ILHA COMPRIDA
Endereço : AVENIDA AV SAO PAULO S/N
Bairro : ADRIANA **Município :** ILHA COMPRIDA **UF :** SP

Nome do Item / Fabricante	Item Comercial	Lote	Unidade / Subst / Dt Fab.	Preço Unitário / Dt Val.	Quantidade / Qtde Lote	Preço Total
AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 4MM 30 CEPELAB	CEPALAB	UNIT K2306812C		0,1431428 31/12/2026	5.000 5.000	715,71
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJ SC/IM FR.AMP 10ML 20 BAHIAFARMA	INSULINA HUMANA - BAHIAFARMA	FR.AMP ~~69A1022A~~ 92A1022A		11,5796227 ~~31/07/2025~~ 09/25	30 30	347,38
INSULINA HUMANA NPH 10 NOVO NORDISK	NOVOLIN N FLEXPEN	CANET PR70CN9		14,1423730 30/04/2026	1.100 1.100	15.556,61
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/10 ML 20 ELI LILLY	HUMULIN-INSULINA HUMANA REGULAR	FR.AMP MT67M88		11,7546990 30/11/2024	20 20	235,09
INSULINA HUMANA REGULAR NOVO NORDISK 20	NOVOLIN R FLEXPEN	CANET NR7SF26		10,1700000 28/02/2026	100 100	1.017,00

__/__/____

Assinatura do Emitente

Total da Folha : 17.871,79
Total da Fatura : 17.871,79

Recebido em : 09/10/24
Assinatura:
Nome :
RG :

Aguardar N.L. para fins de regularização

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.018.059
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.059
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 5910 0042 0885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250476793584 - 20/02/2025 17:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2025
Valor	R$ 23.366,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.335,23	780,34	0,00	0,00	0,00	0,00	23.650,21
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.650,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20678	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG - CX C/300/C1 G+ Lote: 24J89C Qt: 9900 Val: 30/09/26 FCI:5161BC38-E6C8-4750-86AC-0A21F6CC9492	30049059	540	5102	CP	9.900	0,2658	2.631,02	0, 00	0, 00			0, 00	
8460	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - CX C/200 (LONGACTIL)/C1 S+ Lote: 50022101 Qt: 4000 Val: 30/11/26 FCI:[illegible]	30049079	500	5102	CP	4.000	0,2768	1.107,04	1.107,04	199,27			18,00	
4588	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG - CX C/20 (APRESOLINA) R+ PmPf: 11,86 Lote: 2439538 Qt: 4900 Val: 28/02/26 FCI:65A5104C-1B88-4337-97E3-5F72A6292B62	30049069	500	5102	DRG	4.900	0,5201	2.548,39	2.548,39	458,71			18.00	
20278	CLORIDRATRO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - CX C/300 G+ Lote: 24D5H5 Qt: 4995 Val: 23/04/26 FCI:7D1F63B7-2020-4197-BDFC-2A2267843E09	30049069	540	5102	CP	4.995	0,4077	2.036,48	0, 00	0, 00			0, 00	
22556	GLIMEPIRIDA 2 MG - CX C/30 G+ PmPf: 13,17 Lote: 2425989 Qt: 990 Val: 31/10/26	30039069	540	5102	CP	990	0,1736	171,89	0, 00	0, 00			0, 00	
25160	IBUPROFENO 100 MG/ML (20 ML) GTS - (IBUVIX) S- PmPf: 10,95 Lote: 2415629 Qt: 150 Val: 31/12/26	30049029	000	5102	FR	150	4,5320	679,80	679,80	122,36			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025 Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42028 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 993,30 Estadual: R$ 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT Valores Retidos: Irrf 283,80 - Pagamento 23.366,41 Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012. (A) Isento conforme art 94 do RICMS Dados para pagamento: Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.	

RR MEDICAL LTDA

RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.059
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 5910 0042 0885

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250476793584 - 20/02/2025 17:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798233111114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
33.202.407/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11406	PARACETAMOL/FOSFATO DE CODEÍNA 500/30 MG - CX C/36 A2 G- PmPf: 44,52 Lote: 2440120 Qt: 19980 Val: 31/10/26	30049099	040	5102	CP	19.980	0,7245	14.475,59	0, 00	0, 00			0, 00	

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.018.063
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.063
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 6310 0042 1043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250481236963 - 21/02/2025 08:32:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP / 1338427000			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
ILHA COMPRIDA	SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/03/2025
Valor	R$ 17.938,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.375,37	607,57	0,00	0,00	0,00	0,00	18.156,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.156,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25899	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - CX C/30 G+ PmPf: 6,00 Lote: B24J0320 Qt: 49980 Val: 31/03/26	30049099	040	5102	CP	49.980	0,0965	4.824,87	0, 00	0, 00			0, 00	
19753	CINARIZINA 25MG - CX C/30 G+ PmPf: 13,57 Lote: DFF4245A Qt: 3480 Val: 30/06/26	30049069	000	5102	CP	3.480	0,5368	1.868,06	1.868,06	336.25			18,00	
26077	DIMENIDRINATO/CLOR. DE PIRIDOXINA (25/5 MG/ML) (20 ML) (DRAMAVIT BG) S- PmPf: 17,53 Lote: B24J0530 Qt: 62 Val: 01/10/26 Lote: B24J0528 Qt: 13 Val: 31/10/26 FCI:63B3979B-438C-4539-8EC3-BD5802C08E23	30049069	500	5102	FR	75	10,4808	786,06	786,06	141.49			18.00	
1276	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - CX C/30 G+ Lote: BR170477 Qt: 4860 Val: 30/06/26 Lote: BR171098 Qt: 9240 Val: 31/07/26 FCI:0F8D01EB-F335-48C7-BCD2-4877[illegible]0BFB62	30043981	840	5102	CP	14.100	0,3353	4.727,45	0, 00	0, 00			0, 00	
13253	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - CX C/30 G+ PmPf: 9,55 Lote: 2410219 Qt: 7950 Val: 31/08/26 FCI:E3F03B9E-8D6A-49BD-B26C-8DCED28C58DE	30049059	540	5102	CP	7.950	0,2963	2.355,55	0, 00	0. 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42084
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 857,09 Estadual: R$ 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 217,88 - Pagamento 17.938,45
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/02/2025 as 08:32:42

21/02/25

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.063
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 6310 0042 1043
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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250481236963 - 21/02/2025 08:32:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST.ADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		**33.202.407/0001-50**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26277	PARACETAMOL/FOSFATO DE CODEÍNA 500/30 MG - CX C/12/A2 G- PmPf: 17,23 Lote: B24B2341 Qt: 12 Val: 28/02/26	30049045	040	5102	CP	12	0,7245	8,69	0, 00	0, 00			0. 00	
29170	PERICIAZINA (4%) 40 MG/ML (20 ML) - ADULTO (NEULEPTIL)/C1 R+ PmPf: 24,56 Lote: ERA07586 Qt: 40 Val: 31/10/27 FCI:87E44328-AF4E-4331-B8D7-7F7DFE0C9672	30049079	300	5102	FR	40	18,0312	721,25	721,25	129,83			18,00	
30450	SIMETICONA 75 MG/ML (15 ML) EMUL ORAL G+ Lote: 2418682 Qt: 500 Val: 31/08/26	30049099	040	5102	FR	500	5,7288	2.864,40	0, 00	0. 00			0. 00	

H. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 3210 0042 4254
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250519578520 - 25/02/2025 16:57:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO			11925-000
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	27/03/2025
Valor	R$ 4.684,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.180,04	212,41	0,00	0,00	0,00	0,00	4.741,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.741,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33348	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - CX C/200 (CINETOL)/C1 S+ Lote: 50020586 Qt: 400 Val: 31/10/27	30049069	040	5102	CP	400	0,8624	344,96	0, 00	0, 00			0, 00	
33348	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG LIB. PROL. - CX C/30/C1 G+ Lote: VWB24002A Qt: 4290 Val: 31/03/27	30049099	240	5102	CAP	4.290	0.7498	3.216,47	0, 00	0, 00			0, 00	
33811	SUPLEMENTO VITAMINAS 20 ML (PEDIANUTRI) TUTTI-FRUTTI G- Lote: 4949-004/24 Qt: 68 Val: 31/07/26	30045090	000	5102	FR	68	17,3536	1.180,04	1.180,04	212,41			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA.341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42417
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 263,47 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 56,90 - Pagamento 4.684,57
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

2/2/2025 [illegible] 2/2/25 12:26

Nº. 000.018.099
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.099
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 9910 0042 3278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250513313802 - 25/02/2025 08:09:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
(U. B. T. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO			11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
ILHA COMPRIDA		SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2025
Valor	R$ 10.480,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.967,54	354,16	0,00	0,00	0,00	0,00	10.608,19
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.608,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
19	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13142	ATENOLOL 25 MG - CX C/30 G+ Lote: 2402614 Qt: 14550 Val: 30/06/26	30049042	040	5102	CP	14.550	0,0956	1.390,51	0, 00	0, 00			0, 00	
2	BROMOPRIDA 4 MG/ML (20 ML) SOL. ORAL G+ PmPf: 13,63 Lote: 241419 Qt: 100 Val: 30/11/26	30049099	040	5102	FR	100	5,8168	581,68	0, 00	0, 00			0, 00	
2130	CETOCONAZOL 20 MG/G (30G) - CX C/100 G+ Lote: 398/24 Qt: 50 Val: 31/08/26 FCI:8FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702	30049099	540	5102	BG	50	5,5088	275,44	0, 00	0. 00			0, 00	
10547	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG - CX C/60 (PAMELOR)/C1 R+ PmPf: 93,43 Lote: 00051313 Qt: 960 Val: 31/08/27	30049099	000	5102	CAP	960	0,4695	450,70	450,70	81,13			18,00	
15827	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX C/30 (VONAU FLASH) R+ PmPf: 88,75 Lote: 40715443 Qt: 3990 Val: 30/09/26	30049069	000	5102	CP	3.990	0,3802	1.516,84	1.516,84	273,03			18,00	
1277	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - CX C/30 G+ Lote: BR173108 Qt: 10680 Val: 30/07/26 FCI:B629B259-06C7-4890-AF25-EB1F7B8F7A29	30049099	840	5102	CP	10.680	0,2728	2.913,50	0, 00	0, 00			0, 00	
20241	NEOMICINA/BACITRACINA POM (15G) G- Lote: 24L275 Qt: 600 Val: 30/11/26	30042069	040	5102	BG	600	5,7992	3.479,52	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42170
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 503,82 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 127,30 - Pagamento 10.480,89
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: 26/02/25 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [illegible] | Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.142
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 4210 0042 4544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135250520703784 - 25/02/2025 19:25:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO			11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
ILHA COMPRIDA		SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2025
Valor	R$ 2.727,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.760,24	496,84	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23239	PIROXICAM 20 MG - CX C/15 (FARMOXICAM) S+ PmPf: 11,88 Lote: 240421 Qt: 4995 Val: 31/01/26	30049073	000	5102	CAP	4.995	0,5526	2.760,24	2.760,24	496,84			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42424
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 115,93 Estadual: R$ 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 33,12 - Pagamento 2.727,12
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.114
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 1410 0042 3594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250515089384 - 25/02/2025 10:22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(D[illegible]T. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
ILHA COMPRIDA	SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2025
Valor	R$ 19.250,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.483,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.483,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23597	CETOCONAZOL 200 MG - CX C/10 G+ PmPf: 18,47 Lote: 2422078 Qt: 500 Val: 30/09/26	30039087	040	5102	CP	500	0,8900	445,02	0,00	0,00			0,00	
24[illegible]	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA (3,5MG/ML/1MG/ML) (5ML) - G+ PmPf: 19,87 Lote: 2416448 Qt: 50 Val: 30/11/26	30042019	040	5102	FR	50	14,8720	743,60	0,00	0,00			0,00	
23729	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - CX C/30 G+ PmPf: 24,90 Lote: C2411894 Qt: 27060 Val: 30/06/27	30049099	040	5102	CP	27.060	0,6761	18.295,37	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42311
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 818,33 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 233,81 - Pagamento 19.250,18
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 1310 0042 3562
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250514892265 - 25/02/2025 10:06:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		**33.202.407/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			**64.037.872/0001-07**	**25/02/2025**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000		**BALNEARIO MEU RECANTO**	**11925-000**	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	**SP** / **1338427000**			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		**64.037.872/0001-07**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	**BALNEARIO MEU CANTO**		**11925-000**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2025
Valor	R$ 11.784,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.012,31	362,22	0,00	0,00	0,00	0,00	11.927,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.927,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	**0-Remetente**				**33.202.407/0001-50**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		**SOROCABA**		**SP**	**798233111114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - CX C/500 G+ Lote: 2411857 Qt: 34990 Val: 31/08/26	30049049	040	5102	CP	34,990	0,1880	6.577,00	0,00	0,00			0,00	
2119	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML (100 ML) (ALUMIMAX) S+ Lote: 0030393 Qt: 100 Val: 31/12/26	30049099	000	5102	FR	100	5,4648	546,48	546,48	98,37			18,00	
23649	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - CX C/30 G+ PmPf: 20,91 Lote: 2427624 Qt: 12000 Val: 31/10/26	30049099	040	5102	CP	12.000	0,2056	2.466,82	0,00	0,00			0,00	
25874	NIFEDIPINO 20 MG - CX C/30 (NEO FEDIPINA) S+ Lote: B23J2146 Qt: 6990 Val: 30/09/26 FCI:F5605C24-4B5B-4438-893C-04613E2F7238	30049062	500	5102	CP	6.990	0.2097	1.465,83	1.465,83	263,85			18,00	
26119	NIMESULIDA 100 MG - CX C/12 G+ PmPf: 7,87 Lote: B24C0470 Qt: 6000 Val: 31/03/27	30049079	540	5102	CP	6.000	0,1452	871,20	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: I-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42310
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 500,94 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 143,13 - Pagamento 11.784,20
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.069
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 6910 0042 2396
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250503813717 - 24/02/2025 10:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP 1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	26/03/2025
Valor	R$ 4.737,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
96,89	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	4.794,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.794,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16577	CLOR. DE AMBROXOL 15 MG/5 ML (3 MG/ML) (100 ML) PEDIATRICO - CX C/60 G+ 3º Lote: AP24J481 Qt: 200 Val: 30/09/26	30049099	040	5102	FR	200	5,4651	1.093,01	0,00	0,00			0,00	
546	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG - CX C/70/C1 2º G+ PmPf: 124,50 Lote: 25723679 Qt: 26810 Val: 31/07/26	30049099	040	5102	CAP	26.810	0,1345	3.604,98	0,00	0,00			0,00	
4590	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG - CX C/60 (APRESOLINA) 3º R+ PmPf: 26,68 Lote: 2441012 Qt: 300 Val: 31/08/26	30049069	000	5102	DRG	300	0,3230	96,89	96,89	17,44			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025 Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42171 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 201,39 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT Valores Retidos: Irrf 57,54 - Pagamento 4.737,34 Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012. Dados para pagamento: Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.152
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 5210 0042 4664
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250521120455 - 25/02/2025 20:27:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2025
Valor	R$ 44.625,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
15.649,32	2.816,88	0,00	0,00	0,00	0,00	45.167,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.167,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
61	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13690	ACETATO DE CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2/0,035 MG - CX C/21 G+ PmPf: 14,10 Lote: 2408579 Qt: 1092 Val: 30/06/26	30043939	040	5102	CP	1.092	0,4588	501,05	0,00	0,00			0,00	
377	ALOPURINOL 100 MG EMB. HOSP. - CX C/600 G+ Lote: 24I1E3 Qt: 4995 Val: 30/09/26 FCI:788D15FB-1080-4ACA-87F4-763803083F58	30049069	540	5102	CP	4.995	0,2244	1.120,88	0,00	0,00			0,00	
23563	BISACODIL 5 MG - CX C/20 (DUCODIL) S- PmPf: 7,38 Lote: 2429608 Qt: 320 Val: 31/05/26	30039079	500	5102	CP	320	0,2367	75,75	75,75	13,64			18,00	
16008	CARBONATO DE LITIO 300 MG - CX C/600 (BILYT)/C1 S- Lote: 40704323 Qt: 6600 Val: 31/01/27	30049099	000	5102	CP	6.600	0,4158	2.744,28	2.744,28	493,97			18,00	
13667	GESTODENO/ETINILESTRADIOL 60/15 MCG - CX C/28 G+ PmPf: 23,28 Lote: 2410241 Qt: 1176 Val: 28/02/26	30043939	040	5102	CP	1.176	0,8854	1.041,19	0,00	0,00			0,00	
23642	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - CX C/500 G+ Lote: 2423740 Qt: 50000 Val: 30/09/26	30049079	040	5102	CP	50.000	0,0904	4.518,80	0,00	0,00			0,00	
18576	IBUPROFENO 300 MG - CX C/20 (BUPROVIL) S- PmPf: 14,06 Lote: 4H6621 Qt: 180 Val: 31/08/26	30049029	000	5102	CP	180	0,1652	29,73	29,73	5,35			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42416
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.902,82 Estadual: R$ 0.00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 542,01 - Pagamento 44.625,39
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.152
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 5210 0042 4664
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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250521120455 - 25/02/2025 20:27:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23508	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA/BETAMETASONA (0,4/0,05 MG/ML) (120 ML) G- PmPf: 12,60 Lote: 2421965 Qt: 485 Val: 01/09/26 Lote: 2421719 Qt: 515 Val: 01/09/26 FCI:8CCB7B5F-D814-4A67-B822-62284426F782	30039083	540	5102	FR	1.000	6,0544	6.054,40	0,00	0,00			0,00	
25009	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG MASTIGAVEL - CX C/30 G+ PmPf: 35,71 Lote: 2410782 Qt: 2880 Val: 31/08/26	30049099	040	5102	CP	2.880	0,5025	1.447,14	0,00	0,00			0,00	
13558	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG MASTIGAVEL - CX C/30 G+ PmPf: 49,77 Lote: 2403665 Qt: 120 Val: 31/05/26	30049079	040	5102	CP	120	0,5025	60,30	0,00	0,00			0,00	
15547	PREGABALINA 75 MG - CX C/30/C1 G+ PmPf: 31,25 Lote: OA2163 Qt: 23550 Val: 31/08/26	30049039	040	5102	CAP	23.550	0,3899	9.182,80	0,00	0,00			0,00	
20450	RISPERIDONA 1 MG/ML (30 ML)/C1 G+ PmPf: 44,39 Lote: 25A76N Qt: 300 Val: 31/01/27 FCI:915D8B46-957A-4F79-9D36-14344C0B4684	30049069	540	5102	FR	300	18,6384	5.591,52	0,00	0,00			0,00	
27911	RIVAROXABANA 20 MG - CX C/28 (XARELTO) R+ PmPf: 248,66 Lote: ITA5P6X Qt: 476 Val: 30/09/25	30049079	200	5102	CP	476	0,6090	289,86	289,86	52,17			18,00	
16037	SUC. DE METOPROLOL 25 MG - CX C/30 (DOZOITO) S+ Lote: C2410688 Qt: 29250 Val: 31/05/27	30049039	000	5102	CP	29.250	0,4060	11.876,44	11.876,44	2.137,76			18,00	
32057	SUPLEMENTO ALIMENTAR - CX C/510 (COMPLEXO B) Lote: 1024005 Qt: 4980 Val: 31/10/26	21069030	000	5102	CP	4.980	0,1272	633,26	633,26	113,99			18,00	

28/02/25 [illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.247
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 4710 0042 8118
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250546001024 - 28/02/2025 08:44:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/03/2025
Valor	R$ 19,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
19,38	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	19,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA			SP	798233111114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4590	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG - CX C/60 (APRESOLINA) R+ PmPf: 26,68 Lote: 2440495 Qt: 60 Val: 31/08/26	30049069	000	5102	DRG	60	0,3230	19,38	19,38	3.49			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42794
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 2,61 Estadual: R$ 2,33 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 0,23 - Pagamento 19,15
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

NFe N°. 000.018.246
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.246
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 4610 0042 8102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250545971948 - 28/02/2025 08:41:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/03/2025
Valor	R$ 11.202,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.338,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.338,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA			SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11628	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 - CX C/30/C1 G+ PmPf: 31,02 Lote: C974L027 Qt: 3000 Val: 30/04/27	30049099	040	5102	CAP	3.000	0,6952	2.085,60	0,00	0,00			0,00	
24998	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG - CX C/30 G+ PmPf: 39,43 Lote: 2412507 Qt: 10980 Val: 31/08/26	30049099	040	5102	CP	10.980	0,8427	9.252,71	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42781
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.525,00 Estadual: R$ 1.360,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 136,06 - Pagamento 11.202,25
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

05/03/25 | [illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.186
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 8610 0042 6592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250537423234 - 27/02/2025 11:11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 2.316,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.344,67	422,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2.344,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.344,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA			SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24436	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - CX C/500 (AMIORON) S+ Lote: 2416379 Qt: 4000 Val: 30/11/26	30049099	000	5102	CP	4.000	0,5862	2.344,67	2.344,67	422,04			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42611
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 98,48 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 28,14 - Pagamento 2.316,53
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.240
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 4010 0042 8028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250545701032 - 28/02/2025 08:19:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/03/2025
Valor	R$ 3.501,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.519,12	633,44	0,00	0,00	0,00	0,00	3.543,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.543,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25183	CLONAZEPAM 0,5 MG - CX C/30/B1 G+ PmPf: 7,51 Lote: 2414963 Qt: 120 Val: 31/10/26	30049099	040	5102	CP	120	0,2044	24,53	0,00	0,00			0,00	
24641	CLONAZEPAM 0,5 MG - CX C/480 (ZILEPAM)/B1 S+ Lote: 2416940 Qt: 2880 Val: 30/11/26	30049099	000	5102	CP	2.880	0,2044	588,74	588,74	105,97			18,00	
24584	IBUPROFENO 300 MG - CX C/500 (IBUVIX) S+ Lote: 2405754 Qt: 30 Val: 31/05/26 Lote: 2407662 Qt: 500 Val: 30/06/26 Lote: 2407663 Qt: 8790 Val: 30/06/26	30049099	000	5102	CP	9.320	0,1652	1.539,44	1.539,44	277,10			18,00	
24450	ITRACONAZOL 100 MG - CX C/250 (TRAXONOL) S+ Lote: 2416540 Qt: 950 Val: 30/11/26	30049099	000	5102	CAP	950	1,4641	1.390,94	1.390,94	250,37			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025 Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42793 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 476,62 Estadual: R$ 425.23 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT Valores Retidos: Irrf 42,52 - Pagamento 3.501,13 Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012. Dados para pagamento: Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES. 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.214
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 1410 0042 7145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250540144793 - 27/02/2025 15:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO	11925-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 40.053,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
15.703,66	2.826,66	0,00	0,00	0,00	0,00	40.539,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.539,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA	SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9471	CBRAL EXINA 500 MG + CX C/500 G+ Lote: 3225924 Qt: 3800 Val: 31/10/26 FCI:6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30049099	340	5102	CP	3.800	0,8958	3.404,10	0,00	0,00			0,00	
23976	CETOCONAZOL 20MG/ML 100ML SHAMPOO R+ PmPf: 22,33 Lote: 250048 Qt: 200 Val: 31/01/27	30049099	040	5102	FR	200	11,4224	2.284,48	0,00	0,00			0,00	
19754	CINARIZINA 75 MG - CX C/30 G+ PmPf: 18,75 Lote: DFF0588A Qt: 1980 Val: 31/01/26	30049069	040	5102	CP	1.980	0,4394	869,98	0,00	0,00			0,00	
33833	CLOR. DE METFORMINA 500MG - CX C/30 S+ Lote: 30002310 Qt: 43590 Val: 31/12/26	30049049	040	5102	CP	43.590	0,2508	10.932,37	0,00	0,00			0,00	
25009	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG MASTIGAVEL - CX C/30 G+ PmPf: 35,71 Lote: 2408178 Qt: 1050 Val: 30/06/26 Lote: 2410784 Qt: 150 Val: 31/08/26 Lote: 2415791 Qt: 10800 Val: 30/11/26	30049099	040	5102	CP	12.000	0,5025	6.029,76	0,00	0,00			0,00	
20154	NISTATINA 25.000 UI/G (50G) G+ Lote: 24H93V Qt: 200 Val: 31/08/26	30049099	000	5102	BG	200	8,2452	1.649,03	1.649,03	296,83			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42610
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.702,69 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 486,48 - Pagamento 40.053,32
Retenção de 1,2% do IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012
(A) Isento conforme art 94 RICMS SP
(B) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA SP Fone/Fax: 1534424050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.214
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 1410 0042 7145
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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250540144793 - 27/02/2025 15:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		**33.202.407/0001-50**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33830	PEDIANUTRI SUPLEMENTO ALIMENTAR GOTAS - 20 ML TUTTI FRUTTI Lote: 4949-003/24 Qt: 421 Val: 31/05/26 Lote: 4949-005/24 Qt: 182 Val: 31/08/26	21069030	000	5102	FR	603	17,3536	10.464,23	10.464,23	1.883,56			18,00	
23398	RIVAROXABANA 20 MG - CX C/30 G+ PmPf: 43,04 Lote: 241594 Qt: 2160 Val: 30/04/26	30049099	040	5102	CP	2.160	0,6090	1.315,36	0,00	0,00			0,00	
15673	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG - CX C/50 (EPILENIL)/C1 S+ PmPf: 82,17 Lote: 40703103 Qt: 150 Val: 31/08/26 Lote: 40703193 Qt: 2850 Val: 30/09/26	30049029	000	5102	CAP	3.000	1,1968	3.590,40	3.590,40	646,27			18,00	

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

Impresso em 27/02/2025 as 15:22:59

23103125 | Marcia A. Bueno

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.412
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 2024 0700 0150 5500 1000 0184 1210 0043 6411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250652887951 - 12/03/2025 08:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP 1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/04/2025
Valor	R$ 149,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8319	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - CX C/80 (CINETOL)/C1 S+ PmPf: 32,59 Lote: 50020563 Qt: 80 Val: 31/10/27	30049069	040	5102	CP	80	0,8624	68,99	0, 00	0, 00			0, 00	
1277	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - CX C/30 G+ Lote: BR173115 Qt: 300 Val: 30/09/26 FCI:B629B259-06C7-4890-AF25-EB1F7B8F7A29	30049099	840	5102	CP	300	0,2728	81,84	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 43612
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 22,70 Estadual: R$ 18,10 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos; Irrf 1,81 - Pagamento 149,02
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/03/25	Isabela a. Loletto.

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.277
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 2024 0700 0150 5500 1000 0182 7710 0042 9648
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250583773205 - 05/03/2025 11:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/04/2025
Valor	R$ 108,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
109,80	19,76	0,00	0,00	0,00	0,00	109,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA			SP	798233111114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1326	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG - CX C/20 (APRESOLINA) R+ PmPf: 8,92 Lote: 2438993 Qt: 340 Val: 31/07/26 FCI:7D1BF18E-D005-42C6-9F85-3A0A373C7568	30049069	500	5102	DRG	340	0,3229	109,80	109,80	19,76			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42933
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 14.77 Estadual: R$ 13.18 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 1,32 - Pagamento 108,48
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/03/25	

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.576
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 2024 0700 0150 5500 1000 0185 7610 0044 5219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRAS SAIDAS NÃO ESPECIFICADAS	135250738168163 - 20/03/2025 09:33:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.534,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.534,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5099	CLOR. DE METFORMINA 500 MG - CX C/30 (GLIFAGE XR) R+ Lote: BR172236 Qt: 510 Val: 30/09/27 Lote: BR172751 Qt: 49470 Val: 31/10/27	30049049	040	5949	CP	49.980	0,2508	12.534,98	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuintc: TROCA REFERENTE ÁS NF Nº 17.986 EMITIDA EM 18/02/2025 E Nº18.214 EMITIDA EM 27/02/2025 PEDIDO DE COMPRA:341/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.568
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 2024 0700 0150 5500 1000 0185 6810 0044 4989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250731801668 - 19/03/2025 16:31:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
798233111114		**33.202.407/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			**64.037.872/0001-07**	**19/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BEIRA MAR, 11000	**BALNEARIO MEU RECANTO**		**11925-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ILHA COMPRIDA	**SP**	**1338427000**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		**64.037.872/0001-07**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	**BALNEARIO MEU CANTO**		**11925-000**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/04/2025
Valor	R$ 638,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	**0-Remetente**				**33.202.407/0001-50**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		**SOROCABA**		**SP**	**798233111114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11977	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG - CX C/30/C1 G+ PmPf: 19,27 Lote: A12A00224 Qt: 30 Val: 30/11/26	30049039	040	5102	CP	30	0,1345	4,04	0, 00	0, 00			0, 00	
9535	FENITOÍNA 100 MG - CX C/30/C1 G+ PmPf: 9,27 Lote: 1457454 Qt: 2490 Val: 30/09/26	30049065	040	5102	CP	2.490	0,2580	642,46	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 44446
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 86,95 Estadual: R$ 77,58 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 7,76 - Pagamento 638,74
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.555
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 2024 0700 0150 5500 1000 0185 5510 0044 4166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250729392597 - 19/03/2025 12:56:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	19/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA/ENTRADA
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO	11925-000

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/04/2025
Valor	R$ 10.934,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.987,09	1.257,68	0,00	0,00	0,00	0,00	11.067,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.067,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA	SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32562	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - CX C/60/C1 G+ Lote: 010442 Qt: 300 Val: 31/08/26	30049099	040	5102	CP	300	0,4158	124,74	0,00	0,00			0,00	
10102	CIPROFLOXACINO/HIDROCORTISONA (2/10 MG/ML) (5 ML) SUS OTO (OTOCIRIAX) S+ PmPf: 45,76 Lote: 242333 Qt: 200 Val: 31/10/26	30042099	000	5102	FR	200	32,4192	6.483,84	6.483,84	1.167,09			18,00	
32874	CITALOPRAM 20 MG - CX C/30/C1 G+ PmPf: 28,69 Lote: 010441 Qt: 90 Val: 31/08/26	30049099	040	5102	CP	90	0,2658	23,92	0,00	0,00			0,00	
13667	GESTODENO/ETINILESTRADIOL 60/15 MCG - CX C/28 G+ PmPf: 23,28 Lote: 2413974 Qt: 308 Val: 30/04/26	30043939	040	5102	CP	308	0,8854	272,69	0,00	0,00			0,00	
33830	PEDIANUTRI SUPLEMENTO ALIMENTAR GOTAS - 20 ML TUTTI FRUTTI Lote: 4949-005/24 Qt: 29 Val: 31/08/26	21069030	000	5102	FR	29	17,3534	503,25	503,25	90,59			18,00	
33882	RIVAROXABANA 20 MG - CX C/60 G+ Lote: 24187M Qt: 2340 Val: 01/09/26	30049079	040	5102	CP	2.340	0,6090	1.424,96	0,00	0,00			0,00	
18310	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/200 DOSES - (AEROFRIN SPRAY) S+ Lote: 2423801 Qt: 80 Val: 31/08/26	30049099	340	5102	FR	80	27,9224	2.233,79	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:341/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 43881
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.488,55 Estadual: R$ 1.358,26 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 132,81 - Pagamento 10.934,38
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

Pedido Global: 341/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 27/2025 - Ata de Registro

Processo/Ano: 21 / 2025 **Requisição Nro.:** 629/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000654
Usuário Requisição: MAURICIO.CIRINO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 272 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** MAURICIO.CIRINO
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Aplicação:
Observação:
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: ADESÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 10109/2024 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 146/2024 CUJO OBJETO MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO GENÉRICO, SIMILAR, ÉTICO, ORDEM JUDICIAL E OUTROS DESCRITOS A TABELA CMED/ANVISA, COM PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE PREÇO FÁBRICA - PF CONSTANTE DA TABELA CMED. DO MUNICIPIO DE MONTE MOR/SP
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, AVENIDA BEIRA MAR, N.º 11.000 - BALNEÁRIO MEU RECANTO

Fornecedor: 9632 - RR MEDICAL
Fantasia: RR MEDICAL **Fone:** 15-34424050 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES 38 - VILA HARO
Cidade: SOROCABA **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 33202407000150 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	50,000000	FR	05.04845-0	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA COLIRIO OFTALMICO 3,5+1MG/ML - FRASCO 5ML	16,9000	845,00
0002	3.500,000000	COMP	05.03804-0	CINARIZINA 25MG	0,6100	2.135,00
0003	50,000000	TB	05.00323-0	CETOCONAZOL 20MG/G CREME - TUBO 30G	6,2600	313,00
0004	500,000000	COMP	05.04579-0	CETOCONAZOL 200MG	1,0114	505,70
0005	500,000000	COMP	05.02244-0	BIPERIDENO 2MG	0,9800	490,00
0006	1.000,000000	COMP	05.04606-0	GLIMEPIRIDA 2MG	0,1973	197,30
0007	5.000,000000	COMP	05.05557-0	POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B	0,1445	722,50
0008	1.200,000000	COMP	05.05334-0	ITRACONAZOL 100MG	1,6638	1.996,56
0009	200,000000	FR	05.05558-0	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5 ML (3 MG/ML) (100 ML) PEDIATRICO	6,2103	1.242,06
0010	1.000,000000	COMP	05.02601-0	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG	0,5335	533,50
0011	75,000000	FR	05.05531-0	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA (25/5 MG/ML) 20ML	11,9100	893,25
0012	80,000000	FR	05.01602-0	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSE SPRAY ORAL - FRASCO 200 DOSES	31,7300	2.538,40

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0013	12.000,000000	COMP	05.05547-0	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG	0,9576	11.491,20
0014	1.500,000000	COMP	05.03211-0	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG DRAGEAS	0,3670	550,50
0015	40,000000	FR	05.03891-0	PERICIAZINA 4% 40MG/ML	20,4900	819,60
0016	2.000,000000	COMP	05.00359-0	CINARIZINA 75MG	0,4993	998,60
0017	3.000,000000	COMP	05.04691-0	VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 37,5MG	0,7900	2.370,00
0018	3.000,000000	COMP	05.04690-0	VALPROATO DE SODIO 500MG	1,3600	4.080,00
0019	30.000,000000	COMP	05.04591-0	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG	0,7683	23.049,00
0020	8.000,000000	COMP	05.04061-0	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,3367	2.693,60
0021	30.000,000000	COMP	05.03825-0	METOPROLOL 25 MG + SUCCINATO	0,4614	13.842,00
0022	15.000,000000	UN	05.03321-0	LEVOTIROXINA SÓDICA 50mcg	0,3100	4.650,00
0023	15.000,000000	COMP	05.02586-0	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG	0,3810	5.715,00
0024	4.000,000000	COMP	05.03326-0	ONDANSETRONA 4MG	0,4320	1.728,00
0025	5.000,000000	COMP	05.05559-0	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	0,8520	4.260,00
0026	5.000,000000	COMP	05.00294-0	CEFALEXINA 500MG	1,0180	5.090,00
0027	600,000000	BIS	05.05560-0	SULFATA DE NEOMICINA/ BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG/250 UI/G (15G)	6,5900	3.954,00
0028	750,000000	FR	05.04587-0	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML	5,1500	3.862,50
0029	6.000,000000	COMP	05.03890-0	NIMESULIDA 100MG	0,1650	990,00
0030	15.000,000000	COMP	05.03661-0	ATENOLOL 25MG	0,1086	1.629,00
0031	500,000000	FR	05.02589-0	LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML	8,4706	4.235,30
0032	12.000,000000	COMP	05.02359-0	DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG	0,2336	2.803,20
0033	1.000,000000	FR	05.05543-0	DEXCLORFENIRAMINA/ BETAMETASONA 0,4/0,5 MG/ML 120ML	6,8800	6.880,00
0034	1.500,000000	COMP	05.05421-0	GESTODENO 60MCG + ETINILESTRADIOL 15MCG	1,0061	1.509,15
0035	200,000000	FR	05.04844-0	CIPROFLOXACINO 2MG/ML + HIDROCORTISONA 10MG/ML SUSPENSAO OTOLOGICA - FRASCO 5ML	36,8400	7.368,00
0036	5.000,000000	COMP	05.05325-0	RIVAROXABANA 20MG	0,6920	3.460,00
0037	10.000,000000	COMP	05.05029-0	IBUPROFENO 300MG	0,1877	1.877,00
0038	25.000,000000	COMP	05.04994-0	PREGABALINA 75MG	0,4431	11.077,50
0039	300,000000	FR	05.04679-0	RISPERIDONA 1MG/1ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 30ML	21,1800	6.354,00
0040	4.000,000000	COMP	05.00468-0	CLORPROMAZINA 25MG	0,3145	1.258,00
0041	35.000,000000	COMP	05.04368-0	DIPIRONA SODICA 500MG	0,2220	7.770,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0042	50.000,000000	COMP	05.01216-0 METFORMINA 500 MG	0,2850	14.250,00
0043	8.000,000000	COMP	05.03800-0 CARBONATO DE LITIO 300MG	0,4725	3.780,00
0044	4.000,000000	COMP	05.05561-0 CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	0,6661	2.664,40
0045	10.000,000000	COMP	05.05562-0 BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG	0,3020	3.020,00
0046	19.000,000000	COMP	05.02350-0 SERTRALINA 50 MG	0,2431	4.618,90
0047	50.000,000000	UN	05.03994-0 CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMP	0,2136	10.680,00
0048	3.000,000000	COMP	05.05320-0 METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG	0,8740	2.622,00
0049	50.000,000000	COMP	05.02549-0 ANLODIPINO (BESILATO) 5MG	0,1097	5.485,00
0050	20.000,000000	COMP	05.02988-0 PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG COMPRIMIDO	0,8233	16.466,00
0051	50.000,000000	COMP	05.00962-0 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	0,1027	5.135,00
0052	15.000,000000	COMP	05.00894-0 FUROSEMIDA 40MG	0,1900	2.850,00
0053	5.000,000000	UN	05.03301-0 CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,4633	2.316,50
0054	1.100,000000	COMP	05.05263-0 ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG	0,5214	573,54
0055	700,000000	FR	05.04409-0 POLIVITAMINICO 20MLSOL.ORAL	19,7200	13.804,00
0056	500,000000	COMP	05.03696-0 BISACODIL	0,2690	134,50
0057	5.000,000000	COMP	05.04348-0 PIROXICAM 20MG	0,5526	2.763,00
0058	15.000,000000	COMP	05.05108-0 MONTELUCASTE SODICO 5MG	0,5710	8.565,00
0059	3.000,000000	COMP	05.04649-0 CLONAZEPAM 0,5MG	0,2323	696,90
0060	5.000,000000	COMP	05.02926-0 ALOPURINOL 100 MG	0,2550	1.275,00
0061	200,000000	TB	05.01340-0 NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL - TUBO 60G	9,3695	1.873,90
0062	200,000000	FR	05.05530-0 CETOCONAZOL 20MG\ ML 100ML	12,9800	2.596,00
0063	100,000000	FR	05.00220-0 BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	6,6100	661,00
0064	5.000,000000	AMP	05.04810-0 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG	0,5910	2.955,00
0065	500,000000	FR	05.05529-0 SIMETICONA 75MG\ ML 15ML	6,5100	3.255,00
0066	2.500,000000	COMP	05.05076-0 FENITOINA 100MG	0,2932	733,00
0067	7.000,000000	COMP	05.05563-0 NIFEDIPINO 20 MG	0,2383	1.668,10
0068	30.000,000000	COMP	05.02945-0 CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,1528	4.584,00
0069	100,000000	FR	05.05564-0 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML (100 ML)	6,2100	621,00

Valor Total:	279.424,16	**Valor Desconto:**	33.530,90	**Valor Líquido:**	245.893,26

ILHA COMPRIDA, 14 de Fevereiro de 2025

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-500
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.046
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 4610 0042 0445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250475597227 - 20/02/2025 15:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
HA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2025
Valor	R$ 1.134,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	IQ IPI
9765	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - CX C/200 G+ Lote: 4054433 Qt: 2500 Val: 30/11/26	30049079	040	5102	CP	2.500	0,3275	818,84	0, 00	0, 00			0, 00	
10385	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 400/80 MG - CX C/20 (400/80 MG) - CX C/20 G+ PmPf: 16.09 Lote: 30002070 Qt: 1000 Val: 30/11/26	30049072	040	5102	CP	1.000	0,3291	329,12	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:339/0 2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42027
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 48,21 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 13,78 - Pagamento 1.134,18
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/02/2025 as 15:42:21

RECEBEMOS 20/02/25

26/02/25 NF 3WL/R. V 49MMRRW KAAAA 42425 - 180

Serie 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA.EMILIO KERCHE DE MENEZES. 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.110
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 1010 0042 3463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250514524291 - 25/02/2025 09:38:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP / 1338427000			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(I T. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
ILHA COMPRIDA	SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/03/2025
Valor	R$ 598,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12936	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG - CX C/30 (EKSON) S+ PmPf: 45,18 Lote: 2410867 Qt: 300 Val: 31/08/26	30049099	040	5102	CP	300	2,0175	605,26	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42308
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 25,42 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 7,26 - Pagamento 598,00
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 6810 0042 2372
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250503780796 - 24/02/2025 10:42:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP 1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/03/2025
Valor	R$ 114,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15541	FLUCONAZOL 150 MG - CX C/100 G+ Lote: OA1879 Qt: 100 Val: 31/07/26	30039089	040	5102	CAP	100	1,1600	116,00	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42169
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 4,87 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 1,39 - Pagamento 114,61
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.061
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 6110 0042 0905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250476831439 - 20/02/2025 17:44:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto.	20/02/2025
Valor	R$ 7.128,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.306,24	595,12	0,00	0,00	0,00	0,00	7.214,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.214,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA			SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5556	CLOR. DE OXIBUTININA 5 MG - CX C/60 (RETEMIC) R- PmPf: 63,12 Lote: 24070038 Qt: 1980 Val: 07/07/26 V: 31/07/26	30049039	000	5102	CP	1.980	0,8235	1.630,54	1.630,54	293,50			18,00	
8267	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG - CX C/200 (IMIPRA)/C1 S+ Lote: 50016822 Qt: 400 Val: 31/07/26 FCI:6F4D0747-4484-48FD-B4E4-B90988FCA196	30049069	500	5102	CP	400	0,4334	173,36	173,36	31,20			18,00	
11150	HALOPERIDOL 2 MG/ML (20 ML)/C1 G+ Lote: 2325300 Qt: 10 Val: 30/06/25	30041012	040	5102	FR	10	5,1480	51,48	0,00	0,00			0,00	
5163	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - CX C/30 G+ PmPf: 8,71 Lote: BR172568 Qt: 14970 Val: 31/08/26 FCI:A1A188D0-3DB9-49FE-AA14-5AD54623A362	30043981	840	5102	CP	14.970	0,2332	3.491,00	0,00	0,00			0,00	
20109	NISTATINA 100.000 UI/ML (50 ML) - CX C/50 SUS OR G+ Lote: 25A89N Qt: 50 Val: 01/07/26 V: 07/26	30042099	040	5102	FR	50	7,3222	366,11	0,00	0,00			0,00	
10140	PROPATILNITRATO 10 MG - CX C/50 (SUSTRATE) B+ PmPf: 32,28 Lote: 242495 Qt: 2000 Val: 30/11/26 FCI:68CD6D10-E4B5-4A7F-99F6-DCB362E21D02	30049021	500	5102	CP	2.000	0,7512	1.502,34	1.502,34	270,42			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42083
Inf. Fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 372,84 Estadual: R$ 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 86,58 - Pagamento 7.128,25
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/02/2025 as 17:59:54

21/02/25

DATA DE RECEBIMENTO 30/12/25 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.070
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 7010 0042 2010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250503827126 - 24/02/2025 10:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/03/2025
Valor	R$ 6.018,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.212,51	758,25	0,00	0,00	0,00	0,00	6.091,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.091,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17155	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G (10G) - CX C/50 G+ Lote: 582/24 Qt: 150 Val: 31/10/26	30049099	040	5102	BG	150	2,3848	357,72	0,00	0,00			0,00	
642	CLONAZEPAM 2 MG - CX C/480 (ZILEPAM)/B1 S+ Lote: 2406737 Qt: 1920 Val: 31/05/26	30049099	000	5102	CP	1.920	0,2140	410,91	410,91	73,96			18,00	
26602	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG - CX C/60/C1 G+ PmPf: 39,87 Lote: M409630 Qt: 660 Val: 30/06/27	30049069	040	5102	CP	660	0,4840	319,44	0,00	0,00			0,00	
17706	DAPAGLIFLOZINA 10 MG - CX C/30 (FORXIGA) R+ Lote: 61324 Qt: 180 Val: 30/04/27	30049099	200	5102	CP	180	9,5920	1.726,56	1.726,56	310,78			18,00	
23665	FINASTERIDA 5 MG - CX C/30 G+ PmPf: 37,09 Lote: 2409698 Qt: 960 Val: 31/03/26	30049069	040	5102	CP	960	0,5720	549,12	0,00	0,00			0,00	
6742	METILDOPA 250 MG - CX C/30 G+ PmPf: 23,57 Lote: 4F7690 Qt: 990 Val: 06/07/26	30049035	040	5102	CP	990	0,6596	652,96	0,00	0,00			0,00	
19478	SULF. DE GLICOSAMINA/SULF. DE CONDROITINA (1,5/1,2 G) - CX C/30 (CONDROFLEX ABACAXI) S+ PmPf: 131,15 Lote: 96346 Qt: 180 Val: 30/05/26	30049099	000	5102	SCH	180	7,1280	1.283,04	1.283,04	230,95			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA 338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42168
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 290,38 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 73,10 - Pagamento 6.018,65
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.070
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0180 7010 0042 2010
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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250503827126 - 24/02/2025 10:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2222	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (30 ML) - GTS (SULFERMAX) S+ Lote: 24G0450 Qt: 400 Val: 30/07/26 V 07/26	30049099	000	5102	FR	2º 400	1,9800	792,00	792,00	142,56			18,00	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/02/25	

NFe Nº. 000.018.223
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.223
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 2310 0042 7535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250540924920 - 27/02/2025 16:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 1.744,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
770,00	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,71
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5203	LEVODOPA/CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (200/50 MG) - CX C/30 (PROLOPA) R+ PmPf: 101,31 Lote: R2144R01 Qt: 360 Val: 28/02/26 FCI:FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049035	540	5102	CP	360	2,7659	995,71	0,00	0,00			0,00	
8390	PREDNISONA 20 MG - CX C/200 (CRISPRED) S+ Lote: 23100351 Qt: 2500 Val: 01/10/26	30043210	000	5102	CP	2.500	0,3080	770,00	770,00	138,60			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42711
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 74,16 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 21,19 - Pagamento 1.744,52
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

NFe Nº. 000.018.192
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.192
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 9210 0042 6689
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250537816821 - 27/02/2025 11:42:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 2.070,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1315	LEVODOPA/CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (100/25 MG) - CX C/60 (PROLOPA BD) R+ Lote: R1158R01 Qt: 540 Val: 31/03/27 FCI:2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50B9844F7	30049035	540	5102	CP	540	2,0175	1.089,45	0,00	0,00			0,00	
19838	OXCARBAZEPINA 300 MG - CX C/30/C1 G+ PmPf: 36,76 Lote: DFF2645A Qt: 30 Val: 31/03/26	30049069	040	5102	CP	30	1,0160	30,48	0,00	0,00			0,00	
28839	OXCARBAZEPINA 300 MG - CX C/60/C1 G+ PmPf: 66,43 Lote: EKP09408 Qt: 180 Val: 31/07/26 Lote: EKP09410 Qt: 480 Val: 31/07/26 Lote: EKP12443 Qt: 300 Val: 31/08/26 FCI:E5E0BF04-53D3-4BD3-AC3F-5392E8BBFE59	30049069	540	5102	CP	960	1,0160	975,32	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42636
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 88,00 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 25,14 - Pagamento 2.070,11
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/03/25	

NFe Nº. 000.018.233
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES. 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.233
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 3310 0042 7728
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250541730067 - 27/02/2025 17:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO			11925-000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA			SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 94,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA	SP	798233111114	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25184	CLONAZEPAM 2 MG - CX C/30/B1 G+ PmPf: 11,41 Lote: 2415483 Qt: 60 Val: 30/11/26	30049099	040	5102	CP	60	0,2140	12,84	0,00	0,00			0,00	
5203	LEVODOPA/CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (200/50 MG) - CX C/30 (PROLOPA) R+ PmPf: 101,31 Lote: R2144R01 Qt: 30 Val: 28/02/26 FCI:FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049035	540	5102	CP	30	2,7660	82,98	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42769
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 4,03 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 1,15 - Pagamento 94,67
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

NFe Nº. 000.018.170
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.170
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 7010 0042 6215
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250536648415 - 27/02/2025 10:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 5.362,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.048,34	368,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5.427,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.427,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33820	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (50 ML) - NASAL (NASOJET) S+ Lote: 0029445 Qt: 150 Val: 31/10/26	30049099	000	5102	FR	150	7,8144	1.172,16	1.172,16	210,99			18,00	
13811	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - CX C/20/C1 G+ PmPf: 27,94 Lote: 4D2370 Qt: 200 Val: 01/04/26	30049069	040	5102	CP	200	1,2364	247,28	0,00	0,00			0,00	
11963	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML (100 ML) G- PmPf: 19,60 Lote: A36A02524 Qt: 50 Val: 31/12/26	30049069	040	5102	FR	50	18,3920	919,60	0,00	0,00			0,00	
8266	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG - CX C/20 (IMIPRA)/C1 S+ PmPf: 11,91 Lote: 50013086 Qt: 100 Val: 30/04/26	30049069	000	5102	CP	100	0,4334	43,34	43,34	7,80			18,00	
17519	ENANTATO DE NORETISTERONA/VALERATO DE ESTRADIOL 50/5 MG/ML (1 ML) + SER - CX C/1 G+ Lote: 3QC35 Qt: 100 Val: 31/03/26	30043939	040	5102	AMP	100	19,3688	1.936,88	0,00	0,00			0,00	
12354	OMEPRAZOL 20 MG - CX C/56 (OMOPREL) S+ PmPf: 11,24 Lote: 114169 Qt: 9464 Val: 30/11/26	30049069	000	5102	CAP	9.464	0,0880	832,84	832,84	149,91			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42557
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 227,97 Estadual: R$ 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 65,13 - Pagamento 5.362,59
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.170
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 7010 0042 6215
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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250536648415 - 27/02/2025 10:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798233111114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
33.202.407/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11217	VARFARINA SÓDICA 5 MG - CX C/30 G+ PmPf: 11,73 Lote: 2448869 Qt: 870 Val: 31/10/26	30049059	040	5102	CP	870	0,3168	275,62	0, 00	0, 00			0. 00	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

NFe Nº 000.018.165
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Medical

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.165
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0181 6510 0042 6002
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250535872881 - 27/02/2025 09:08:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 1.801,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.488,63	267,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,03
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038		SOROCABA		SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23136	ACETATO DE RETINOL/COLECALCIFEROL (50000/10000 UI/ML) (20 ML) - (AD VITAM) O+ PmPf: 15,31 Lote: 0026187 Qt: 100 Val: 31/05/26	30049099	000	5102	FR	100	8,9320	893,20	893,20	160,78			18,00	
15941	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG - CX C/20/B1 G+ PmPf: 20,22 Lote: 40102526 Qt: 1000 Val: 31/01/26	30049029	040	5102	CP	1.000	0,3344	334,40	0,00	0,00			0,00	
23956	PERMETRINA 5% (60 ML) - (PERMENATI) S+ PmPf: 24,40 Lote: 241542 Qt: 100 Val: 30/11/26	30049099	000	5102	FR	100	5,9543	595,43	595,43	107,18			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42547
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 76,56 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 21,88 - Pagamento 1.801,15
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 RICMS SP
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/25	

NFe Nº. 000.018.201
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.018.201
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 2024 0700 0150 5500 1000 0182 0110 0042 5675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250538433897 - 27/02/2025 12:40:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO	11925-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	R$ 4.296,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.232,38	401,83	0,00	0,00	0,00	0,00	4.348,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.348,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA	SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12430	BENZOILMETRONIDAZOL SUSP 4% - 40MG/ML 100 ML G+ PmPf: 13,24 Lote: 104356 Qt: 20 Val: 30/10/26	30049066	040	5102	FR	20	9,8560	197,12	0,00	0,00			0,00	
16563	DEXAMETASONA 0,5 MG/5 ML (100 ML) ELIXIR G+ Lote: DB24D176 Qt: 50 Val: 31/03/26	30049099	040	5102	FR	50	5,1920	259,60	0,00	0,00			0,00	
5203	LEVODOPA/CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (200/50 MG) - CX C/30 (PROLOPA) R+ PmPf: 101,31 Lote: R2119R01 Qt: 300 Val: 30/11/25 Lote: R2144R01 Qt: 300 Val: 28/02/26 FCI:FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049035	540	5102	CP	600	2,7658	1.659,50	0,00	0,00			0,00	
12354	OMEPRAZOL 20 MG - CX C/56 (OMOPREL) S+ PmPf: 11,24 Lote: 104321 Qt: 25368 Val: 31/10/26	30049069	000	5102	CAP	25.368	0,0880	2.232,38	2.232,38	401,83			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 42540
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 182,64 Estadual: R$ 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 52,18 - Pagamento 4.296,42
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isento conforme art 94 do RICMS
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

13103/2025. | Maerca a. Motto.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR MEDICAL LTDA
RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES, 038
VILA HARO - 18015-360
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1534424050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.433
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0333 2024 0700 0150 5500 1000 0184 3310 0043 4222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250655089900 - 12/03/2025 10:57:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798233111114		33.202.407/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU RECANTO	11925-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
(DEPT. SAUDE) AV. BEIRA MAR, 11000	BALNEARIO MEU CANTO	11925-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/04/2025
Valor	R$ 153,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
155,45	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	155,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR MEDICAL LTDA	0-Remetente				33.202.407/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMÍLIO KERCHE DE MENEZES,038	SOROCABA	SP	798233111114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11031	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - CX C/100 (CLORPROMAZ)/CI S+ Lote: 2431333 Qt: 100 Val: 31/08/26 Lote: 2431332 Qt: 400 Val: 31/08/26	30049079	000	5102	CP	500	0,3109	155,45	155,45	27,98			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:338/0-2025
Vendedor: 1-RR MEDICAL LTDA Id Ped: 43399
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 20,91 Estadual: R$ 18,65 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 1,87 - Pagamento 153,58
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
Dados para pagamento:
Banco do Brasil Agência 8251-1 C/C 278-X
Isenção do ICMS conforme artigo 55 do Anexo I do RICMS/2000.

RESERVADO AO FISCO

www.geweb.com.br

Pedido Global: 338/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 27/2025 - Ata de Registro

Processo/Ano: 21 / 2025 **Requisição Nro.:** 618/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000654
Usuário Requisição: IZABELLE.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 272 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Aplicação:
Observação:
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: ADESÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 10109/2024 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 146/2024 CUJO OBJETO MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO GENÉRICO, SIMILAR, ÉTICO, ORDEM JUDICIAL E OUTROS DESCRITOS A TABELA CMED/ANVISA, COM PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE PREÇO FÁBRICA - PF CONSTANTE DA TABELA CMED. DO MUNICIPIO DE MONTE MOR/SP
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, AVENIDA BEIRA MAR, N.º 11.000 - BALNEÁRIO MEU RECANTO

Fornecedor: 9632 - RR MEDICAL
Fantasia: RR MEDICAL **Fone:** 15-34424050 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES 38 - VILA HARO
Cidade: SOROCABA **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 33202407000150 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	180,000000	COMP	05.02518-0	TRIMETAZIDINA 35MG	1,1000	198,00
0002	180,000000	COMP	05.04923-0	DAPAGLIFIZONA 10MG	10,9000	1.962,00
0003	180,000000	CX	05.03495-0	GLICOSAMINA 1500 mg + CONDROITINA 1200 mg EM PÓ SACHE	8,1000	1.458,00
0004	1.000,000000	CX	05.05436-0	ZOLPIDEM 10 MG	0,3800	380,00
0005	100,000000	FR	05.05005-0	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI SOLUCAO ORAL - FRASCO 10ML	10,1500	1.015,00
0006	1.000,000000	CX	05.01835-0	VARFARINA SÓDICA 5 MG COM 30 COMPRIMIDOS	0,3600	360,00
0007	750,000000	CX	05.01784-0	TRAZODONA 50 MG COM 60 COMPRIMIDOS	0,5500	412,50
0008	500,000000	FR	05.05109-0	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 30ML	2,2500	1.125,00
0009	1.000,000000	COMP	05.01667-0	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG	0,3740	374,00
0010	2.000,000000	CX	05.01538-0	PROPATILNITRATO 10 MG COM 50 COMPRIMIDOS	0,8536	1.707,20
0011	2.500,000000	CX	05.01534-0	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX C/200	0,3722	930,50

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0012	2.500,000000	COMP	05.04349-0	PREDNISONA 20MG	0,3500	875,00
0013	100,000000	FR	05.01467-0	PERMETRINA 5% LOCAO - FRASCO 60ML	6,7663	676,63
0014	2.000,000000	COMP	05.04613-0	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 5MG	0,9358	1.871,60
0015	1.000,000000	COMP	05.03718-0	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	1,1545	1.154,50
0016	35.000,000000	CX	05.02632-0	OMEPRAZOL 20 MG C/56	0,1000	3.500,00
0017	50,000000	FR	05.03400-0	NISTATINA 100.000 UI/ML-50ML	8,3205	416,03
0018	20,000000	FR	05.05556-0	BENZOILMETRONIDAZOL SUSP 4% 40MG/ML 100ML	11,2000	224,00
0019	1.000,000000	COMP	05.04495-0	METRONIDAZOL 250 MG	0,3256	325,60
0020	1.000,000000	COMP	05.01221-0	METILDOPA 250MG	0,7495	749,50
0021	15.000,000000	COMP	05.03656-0	LEVOTIROXINA 100MCG	0,2650	3.975,00
0022	1.000,000000	COMP	05.02977-0	LEVOFLOXACINO 500MG	1,0600	1.060,00
0023	1.000,000000	CX	05.02918-0	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50MG COM 30 COMPRIMIDOS	3,1430	3.143,00
0024	1.000,000000	COMP	05.02973-0	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG DISPERSIVEL	2,2926	2.292,60
0025	500,000000	COMP	05.04664-0	IMIPRAMINA 25MG	0,4925	246,25
0026	50,000000	FR	05.00442-0	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA LÍQUIDO 2,0 MG/ML 120ML	20,9000	1.045,00
0027	10,000000	FR	05.05232-0	HALOPERIDOL 2 MG/ML-20ML SOL. ORAL	5,8500	58,50
0028	30,000000	AMP	05.04655-0	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML - AMPOLA 1ML	10,3660	310,98
0029	100,000000	CAPS	05.03814-0	FLUCONAZOL 150 MG	1,3182	131,82
0030	1.000,000000	COMP	05.03972-0	FINASTERIDA 5MG	0,6500	650,00
0031	1.000,000000	COMP	05.02347-0	FENOBARBITAL 100MG	0,3041	304,10
0032	100,000000	AMP	05.04918-0	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50/5	22,0100	2.201,00
0033	50,000000	FR	05.04068-0	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML EXILIR	5,9000	295,00
0034	150,000000	TB	05.02065-0	ACETATO DE DEXAMETASONA CREME	2,7100	406,50
0035	500,000000	COMP	05.02248-0	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG	0,3533	176,65
0036	150,000000	FR	05.05142-0	CLORETO DE SODIO 0,9%- 50ML	8,8800	1.332,00
0037	2.000,000000	COMP	05.04533-0	CLONAZEPAM 2MG	0,2432	486,40
0038	500,000000	COMP	05.02348-0	CLOMIPRAMINA 25 MG	1,4050	702,50
0039	150,000000	CX	05.00382-0	CLARITROMICINA 500 MG COM 14 COMPRIMIDOS	5,2000	780,00

Valor Total:	39.312,36	**Valor Desconto:**	4.717,48	**Valor Líquido:**	34.594,88

ILHA COMPRIDA, 14 de Fevereiro de 2025

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1787/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4511/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10074 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Fantasia: **Fone:** (015)3217-1038 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GAP 10 - GALPAO 10
Cidade: SOROCABA **Cep:** 18052775 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 28123417000160 **Inscrição Estadual:** 798065228118 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 12 MESES **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0066	7.000,000000	COMP	05.00294-0	CEFALEXINA 500MG *Marca: GENERICO ABL*	0,5130	3.591,00
0195	10.000,000000	COMP	05.04346-0	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG *Marca: GENERICO BIOLAB*	0,1550	1.550,00
0205	5.000,000000	COMP	05.03656-0	LEVOTIROXINA 100MCG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,0790	395,00
0206	5.000,000000	COMP	05.03885-0	LEVOTIROXINA 25MCG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,0790	395,00
0207	5.000,000000	COMP	05.05082-0	LEVOTIROXINA 50MCG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,0790	395,00
0208	5.000,000000	COMP	05.03887-0	LEVOTIROXINA 75MG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,1290	645,00
0220	100.000,000000	COMP	05.03806-0	METFORMINA (CLORIDRATO) 500MG LIBERACAO PROLONGADA *Marca: GLIFAGE XR MERCK*	0,2210	22.100,00
0226	10.000,000000	COMP	05.03896-0	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG *Marca: GENERICO DR REDDYS*	0,2000	2.000,00
0227	5.000,000000	COMP	05.04591-0	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG *Marca: GENERICO DR REDDYS*	0,3500	1.750,00
0254	1.000,000000	COMP	05.03326-0	ONDANSETRONA 4MG *Marca: VONAU BIOLAB*	0,3500	350,00

Valor Total:	33.171,00	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	33.171,00

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 35910
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0828 1234 1700 0160 5500 1000 0359 1011 9116 2012

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135241918109499	30/08/2024 14:24:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
798065228118		28123417000160	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	30/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	30/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		14:24

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/09/24	3.591,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.591,00	430,92	0,00	0,00	3.591,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.591,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351008220

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL RIO PRETO, 353 - TAMBORE	BARUERI	SP	144071943117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME		4	2,00	0,70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
369	CEFALEXINA(GENERICO) 500MG CX 200 CP REV (ANTIBIOTIC) N LT. 111725C DATA FAB.: 23/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 28B70C7E-4D4E-4DFB-8533-E4B0417BFD19	ANTIBIOTICOS D	30042052	300	5102	CP	7000	0,513	3.591,00	3.591,00	430,92	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1041408 CARGA: 10713 COB.: C 30 DIAS TRANS. 70553 982
PEDIDO 1787/0-2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650 - COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 43.09 RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **34962**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0728 1234 1700 0160 5500 1000 0349 6213 2180 6060

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241640829623 30/07/2024 14:47:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	30/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		14:47

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/08/24	2.089,50

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
2.089,50	376,11	0,00	0,00	2.089,50

V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.089,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351008220
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AL RIO PRETO, 353 - TAMBORE	BARUERI			SP	144071943117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME		3	9,00	0,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1059	DOZOITO (METOPROLOL) 50MG CX 30CP REV LP (-) N LT. C2404847 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2027	BIOLAB SANUS F 30 Lote	30049039	200	5102	CP	4980	0,35	1.743,00	1.743,00	313,74	0,00	18,00	0,00
1093	VONAU(ONDANSETRONA) 4MG CX 30 CP ORODISP (-) N LT. 40303926 DATA FAB.: 16/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FA3A2E70-80F6-4C11-B7A2-7D3BE0607219	BIOLAB SANUS F = 10 Lote	30049069	500	5102	CP	990	0,35	346,50	346,50	62,37	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1040224 CARGA: 10236 COB.: C 30 DIAS TRANS. 68509 982
PEDIDO 1787/0-2024 - REQ. 4511/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650 - COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 25.07 RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 35177
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0828 1234 1700 0160 5500 1000 0351 7711 7412 3832

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241718022898 08/08/2024 09:07:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	08/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO		11925000	08/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP			09:06

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/09/24	395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351007410

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIBERDADE , 4001 - IPORANGA	SOROCABA	SP	669.556.909.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	2,00	0,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 50MCG CX 50 CP (-) ICMS DESONERADO PELO CONVÊNIO ICMS 87/02 N LT. BR187136 DATA FAB.: 22/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EEDA1179-4234-49EA-A15A-1AA20F8CCA89	MERCK S/A CD	30043981	840	5102	CP	5000	0,079	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1040577 CARGA: 10394 COB.: C 30 DIAS TRANS. 69173 982
PEDIDO 1787/0-2024 - REQ. 4511/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650 - COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.° REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 4.74 RETENÇAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ
RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **35534**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0828 1234 1700 0160 5500 1000 0355 3418 3159 2056

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241782294826 15/08/2024 14:43:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	15/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	15/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		14:43

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	14/09/24	1.548,45

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
1.548,45	185,81	0,00	0,00	1.548,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351008220

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL RIO PRETO, 353 - TAMBORE	BARUERI	SP	144071943117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME		7	14,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1062	ISOSSORBIDA MONO (G) 20MG CX 30CP BIO (-) N LT. 40402243 DATA FAB.: 26/07/2024 DATA VAL.: 31/07/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E1A87E18-9395-4E7D-A7D6-F51C67463112	BIOLAB SANUS F	30049059	500	5102	CP	9990	0,155	1.548,45	1.548,45	185,81	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1040968 CARGA: 10501 COB.: C 30 DIAS TRANS. 69754 982
PEDIDO 1787/0-2024 - REQ. 4511/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO
ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650 - COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 18.58 RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 29/07/2024 - DEST./REM.: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - VALOR TOTAL: R$ 790,00

DATA DE RECEBIMENTO: 08/08/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Fabiana L. Gonçalves Barbosa

NF-e
Nº 000034900
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10
2000 - PQ RES TAZ IMPERIAL - CEP: 18052-775 -
SOROCABA - SP
FONE: (15)3227-1038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000034900 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0728 1234 1700 0160 5500 1000 0349 0011 1524 0141

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241630405714 29/07/2024 13:35:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
798065228/18		28.123.417/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	29/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR, 1100	BALN. MEU RECANTO	11925-000	29/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	(13)3842-7000	SP	13:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

	CNPJ: 64.037.872/0001-07	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO: AVENIDA BEIRA MAR, 1100	BAIRRO/DISTRITO: BALN. MEU RECANTO	CEP: 11925-000
MUNICÍPIO: ILHA COMPRIDA	UF: SP	FONE/FAX

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34900	790,00	0,00	790,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	28/08/2024	790,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE		FLW9E36	SP	48.740.351/0082-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AL RIO PRETO, 353 - TAMBORE	BARUERI			SP	144071943117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME		2	6,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. INT.: 1040283 CARGA: 10189 COB.: C 30 DIAS TRANS.: 68358/982 PEDIDO 1787-0-2024 - REQ. 4511/2024 ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H PED. CLI.: COD. CONTRATO 3650 - COD EDITAL: 25/2023 Lei 10.147/00 art. 3, Regime Monofasico. Valor da retencao do IR: 9,48 Retencao IR 1,2% Conf. IN 1234/12 alterada pel. IN RFB 2145/2023	

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RODOVIA PRESIDENTE CASTELO BRANCO KM 102 GALPAO 10, 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - CEP 18052-775 - SOROCABA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000034900 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0728 1234 1700 0160 5500 1000 0349 0011 1321 0111

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241630405714 29/07/2024 13:35:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF
798065228118 | | 28.123.417/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
	EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 25MCG CX 50 CP (-) ICMS DESONERADO PELO CONVENIO ICMS 87/02 N LT: BR167260 DATA FAB 13/03/24 DATA VAL: 28/02/26 PERC PARC FCI: 0 - N. FCI ID: 1FD1F639-F427-47EF-9542-2C54E1B62459 CP ANVISA 1008902020618 LOTE: BR167260 QTD: 5.000,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 28/02/2026	30043981	840	5102	CP	5.000,00	0,08	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 100MCG CX 50CP (-) ICMS DESONERADO PELO CONVENIO ICMS 87/02 N LT: BR166324 DATA FAB 06/03/24 DATA VAL: 28/02/26 PERC PARC FCI: 0 - N. FCI ID: 2481D5-D230-4169-8359-ED3C5FB44412 CP ANVISA 1008902020707 LOTE: BR166324 QTD: 5.000,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 28/02/2026	30043981	840	5102	CP	5.000,00	0,08	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/08/24

SOMASP HOSPITALAR

9778

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 636.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
1
No. 288340
Série 1

Chave de Acesso
3524.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2883.4010.0519.5250
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242152578680

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/09/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

288340-A 26/10/2024 15.156,11									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
440467	2100/0-2024.	29	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
14.017,69	1.855,41	0,00	0,00	15.156,11

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.949,14	15.156,11

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
47				111,610	111,610	0,809

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO S N		BALN ADRIANA	11.950-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
48470	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO HERVIRAX PHARLAB Lote: 232160 30/04/2025 Fabr: 14/04/2023 Cod.Fabr: 02010400 Reg.MS: 1410700180069 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 32,28 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1000,000	0,24000	240,00	240,00	43,20	0,00	0,00	18,00
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016352 28/08/2026 Fabr: 10/08/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 193,68 Federal e 172,80 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	40000,000	0,03600	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	0,00	18,00
59898	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (G) EMS Lote: 4G0903 25/07/2026 Fabr: 25/07/2024 Cod.Fabr: 59898 Reg.MS: 1023504550033 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 67,08 Federal e 59,85 Estadual Fonte:IBPT	30041012	500	5102	CAPSU	1995,000	0,25000	498,75	498,75	59,85	0,00	0,00	12,00
58905	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4C4926 29/04/2026 Fabr: 29/04/2024 Cod.Fabr: 10244 Reg.MS: 1023504580196 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 121,95 Federal e 108,00 Estadual Fonte:IBPT	30049042	000	5102	CP	15000,000	0,06000	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	12,00
59265	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4G1561 17/07/2026 Fabr: 17/07/2024 Cod.Fabr: 10917 Reg.MS: 1023509880041 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 134,50 Federal e 120,00 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	5102	CP	5000,000	0,20000	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	0,00	12,00
59769	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2407407 13/03/2026 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 986 Reg.MS: 1438102350051 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 16,81 Federal e 16,63 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	5000,000	0,02500	125,00	125,00	15,00	0,00	0,00	12,00
55425	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (G) TEUTO PORT. 344/98 (C1) Lote: 31224386 23/04/2026 Fabr: 30/04/2024 Cod.Fabr: 3122 Reg.MS: 1037004720118 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 223,24 Federal e 159,84 Estadual Fonte:IBPT	30049069	220	5102	CP	9000,000	0,14800	1.332,00	776,96	93,23	0,00	0,00	12,00

	Cod.Fabr: 11786 Reg.MS: 1023510730188 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 8,39 Federal e 7,49 Estadual Fonte:IBPT												
44180	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4G4997 26/03/2026 Fabr: 26/03/2024 Cod.Fabr: 11786 Reg.MS: 1023510730188 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 98,78 Federal e 88,13 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	9180,000 7560 1620	0,08000	734,40	734,40	88,13	0,00	0,00	12,00
49778	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4H4175 16/07/2026 Fabr: 16/07/2024 Cod.Fabr: 11787 Reg.MS: 1023510730250 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 161,24 Federal e 143,86 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	9990,000	0,12000	1.198,80	1.198,80	143,86	0,00	0,00	12,00
4038	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4D7302 26/05/2026 Fabr: 26/05/2024 Cod.Fabr: 11784 Reg.MS: 1023510730048 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 54,23 Federal e 48,38 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	5040,000	0,08000	403,20	403,20	48,38	0,00	0,00	12,00
58442	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4A6818 04/11/2025 Fabr: 04/11/2023 Cod.Fabr: 10957 Reg.MS: 1023513810174 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 124,84 Federal e 111,38 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	CP	5460,000 5400 60	0,17000	928,20	928,20	111,38	0,00	0,00	12,00
58442	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3W9945 04/11/2025 Fabr: 04/11/2023 Cod.Fabr: 10957 Reg.MS: 1023513810174 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1,37 Federal e 1,22 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	CP	60,000 60	0,17000	10,20	10,20	1,22	0,00	0,00	12,00
3081	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4E2911 08/06/2026 Fabr: 08/06/2024 Cod.Fabr: 11788 Reg.MS: 1023504820154 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 124,60 Federal e 111,17 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	CP	480,000	1,93000	926,40	926,40	111,17	0,00	0,00	12,00
58296	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20ML (G) EMS PORT. 344/98 (B1) Lote: 4B4663 28/04/2026 Fabr: 28/04/2024 Cod.Fabr: 10517 Reg.MS: 1023507520021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 19,69 Federal e 14,10 Estadual Fonte:IBPT	30049069	800	5102	FRC	50,000	2,35000	117,50	117,50	14,10	0,00	0,00	12,00
58008	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4H2909 09/08/2026 Fabr: 09/08/2024 Cod.Fabr: 10482 Reg.MS: 1023507020434 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 24,21 Federal e 21,60 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	CP	1000,000 960 40	0,18000	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	12,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30407324 22/06/2026 Fabr: 22/06/2024 Cod.Fabr: 304 Reg.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 11,84 Federal e 10,56 Estadual Fonte:IBPT	30049074	000	5102	CP	2000,000	0,04400	88,00	88,00	15,84	0,00	0,00	18,00
3210	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4F8454 15/07/2026 Fabr: 15/07/2024 Cod.Fabr: 103013 Reg.MS: 1023507400121 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 17,49 Federal e 15,60 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	CP	1000,000	0,13000	130,00	130,00	15,60	0,00	0,00	12,00
46078	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4G5837 11/06/2026 Fabr: 11/06/2024 Cod.Fabr: 10501 Reg.MS: 1023507540098 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1,61 Federal e 1,44 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	150,000	0,08000	12,00	12,00	1,44	0,00	0,00	12,00
46078	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4G0850 10/06/2026 Fabr: 10/06/2024 Cod.Fabr: 10501 Reg.MS: 1023507540098 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 41,00 Federal e 36,58 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	3810,000 3520 290	0,08000	304,80	304,80	36,58	0,00	0,00	12,00
58582 *	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO (G) BELFAR Lote: 122118 30/12/2024 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 58582 Reg.MS: 1057101580028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 33,49 Federal e 29,88 Estadual Fonte:IBPT	30049067	000	5102	CP	4980,000 3600 1380	0,05000	249,00	249,00	29,88	0,00	0,00	12,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS. Lote: 4D5559 08/05/2026 Fabr: 08/05/2024 Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 130,61 Federal e 116,53 Estadual Fonte:IBPT	30043220	500	5102	CP	4980,000	0,19500	971,10	971,10	116,53	0,00	0,00	12,00
4135	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 1019/23M 31/05/2025 Fabr: 21/06/2023 Cod.Fabr: 10020018 Reg.MS: 1134301550057 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 78,01 Federal e 69,60 Estadual Fonte:IBPT	30043220	500	5102	CP	2000,000	0,29000	580,00	580,00	69,60	0,00	0,00	12,00
44385	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA Lote: OA0289 31/01/2026 Fabr: 26/01/2024 Cod.Fabr: 416956 Reg.MS: 1091700980031 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 19,37 Federal e 17,28 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CAPSU	300,000	0,48000	144,00	144,00	17,28	0,00	0,00	12,00
59125	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN Lote: 251.071 01/07/2026 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: 975 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7898969326322 Decr: Trib. Aprox R$: 92,81 Federal e 124,20 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	5102	FRC	150,000	4,60000	690,00	690,00	124,20	0,00	0,00	18,00
58105	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO LORATAMED CIMED Lote: 2406211 05/02/2026 Fabr: 05/02/2024 Cod.Fabr: 100589 Reg.MS: 1438102530201 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 48,47 Federal e 43,24 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	CP	4680,000	0,07700	360,36	360,36	64,86	0,00	0,00	18,00
58796	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0715/23M 30/04/2025 Fabr: 10/05/2023 Cod.Fabr: 10020078 Reg.MS: 1134302130043 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 8,07 Federal e 7,20 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	5102	CP	1000,000	0,06000	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	12,00
3338	TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (A2) Lote: 0375/24M 31/03/2026 Fabr: 02/04/2024	30039049	520	5102	CAPSU L	10000,000 8000 2000	0,14000	1.400,00	816,62	97,99	0,00	0,00	12,00

São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10

Fone/Fax: (11)4122-9800
Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 288658
Série 1

3524.0905.847 0.3000.0110.5500.1000.2886.5810.0519.8713
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135242165157622
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				CNPJ / CPF: 64.037.872/0001-07	Data Emissão: 27/09/2024
Endereço: AV BEIRA MAR 11000		Bairro / Distrito: BALN MEU RECANTO		CEP: 11.925-000	Data de Entrada / Saída
Município: ILHA COMPRIDA	Fone / Fax	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

288658-A 27/10/2024 2.287,71									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
440467	2100/0-2024	29	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.287,71	274,53	0.00	0.00	2.287,71

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	582,22	2.287,71

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
[illegible]VA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01
Endereço: R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		Município: SAO PAULO			UF: SP	Inscrição Estadual: 149.529.966.118
Quantidade / Volumes: 7	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 8,290		Peso Líquido (Kg): 8,290 / Cubagem Total: 0,079

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			
AV SAO PAULO S N		Bairro / Distrito: BALN ADRIANA	CEP: 11.950-000
Município: ILHA COMPRIDA	UF: SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
51550	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS Lote: 4I3919 17/08/2026 Fabr: 17/08/2024 Cod.Fabr: 37084 Reg.MS: 1023512600028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 307,70 Federal e 274,53 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	9990,000	0,22900	2.287,71	2.287,71	274,53	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
P12

PEDIDO 2100/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 2.287,71 VALOR DO IR R$ 27,45 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

04/10/24

São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 288662
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242165243562

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/09/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

288662-A 27/10/2024 8.653,24									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
440466	2100/0-2024	29

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	10.068,13

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0.00	0.00	1.414,89	0.00	0.00	2.202,25	8.653,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ALVADOR RODRIGUES PRADO	200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
26				50,320	50,320	0,358

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2413	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA 1ML CONTRACEP EMS Lote: 4F9434.1 29/07/2026 Fabr: 29/07/2024 Cod.Fabr: 50290 Reg.MS: 1058302200034 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 60,62 Federal e 54,08 Estadual Fonte:IBPT	30066000	540	5102	AMP	50,000	10,48780	524,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2413	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA 1ML CONTRACEP EMS Lote: 4F9438.1 30/07/2026 Fabr: 30/07/2024 Cod.Fabr: 50290 Reg.MS: 1058302200034 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 181,86 Federal e 162,25 Estadual Fonte:IBPT	30066000	540	5102	AMP	150,000	10,48780	1.573,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4111	ALENDRONATO SODIO 70MG COMPRIMIDO ENDROSTAN CELLERA Lote: 00050110 17/06/2026 Fabr: 17/06/2024 Cod.Fabr: 1000106141 Reg.MS: 1044001570030 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 16,91 Federal e 15,09 Estadual Fonte:IBPT	30049059	540	5102	CP	500,000	0,29260	146,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58984	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) BIOLAB Lote: 40107993 30/06/2026 Fabr: 04/06/2024 Cod.Fabr: 176566 Reg.MS: 1097403290021 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 215,88 Federal e 192,61 Estadual Fonte:IBPT	30049079	540	5102	CP	4980,000	0,37500	1.867,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60003	BUDESONIDA 32MCG FRASCO 120 DOSES INALAJET EMS/LEGRAND Lote: 4G9194 21/08/2026 Fabr: 21/08/2024 Cod.Fabr: 31713 Reg.MS: 1677305320019 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 144,47 Federal e 128,90 Estadual Fonte:IBPT	30043999	540	5102	FRC	120,000	10,41463	1.249,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51241	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0158/24M 31/01/2026 Fabr: 12/02/2024 Cod.Fabr: 10020038 Reg.MS: 1134301900015 EAN13: 7898470682962 Decr: 47 Trib. Aprox R$: 78,61 Federal e 70,13 Estadual Fonte:IBPT	30039077	040	5102	CP	20000,000	0,03400	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59621	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24H38S 16/08/2026 Fabr: 16/08/2024 Cod.Fabr: 018181. Reg.MS: 1256802020228 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 308,15 Federal e 274,93 Estadual Fonte:IBPT	30049069	340	5102	CP	49920,000	0,05340	2.665,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59465	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO (G) OSORIO DE MORAES Lote: 204/24 30/04/2027 Fabr: 23/04/2024 Cod.Fabr: 508 Reg.MS: 1050400510040 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 11,79 Federal e 10,52 Estadual Fonte:IBPT	30049036	040	5102	CP	3000,000	0,03400	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi(emos) os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado 04/10/24

	EAN13: SEM GTIN Dect. 47 Trib. Aprox R$: 145,57 Federal e 129,88 Estadual Fonte:IBPT

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P17 PEDIDO 2100/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00. Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONV. ICMS-126/02 - CONV. ICMS 99/10 - CONV. ICMS 118/02 - CONV. ICMS 132/19 ANEXO I ISENÇÕES ARTIGO 94 RICMS-SP Obs.Fiscal: | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 8.653,24 VALOR DO IR R$ 103,84 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

MIASP PRODUTOS [illegible]

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

1 - SAÍDA

Nº. 000.291.664
Série 001
Folha 1/1

3524 1005 8476 3000 0110 5500 1000 2916 6410 0525 1745

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

REZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242372667621 - 21/10/2024 11:37:07

IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
635487579110			05.847.630/0001-10

TINATÁRIO / REMETENTE

E / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	21/10/2024

REÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
BEIRA MAR, 11000	BALN MEU RECANTO	11925-000	21/10/2024

CÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
HA COMPRIDA	SP			11:36:59

ORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

E / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	64.037.872/0001-07	

EREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
SAO PAULO, S N	11950000*BALN ADRIANA	11950-000

ICÍPIO	UF	FONE / FAX
HA COMPRIDA	SP	

URA / DUPLICATA

001
20/11/2024
R$ 356,00

LCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
356,00	64,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,0

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,88	356,0

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Por conta do Rem				23.246.316/0001-63

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				5,700	5,70

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

IGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
60042	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G EMS	30049077	5/00	5102	BISN	100,0000	2,8400	284,00	0,00	284,00	51,12		18,00	
59274	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO SULFERBEL BELFAR	30049099	0/00	5102	CP CX	2.000,0000 2,0000	0,0360 36,0000	72,00	0,00	72,00	12,96		18,00	

L: 46-0211 V: 7/27

L: 094063 V: 03/26

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Contribuinte: P13 PEDIDO 2100/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0
2: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h as 16h00. - Pedido: 440467
. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos
maceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | IR FONTE 1,2% (VALOR
FORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CALCULO R$ 356,00 VALOR DO IR R$ 4,27 |
)DIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (codigo DARF 6256)
0298797
lor Aproximado dos Tributos : R$ 47,88

RESERVADO AO FISCO

31/10/24

Série 1 | www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242670737786

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	21/11/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

296250-A 21/12/2024 1.650,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
440467	2100/0-2024	29

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.650,00	198,00	0,00	0,00	1.650,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,03	1.650,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO	200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
8				10,830	10,830	0,108

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000

Município	UF
ILHA COMPRIDA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
60142	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO (G) GERMED PORT. 344/98 (B1) Lote: 4I2714 31/08/2026 Fabr: 31/08/2024 Cod.Fabr: 12562 Reg.MS: 1058308540082 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 12,91 Federal e 11,52 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	5102	CP	1500,000	0,06400	96,00	96,00	11,52	0,00	0,00	12,00
48674	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 4J8001 21/09/2026 Fabr: 21/09/2024 Cod.Fabr: 10915 Reg.MS: 1023508850041 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 54,23 Federal e 48,38 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CP	10080,000	0,04000	403,20	403,20	48,38	0,00	0,00	12,00
58442	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4C9101 13/05/2026 Fabr: 13/05/2024 Cod.Fabr: 10957 Reg.MS: 1023513810174 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 101,52 Federal e 90,58 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	CP	4440,000	0,17000	754,80	754,80	90,58	0,00	0,00	12,00
59470	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO (G) CIMED PORT. 344/98 (C1) Lote: 0223005 01/04/2027 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 103207 Reg.MS: 1438102470063 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 66,37 Federal e 47,52 Estadual Fonte:IBPT	30049079	200	5102	CP	1980,000	0,20000	396,00	396,00	47,52	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

P1

PEDIDO 2100/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR).
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 1.650,00 VALOR DO IR R$ 19,80 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

OK - 27/11/24

Pedido Global: 2100/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 5505/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 307 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES - SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0003	200,000000	AMP	05.00012-0	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CONTRACEP*	8,6000	1.720,00
0006	1.200,000000	COMP	05.04380-0	ACICLOVIR 200MG *Marca: HERVIRAX*	0,2400	288,00
0008	40.000,000000	COMP	05.02542-0	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG *Marca: SALICETIL*	0,0360	1.440,00
0010	2.000,000000	COMP	05.03872-0	ACIDO FOLICO 5MG *Marca: HIPOFOL*	0,0350	70,00
0018	500,000000	COMP	05.03874-0	ALENDRONATO SODICO 70MG *Marca: ENDROSTAN*	0,2400	120,00
0021	1.500,000000	COMP	05.02618-0	ALPRAZOLAM 1 MG *Marca: EMS G*	0,0640	96,00
0028	10.080,000000	COMP	05.04646-0	AMITRIPTILINA 25MG *Marca: EMS G*	0,0400	403,20
0032	2.000,000000	UN	05.04125-0	AMOXICILINA 500MG *Marca: UNICHEM G*	0,2500	500,00
0036	15.000,000000	COMP	05.02551-0	ATENOLOL 50 MG *Marca: EMS G*	0,0600	900,00
0049	5.000,000000	COMP	05.04577-0	BROMOPRIDA 10MG *Marca: EMS G*	0,2000	1.000,00
0052	120,000000	FR	05.03697-0	BUDESONIDA 32MCG/DOSE *Marca: EMS G*	8,5400	1.024,80
0055	5.000,000000	COMP	05.00246-0	CAPTOPRIL 25MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0250	125,00
0056	9.000,000000	COMP	05.04795-0	CARBAMAZEPINA 200MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,1480	1.332,00
0061	9.960,000000	UN	05.04026-0	CARVEDILOL 12,5MG *Marca: EMS G*	0,0800	796,80

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0062	9.990,000000	COMP	05.03965-0 CARVEDILOL 25MG *Marca: EMS G*	0,1200	1.198,80
0063	5.040,000000	COMP	05.03736-0 CARVEDILOL 3,125MG *Marca: EMS G*	0,0800	403,20
0071	100,000000	TB	05.00323-0 CETOCONAZOL 20MG/G CREME - TUBO 30G *Marca: HIPOLABOR G*	2,8400	284,00
0073	9.980,000000	COMP	05.03205-0 CICLOBENZAPRINA 5MG *Marca: EMS G*	0,1700	1.696,60
0083	480,000000	COMP	05.02938-0 CLARITROMICINA 500MG *Marca: EMS G*	1,9300	926,40
0087	50,000000	FR	05.03631-0 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASC0 20ML *Marca: EMS G*	2,3500	117,50
0090	4.980,000000	COMP	05.03267-0 CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG *Marca: BIOLAB G*	0,3300	1.643,40
0109	1.000,000000	COMP	05.02953-0 DEXAMETASONA 4MG *Marca: EMS G*	0,1800	180,00
0113	2.500,000000	COMP	05.05071-0 DIAZEPAM 10MG *Marca: SANTIAZEPAM*	0,0440	110,00
0118	1.000,000000	COMP	05.04580-0 DILTIAZEM 30MG *Marca: EMS G*	0,1300	130,00
0130	3.960,000000	COMP	05.04060-0 DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG *Marca: EMS G*	0,0800	316,80
0133	20.000,000000	COMP	05.02980-0 ENALAPRIL (MALEATO) 10MG *Marca: SANVAPRESS*	0,0300	600,00
0135	5.000,000000	COMP	05.00696-0 ENALAPRIL (MALEATO) 5MG *Marca: BELFAR G*	0,0500	250,00
0141	4.995,000000	COMP	05.02572-0 ESPIRONOLACTONA 25MG *Marca: EMS G*	0,1950	974,03
0142	2.160,000000	COMP	05.03880-0 ESPIRONOLACTONA 50MG *Marca: EMS G*	0,2900	626,40
0156	300,000000	COMP	05.00820-0 FLUCONAZOL 150 MG *Marca: MEDQUIMICA G*	0,4800	144,00
0168	10.000,000000	COMP	05.04858-0 GLICLAZIDA 30MG *Marca: EMS G*	0,2290	2.290,00
0198	150,000000	FR	05.04001-0 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 120ML *Marca: LACT BEM*	4,6000	690,00
0215	5.000,000000	COMP	05.02590-0 LORATADINA 10MG *Marca: GEOLAB G*	0,0770	385,00
0216	50.000,000000	COMP	05.04059-0 LOSARTANA POTASSICA 50MG *Marca: PRATI G*	0,0470	2.350,00
0261	2.000,000000	COMP	05.04005-0 PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG *Marca: EMS G*	0,2000	400,00
0272	1.000,000000	COMP	05.01521-0 PREDNISONA 5MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0600	60,00
0278	3.000,000000	COMP	05.03333-0 PROPRANOLOL 40MG *Marca: OSÓRIO G*	0,0300	90,00
0295	15.840,000000	COMP	05.03639-0 SINVASTATINA 20MG *Marca: EMS G*	0,0700	1.108,80
0310	2.000,000000	COMP	05.05181-0 SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR *Marca: SULFERBEL*	0,0360	72,00
0316	10.000,000000	COMP	05.03713-0 TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG *Marca: EMS G*	0,1400	1.400,00

Valor Total: 28.262,73 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 28.262,73

ILHA COMPRIDA, 4 de Setembro de 2024

MISSÃO: 20/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 8.137,54 DESTINATARIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AV BEIRA MAR, 11000 BALN. MEU RECANTO
LHA COMPRIDA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/10/2024	

Nº. 000.468.582
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE LTDA

ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.468.582
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 7782 0100 0126 5500 1000 4685 8219 6113 1621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	**126240088742570 - 20/09/2024 21:54:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
009682260			**08.778.201/0001-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			**64.037.872/0001-07**	**20/09/2024**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000		**BALN. MEU RECANTO**	**11925-000**	**20/09/2024**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	**SP** / **1338427000**			**21:54:01**

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	20/10/2024
Valor	R$ 8.137,54

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.137,5
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	86,33	0,00	0,00	8.137,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**16.851.217/0001-45**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
Rua Professor Joaquim Cavalcanti		**RECIFE**	**PE**	**050128990**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		13	47,301	47,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5024	ALOPURINOL 300MG APRES CX/500 CPRS (.) PF: 0,55 Lista (+) Volume: 10 Lote: 23K36J Quant: 1000,000 Fab: 07/11/2023 Val: 07/11/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=200,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=12,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1DB19FE7-2BB6-4166-8EF5-65704B281E02	30049069	560	6108	CPR	1.000,0000	0,3500	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
13476	AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG 5ML APRES CX/60 FR 100 ML (FARMA) PF: 12,56 Lista (+) Volume: 1,2 Lote: CA24G365 Quant: 120,000 Fab: 21/07/2024 Val: 21/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=264,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=15,84 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	060	6108	FR	120,0000	3,0625	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
AO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
alor Dispensado R$ 116.00 CONVENIO ICMS 87/02 e/ou CONVENIO ICMS 162/94
P 25.2023,NE:9493/000-2024,PEDIDO:2101/0-2024,REQ:5504/2024.11
ARCELA,CONT:(13)3842-7000(COMPRAS),LOCAL DE ENTREGA:FARMACIA DA ATENCAO BASICA - REDIO URA AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N ? ALNEARIO ADRIANA ? ILHA COMPRIDA SP ? CEP: 11.925-000 Horario para Entrega: das 08h00Min as h00Min e das 13h30Min as 17h00Min.
ORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTAS:B1, C1, C3
ED. COMPRA: 122340
alor do ICMS Interest.da UF de destino: 86,33
alor do BC do ICMS na UF de destino: 7297,54
edido: 122340
744096
REPRES.:3107 OPERAD.:3079 AG. COB:BANCO DO BRASIL
SAO PAULO
2046
ictor.hugo@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.468.582
Série 001
Folha 2/3

DROGAFONTE LTDA

ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 7782 0100 0126 5500 1000 4685 8219 6113 1621

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240088742570 - 20/09/2024 21:54:02

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
009682260			08.778.201/0001-26

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍ IPI
3827	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS (GEOLA) PF: 1.40 Lista (+) Volume: 3 Lote: 2409477 Quant: 6000,000 Fab: 18/07/2024 Val: 31/07/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=126,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=7,56 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=10,44 vICMSUFRemet=0,00	30049069	060	6108	CPR	6.000,0000	0,0290	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14439	BUPROPIONA 150 MG CX 30 CPRS ( ) (C1) PF: 1.00 Lista (+) Volume: 4 Lote: 2403392 Quant: 1800,000 Fab: 08/04/2024 Val: 30/04/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=630,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=37,80 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	060	6108	CPR	1.800,0000	0,4900	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14439	BUPROPIONA 150 MG CX 30 CPRS ( ) (C1) PF: 1.00 Lista (+) Volume: 5,6,7,8 Lote: 2406281 Quant: 7200,000 Fab: 05/06/2024 Val: 30/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=2.520,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=151,20 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	060	6108	CPR	7.200,0000	0,4900	3.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10816	CLONAZEPAM 2 MG APRES CX/480 CPRS ( ) (B1) PF: 0.73 Lista (+) Volume: 9,11 Lote: 2408298 Quant: 9120,000 Fab: 28/06/2024 Val: 30/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=364,80 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=21,89 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,17 vICMSUFRemet=0,00	30049069	060	6108	CPR	9.120,0000	0,0460	419,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
12013	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX 200 CPRS (CRIST) (C1) PF: 0.32 Lista (+) Volume: 11 Lote: 50011252 Quant: 1000,000 Fab: 26/02/2024 Val: 26/02/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=258,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=15,48 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,94 vICMSUFRemet=0,00 FCI:54006DAA-B3A8-4990-BB41-A2842235AA67	30049079	560	6108	CPR	1.000,0000	0,2490	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
322	HALOPERIDOL 5MG APRES CX 200 CPRS (CRIST) (C1) PF: 0.33 Lista (+) Volume: 11 Lote: 50010747 Quant: 2000,000 Fab: 09/02/2024 Val: 09/02/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=272,20 pSt=3,00 VALOR ICMS ST=8,17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:F38CD003-6A04-455C-99D0-B367F0156A82	30049069	560	6108	CPR	2.000,0000	0,1500	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9738	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (CIMED) Valor unitario do produto R$ 0.0239 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0029 Valor unitario Liq.R$ 0.0210 PF: 0.24 Lista (+) Volume: 10 Lote: 2412325 Quant: 40000,000 Fab: 28/05/2024 Val: 28/05/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049079	040	6108	CPR	40.000,0000	0,0210	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DROGAFONTE LTDA

ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.468.582
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 7782 0100 0126 5500 1000 4685 8219 6113 1621
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 CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240088742570 - 20/09/2024 21:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
009682260			08.778.201/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6920	ITRACONAZOL 100MG APRES CX/250 CAPS (GEOLA) PF: 9,21 Lista (+) Volume: 10 Lote: 2405923 Quant: 250.000 Fab: 11/06/2024 Val: 30/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=147,50 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=8,85 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,54 vICMSUFRemet=0,00	30049079	060	6108	CAP	250,0000	0,9690	242,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
6862	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG APRES CX 96 CPRS ( ) (C3) PF: 1,96 Lista (-) Volume: 11 Lote: 2407148 Quant: 288.000 Fab: 24/07/2024 Val: 31/07/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=78,48 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=4,71 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049045	060	6108	CPR	288,0000	0,3690	106,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15147	RIVAROXABANA 20 MG CX 30 CPR ( ) PF: 1,00 Lista (+) Volume: 12 Lote: 4E5445 Quant: 180.000 Fab: 07/05/2024 Val: 07/05/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=33,60 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=2,02 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,24 vICMSUFRemet=0,00	30049079	060	6108	UN	180,0000	0,3000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14955	SERTRALINA 50 MG CX/500 CPR *(C-1) (G) (CIMED) (C1) PF: 1,00 Lista (+) Volume: 11 Lote: 2415211 Quant: 5000.000 Fab: 04/06/2024 Val: 04/06/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=440,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=26,40 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	060	6108	CPR	5.000,0000	0,1250	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 269/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 224/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9431 - DROGAFONTE LTDA
Fantasia: DROGAFONTE **Fone:** 8121021816 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, Nº 408 - VARZEA
Cidade: RECIFE **Cep:** 50740080 **Estado:** PE
Cnpj/Cpf: 08778201000126 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0016	500,000000	FR	05.00090-0 ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO 10ML *Marca: GEOLAB*	1,4000	700,00
0020	6.000,000000	COMP	05.04338-0 ALOPURINOL 300MG *Marca: PRATI*	0,3500	2.100,00
0022	200,000000	FR	05.03918-0 AMBROXOL (CLORIDRATO 15MG/ML) *Marca: FARMACE*	2,7000	540,00
0023	300,000000	FR	05.03302-0 AMBROXOL (CLORIDRATO 30MG/ML) *Marca: FARMACE*	3,0625	918,75
0026	7.000,000000	COMP	05.03738-0 AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG *Marca: GEOLAB*	0,4000	2.800,00
0033	160.000,000000	COMP	05.02549-0 ANLODIPINO (BESILATO) 5MG *Marca: GEOLAB*	0,0290	4.640,00
0053	12.000,000000	COMP	05.04129-0 BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150MG *Marca: GEOLAB*	0,4900	5.880,00
0059	23.000,000000	COMP	05.03800-0 CARBONATO DE LITIO 300MG *Marca: BIOLAB*	0,1880	4.324,00
0078	6.000,000000	COMP	05.00364-0 CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG *Marca: PRATI*	0,2350	1.410,00
0082	30.000,000000	COMP	05.03723-0 CITALOPRAM 20MG *Marca: PRATI*	0,1300	3.900,00
0085	5.000,000000	COMP	05.05021-0 CLOMIPRAMIDA 25MG *Marca: EMS*	0,7478	3.739,00
0088	30.000,000000	FR	05.04650-0 CLORETO DE SODIO 9,0MG/ML SEM CLORETO DE BENZALCONIO SOLUCAO NASAL SPRAY - FRASCO SPRAY 50ML	0,0460	1.380,00
0095	5.000,000000	COMP	05.02248-0 CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG *Marca: UNIÃO QUIMICA*	0,2890	1.445,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0096	5.000,000000	COMP	05.04413-0	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: CRISTALIA*	0,2490	1.245,00
0100	30.000,000000	COMP	05.02482-0	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG *Marca: GEOLAB*	0,3690	11.070,00
0101	300,000000	BIS	05.05340-0	COLAGENASE 0,6 U BISNAGA 30G *Marca: CRISTALIA*	13,0000	3.900,00
0107	300,000000	TB	05.02564-0	DEXAMETASONA 0,1% CREME - TUBO DE 10G *Marca: PRATI*	1,6200	486,00
0108	100,000000	FR	05.04068-0	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML EXILIR *Marca: FARMACE*	2,6500	265,00
0123	2.500,000000	FR	05.04582-0	DIPIRONA 500MG/ML - FRASCO 10 ML *Marca: FARMACE*	1,1600	2.900,00
0124	45.000,000000	COMP	05.04368-0	DIPIRONA SODICA 500MG *Marca: EMS*	0,1390	6.255,00
0143	100,000000	AMP	05.02077-0	ESTRADIOL VALERATO 5MG + NORETISTERONA ENANTATO 50MG SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CIFARMA*	12,0000	1.200,00
0149	3.000,000000	COMP	05.02347-0	FENOBARBITAL 100MG *Marca: UNIÃO QUIMICA*	0,1310	393,00
0162	30.000,000000	COMP	05.00894-0	FUROSEMIDA 40MG *Marca: HIPOLABOR*	0,0560	1.680,00
0174	1.500,000000	COMP	05.02245-0	HALOPERIDOL 5MG *Marca: CRISTALIA*	0,1500	225,00
0182	180.000,000000	COMP	05.00962-0	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG *Marca: CIMED*	0,0210	3.780,00
0188	23.000,000000	COMP	05.05029-0	IBUPROFENO 300MG *Marca: VITAMEDIC*	0,1200	2.760,00
0201	5.000,000000	COMP	05.02977-0	LEVOFLOXACINO 500MG *Marca: EMS*	0,7950	3.975,00
0202	3.000,000000	COMP	05.03722-0	LEVOMEPROMAZINA 100MG *Marca: HIPOLABOR*	0,6200	1.860,00
0221	180.000,000000	COMP	05.03305-0	METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG *Marca: GEOLAB*	0,1590	28.620,00
0223	1.500,000000	COMP	05.03212-0	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG *Marca: EMS*	0,2915	437,25
0230	6.000,000000	COMP	05.01235-0	METRONIDAZOL 250MG *Marca: PRATI*	0,2100	1.260,00
0248	1.000,000000	COMP	05.01377-0	OLANZAPINA 10MG *Marca: EMS*	0,5900	590,00
0270	1.500,000000	FR	05.03690-0	PREDNISOLONA (FOSTATO SODICO) 3 MG/ML SOLUCAO FRASCO 60 ML *Marca: HIPOLABOR*	3,8000	5.700,00
0271	15.000,000000	COMP	05.04349-0	PREDNISONA 20MG *Marca: HIPOLABOR*	0,1600	2.400,00
0273	15.000,000000	COMP	05.04994-0	PREGABALINA 75MG *Marca: MEDQUIMICA*	0,2800	4.200,00
0281	270,000000	FR	05.04679-0	RISPERIDONA 1MG/1ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 30ML *Marca: PRATI*	8,8000	2.376,00
0285	5.000,000000	COMP	05.05325-0	RIVAROXABANA 20MG *Marca: EMS*	0,3000	1.500,00
0293	55.000,000000	COMP	05.03712-0	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50MG *Marca: CIMED*	0,1250	6.875,00
0313	25.000,000000	UN	05.03343-0	TIAMINA (CLORIDRATO) 300MG *Marca: PRATI*	0,2385	5.962,50

Valor Total:	135.691,50	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	135.691,50

ILHA COMPRIDA, 31 de Janeiro de 2024

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/07/2024		

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.457.340
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0708 7782 0100 0126 5500 1000 4573 4013 1197 9000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240060065850 - 04/07/2024 17:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	04/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	04/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		17:07:25

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/08/2024
valor	R$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI			(0) Emitente			16.851.217/0001-45
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti			RECIFE		PE	050128990
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA		1	0,100		0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
15147	RIVAROXABANA 20 MG CX/30 CPR (EMS) Lote: 3V4813 Fab: 25/07/2023 Val: 25/07/2025 PMC: 1,00 PF: 1,00; Lista (+); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049079	060	6108	UN	3.000	0,3000	0,00%	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2892-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

Prezado Cliente, conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência nunca deixar de ressalvar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
PP: 025/2023 PED: 269/0-2024 REQ: 224/2024 PROC: 180/2023 ID. LIC. AUDESP:2024000000209 ATENCAO BASICA, 6 PARCELA, CONT: (13) 3842-7000 (ALBERTO), LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA- PREDIO DA URA AVENIDA SAO PAULO S/N ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA- SP CEP: 11.925-000. HORARIO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00
PED. COMPRA: 112603
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 54,00
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 900,00
REPRES.:3107 OPERAD.:3114 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO
PED.VENDA: 730491

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) 2 V. NF-e 457 em 19/07/24

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 10.716,60 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AV BEIRA MAR, 11000 BALN. MEU RECANTO ILHA COMPRIDA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.450.461
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.450.461
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0508 7782 0100 0126 5500 1000 4504 6112 4347 1561
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240042834141 - 15/05/2024 14:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
009682260			08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	15/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000		15/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000			14:01:03

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 14/06/2024
Valor R$ 10.716,60

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.716,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.716,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0-Por conta do Rem				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti		RECIFE		PE	050128990

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA		1	99,752	99,7

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL IP
7059	METFORMINA 850MG (.) Valor unitario do produto R$ 0.1807 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0217 Valor unitario Liq.R$ 0.1590 PF: 0.26 Lista (--) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15	30049049	5 40	6108	CPR	67.400,0000	0.1590	10.716,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

L: 24D079
V: 04/26
Q: 67.400

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 Valor Dispensado R$ 1462.58 CONVENIO ICMS 87/02 e/ou CONVENIO ICMS 162/94 1 PARCELA. PP:025/2023. PED:269/0-2024. REQ:224/2024. PROC:180/2023. ID.LIC.AUDESP:202400000209. CONT:ALBERTO - FONE: (13) 3842-7000. ATENCAO BASICA. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA - PREDIO DA URA. AVENIDA SAO PAULO S/N. ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALDENARIO ADRIANA. ILHA COMPRIDA - SP. CEP:11.925-000. HORARIO: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00. PED. COMPRA: 112603 722352 REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL SAO PAULO 22046 victor.hugo@drogafonte.com.br	

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1852/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 4779/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 269 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE DE URGENCIA E EMERGÊ **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA URA - NUTRIÇÃO
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10743 - HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P
Fantasia: HUMANA ALIMENTAR **Fone:** 1431041880 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 - VILA REGINA
Cidade: BAURU **Cep:** 17012648 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 02786436000183 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 12 meses **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0009	11,100000	KG	05.05356-0	SUPLEMENTO EM PO, ESPECIFICO PARA PACIENTES DIABETICOS. NORMOCALORICO ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN. LACTOSE ATE 2G/L GORDURAS TOTAIS. VARIOS SABORES. LATA 400G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: DIAMAX IN 370G/PRODIET*	147,0000	1.631,70

Valor Total: 1.631,70 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.631,70

ILHA COMPRIDA, 9 de Agosto de 2024

BAURU - SP
(14) 3104-1880

SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241805627555

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	19/08/2024 - 08:48:08
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV SAO PAULO,S/N	BALNEARIO ADRIA	11.925-000		19/08/2024 - 08:48:08
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Ilha Comprida		SP		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1631.70	293.71	0.00	0.00		0.00	1.631,70
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.631,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3.00	CX			15,00	15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2241	DIAMAX IN 370G Lote: 240023042 Qtd:30 Val:12/03/2025	21069090	000	5102	UND	30,00	54,39	1.631,70	1.631,70	293,71	0,00	18,00	0,00

20/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA Nº 1852/0-2024 - REQUISIÇÃO Nº 4779/2024 - EDITAL DE PREGÃO (PRESENCIAL) REGISTRO DE PREÇO N° 018/2023 PROCESSO Nº 135/2023 - PEDIDOS FINALIZADOS - DIG AWDREY - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X CONTA CORRENTE 363151-6. - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA - AVENIDA SÃO PAULO, ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUÍ SUL, S/N.º, BALNEÁRIO ADRIANA, ILHA COMPRIDA/SP - CEP: 11.925-000. *RECEBIMENTO: DAS 08H00 AS 12H00 E DAS 13H30 AS 17H00.	

Pedido Global: 99/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 217/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECERTÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0006	3.000,000000	COMP	05.04380-0 ACICLOVIR 200MG *Marca: HERVIRAX*	0,2400	720,00
0008	45.000,000000	COMP	05.02542-0 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG *Marca: SALICETIL*	0,0360	1.620,00
0010	10.000,000000	COMP	05.03872-0 ACIDO FOLICO 5MG *Marca: HIPOFOL*	0,0350	350,00
0018	5.000,000000	COMP	05.03874-0 ALENDRONATO SODICO 70MG *Marca: ENDROSTAN*	0,2400	1.200,00
0021	3.000,000000	COMP	05.02618-0 ALPRAZOLAM 1 MG *Marca: EMS G*	0,0640	192,00
0024	1.500,000000	COMP	05.02927-0 AMINOFILINA 100 MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0800	120,00
0028	50.000,000000	COMP	05.04646-0 AMITRIPTILINA 25MG *Marca: EMS G*	0,0400	2.000,00
0036	30.000,000000	COMP	05.02551-0 ATENOLOL 50 MG *Marca: EMS G*	0,0600	1.800,00
0037	3.000,000000	COMP	05.04378-0 ATORVASTATINA CALCICA 20MG *Marca: EMS G*	0,1970	591,00
0039	3.000,000000	COMP	05.02554-0 AZITROMICINA 500 MG *Marca: AZITROPHAR*	0,7400	2.220,00
0040	1.000,000000	FR	05.05132-0 AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO - FRASCO DE 15ML *Marca: AZITROPHAR*	7,0000	7.000,00
0049	5.000,000000	COMP	05.04577-0 BROMOPRIDA 10MG *Marca: EMS G*	0,2000	1.000,00
0052	1.000,000000	FR	05.03697-0 BUDESONIDA 32MCG/DOSE *Marca: EMS G*	8,5400	8.540,00
0055	20.000,000000	COMP	05.00246-0 CAPTOPRIL 25MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0250	500,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0056	30.000,000000	COMP	05.04795-0 CARBAMAZEPINA 200MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,1480	4.440,00
0057	200,000000	FR	05.05412-0 CARBAMAZEPINA SUSPENSAO 2% - FRASCO 100ML *Marca: HIPOLABOR G*	7,9000	1.580,00
0061	11.000,000000	UN	05.04026-0 CARVEDILOL 12,5MG *Marca: EMS G*	0,0800	880,00
0062	16.000,000000	COMP	05.03965-0 CARVEDILOL 25MG *Marca: EMS G*	0,1200	1.920,00
0063	1.500,000000	COMP	05.03736-0 CARVEDILOL 3,125MG *Marca: EMS G*	0,0800	120,00
0064	20.000,000000	COMP	05.02622-0 CARVEDILOL 6,25MG *Marca: EMS G*	0,0800	1.600,00
0071	500,000000	TB	05.00323-0 CETOCONAZOL 20MG/G CREME - TUBO 30G *Marca: HIPOLABOR G*	2,8400	1.420,00
0073	15.000,000000	COMP	05.03205-0 CICLOBENZAPRINA 5MG *Marca: EMS G*	0,1700	2.550,00
0083	1.000,000000	COMP	05.02938-0 CLARITROMICINA 500MG *Marca: EMS G*	1,9300	1.930,00
0087	100,000000	FR	05.03631-0 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASC0 20ML *Marca: EMS G*	2,3500	235,00
0090	15.000,000000	COMP	05.03267-0 CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG *Marca: BIOLAB G*	0,3300	4.950,00
0109	3.000,000000	COMP	05.02953-0 DEXAMETASONA 4MG *Marca: EMS G*	0,1800	540,00
0111	200,000000	FR	05.00569-0 DEXCLORFERINAMINA (MALEATO) 2MG/ML - FRASCO 100ML *Marca: HIPOLABOR G*	1,8900	378,00
0113	10.000,000000	COMP	05.05071-0 DIAZEPAM 10MG *Marca: SANTIAZEPAM*	0,0440	440,00
0130	12.000,000000	COMP	05.04060-0 DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG *Marca: EMS G*	0,0800	960,00
0133	80.000,000000	COMP	05.02980-0 ENALAPRIL (MALEATO) 10MG *Marca: SANVAPRESS*	0,0300	2.400,00
0135	10.000,000000	COMP	05.00696-0 ENALAPRIL (MALEATO) 5MG *Marca: BELFAR G*	0,0500	500,00
0141	15.000,000000	COMP	05.02572-0 ESPIRONOLACTONA 25MG *Marca: EMS G*	0,1950	2.925,00
0142	15.000,000000	COMP	05.03880-0 ESPIRONOLACTONA 50MG *Marca: EMS G*	0,2900	4.350,00
0154	15.000,000000	COMP	05.03972-0 FINASTERIDA 5MG *Marca: EMS G*	0,2500	3.750,00
0156	1.000,000000	COMP	05.00820-0 FLUCONAZOL 150 MG *Marca: MEDQUIMICA G*	0,4800	480,00
0163	7.000,000000	COMP	05.03716-0 GABAPENTINA 300MG *Marca: EMPAK*	0,3500	2.450,00
0166	15.000,000000	COMP	05.00919-0 GLIBENCLAMIDA 5MG *Marca: GLICONIL*	0,0250	375,00
0168	150.000,000000	COMP	05.04858-0 GLICLAZIDA 30MG *Marca: EMS G*	0,2290	34.350,00
0186	150,000000	FR	05.05106-0 HIDROXIZINA (CLORIDRATO) 2MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 120 ML *Marca: EMS G*	4,8000	720,00
0197	1.500,000000	COMP	05.01045-0 IVERMECTINA 6MG *Marca: LEVERCTIN*	0,3800	570,00
0198	1.000,000000	FR	05.04001-0 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 120ML *Marca: LACT BEM*	4,6000	4.600,00
0215	7.000,000000	COMP	05.02590-0 LORATADINA 10MG *Marca: GEOLAB G*	0,0770	539,00
0216	300.000,000000	COMP	05.04059-0 LOSARTANA POTASSICA 50MG *Marca: PRATI G*	0,0470	14.100,00
0219	3.200,000000	COMP	05.04417-0 MEMANTINA (CLORIDRATO) 10MG *Marca: UNICHEM G*	0,2000	640,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0222	3.000,000000	COMP	05.01221-0 METILDOPA 250MG *Marca: EMS G*	0,5000	1.500,00
0259	2.000,000000	FR	05.04491-0 PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 15ML *Marca: EMS G*	1,2000	2.400,00
0260	15.000,000000	COMP	05.04614-0 PARACETAMOL 500MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0900	1.350,00
0261	6.000,000000	COMP	05.04005-0 PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG *Marca: EMS G*	0,2000	1.200,00
0272	1.500,000000	COMP	05.01521-0 PREDNISONA 5MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0600	90,00
0278	17.000,000000	COMP	05.03333-0 PROPRANOLOL 40MG *Marca: OSÓRIO G*	0,0300	510,00
0279	3.000,000000	COMP	05.04675-0 QUETIAPINA 100MG *Marca: EMS G*	0,3500	1.050,00
0280	25.000,000000	COMP	05.04676-0 QUETIAPINA 25MG *Marca: EMS G*	0,1040	2.600,00
0284	3.000,000000	COMP	05.05324-0 RIVAROXABANA 10MG *Marca: VYNAXA*	0,2600	780,00
0290	300,000000	ENV	05.01600-0 SAIS PARA REIDRATACAO ORAL *Marca: POLYDRAT*	1,0000	300,00
0295	140.000,000000	COMP	05.03639-0 SINVASTATINA 20MG *Marca: EMS G*	0,0700	9.800,00
0304	350,000000	FR	05.02612-0 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40/8MG/ML SUSPENSAO - FRASCO 100ML *Marca: EMS G*	3,4200	1.197,00
0310	30.000,000000	COMP	05.05181-0 SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR *Marca: SULFERBEL*	0,0360	1.080,00
0315	10.000,000000	COMP	05.04685-0 TOPIRAMATO 50MG *Marca: EMS G*	0,1800	1.800,00
0316	10.000,000000	COMP	05.03713-0 TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG *Marca: EMS G*	0,1400	1.400,00
0319	2.000,000000	COMP	05.04657-0 TRAZODONA (CLORIDRATO) 50MG *Marca: EMS G*	0,3800	760,00

Valor Total: 152.362,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 152.362,00

ILHA COMPRIDA, 8 de Janeiro de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.275.264
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0605 8476 3000 0110 5500 1000 2752 6410 0496 9519
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135241369576410 - 27/06/2024 13:59:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
635487579110			**05.847.630/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			**64.037.872/0001-07**	**27/06/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BEIRA MAR, 11000	**BALN MEU RECANTO**	**11925-000**		**27/06/2024**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ILHA COMPRIDA	**SP**			**13:53:52**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV SAO PAULO, S N	**11950000*BALN ADRIANA**		**11950-000**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Ve	27/07/2024
Valor	R$ 10.305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
10.305,00	**1.236,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.305,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.386,02**	**10.305,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Por conta do Rem**				**23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		**RIO CLARO**		**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				**37,500**	**37,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
54550	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS	30049079	5/00	5102	CP	45.000,0000	0,2290	10.305,00	0,00	10.305,00	1.236,60		12,00	
					CX	1.500,0000	6,8700							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P6 PEDIDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimeato de seg. a sex. das 08h as 16h00. - Decretos: 14. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) - Pedido: 415724
Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CALCULO R$ 10.305,00 VALOR DO IR R$ 123.66 | CODIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (codigo DARF 6256)
: 0.3574375
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.386,02

RESERVADO AO FISCO

3/7/24

Impresso em 02/07/2024 as 21:25:37

Powered by NFePHP®

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

2-Entrada
No 272400
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241208937145

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	07/06/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

272400-A 07/07/2024 2.260,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
416157	99/0-2024...	26	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
0,00		0,00	0,00		0,00	2.566,90
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	306,90	0,00	0,00	575,17	2.260,00

SPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
3				5,000	5,000	0,031

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59272	QUETIAPINA, FUMARATO 100MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB PORT. 344/98 (C1).. Lote: 2404982 31/05/2026 Fabr: 01/05/2024 Cod.Fabr: 507000. Rep.MS: 1542302040121 EAN13: Decr: 47 Trib. Aprox R$: 94,19 Federal e 84,04 Estadual Fonte:IBPT	30049079	040	5102	CP	2000,000	0,39770	795,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59271	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB PORT. 344/98 (C1). Lote: 2402315 28/02/2026 Fabr: 28/02/2024 Cod.Fabr: 506999. Rep.MS: 1542302040067 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 209,78 Federal e 187,16 Estadual Fonte:IBPT	30049079	040	5102	CP	15000,000	0,11810	1.771,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
P7

...IDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h ás 16h00.
Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19
Obs.Fiscal.
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 2.260,00 VALOR DO IR R$ 27,12 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

12/06/24

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

2-Entrada
No. 272155
Série 1

3524.0005.8470.3000.0110.5500.1000.2721.3510.0492.3000

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241196872417

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	06/06/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

272155-A 06/07/2024 9.618,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
378980	99/0-2024	26	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9.618,00	1.154,16	0,00	0,00	9.618,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.447,78	9.618,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (KG)	Peso Líquido (KG)	Cubagem Total
30				35,000	35,000	0,334

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
S4550	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS Lote: 4B3644 08/04/2026 Fabr: 08/04/2024 Cod.Fabr: 11366 Reg.MS: 1023512600028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1.293,62 Federal e 1.154,16 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	42000,000	0,22900	9.618,00	9.618,00	1.154,16	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
P3

PEDIDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.

...tos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
...iscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 9.618,00 VALOR DO IR R$ 115,42| CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

10/06/24

Estrada Samuel Aizemberg, 1102 Alves Dias - CEP 09851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

2-Entrada
No. 279459
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Outra saida ou prestacão de servico não especificada (Remessa para troca em garant	135241604122642

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	25/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
431170	99/0-2024 REM TROCA	26

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
150.00	18.00	0.00	0.00	170.40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0.00	0.00	20.40	0.00	0.00	40.13	150.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				1,000	1,000	0,012

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59769	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2407407 13/03/2026 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 986 Reg.MS: 1438102350051 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 20.18 Federal e 19.95 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5949	CP	6000,000	0,02840	170,40	150,00	18,00	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
M

REMESSA DE TROCA REF PEDIDO 99/0-2024 - NF 256391 (NF ENTRADA 275191)
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 150,00 VALOR DO IR R$ 1,80 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

26/07/24 Renata L. Nascimento Ferreira

São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10

Fone/Fax: (11)4122-9800
Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 278791
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241563436001

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	20/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

278791-A 19/08/2024 10.371,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
415724	99/0-2024.	26	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10.371,60	1.244,59	0,00	0,00	10.371,60
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.640,04	10.371,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO		SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
32				38,000	38,000	0,361

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58008	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y8603 11/12/2025 Fabr: 11/12/2023 Cod.Fabr: 10482 Reg.MS: 1023507020434 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,12 Federal e 3,67 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	CP	170,000	0,18000	30,60	30,60	3,67	0,00	0,00	12,00
42927	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO (G) TEUTO Lote: 94580108 27/02/2026 Fabr: 28/02/2024 Cod.Fabr: 9458 Reg.MS: 1037005520112 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,84 Federal e 4,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	200,000	0,18000	36,00	36,00	4,32	0,00	0,00	12,00
54550	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS Lote: 4D3596 16/05/2026 Fabr: 16/05/2024 Cod.Fabr: 11366 Reg.MS: 1023512600028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1.386,02 Federal e 1.236,60 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	45000,000	0,22900	10.305,00	10.305,00	1.236,60	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

03

PEDIDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 10.371,60 VALOR DO IR R$ 124,46 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 5256)

Reservado ao Fisco

24/07/24

Estrada Samuel Alzamberg, 1100 Alves Dias - 09.851-030
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

2-Entrada

No. 277104
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241479516775

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	10/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

277104-A 09/08/2024 8.094,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
416157	99/0-2024...	26	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	9.197,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0.00	0.00	1.103,70	0.00	0.00	2.059,92	8.094,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
...OD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
12				40,000	40,000	...02

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59904	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) AUROBINDO Lote: AFJ7523006A 30/04/2025 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 59904 Reg.MS: 1516700460075 EAN13: Decr: 47 Trib. Aprox R$: 199,47 Federal e 356,40 Estadual Fonte:IBPT	30049079	040	5102	CP	9000,000	0,37500	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58258	BUDESONIDA 32MCG FRASCO 120 DOSES (G) EMS Lote: 4C6016 26/05/2026 Fabr: 26/05/2024 Cod.Fabr: 11485 Reg.MS: 1023511800015 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 689,18 Federal e 614,88 Estadual Fonte:IBPT	30043999	540	5102	FRC	600,000	9,70450	5.822,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares

PEDIDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19

Fiscal:
...quota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 8.094,00 VALOR DO IR R$ 97,13 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

PY

Reservado ao Fisco

15/07/24

SOMAISP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

1-Saída
2-Entrada
No. 275264
Série 1

1

Chave de Acesso
3524.0605.8476.3000.0110.5500.1000.2752.6410.0496.9519
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 135241369576410
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social		CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	27/06/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR 11000	BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA	SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

275264-A 27/07/2024 10.305,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
415724	99/0-2024.	26	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10.305,00	1.236,60	0,00	0,00	10.305,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.622,62	10.305,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade	Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
32					37,500	37,500	0,357

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1550	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS Lote: 4C3633 22/04/2026 Fabr: 22/04/2024 Cod.Fabr: 11366 Reg.MS: 1023512600028 EAN13: SEM GTIN Decr. 55 Trib. Aprox R$ 1.386,02 Federal e 1.236,60 Estadual Fonte IBPT	30049079	500	5102	CP	45000,000	0,22900	10.305,00	10.305,00	1.236,60	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

EM 09/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a
ex ,8h as 16h00
ecretos 14 ICMS 12% CONF ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
bs.Fiscal
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 10.305,00 VALOR DO IR
$ 123,66 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

OK - 04/07/24

Patrícia R. Monteiro Ribeiro
28/06/24

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
1
No. 271408
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2714.0810.0489.6503
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241136999178

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	30/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

271408-A 29/06/2024 2.748,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
378980	99/0-2024	26

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
2.748,00	329,76	0,00	0,00		2.748,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,37	2.748,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO			SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				10,000	10,000	0,095

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000
Municipio	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
54550	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS Lote: 4B3641 05/04/2026 Fabr: 05/04/2024 Cod.Fabr: 11366 Reg.MS: 1023512600028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 369,61 Federal e 329,76 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	12000,000	0,22900	2.748,00	2.748,00	329,76	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
FP12

PEDIDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 2.748,00 VALOR DO IR R$
| CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-6800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 267054
Série 1

Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2670.5410.0482.2756
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135240874323157
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/04/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

267054-A 26/05/2024 990,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
379048	99/0-24	29	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	135,00	0,00	0,00	251,96	990,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				3,000	3,000	0,027

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58984	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) BIOLAB Lote: 31104943 31/01/2026 Fabr: 24/01/2024 Cod.Fabr: 176566 Reg.MS: 1097403290021 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 133,16 Federal e 118,80 Estadual Fonte:IBPT	30049079	040	5102	CP	3000,000	0,37500	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
p10

PEDIDO 99/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C. 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19
Fiscal:
¡uota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 990,00 VALOR DO IR R $ 11,88 | CODIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

Rafael L. Nascimento Rodrigues
03/05/24

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, nº — Alvará Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP — Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001 — Insc Est: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 270821
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2708.2110.0488.9557
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241113522062

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	27/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

270821-A 26/06/2024 36.812,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
415724	99/0-2024.	26	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
33.921,42	4.392,53	0,00		0,00	36.812,90
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.639,67	36.812,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
3R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
106				384,410	384,410	2,081

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
48470	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO HERVIRAX PHARLAB Lote: 232160 30/04/2025 Fabr: 14/04/2023 Cod.Fabr: 02010400 Reg.MS: 1410700180069 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 48,42 Federal e 43,20 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1500,000	0,24000	360,00	360,00	64,80	0,00	0,00	18,00
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 015525 28/02/2026 Fabr: 19/02/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 130,73 Federal e 116,64 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	27000,000	0,03600	972,00	972,00	174,96	0,00	0,00	18,00
3088	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (B1) Lote: 3Y6918 13/01/2026 Fabr: 13/01/2024 Cod.Fabr: 10646 Reg.MS: 1023506630158 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 15,49 Federal e 13,82 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	5102	CP	1800,000	0,06400	115,20	115,20	13,82	0,00	0,00	12,00
	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 014/22M 31/10/2024 Fabr: 28/11/2022 Cod.Fabr: 10020002 Reg.MS: 1134301650035 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 10,76 Federal e 10,04 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	1000,000	0,08000	80,00	80,00	9,60	0,00	0,00	12,00
48674	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 4B3961 10/04/2026 Fabr: 10/04/2024 Cod.Fabr: 10915 Reg.MS: 1023508850041 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 7,91 Federal e 7,06 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CP	1470,000	0,04000	58,80	58,80	7,06	0,00	0,00	12,00
48674	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 4B5556 17/04/2026 Fabr: 17/04/2024 Cod.Fabr: 10915 Reg.MS: 1023508850041 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 153,49 Federal e 136,94 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CP	28530,000	0,04000	1.141,20	1.141,20	136,94	0,00	0,00	12,00
2954	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 23159E 25/09/2025 Fabr: 25/09/2023 Cod.Fabr: 004789 Reg.MS: 1256801460070 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 145,20 Federal e 129,60 Estadual Fonte:IBPT	30049042	000	5102	CP	18000,000	0,06000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	0,00	12,00
3619	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) FRASCO 15ML (G) PRATI Lote: 24C31D 27/02/2026 Fabr: 27/02/2024 Cod.Fabr: 013213 Reg.MS: 1256801850081 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 376,60 Federal e 336,00 Estadual Fonte:IBPT	30042029	500	5102	FRC	400,000	7,00000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	0,00	12,00

29/05/24

RODUTOS / SERVIÇOS

	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) MEDQUIMICA Lote: OA0260 31/01/2026 Fabr: 25/01/2024 Cod.Fabr: 416958 Reg.MS: 1091700970036 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 179,15 Federal e 159,84 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	CP	1800,000	0,74000	1.332,00	1.332,00	159,84	0,00	0,00	12,00
59265	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4B1352 17/02/2026 Fabr: 17/02/2024 Cod.Fabr: 10917 Reg.MS: 1023509880041 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	5102	CP	3000,000	0,20000	600,00	600,00	72,00	0,00	0,00	12,00
59769	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2407407 13/03/2026 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 986 Reg.MS: 1438102350051 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 40,3 Federal e 36,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	12000,000	0,02500	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	12,00
58542	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSAO FRASCO 100ML C/ COPO (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1) Lote: 1273/22 31/10/2024 Fabr: 07/11/2022 Cod.Fabr: 10030055 Reg.MS: 1134302030049 EAN13: 7898470685444 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 159,38 Federal e 142,20 Estadual Fonte:IBPT	30049069	020	5102	FRC	150,000	7,90000	1.185,00	691,21	82,95	0,00	0,00	12,00
55425	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (G) TEUTO PORT. 344/98 (C1) Lote: 312243e6 26/01/2026 Fabr: 27/01/2024 Cod.Fabr: 3122 Reg.MS: 1037004720118 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 446,49 Federal e 319,68 Estadual Fonte:IBPT	30049069	220	5102	CP	18000,000	0,14800	2.664,00	1.553,91	186,47	0,00	0,00	12,00
44180	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3X7740 12/12/2025 Fabr: 12/12/2023 Cod.Fabr: 11786 Reg.MS: 1023510730188 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 71,02 Federal e 63,36 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	6600,000	0,08000	528,00	528,00	63,36	0,00	0,00	12,00
49778	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Z4563 30/01/2026 Fabr: 30/01/2024 Cod.Fabr: 11787 Reg.MS: 1023510730250 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 154,94 Federal e 138,24 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	9600,000	0,12000	1.152,00	1.152,00	138,24	0,00	0,00	12,00
	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3X2699 28/10/2025 Fabr: 28/10/2023 Cod.Fabr: 11784 Reg.MS: 1023510730048 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 9,68 Federal e 8,64 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	900,000	0,08000	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	12,00
41629	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4A1458 27/01/2026 Fabr: 27/01/2024 Cod.Fabr: 11785 Reg.MS: 1023510730110 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 21,30 Federal e 19,01 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	1980,000	0,08000	158,40	158,40	19,01	0,00	0,00	12,00
41629	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4A1457 27/01/2026 Fabr: 27/01/2024 Cod.Fabr: 11785 Reg.MS: 1023510730110 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 5,81 Federal e 5,18 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	540,000	0,08000	43,20	43,20	5,18	0,00	0,00	12,00
58442	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3V3509 02/11/2025 Fabr: 02/11/2023 Cod.Fabr: 10957 Reg.MS: 1023513810174 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 65,17 Federal e 58,14 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	CP	2850,000	0,17000	484,50	484,50	58,14	0,00	0,00	12,00
58442	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3W9945 04/11/2025 Fabr: 04/11/2023 Cod.Fabr: 10957 Reg.MS: 1023513810174 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 140,62 Federal e 125,46 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	CP	6150,000	0,17000	1.045,50	1.045,50	125,46	0,00	0,00	12,00
3081	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y6330 09/02/2026 Fabr: 09/02/2024 Cod.Fabr: 11788 Reg.MS: 1023504820154 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 155,75 Federal e 138,96 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	CP	600,000	1,93000	1.158,00	1.158,00	138,96	0,00	0,00	12,00
58296	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO 20ML (G) EMS PORT. 344/98 (B1) Lote: 3Y0023 10/02/2026 Fabr: 10/02/2024 Cod.Fabr: 10517 Reg.MS: 1023507520021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 23,63 Federal e 16,92 Estadual Fonte:IBPT	30049069	800	5102	FRC	60,000	2,35000	141,00	141,00	16,92	0,00	0,00	12,00
58008	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y8603 11/12/2025 Fabr: 11/12/2023 Cod.Fabr: 10482 Reg.MS: 1023507020434 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 10,41 Federal e 9,29 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	CP	430,000	0,18000	77,40	77,40	9,29	0,00	0,00	12,00
42927	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO (G) TEUTO Lote: 94580096 03/10/2025 Fabr: 03/10/2023 Cod.Fabr: 9458 Reg.MS: 1037005520112 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 24,20 Federal e 23,94 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	1000,000	0,18000	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	12,00
2636	DEXCLORFENIRAMINA LIQ FRASCO 100ML (G) HIPOLABOR Lote: 0333/24 28/02/2026 Fabr: 27/03/2024 Cod.Fabr: 10030015 Reg.MS: 1134301110065 EAN13: 7898470682153 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 25,42 Federal e 25,14 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRC	100,000	1,89000	189,00	189,00	22,68	0,00	0,00	12,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30401324 01/01/2026 Fabr: 01/01/2024 Cod.Fabr: 304 Reg.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 35,51 Federal e 31,68 Estadual Fonte:IBPT	30049074	000	5102	CP	6000,000	0,04400	264,00	264,00	47,52	0,00	0,00	18,00
46078	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y4622 15/01/2026 Fabr: 15/01/2024 Cod.Fabr: 10501 Reg.MS: 1023507540098 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 77,47 Federal e 69,12 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	7200,000	0,08000	576,00	576,00	69,12	0,00	0,00	12,00
58582	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO (G) BELFAR Lote: 122118 30/12/2024 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 58582 Reg.MS: 1057101580028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte:IBPT	30049067	000	5102	CP	6000,000	0,05000	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	12,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS.	30043220	000	5102	CP	9000,000	0,19500	1.755,00	1.755,00	210,60	0,00	0,00	12,00

OS PRODUTOS / SERVIÇOS

	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
	Lote: 3Z5883 16/01/2026 Fabr: 16/01/2024 Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 236,05 Federal e 210,60 Estadual Fonte:IBPT												
3005	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3X8705 23/11/2025 Fabr: 23/11/2023 Cod.Fabr: 10427 Reg.MS: 1023506320116 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 351,05 Federal e 313,20 Estadual Fonte:IBPT	30043220	000	5102	CP	9000,000	0,29000	2.610,00	2.610,00	313,20	0,00	0,00	12,00
58395	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Z0954 29/11/2025 Fabr: 29/11/2023 Cod.Fabr: 10146 Reg.MS: 1023506350023 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 300,63 Federal e 270,00 Estadual Fonte:IBPT	30043290	500	5102	CP	9000,000	0,25000	2.250,00	2.250,00	270,00	0,00	0,00	12,00
44385	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA Lote: 033967 31/12/2025 Fabr: 11/12/2023 Cod.Fabr: 416956 Reg.MS: 1091700980031 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 6,46 Federal e 5,76 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CAPSU	100,000	0,48000	48,00	48,00	5,76	0,00	0,00	12,00
44385	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA Lote: OA0288 31/01/2026 Fabr: 26/01/2024 Cod.Fabr: 416956 Reg.MS: 1091700980031 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 32,26 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CAPSU	500,000	0,48000	240,00	240,00	28,80	0,00	0,00	12,00
55450	HIDROXIZINA 2MG/ML FRASCO 120ML + COPO (G) GERMED Lote: 3R7795 09/09/2025 Fabr: 09/09/2023 Cod.Fabr: 12752 Reg.MS: 1058306420020 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 58,10 Federal e 51,84 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	FRC	90,000	4,80000	432,00	432,00	51,84	0,00	0,00	12,00
58153	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS Lote: 3Y4695 26/01/2026 Fabr: 26/01/2024 Cod.Fabr: 50325 Reg.MS: 1023505770045 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 46,00 Federal e 41,04 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	CP	900,000	0,38000	342,00	342,00	61,56	0,00	0,00	18,00
59125	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN Lote: 251.032 30/01/2026 Fabr: 01/01/2024 Cod.Fabr: 975 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7898969326322 Decr: Trib. Aprox R$: 371,22 Federal e 496,80 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	5102	FRC	600,000	4,60000	2.760,00	2.760,00	496,80	0,00	0,00	18,00
59181	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB Lote: 2403296 30/04/2026 Fabr: 18/04/2024 Cod.Fabr: 506625 Reg.MS: 1542303360073 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 46,60 Federal e 41,58 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	4500,000	0,07700	346,50	346,50	41,58	0,00	0,00	12,00
46922	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y2068 24/01/2026 Fabr: 24/01/2024 Cod.Fabr: 10149 Reg.MS: 1023505640028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 121,05 Federal e 108,00 Estadual Fonte:IBPT	30049035	000	5102	CP	1800,000	0,50000	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	12,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 3U4945 05/11/2026 Fabr: 05/11/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 193,68 Federal e 172,80 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	FRC	1200,000	1,20000	1.440,00	839,95	100,79	0,00	0,00	12,00
57808	PARACETAMOL 500MG CP (G) HIPOLABOR. Lote: 0068/23M 31/01/2025 Fabr: 03/02/2023 Cod.Fabr: 10020033 Reg.MS: 1134301010036 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 108,95 Federal e 97,20 Estadual Fonte:IBPT	30049045	020	5102	CP	9000,000	0,09000	810,00	472,47	56,70	0,00	0,00	12,00
59410	POLYDRAT PO 27,9G SABOR NATURAL SAIS P/ REHIDRATACAO ENVELOPE PHARMASCIENCE Lote: 395-092/24 23/04/2026 Fabr: 23/04/2024 Cod.Fabr: 395 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7898014560688 Decr: Trib. Aprox R$: 26,90 Federal e 26,60 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	ENV	200,000	1,00000	200,00	200,00	36,00	0,00	0,00	18,00
58796	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0380/23M 28/02/2025 Fabr: 09/03/2023 Cod.Fabr: 10020078 Reg.MS: 1134302130043 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 8,07 Federal e 7,20 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	5102	CP	1000,000	0,06000	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	12,00
58265	RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO VYNAXA EMS Lote: 3Y3555 01/02/2026 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 51576 Reg.MS: 1023512830031 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 62,95 Federal e 56,16 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	1800,000	0,26000	468,00	468,00	84,24	0,00	0,00	18,00
58823	SULFAMETOXAZOL 200MG+TRIMET.40MG FRASCO C/100ML + COPO (G) EMS Lote: 3W9614 17/01/2026 Fabr: 17/01/2024 Cod.Fabr: 10169 Reg.MS: 1023510480076 EAN13: 7896004703732 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 96,60 Federal e 86,18 Estadual Fonte:IBPT	30049072	500	5102	FRC	210,000	3,42000	718,20	718,20	86,18	0,00	0,00	12,00
59744	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 3Z0543 17/02/2026 Fabr: 17/02/2024 Cod.Fabr: 10522 Reg.MS: 1023507530246 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 145,26 Federal e 129,60 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	CP	6000,000	0,18000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	0,00	12,00
3338	TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (A2) Lote: 0298/23M 28/02/2025 Fabr: 07/03/2023 Cod.Fabr: 10020014 Reg.MS: 1134301740034 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 84,74 Federal e 75,60 Estadual Fonte:IBPT	30039049	020	5102	CAPSU L	4500,000	0,14000	630,00	367,48	44,10	0,00	0,00	12,00
3259	TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) Lote: 2601381 18/10/2025 Fabr: 18/10/2023 Cod.Fabr: 2601 Reg.MS: 1037005030034 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 28,25 Federal e 25,20 Estadual Fonte:IBPT	30049039	020	5102	CAPSU	1500,000	0,14000	210,00	122,49	14,70	0,00	0,00	12,00
58444	TRAZODONA 50MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 3K1868 30/03/2025 Fabr: 30/03/2023 Cod.Fabr: 11357 Reg.MS: 1023511380059 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 61,33 Federal e 54,72 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	1200,000	0,38000	456,00	456,00	54,72	0,00	0,00	12,00

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 270358
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2703.5810.0488.5430
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241095591351

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	24/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

270358-A 23/06/2024 18.827,04									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
416157	99/0-2024...	26	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
441,25	52,95	0,00	0,00	21.811,53

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	2.984,49	0,00	0,00	4.791,48	18.827,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
D WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
78				159,000	159,000	1,142

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO S N		BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
4111	ALENDRONATO SODIO 70MG COMPRIMIDO ENDROSTAN CELLERA 01/26 Lote: 00047550 23/01/2026 Fabr: 23/01/2024 Cod.Fabr: 1000106141 Reg.MS: 1044001570030 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 101,91 Federal e 90,92 Estadual Fonte:IBPT	30049059 2º	040	5102	CP	3000,000	0,29260	877,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3444	ATORVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Z8828 04/26 18/01/2026 Fabr: 18/01/2024 Cod.Fabr: 3444 Reg.MS: 1023511190081 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 59,35 Federal e 52,95 Estadual Fonte:IBPT	30049069 2º	000	5102	CP	1800,000	0,28400	511,20	441,25	52,95	0,00	0,00	12,00
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2400408 06/25 27/06/2025 Fabr: 27/12/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 203,40 Federal e 181,47 Estadual Fonte:IBPT	30049069 1º	040	5102	CP	48000,000	0,03650	1.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59059	GABAPENTINA 300MG CAPSULA EMPAK BIOLAB PORT. 344/98 (C1) Lote: 40102183 28/02/2026 Fabr: 05/02/2024 Cod.Fabr: 220512 Reg.MS: 1097402820035 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 208,11 Federal e 185,67 Estadual Fonte:IBPT	30049039 3º	540	5102	CAPSUL	4200,000	0,42680	1.792,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2487	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO GLICONIL MEDQUIMICA Lote: OA0761 31/03/2026 Fabr: 07/03/2024 Cod.Fabr: 416865 Reg.MS: 1091700640028 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 31,76 Federal e 28,34 Estadual Fonte:IBPT	30049079 3º	040	5102	CP	9000,000	0,03040	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59621	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24D64P 04/26 17/04/2026 Fabr: 17/04/2024 Cod.Fabr: 018181 Reg.MS: 1256802020228 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 1.112,96 Federal e 992,96 Estadual Fonte:IBPT	30049069 1º	240	5102	CP	179520,000	0,05340	9.586,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59465	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO (G) OSORIO DE MORAES Lote: 049/24 28/02/2027 Fabr: 07/02/2024 Cod.Fabr: 508 Reg.MS: 1050400510040 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 39,47 Federal e 35,22 Estadual Fonte:IBPT	30049036 2º	040	5102	CP	10000,000	0,03400	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59624	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) MULTILAB Lote: 3N7314 05/25 29/05/2025 Fabr: 29/05/2023 Cod.Fabr: 68419 Reg.MS: 1181902260081 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 775,29 Federal e 691,71 Estadual Fonte:IBPT	30049059 1º	040	5102	CP	84000,000	0,07950	6.678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27/05/24

São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10

Fone/Fax: (11)4122-9800
Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 274357
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241322717473

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	21/06/2024
Endereço		Bairro / Distrito		CEP	Data de Entrada / Saida
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Entrada / Saida
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

274357-A 21/07/2024 3.692,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
415724	99/0-2024	26	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.692,40	501,77	0,00	0,00	3.692,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,87	3.692,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
13				34,000	34,000	0,212

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município		UF	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
48470	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO HERVIRAX PHARLAB Lote: 232160 30/04/2025 Fabr: 14/04/2023 Cod.Fabr: 02010400 Reg.MS: 1410700180069 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 16,14 Federal e 14,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,24000	120,00	120,00	21,60	0,00	0,00	18,00
2740	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO HIPOFOL HIPOLABOR Lote: 0553/24M 30/04/2026 Fabr: 06/05/2024 Cod.Fabr: 10020024 Reg.MS: 1134301590024 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 28,25 Federal e 27,93 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	6000,000	0,03500	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	18,00
41629	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4A1458 27/01/2026 Fabr: 27/01/2024 Cod.Fabr: 11785 Reg.MS: 102351073011 0 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 102,00 Federal e 91,01 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	9480,000	0,08000	758,40	758,40	91,01	0,00	0,00	12,00
	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G (G) HIPOLABOR Lote: 153/24 30/04/2026 Fabr: 09/05/2024 Cod.Fabr: 10040001 Reg.MS: 1134301310064 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 114,59 Federal e 102,24 Estadual Fonte:IBPT	30049043	000	5102	BISN	300,000	2,84000	852,00	852,00	102,24	0,00	0,00	12,00
46078	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4B9993 29/04/2026 Fabr: 29/04/2024 Cod.Fabr: 10501 Reg.MS: 1023507540098 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 51,65 Federal e 46,08 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	4800,000	0,08000	384,00	384,00	46,08	0,00	0,00	12,00
58363	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 4B8752 10/04/2026 Fabr: 10/04/2024 Cod.Fabr: 10468 Reg.MS: 1023509640146 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 96,84 Federal e 86,40 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	3600,000	0,20000	720,00	720,00	86,40	0,00	0,00	12,00
59274	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO SULFERBEL BELFAR Lote: 034383 28/03/2026 Fabr: 28/03/2024 Cod.Fabr: 39 Reg.MS: 1057100040119 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 87,16 Federal e 86,18 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	18000,000	0,03600	648,00	648,00	116,64	0,00	0,00	18,00

Patrícia C. Monteiro Rovai 21/06/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1852/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 4779/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 269 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE DE URGENCIA E EMERGÊ **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA URA - NUTRIÇÃO
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10743 - HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P
Fantasia: HUMANA ALIMENTAR **Fone:** 1431041880 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 - VILA REGINA
Cidade: BAURU **Cep:** 17012648 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 02786436000183 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 12 meses **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0009	11,100000	KG	05.05356-0	SUPLEMENTO EM PO, ESPECIFICO PARA PACIENTES DIABETICOS. NORMOCALORICO ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN. LACTOSE ATE 2G/L GORDURAS TOTAIS. VARIOS SABORES. LATA 400G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: DIAMAX IN 370G/PRODIET*	147,0000	1.631,70

Valor Total: 1.631,70 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.631,70

ILHA COMPRIDA, 9 de Agosto de 2024

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/05/24	

NF-e
Nº. 32482
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 32482
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0528 1234 1700 0160 5500 1000 0324 8211 6160 1597

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241065260066 21/05/2024 11:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	21/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	21/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		11:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	20/06/24	117,00

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
117,00	14,04	0,00	0,00	117,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351007410

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIBERDADE , 4001 - IPORANGA	SOROCABA	SP	669.556.909.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME		1	1,00	0,03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
563	ROSUVASTATINA (GENERICO) 20MG CX 30 CP (-) N LT. P2302039 DATA FAB.. 30/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2026	ACCORD FARMA	30049079	100	6102	CP	300	0,39	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1037211 CARGA: 8651 COB.: C 30 DIAS TRANS. 63248 982
PEDIDO 1142/0-2024 - REQUISICAO 2437/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650
COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.° REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 1.4
Destinado Depósito % CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023
BANCO DO BRASIL AG. 3310-3 C/C: 36552-1 / BANCO ITAU AG.: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

Pedido Global: 1849/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 4781/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE
Usuário Pedido: IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA URA - NUTRIÇÃO
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9819 - HAVERIM COMERCIAL LTDA
Fantasia: HAVERIM
Fone: **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA ANTONIO BENTO 79 LOJA 2 - VILA MATHIAS
Cidade: SANTOS
Cep: 11075260 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 17365046000107 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0005	157,600000	KG	05.05206-0	FORMULA INFANTIL COM LC PUFAS, COM PROTEINAS MODIFICADAS, INDICADA PARA ALIMENTACAO DE LACTENTES NOS 06 (SEIS) MESES DE VIDA, COM LACTOSE, CONCENTRADO PROTEICO DE SORO DE LEITE, LEITE, OLEOS VEGETAIS, SAIS MINERAIS, VITAMINAS, LECITINA DE SOJA, ACIDO GRAXO. EMBALADA EM LATAS COM 400 A 800 GRAMAS. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NAN CONFOR 1 800 G / NESTLE / RMS 400761911*	47,6000	7.501,76
0006	2,800000	KG	05.05208-0	MODULO DE PROTEINA CONCENTRADO EM PO, SEM SABOR, 100% PROTEINA DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM: LATA DE 150G A 300G OU SACHE 15G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NUTREN JUST PROTEIN 280 G - NESTLE / RMS DISPENSAD*	437,0000	1.223,60
0008	3,900000	KG	05.05210-0	MODULO DE FIBRAS. ISENTO DE GLUTEN. SEM SABOR. EMBALAGEM LATA DE 200 A 400G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: FIBER MAIS LATA 260 G / NESTLE / RMS DISPENSADO*	179,9500	701,81
0011	48,000000	KG	05.05358-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA EM PO, INDICADA PARA CRIANCA DE 01 A 10 ANOS,	99,0000	4.752,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
				ISENTA DE GLUTEN, LACTOSE E FIBRAS. VARIOS SABORES. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NUTREN JUNIOR 400G / NESTLE / RMS 400761751*		
0012	192,000000	LT	05.05359-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA (1.5KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM FIBRAS ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. SISTEMA ABERTO.. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: ISOSOURCE 1.5 S.A LITRO / NESTLE / RMS: 400761938*	29,1200	5.591,04
0013	19,200000	LT	05.05360-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA. ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. ESPECIFICA PARA PACIENTE RENAL EM DIALISE QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE CALORICO-PROTEICO. EMBALAGEM 200ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NOVASOURCE REN 200 ML / NESTLE / RMS: 400761889*	64,9000	1.246,08
0014	150,000000	LT	05.05361-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA NORMOCALORICA (1.0 a 1.2KCAL/ML) PROTEINA (MINIMO DE 15% COM PREDOMINANCIA DE ALTO VALOR BIOLOGICO) E NORMOLIPIDICA (ATE 35%) ISENTA DE SACAROSE, GLUTEN E FIBRAS. LACTOSE ATE 2G/L. EMBALAGEM DE 1000 ML EM SISTEMA ABERTO. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NOVASOURCE SENIOR S.A LITRO / NESTLE / RMS: 400761*	33,0000	4.950,00
0015	3,750000	KG	05.05362-0	ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS. NAO ALTERA COR, SABOR E CHEIRO DOS ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS. ISENTO DE GLUTEN. MALTODEXTRINA, ESPESSANTE COM GOMA XANTANA. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: RESOURCE THICKEN UP CLEAR LATA 125 G / NESTLE / RM*	315,0000	1.181,25
0021	38,400000	LT	05.05514-0	SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRICAO ORAL E ENTERAL ESPECIFICO PARA CICATRIZACAO DE FERIDAS, CONTENDO ARGININA, VITAMINAS E MINERAIS ANTIOXIDANTES (ZINCO, SELENIO, VITAMINAS C, A E E), ISENTO DE GLUTEN E SACAROSE. APRESENTACAO TETRA SLIM DE 200ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDIÇOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) *Marca: NOVASOURCE PROLINE 200 ML / NESTLE / RMS: 65965005*	83,9000	3.221,76
0022	29,440000	KG	05.05515-0	DIETA EM PO INDICADA PARA AUXILIAR NA RECUPERACAO DO SISTEMA IMUNOLOGICO, HIPERPROTEICA (PREDOMINANCIA DE ALTO VALOR BIOLOGICO), COM L-LEUCINA NA COMPOSICAO. ISENTO DE LACTOSE E GLUTEN. SEM SABOR. EMBALAGEM LATA 350 A 700G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM	333,0000	9.803,52

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
				APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) *Marca: NUTREN FORTIFY 360 G / NESTLE / RMS DISPENSADO*		

Valor Total:	40.172,82	**Valor Desconto:**	0,00		**Valor Líquido:**	40.172,82

ILHA COMPRIDA, 9 de Agosto de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

HAVERIM COMERCIAL LTDA

Rua Antonio Bento, 79 - Loja 02
Vila Mathias - 11075-260
Santos - SP Fone: (13) 3321-7933

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11.206
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0917 3650 4600 0107 5500 1000 0112 0610 8870 4041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135241940502806 - 02/09/2024 16:39:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.519.784.119		17.365.046/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	02/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	02/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		16:39:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/10/2024
Valor	R$ 7.501,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,78	7.501,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,13	7.501,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
17	VOLUMES				

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
504	NAN COMFOR 1 800G (D A 6 MESES) - NESTLE Unidade Tributavel: KG; CEST: 17.015.00	19011090	060	5405	UNI KG	157,6000 157,6000	47,60 47,60	7.501,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÃO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 1849/0-2024 // MODALIDADE: PREGAO PRESENCIAL NR 16/2023 // PROCESSO/ANO: 135/2023 // REQUISICAO NRO: 4781/2024 // ID LICITACAO AUDESP: 20240000000204 // LOCAL DE ENTREGA: PREDIO URA, AVENIDA SAO PAULO S/N - BALNEARIO ADRIANA // DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AG.:3145-3 - C.C.:22.883-4
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1782/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4502/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 8437 - R&C DISTRIBUIDORA FARMACEUTICOS EIRELI ME
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fone:** 13-3472-1138 **Fax:**
E-mail:
Endereço: AVENIDA D PEDRO II, 78, SALA 4 - OCIAN
Cidade: PRAIA GRANDE **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 25101524000108 **Inscrição Estadual:** 558379257112 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0019	1.000,000000	COMP	05.02926-0	ALOPURINOL 100 MG *Marca: SANOFI/MEDLEY*	0,1500	150,00
0050	50,000000	FR	05.00220-0	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS *Marca: PRATIDONAD*	3,1100	155,50
0072	40,000000	FR	05.00326-0	CETOCONAZOL 20MG/G SHAMPOO - FRASCO 110ML *Marca: NATIVITA*	6,1000	244,00
0115	100,000000	TB	05.02404-0	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL - TUBO 60G *Marca: SANOFI MEDLEY*	6,1400	614,00
0233	5.000,000000	COMP	05.05107-0	MONTELUCASTE SODICO 4MG *Marca: EUROFARMA*	1,4500	7.250,00
0234	6.000,000000	COMP	05.05108-0	MONTELUCASTE SODICO 5MG *Marca: EUROFARMA*	1,2800	7.680,00
0266	200,000000	FR	05.01467-0	PERMETRINA 5% LOCAO - FRASCO 60ML *Marca: NATIVITA*	4,1500	830,00
0274	200,000000	CAPS	05.04995-0	PROGESTERONA 200MG CAPSULA VAGINAL *Marca: GINPRO/ EXELTIS*	1,6500	330,00
0328	50,000000	FR	05.05005-0	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI SOLUCAO ORAL - FRASCO 10ML *Marca: ADVITAM / NATULAB*	5,2000	260,00

Valor Total: 17.513,50 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 17.513,50

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

R&C Distribuidora Hospitalar

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785, AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.946
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0825 1015 2400 0108 5500 1000 0109 4610 2410 9540

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241659121990 01/08/2024 11:34:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
558379257112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
25.101.524/0001-08

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
64.037.872/0001-07

DATA DA EMISSÃO
01/08/2024 11:33

ENDEREÇO
AV. BEIRA MAR 11000

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11.925-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/08/2024

MUNICÍPIO
ILHA COMPRIDA

FONE / FAX
(13) 3842-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	02/09/2024	15.731,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
9.521,75

VALOR DO I.C.M.S.
1.192,41

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.731,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
15.731,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
35.231.583/0001-46

ENDEREÇO
Rua Sao Paulo 13

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				24,300	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0014930	MONTELUCASTE 4MG CX C/30CP. (GEOLAB) (Desconto de Desoneracao 0	2400678	28/02/2026	30049069	020	5.102	UND	31 930	0,00	43,5000	0,00	1.348,50	786,58	94,39	0,00	12,00	0,00
0014930	MONTELUCASTE 4MG CX C/30CP. (GEOLAB) (Desconto de Desoneracao 0	2400679	28/02/2026	30049069	020	5.102	UND	135 4050	0,00	43,5000	0,00	5.872,50	3.425,43	411,05	0,00	12,00	0,00
0014956	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CX C/30CP. (GEOLAB) (Desconto de Desoneracao 0	2406343	31/05/2026	30049069	020	5.102	UND	200 6000	0,00	38,4000	0,00	7.680,00	4.479,74	537,57	0,00	12,00	0,00
0017347	PERMETRINA 5% LOC. CX C/50FR.60ML (PERMENATI - NATIVITA) (Desconto de Desoneracao 0	240460	01/05/2026 04/26	30049021	000	5.102	UND	4 200	0,00	207,5000	0,00	830,00	830,00	149,40	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR 000140011717
CONDICOES DE PAGAMENTO 30 DIAS, VIA DEPOSITO BANCARIO NA CEF AG. 3086 OP 003 C/C. 2265-0
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$188,77.
Por motivos da legislacao vigente e vedado o fracionamento da embalagem pelo Art. 10, IV, da lei 6.437/77, que proibe a comercializacao da apresentacao diversa da registrada perante Agencia Nacional de Vigilancia ANVISA, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.Por tanto, nao serao enviados 20 COMPRIMIDOS DE MONTELUCASTE 4MG. Os quais fariam o fracionamento da embalagem o que nao e permitido por lei.

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Processo 180/2023 Nr. Autorizacao 1782/0-2024

RESERVADO AO FISCO

Série: 001

R&C Distribuidora Hospitalar

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785, AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.009
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0825 1015 2400 0108 5500 1000 0110 0910 2411 0175

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241763099168 13/08/2024 15:19:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
558379257112		25.101.524/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	13/08/2024 15:14

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. BEIRA MAR 11000	CENTRO	11.925-000	13/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ILHA COMPRIDA	(13) 3842-7000	SP		

001	12/09/2024	1.162,00																	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.162,00	163,41	0,00	0,00	1.162,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	[0]				35.231.583/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sao Paulo 13	SANTOS	SP	633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				16,250	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000949	ALOPURINOL 100MG CX C/30CP. (SANOFI) |Desconto de Desoneracao 0	EKP01080	31/12/2025	30049069	000	5.102	UND	33	0,00	4.5000	0.00	148,50	148,50	17,82	0,00	12,00	0.00
0003247	BROMOPRIDA 4MG/ML FR.20ML (NATIVITA) |Desconto de Desoneracao 0	240364	01/03/2026	30049045	000	5.102	UND	50	0,00	3,1100	0.00	155,50	155,50	27,99	0,00	18,00	0.00
0023811	CETOCONAZOL 20 MG/ML XAMP FR.100ML (CIMED) Desconto de Desoneracao 0	2402943	06/02/2026	30039087	000	5.102	UND	40	0,00	6,1000	0.00	244,00	244,00	43,92	0.00	18.00	0.00
~~0007694~~	~~DIETILAMONIO 10MG/G GEL BG. 60G (CIMED)~~ |Desconto de Desoneracao 0	~~2407648~~	~~03/04/2026~~	~~30049099~~	~~000~~	~~5.102~~	~~UND~~	~~100~~	~~0,00~~	~~6,1400~~	~~0.00~~	~~614,00~~	~~614,00~~	~~73,68~~	~~0.00~~	~~12,00~~	~~0.00~~

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR 000140011785
CONDICOES DE PAGAMENTO 30 DIAS, VIA DEPOSITO BANCARIO NA CEF AG. 3086 OP 003 C/C 2265-0
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$13,94.
Por motivos da legislacao vigente e vedado o fracionamento da embalagem pelo Art. 10, IV, da lei 6.437/77, que proibe a comercializacao da apresentacao diversa da registrada perante Agencia Nacional de Vigilancia ANVISA, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.Por tanto, nao serao enviados 10 COMPRIMIDOS DE ALOPURINOL 100MG. Os quais fariam o fracionamento da embalagem o que nao e permitido por lei.

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Processo 180/2023 Nr. Autorizacao 1782/0-2024

RESERVADO AO FISCO

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1786/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4510/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9674 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP
Fantasia:
Fone: (17)32011270 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANA
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO **Cep:** 15092050 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 01140868000150 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS CF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	200,000000	FR	05.04085-0	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML *Marca: CIMED*	8,1500	1.630,00
0007	30,000000	BIS	05.00031-0	ACICLOVIR CREME 50MG/G - BISNAGA 10G *Marca: PRATI*	2,8200	84,60
0103	15.000,000000	COMP	05.04602-0	COMPLEXO B *Marca: NATULAB*	0,0380	570,00
0131	10.000,000000	COMP	05.02359-0	DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG *Marca: PRATI*	0,3520	3.520,00
0187	100,000000	FR	05.04587-0	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML *Marca: CIMED*	3,0000	300,00
0214	100,000000	FR	05.02589-0	LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML *Marca: CIMED*	4,3500	435,00
0238	1.500,000000	COMP	05.03890-0	NIMESULIDA 100MG *Marca: GLOBO*	0,1130	169,50
0307	50,000000	BIS	05.05186-0	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRICINA 250UI/G - BISNAGA 15G *Marca: ALTEFAR*	2,2400	112,00

Valor Total: 6.821,10 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 6.821,10

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

EMISSÃO: 24/07/2024 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA Total NF: 6.135,58 Volume: 9 Número Pedido: 1885636	NF-e Nº: 174804 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 174.804
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1748.0410.1885.7115

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

DADOS DA NF-e
135241592465913 - 24/07/2024 09:48:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	24/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
.V BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	24/07/202
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ilha Comprida		SP		09:48:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FARMACIO DA UPA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA BOM JESUS DE IGUAPE ESQUINA COM A MARGINAL CANDAPUÍ SUL, S/N	BALNEARIO SAMBURA		11925-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Ilha Comprida		SP	

FATURA/DUPLICATAS

174804/1 - 23/08/24 - 6061,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.010,57	747,37	0,00	0,00	6.135,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.135,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	0,0000

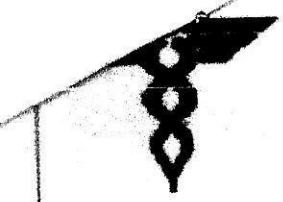
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	V.R. DESC. UNIT. P.M.C.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculad	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IPI
14947 30049039	(+) ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE Marca EMS Princípio Ativo ACEBROFILINA Lote 4B8713 - 30/05/2026 Qtde. 200.00 PMC: 39.54 / CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	200,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	1.630,00	1.630,00	195,60 0,00	0,00	12,00	0,0
420 30049069	(-) ACICLOVIR CREME 10G Marca: PRATI, DONADUZZI Princípio Ativo: ACICLOVIR, CLORIDRATO Lote: 23G99Y - 30/07/2025 Qtde: ~~30.00~~ PMC: 19.77 / CEST: 13.002.01	500 5102	TB	30,0000	2,8200	0,0000 0,0000 %	84,60	84,60	10,15 0,00	0,00	12,00	0,0
13405 30049099	(+) DOXAZOSINA 4MG C/30 Marca: CIMED Princípio Ativo: DOXAZOSINA,MESILATO Lote: 2411412 - 30/05/2026 Qtde: 9990.00 PMC: 5.61 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	9990,0000	0,3520	0,0000 0,0000 %	3.516,48	3.516,48	421,98 0,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 1786/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 6135.58 / Valor dos Produtos: 6135.58 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1:234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 6135.58 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 73.63 Tributo aproximado R$: 825,24 Federal R$: 736,27 Estadual Fonte: IBPT /	

31/07/24



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANÃ

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 174.804
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1748.0410.1885.7115

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

DADOS DA NF-e
135241592465913 - 24/07/2024 09:48:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

15144 30039039	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2407261 - 30/03/2026 Qtde: 100.00 PMC: 19.66 CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	100,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	300,00	174,99	21,00 0,00	0,00	12,00	0,00
13169 30049079	(-) LORATADINA 100ML XAROPE Marca: CIMED Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 2403849 - 28/02/2026 Qtde: 100.00 PMC: 17.95 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	100,0000	4,3500	0,0000 0,0000 %	435,00	435,00	78,30 0,00	0,00	18,00	0,00
11520 30039049	(+) NIMESULIDA 100MG C/600 Marca: CIMED Princípio Ativo: NIMESULIDA Lote: 2410176 - 30/04/2026 Qtde: 1500.00 PMC: 2.77 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	1500,0000	0,1130	0,0000 0,0000 %	169,50	169,50	20,34 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 1786/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 6135.58 / Valor dos Produtos: 6135.58 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 6135.58 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 73.63 Tributo aproximado R$: 825,24 Federal R$: 736,27 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Pedido Global: 94/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 228/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9118 - DOVALLE HOSPITALAR LTDA
Fantasia: DO VALLE **Fone:** (13)9.8218-1060 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA CAPITÃO FLORAMANTE, 152 - GUARIANA
Cidade: IGUAPE **Cep:** 11920000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 30861408000119 **Inscrição Estadual:** 767.028.010.119 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0034	720,000000	COMP	05.04972-0 APIXABANA 5MG *Marca: PFIZER BRASIL LTDA*	2,6900	1.936,80
0048	450,000000	COMP	05.04576-0 BISACODIL 5 MG CARTELA COM 6 COMPRIMIDO *Marca: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A*	0,1800	81,00
0070	1.500,000000	COMP	05.04579-0 CETOCONAZOL 200MG *Marca: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.*	0,7600	1.140,00
0081	1.500,000000	COMP	05.05263-0 ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG *Marca: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA*	0,5390	808,50
0099	750,000000	COMP	05.04653-0 CLOZAPINA 100MG *Marca: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.*	1,6400	1.230,00
0119	150,000000	FR	05.02626-0 DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 20ML *Marca: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA*	8,6000	1.290,00
0127	4.500,000000	COMP	05.02956-0 DIVALPROATO DE SODIO 500MG *Marca: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA*	0,9800	4.410,00
0132	6.000,000000	COMP	05.04219-0 DOXICICLINA 100MG *Marca: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.*	0,7100	4.260,00
0151	60,000000	FR	05.04660-0 FENOBARBITAL 40MG/ML - FRASCO 20ML *Marca: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A*	4,4700	268,20
0173	30,000000	FR	05.02579-0 HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO DE 20ML *Marca: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA*	3,6300	108,90
0176	50,000000	AMP	05.04655-0 HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML - AMPOLA 1ML *Marca: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.*	11,0500	552,50

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0181	7.500,000000	COMP	05.04859-0	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A*	0,2100	1.575,00
0213	450,000000	FR	05.04989-0	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E TRIGLICERIDIOS DE CADEIA MEDIA - FRASCO 200ML *Marca: HELIANTO FARMACEUTICA LTDA*	4,3990	1.979,55
0251	150.000,000000	COMP	05.03601-0	OMEPRAZOL 20MG *Marca: PRAI DONADUZZI*	0,0389	5.835,00
0268	4.500,000000	COMP	05.04348-0	PIROXICAM 20MG *Marca: EMS S/A*	0,5400	2.430,00
0277	30.000,000000	COMP	05.04350-0	PROPATILNITRATO 10MG *Marca: FARMOQUÍMICA S/A*	0,3400	10.200,00
0292	1.200,000000	FR	05.01602-0	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSE SPRAY ORAL - FRASCO 200 DOSES *Marca: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A*	18,2000	21.840,00
0327	450,000000	FR	05.05004-0	VITAMINA A + VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6, B8 + VITAMINA C + VITAMINA D + VITAMINA E = SUPLEMENTO VITAMINICO - FRASCO 20ML *Marca: NATULAB LABORATÓRIO S.A*	17,7400	7.983,00

Valor Total:	67.928,45	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	67.928,45

ILHA COMPRIDA, 8 de Janeiro de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DOVALLE HOSPITALAR LTDA.

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.074
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0430 8614 0800 0119 5500 1000 0020 7411 0203 0143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI	135240855892937 24/04/2024 10:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	24/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO		11925-000	24/04/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2074/001 24/05/2024 9.501,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
9.501,00	1.710,17	0,00	0,00	9.501,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.501,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2846	CETOCONAZOL 200MG Lote: 236649 / Fabr.: 17/10/2023 / Val.: 31/10/2025 *N. CONTROLE FCI: C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320	30049077	000	5102	UND	450	0.7600	342,00	342,00	61,56	18,00
1247	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG Lote: 237473 / Fabr.: 28/11/2023 / Val.: 30/11/2025	30042099	000	5102	UND	1.785	0.7100	1.267,35	1.267,35	228,12	18,00
1834	DECANOATO DE HALOPERIDOL DECAN HALOPER 50MG/ML 1ML (C1) Lote: 2352301 / Fabr.: 27/11/2023 / Val.: 30/11/2025	30049099	000	5102	UND	29	11,0500	320,45	320,45	57,68	18,00
2834	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20ML DRAMAVIT B6 Lote: B23L1900 / Fabr.: 01/11/2023 / Val.: 01/11/2025	30049039	000	5102	FR	45	8,6000	387,00	387,00	69,66	18,00
1480	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL 20ML (B1) Lote: 2348090 / Fabr.: 01/10/2023 / Val.: 31/10/2025	30049069	000	5102	FR	18	4,4700	80,46	80,46	14,48	18,00
448	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/DERMAEX Lote: 0202292402 / Fabr.: 23/02/2024 / Val.: 22/02/2026	30049099	000	5102	UND	144	4,3990	633,46	633,46	114,02	18,00
1642	OMEPRAZOL 20MG CAPS Lote: 053177 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 31/05/2025	30049069	000	5102	UND	16.800	0.0389	653,52	653,52	117,63	18,00
2851	PIROXICAM 20MG CPS Lote: B23K0836 / Fabr.: 10/10/2023 / Val.: 10/10/2025 *N. CONTROLE FCI: 796DF27A-814F-4065-BDD9-6A8A993CD582	30049073	000	5102	UND	1.350	0,5400	729,00	729,00	131,22	18,00
902	POLIVITAMINICO SOL ORAL 30ML Lote: 0190492401 / Fabr.: 23/01/2024 / Val.: 21/01/2026	21069030	000	5102	UND	124	17,7400	2.199,76	2.199,76	395,96	18,00
1081	PROPATILNITRATO SUSTRATE 10MG Lote: 230120 / Fabr.: 12/01/2023 / Val.: 11/01/2025 *N. CONTROLE FCI: 550AB4FB-E2C4-4CA1-925B-3290D2B41258	30049099	000	5102	UND	1.000	0,3400	340,00	340,00	61,20	18,00
1400	SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL AERODINI C/ 200 DOSES Lote: 07642499 / Fabr.: 19/09/2023 / Val.: 19/09/2025	30049033	000	5102	FR	140	18.2000	2.548,00	2.548,00	458,64	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2269 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 94/2024 PREGAO PRESENCIAL: 25/2023 PROCESSO/ANO: 180/2023 REQUISICAO: 228/2024 DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 9.501,00 / Valor IRRF retido: 114,02	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.074. EMISSÃO: 24/04/2024 VALOR TOTAL: 9.501,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00, BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP		NF-e 2.074 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
25/04/24		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DOVALLE HOSPITALAR LTDA.

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 8614 0800 0119 5500 1000 0020 9311 0203 0142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		135240916353084 02/05/2024 12:39:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO		11925-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2093/001 01/06/2024 3.238,85		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.109,05	379,63	0,00	0,00	3.238,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.238,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2375	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 2MG+0,035MG COMP Lote: 3PI71 / Fabr.: 01/10/2023 / Val.: 01/10/2025	30043939	000	5102	UND	891 903	0,539	480,25	480,25	86,45	18,00
1812	CLOZAPINA 100MG GEN (C1) Lote: 23100387 / Fabr.: 02/10/2023 / Val.: 02/10/2025 *N. CONTROLE FCI: 6817B8E0-FD52-4D7B-8CB7-D779BF4B9716	30049069	000	5102	UND	300	1,640	492,00	492,00	88,56	18,00
2968	DIVALPROATO DE SODIO 500MG (GEN) **C1** Lote: M305743 / Fabr.: 23/05/2023 / Val.: 30/04/2025	30049099	000	5102	UND	1.160	0,980	1.136,80	1.136,80	204,62	18,00
2962	APIXABANA 5MG Lote: NJ8272 / Fabr.: 30/09/2023 / Val.: 31/08/2025	30049069	060	5405	UND	420 480	2,690	1.129,80	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2304 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 94/0-2024 PREGAO PRESENCIAL: 25/2023 PROCESSO/ANO: 18/2023 REQUISICAO: 228/2024 DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 3.238.85 / Valor IRRF retido: 38.86	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.093. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 3.238,85 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00, BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 2.093 SÉRIE 1
02/05/24	RAFAEL K. MARINATO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DOVALLE HOSPITALAR LTDA.

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 8614 0800 0119 5500 1000 0021 0611 0203 0142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		135240953646039 07/05/2024 11:17:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO	11925-000		07/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2106/001 06/06/2024 12.460,45		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
8.238,05	1.482,85	0,00	0,00	12.460,45

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.460,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2692	CLOR. HIDRALAZINA 25MG Lote: 2352358 / Fabr.: 01/12/2023 / Val.: 30/11/2025	30049039	000	5102	UND	4.500	0,2100	945,00	945,00	170,10	18,00
2995	OLEO CICATRIZANTE AGE 200ML HOSPDERME Lote: 2311272 / Fabr.: 01/11/2023 / Val.: 30/11/2025	33019010	000	5102	FR	120	4,3990	527,88	527,88	95,02	18,00
2995	OLEO CICATRIZANTE AGE 200ML HOSPDERME Lote: 2310231 / Fabr.: 01/10/2023 / Val.: 31/10/2025	33019010	000	5102	FR	16	4,3990	70,38	70,38	12,67	18,00
1642	OMEPRAZOL 20MG CAPS Lote: 034057 / Fabr.: 01/03/2024 / Val.: 31/03/2026	30049069	000	5102	UND	55.136	0,0389	2.144,79	2.144,79	386,06	18,00
1400	SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL AERODINI C/ 200 DOSES Lote: 07642599 / Fabr.: 15/10/2023 / Val.: 15/10/2025	30049033	000	5102	FR	250	18,2000	4.550,00	4.550,00	819,00	18,00
2570	AEROLIN SPRAY SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE Lote: L67G / Fabr.: 30/11/2023 / Val.: 30/11/2025 Cód. Barras: 7896269900150	30043999	060	5405	FR	232	18,2000	4.222,40	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2320 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 94/2024 PREGAO PRESENCIAL: 25/2023 PROCESSO: 180/2023 REQUISICAO: 228/2024 DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 12.460,45 / Valor IRRF retido: 149,52	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.106. EMISSÃO: 07/05/2024 VALOR TOTAL: 12.460,45 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00. BALN. MEU RECANTO. 11925-000- ILHA COMPRIDA-SP	NF-e 2.106 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO: 07/05/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Rafael K. Nakamatsu

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DOVALLE HOSPITALAR LTDA.

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.140
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 8614 0800 0119 5500 1000 0021 4011 0203 0144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI	135241110300307 27/05/2024 10:44:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	27/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO		11925-000	27/05/2024
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2140/001 26/06/2024 744,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
744,80	134,06	0,00	0,00	744,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3036	DIVALPROATO DE SODIO 500MG **C1** Lote: SLE0038A / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 30/04/2025 2º Lote	30049099	000	5102	UND	480	0,98	470,40	470,40	84,67	18,00
3036	DIVALPROATO DE SODIO 500MG **C1** Lote: SLE0194A / Fabr.: 01/06/2023 / Val.: 31/05/2025 5º Lote	30049099	000	5102	UND	~~280~~ 270	0,98	274,40	274,40	49,39	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2395 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 94/2024 PREGAO PRESENCIAL: 25/2023 PROCESSO: 180/ 2023 REQUISICAO: 228/2024 DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 744,80 / Valor IRRF retido: 8,93	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.140. EMISSÃO: 27/05/2024 VALOR TOTAL: 744,80 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00, BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 2.140 SÉRIE 1
27/05/24		

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 80/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 34/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: SETOR DE NUTRIÇÃO - FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11471 - RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Fantasia: **Fone:** (17) 3215-1311 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: R NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05553629000182 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0021	76,800000	KG	05.05526-0	DIETA EM PO PARA USO ORAL E ENTERAL, INDICADA PARA AUXILIAR NA RECUPERACAO DO SISTEMA IMUNOLOGICO, HIPERPROTEICA (PREDOMINANCIA DE ALTO VALOR BIOLOGICO). ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. SEM SABOR. APRESENTACAO LATA 350 A 700G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78)	143,6500	11.032,32

Valor Total: 11.032,32 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 11.032,32

ILHA COMPRIDA, 17 de Janeiro de 2025

RUA NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE
15051-030 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

111.582
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0405 5536 2900 0182 5500 0000 1115 8211 0506 0407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		135250949709470 10/04/2025 08:16:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.309.494.111		05.553.629/0001-82

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	10/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR, 1100		CENTRO	01192-500		10/04/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP	(13) 3842-7000			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

111582/001 10/05/2025 5.315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.543,51	637,83	0,00	0,00	5.315,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CERON VOLPE, 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7018	NUTREN SENIOR PO 370G SEM SABOR Lote: 4281046011 / Fabr.: 01/03/2024 / Val.: 01/04/2026	19019090	020	5102	LA	100	53,15	5.315,00	3.543,51	637,83	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 226111 Representante: 000009-AMANDA - LICITACAO Entrega Final - Pedido Global 80/0/2025 - Pregao Eletronico 17/2025 - Imposto de Renda na Fonte (1.2%), no valor de R$ 63,78 conforme Instrucao Normativa RFB n. 1.234/2.012 e n. 1234/2.023. Dados Bancarios para pagamento: BANCO DO BRASIL AG N. 1510-5, CONTA CORRENTE N. 13479-1.	14/04/25

RUA NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE
15051-030 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
109.974
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0205 5536 2900 0182 5500 0000 1099 7411 0506 0402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		135250301907787 03/02/2025 08:24:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.309.494.111		05.553.629/0001-82

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	03/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR, 1100		CENTRO	01192-500		03/02/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP	(13) 3842-7000			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

109974/001 05/03/2025 5.687,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.791,55	682,48	0,00	0,00	5.687,05

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.687,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7018	NUTREN SENIOR PO 370G SEM SABOR Lote: 4265046011 - Fabr.: 01/03/2024 - Val.: 01/03/2026 Cód. Barras: 7891000096482	19019090	020	5102	LA	83	53,15	4.411,45	2.941,11	529,40	18,00
7018	NUTREN SENIOR PO 370G SEM SABOR Lote: 4265046011 - Fabr.: 01/12/2024 - Val.: 01/03/2026 Cód. Barras: 7891000096482	19019090	020	5102	LA	24	53,15	1.275,60	850,44	153,08	18,00

04/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 224426 Representante: 000009-AMANDA - LICITACAO Entraga parcial / Pedido Global 80 0/2025 / Pregao 17/2024 / Processo 218/2024 / Requisicao 34/2025 / Imposto de Renda na Fonte (1.2%), no valor de R$ 68,24 conforme Instrucao Normativa RFB n. 1.234/2.012 e n. 1234/2.023. Dados Bancarios para pagamento: BANCO DO BRASIL AG N. 1510/5, CONTA CORRENTE N. 13479/1.	

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 80/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 34/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: SETOR DE NUTRIÇÃO - FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11471 - RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Fantasia:
Fone: (17) 3215-1311 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: R NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05553629000182 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0021	76,800000	KG	05.05526-0	DIETA EM PO PARA USO ORAL E ENTERAL, INDICADA PARA AUXILIAR NA RECUPERACAO DO SISTEMA IMUNOLOGICO, HIPERPROTEICA (PREDOMINANCIA DE ALTO VALOR BIOLOGICO). ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. SEM SABOR. APRESENTACAO LATA 350 A 700G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78)	143,6500	11.032,32

Valor Total: 11.032,32 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 11.032,32

ILHA COMPRIDA, 17 de Janeiro de 2025

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 958/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 2279/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 291 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0003	200,000000	AMP	05.00012-0	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CONTRACEP*	8,6000	1.720,00

Valor Total: 1.720,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.720,00

ILHA COMPRIDA, 15 de Abril de 2024

SOMASP HOSPITALAR

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estr. da Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 268886
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2688.8610.0485.6656
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241010369710

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	14/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
ILHA COMPRIDA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

268886-A 13/06/2024 1.720,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
417476	958/0-2024	44

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.097,56

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	377,56	0,00	0,00	437,74	1.720,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem (m3)
7				3,000	3,000	0,041

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO S N		BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
2413	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA 1ML CONTRACEP EMS Lote: 3Z0603.1 16/03/2026 Fabr: 16/03/2024 Cod.Fabr: 50290 Reg.MS: 1058302200034 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 231,34 Federal e 206,40 Estadual Fonte:IBPT	30065000	040	5102	AMP	200,000	10,48780	2.097,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
P15

PEDIDO 958/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 1.720,00 VALOR DO IR 20,64 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

15/05/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 991/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 2440/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA **Prioridade:** NORMAL
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 270 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE DE URGENCIA E EMERGÊ **Usuário Pedido:** ALINE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0320	510,000000	COMP	05.02518-0	TRIMETAZIDINA 35MG *Marca: NEOVANGY MR*	1,3100	668,10

Valor Total: 668,10 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 668,10

ILHA COMPRIDA, 18 de Abril de 2024

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estr da Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 266978
Série 1

Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2669.7810.0482.1500
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240868304495

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	25/04/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

266978-A 25/05/2024 668,10									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
417359	991/02024	44

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
668,10	120,26	0,00	0,00	668,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,03	668,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
JR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,000	1,000	0,004

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58237	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG COMPRIMIDO NEOVANGY MR EMS Lote: 3Y1670 05/02/2026 Fabr: 05/02/2024 Cod.Fabr: 51330 Reg.MS: 10235127200 58 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 89,86 Federal e 80,17 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	510,000	1,31000	668,10	668,10	120,26	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
M

PEDIDO 991/02024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 668,10 VALOR DO IR R
02| CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

25/04/24

Pedido Global: 1508/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 3419/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 501 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** ALINE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 300 SAÚDE
Variação FR.: 812 INCREMENTO PAP - EMENDA PARLAMENTAR
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA - NUTRIÇÃO
Observação: SECERTÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9819 - HAVERIM COMERCIAL LTDA
Fantasia: HAVERIM
Contato: **Fone:** **Fone:** **Fax:**
Endereço: RUA ANTONIO BENTO 79 LOJA 2 - VILA MATHIAS **E-mail:**
Cidade: SANTOS **Cep:** 11075260 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 17365046000107 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0005	100,000000	KG	05.05206-0	FORMULA INFANTIL COM LC PUFAS, COM PROTEINAS MODIFICADAS, INDICADA PARA ALIMENTACAO DE LACTENTES NOS 06 (SEIS) MESES DE VIDA, COM LACTOSE, CONCENTRADO PROTEICO DE SORO DE LEITE, LEITE, OLEOS VEGETAIS, SAIS MINERAIS, VITAMINAS, LECITINA DE SOJA, ACIDO GRAXO. EMBALADA EM LATAS COM 400 A 800 GRAMAS. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NAN CONFOR 1 800 G / NESTLE / RMS 400761911*	47,6000	4.760,00
0006	2,800000	KG	05.05208-0	MODULO DE PROTEINA CONCENTRADO EM PO, SEM SABOR, 100% PROTEINA DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM: LATA DE 150G A 300G OU SACHE 15G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NUTREN JUST PROTEIN 280 G - NESTLE / RMS DISPENSAD*	437,0000	1.223,60
0011	28,800000	KG	05.05358-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA EM PO, INDICADA PARA CRIANCA DE 01 A 10 ANOS, ISENTA DE GLUTEN, LACTOSE E FIBRAS. VARIOS SABORES. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NUTREN JUNIOR 400G / NESTLE / RMS 400761751*	99,0000	2.851,20

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0012	156,000000	LT	05.05359-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA (1.5KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM FIBRAS ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. SISTEMA ABERTO.. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: ISOSOURCE 1.5 S.A LITRO / NESTLE / RMS: 400761938*	29,1200	4.542,72
0013	19,200000	LT	05.05360-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA. ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. ESPECIFICA PARA PACIENTE RENAL EM DIALISE QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE CALORICO-PROTEICO. EMBALAGEM 200ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NOVASOURCE REN 200 ML / NESTLE / RMS: 400761889*	64,9000	1.246,08
0015	3,750000	KG	05.05362-0	ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS. NAO ALTERA COR, SABOR E CHEIRO DOS ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS. ISENTO DE GLUTEN. MALTODEXTRINA, ESPESSANTE COM GOMA XANTANA. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: RESOURCE THICKEN UP CLEAR LATA 125 G / NESTLE / RM*	315,0000	1.181,25
0018	14,800000	KG	05.05370-0	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA (0-6 MESES), COMPOSTA DE LEITE DE VACA, MALTODEXTRINA, OLEOS VEGETAIS, MINERAIS, LECITINA DE SOJA E VITAMINAS. LATA 400G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: NESTOGENO 1 400 G / NESTLE / RMS 400761623*	44,9500	665,26
0021	24,000000	LT	05.05514-0	SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRICAO ORAL E ENTERAL ESPECIFICO PARA CICATRIZACAO DE FERIDAS, CONTENDO ARGININA, VITAMINAS E MINERAIS ANTIOXIDANTES (ZINCO, SELENIO, VITAMINAS C, A E E), ISENTO DE GLUTEN E SACAROSE. APRESENTACAO TETRA SLIM DE 200ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDIÇOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) *Marca: NOVASOURCE PROLINE 200 ML / NESTLE / RMS: 65965005*	83,9000	2.013,60
0022	36,000000	KG	05.05515-0	DIETA EM PO INDICADA PARA AUXILIAR NA RECUPERACAO DO SISTEMA IMUNOLOGICO, HIPERPROTEICA (PREDOMINANCIA DE ALTO VALOR BIOLOGICO), COM L-LEUCINA NA COMPOSICAO. ISENTO DE LACTOSE E GLUTEN. SEM SABOR. EMBALAGEM LATA 350 A 700G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) *Marca: NUTREN FORTIFY 360 G / NESTLE / RMS DISPENSADO*	333,0000	11.988,00

Valor Total:	30.471,71	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	30.471,71

ILHA COMPRIDA, 19 de Junho de 2024

25/06/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HAVE...M COMERCIAL LTDA
Rua Antonio Bento, 79 - Loja 02
Vila Mathias - 11075-260
Santos - SP Fone: (13) 3321-7933

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.419
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0617 3650 4600 0107 5500 1000 0104 1916 0705 1772
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135241343060568 - 24/06/2024 16:53:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.519.784.119		17.365.046/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	24/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	24/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		16:53:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	24/07/2024	R$ 30.471,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.046,45	4.508,36	0,00	0,00	0,00	502,77	30.471,71
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.315,86	30.471,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	XMUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
56	VOLUMES				

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
574	NAN COMFOR 1 800G (0 A 6 MESES) - NESTLE LOTE: 4047046041 - VALIDADE: 01/02/2025; Quantidade Tributavel: 100; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 47,6; CEST: 17.015.00	19011090	060	5405	UNI KG	125 100,0000	38,08 47,60	4.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	NUTREN JUST PROTEIN 280G - NESTLE LOTE: 403312105 - VALIDADE: 01/05/2025; Quantidade Tributavel: 2,8; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 437	21069090	000	5102	UNI KG	10 2,8000	122,36 437,00	1.223,60	1.223,60	220,25	0,00	18,00	0,00
599	ISOSOURCE JUNIOR 400G BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4138046012 - VALIDADE: 01/05/2025; Quantidade Tributavel: 28,8; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 99	21069090	000	5102	UNI KG	72 28,8000	39,60 99,00	2.851,20	2.851,20	513,22	0,00	18,00	0,00
148	ISOSOURCE 1.5 CAL 1L SEM SABOR- NESTLE 144 UNIDADES LOTE: 40590460V1 - VALIDADE: 01/02/2025 // 12 UNIDADES LOTE: 4060460V1 - VALIDADE: 01/02/2025; Unidade Tributavel: L	21069090	000	5102	UNI L	156 156,0000	29,12 29,12	4.542,72	4.542,72	817,69	0,00	18,00	0,00
174	NOVASOURCE REN 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4078046001 - VALIDADE: 01/03/2025; Quantidade Tributavel: 19,2; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 64,9	21069090	000	5102	UNI L	96 19,2000	12,98 64,90	1.246,08	1.246,08	224,29	0,00	18,00	0,00
339	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 125G - NESTLE LOTE: 4057428200 - VALIDADE: 08/2025; Quantidade Tributavel: 3,75; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 315	21069090	100	5102	UNI KG	30 3,7500	39,375 315,00	1.181,25	1.181,25	212,63	0,00	18,00	0,00
164	NESTOGENO 1 400G (0 A 6 MESES) LOTE: 4131046041 - VALIDADE: 01/08/2025; Quantidade Tributavel: 14,8; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 44,95; CEST: 17.015.00	19011090	060	5405	UN KG	37 14,8000	17,98 44,95	665,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br; Inf. Contribuinte: PREGAO GLOBAL: 1508/0-2024 // MODALIDADE: 18/2023 // PROCESSO/ANO: 135/2023 // REQUISICAO NRO: 3413/2024 // ID LICITACAO AUDESP: [illegible]0003204 // FARMACIA DA ATENCAO BASICA - PREDIO URA - SETOR NUTRICAO // AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM [illegible] INTERNAL TAMBAUI SUL, BAIRRO BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA/SP CEP: 11.925-000. // DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AG.:19145-3 - C.C.:22.683-4 -; Produto destinado a Consumidor Final.;

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Cmiexperience S.A. 2024, www.cmie.com.br

HAVERIM COMERCIAL LTDA
Rua Antonio Bento, 79 - Loja 02
Vila Mathias - 11075-260
Santos - SP Fone: (13) 3321-7933

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.419
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0617 3650 4600 0107 5500 1000 0104 1916 0705 1772
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇ
Venda Merc Aquq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241343060568 - 24/06/2024 16:53:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.519.784.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.365.046/0001-07

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
182	NUTREN FORTIFY 360G SEM SABOR - NESTLE LOTE: 334C046012 - VALIDADE: 01/12/2024; Quantidade Tributavel: 36; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 333 L 334C046012 V: 1/12/24 Q: 24	21069090	000	5102	UNI KG	100 36,0000	119,88 333,00	11.988,00	11.988,00	2.157,84	0,00	18,00	0,00
177	NOVASOURCE PROLINE 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4106046001 - VALIDADE: 01/04/2025; Quantidade Tributavel: 12; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 83,9	21069090	500	5102	UNI L	60 12,0000	16,78 83,90	1.006,80	1.006,80	181,22	0,00	18,00	0,00
178	NOVASOURCE PROLINE 200ML MORANGO - NESTLE LOTE: 4129046001 - VALIDADE: 01/05/2025; Quantidade Tributavel: 12; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 83,9	21069090	500	5102	UNI L	60 12,0000	16,78 83,90	1.006,80	1.006,80	181,22	0,00	18,00	0,00

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S.A. - 2024, www.omie.com.br

BAIRRO: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

Nº 180.602
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

DADOS DA NF-e

135242684439856 - 22/11/2024 13:33:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	22/11/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	22/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilha Comprida		SP		13:33:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FARMACIO DA UPA		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA BOM JESUS DE IGUAPE ESQUINA COM A MARGINAL CANDAPUÍ SUL, S/N	BALNEARIO SAMBURA		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Il[illegible] Comprida		SP	

FA[illegible]RA/DUPLICATAS

18[illegible] 2/1 - 22/12/24 - 563,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	102,60	0,00	0,00	570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. / UNID. (R$)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15847 21069030	(-) COMPLEXO B C/510 Marca: LAPON Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 0724006 - 30/09/2026 Qtde: 15000.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	15000,0000	0,0380	0,0000 0,0000 %	570,00	570,00	102,60 0,00	0,00	18,00	0,00

Recebi 25/11/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 1786/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 570.00 / Valor dos Produtos: 570 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 570.00 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 6.84 Tributo aproximado R$: 76,67 Federal R$: 102,60 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Exercício: 2024
Página: 1/1

Pedido Global: 1786/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4510/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Prioridade:** NORMAL
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 1 TESOURO **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9674 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fone:** (17)32011270 **Fax:**
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANA **E-mail:**
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO **Cep:** 15092050 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 01140868000150 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS CF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	200,000000	FR	05.04085-0	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML *Marca: CIMED*	8,1500	1.630,00
0007	30,000000	BIS	05.00031-0	ACICLOVIR CREME 50MG/G - BISNAGA 10G *Marca: PRATI*	2,8200	84,60
0103	15.000,000000	COMP	05.04602-0	COMPLEXO B *Marca: NATULAB*	0,0380	570,00
0131	10.000,000000	COMP	05.02359-0	DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG *Marca: PRATI*	0,3520	3.520,00
0187	100,000000	FR	05.04587-0	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML *Marca: CIMED*	3,0000	300,00
0214	100,000000	FR	05.02589-0	LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML *Marca: CIMED*	4,3500	435,00
0238	1.500,000000	COMP	05.03890-0	NIMESULIDA 100MG *Marca: GLOBO*	0,1130	169,50
0307	50,000000	BIS	05.05186-0	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRICINA 250UI/G - BISNAGA 15G *Marca: ALTEFAR*	2,2400	112,00

Valor Total: 6.821,10 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 6.821,10

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

Pedido Global: 100/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 201/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 270 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE DE URGENCIA E EMERGÊ **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL ARMANDO JOSE PRADO BARONE
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, RUA BOM JESUS DE IGUAPE, S/Nº - BALNEÁRIO SAMBURÁ

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP
Contato: **Fone:** **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS **E-mail:**
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0008	800,000000	COMP	05.02542-0 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG *Marca: SALICETIL*	0,0360	28,80
0012	200,000000	AMP	05.04504-0 ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML *Marca: HIPOLABOR G*	4,1990	839,80
0015	4.800,000000	AMP	05.03754-0 AGUA PARA INJECAO (5ML) - AMPOLA PLASTICA *Marca: SAMTEC*	0,2300	1.104,00
0051	1.700,000000	AMP	05.00221-0 BROMOPRIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML *Marca: HIPOLABOR G*	1,4300	2.431,00
0055	1.500,000000	COMP	05.00246-0 CAPTOPRIL 25MG *Marca: HIPOLABOR G*	0,0250	37,50
0090	560,000000	COMP	05.03267-0 CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG *Marca: BIOLAB G*	0,3300	184,80
0116	2.600,000000	AMP	05.05226-0 DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - AMPOLA 3ML *Marca: DICLOFARMA*	0,8500	2.210,00
0125	8.400,000000	AMP	05.05073-0 DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML *Marca: DIPIFARMA*	1,0000	8.400,00
0129	10,000000	AMP	05.04629-0 DOPAMINA (CLORIDRATO) 5MG/ML - AMPOLA 10ML *Marca: HIPOLABOR G*	2,7000	27,00
0138	500,000000	AMP	05.03768-0 ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 20MG/ML - AMPOLA 1ML *Marca: FARMACE G*	0,9700	485,00
0139	1.900,000000	AMP	05.00302-0 ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 5ML *Marca: FARMACE G*	1,8000	3.420,00
0155	100,000000	AMP	05.01877-0 FITOMENADIONA 10 MG/ML - AMPOLA 1ML *Marca: ESKAVIT*	1,7000	170,00
0161	1.000,000000	AMP	05.00896-0 FUROSEMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML	1,2000	1.200,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
			Marca: SANTISA G			
0171	400,000000	AMP	05.03686-0	GLICOSE 50% - AMPOLA PLASTICA 10ML	0,5800	232,00
			Marca: SAMTEC			
0228	30,000000	AMP	05.05465-0	METOPROLOL (TARTARATO) 1MG/ML - AMPOLA 5ML	16,0000	480,00
			Marca: BECA			
0245	100,000000	AMP	05.05245-0	NOREPINEFRINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML	2,1000	210,00
			Marca: HIPOLABOR G			
0276	500,000000	AMP	05.04080-0	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG/ML - AMPOLA 2ML	1,9000	950,00
			Marca: PROMETAZOL			

Valor Total:	22.409,90	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	22.409,90

ILHA COMPRIDA, 8 de Janeiro de 2024

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 12.099,15 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDAAV BEIRA MAR, 11000 BALN. MEU RECANTO ILHA COMPRIDA-SP

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/04/2024		

Sér/Nº. 001/000.445.977

PED. 716816

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.445.977
Série 001
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4459 7712 3630 3031

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240031848010 - 12/04/2024 09:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	12/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	12/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		09:15:48

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/05/2024
valor	R$ 12.099,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.099,15
DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.099,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE		PE		050128990
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
19	CAIXA		9	59,710	59,710

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5925	FUROSEMIDA 40 MG (.) Lote: 23L42V Fab: 27/12/2023 Val: 27/12/2025 PMC: 0,00 PF: 0.31; Lista (+); Volume: 1,2,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 12/25	30049076	560	6108	CPR	18.000	0,0560	0,00%	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1413	IBUPROFENO 300MG (.) Lote: 2308630 Fab: 26/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 PF: 0.67; Lista (-); Volume: 4,5,19 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301	30049029	060	6108	CPR	13.500	0,1200	0,00%	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8136	LEVOFLOXACINO 500 MG (.) V. 04/25 Lote: 2308797 Fab: 04/04/2023 Val: 04/04/2025 PMC: 0,00 PF: 8.31; Lista (+); Volume: 19 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049099	060	6108	CPR	1.320	0,7950	0,00%	1.049,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS;VIA DE ADMINISTRACAO: ORAL (.) (C1) Lote: 23080366 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0,00 PF: 1.07; Lista (+); Volume: 20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 04/25	30049079	560	6108	CPR	1.800	0,6200	0,00%	1.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7756	OLANZAPINA 10MG C/30 CPRS (G) (.) (C1) Lote: 2401317 Fab: 30/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R$ 0.6705 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0805 Valor unitario Liq.R$ 0.5900; PF: 24.78; Lista (+); Volume: 20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049069	040	6108	CPR	480	0,5900	0,00%	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7756	OLANZAPINA 10MG C/30 CPRS (G) (.) (C1) Lote: 2401320 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R$ 0.6705 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0805 Valor unitario Liq.R$ 0.5900; PF: 24.78; Lista (+); Volume: 20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049069	040	6108	CPR	120	0,5900	0,00%	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8189	PREDNISONA 20 MG (.) Lote: B22M2324 Fab: 01/01/2023 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 PF: 1.83; Lista (+); Volume: 6,7,8,9,10,11,12,19 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30043999	060	6108	CPR	9.000	0,1600	0,00%	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6020	RISPERIDONA 1 MG/ML FR 30ML (ORAL) (.) (C1) Lote: 23100733 Fab: 16/10/2023 Val: 16/10/2025 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R$ 10.7317 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 1.9317 Valor unitario Liq.R$ 8.8000; PF: 61.91; Lista (+); Volume: 13 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 10/25	30049069	540	6108	FR	160	8,8000	0,00%	1.408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7294	SERTRALINA 50 MG APRES.CX/490 COMP. ; (.) (C1) Lote: 2314861 Fab: 02/10/2023 Val: 31/10/2025 PMC: 0,00 PF: 2.41; Lista (+); Volume: 14,15,16,17,18,20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049039	060	6108	CPR	32.830	0,1250	0,00%	4.103,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

24/04/24

RECEBEMOS DE Haverim Comercial OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 287,68 DESTINATÁRIO: P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11000 Centro Ilha Comprida-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/05/24	

NF-e
Nº 9.840
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Haverim

Haverim Comercial
Rua Antonio Bento, 79 - Loja 02
Vila Mathias - 11075-260
Santos - SP Fone: (13) 3321-7933

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.840
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0417 3650 4600 0107 5500 1000 0098 4017 9948 6972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135240892687029 - 29/04/2024 14:41:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.519.784.119		17.365.046/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	29/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	29/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		14:41:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/05/2024
Valor	R$ 287,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,75	287,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,86	287,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOLUMES				

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
164	NESTOGENO 1 400G (0 A 6 MESES) LOTE: 4056046041 - VALIDADE: 01/05/2025; Quantidade Tributavel: 6,4; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 44,95; CEST: 17.015.00	19011090	060	5405	UN KG	16 6,4000	17,98 44,95	287,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÃO:

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 956/0-2024 // MODALIDADE: PREGAO PRESENCIAL - NR 18/2023 // PROCESSO/ANO: 135/2023 // REQUISICAO NRO: 2274/2024 // ID LICITACAO AUDESP: 2024000000204 // LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA SAO PAULO S/N - BALNEARIO ADRIANA - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AG.:3115-3 - C.C.:22.883-4
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SOMASP HOSPITALAR

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 279227
Série 1

Chave de Acesso
3524.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2792.2710.0504.0384
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135241594202798
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				CNPJ / CPF: 64.037.872/0001-07	Data Emissão: 24/07/2024
Endereço: AV BEIRA MAR 11000		Bairro / Distrito: BALN MEU RECANTO		CEP: 11.925-000	Data de Entrada / Saída
Município: ILHA COMPRIDA	Fone / Fax	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

279227-A 23/08/2024 9,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
378953	100/0-2024 -	26	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	11,25

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	1,35	0,00	0,00	2,52	9,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	1-Destinatário (FOB)				01.125.797/0007-01

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA BOM JESUS DE IGUAPE S/N ESQ MARG C		BALNEARIO DE SAMBURA	11.925-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59904	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) AUROBINDO Lote: AFJ7523006A 30/04/2025 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 59904 Reg.MS: 1516700460075 EAN13: Decr: 47 Trib. Aprox R$: 1,33 Federal e 1,19 Estadual Fonte IBPT	30049079	040	5102	CP	30,000	0,37500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares

m

PEDIDO100/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
tutos farmaceuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
ONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 9,90 VALOR DO IR R$ 0,12 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

Município de Ilha Comprida
CNPJ: 64.037.872/0001-07
URA Pedro Santana da Costa
Tel: (13) 3842-2080
Av. São Paulo, S/N Balneário Adriana
Ilha Comprida SP CEP: 11 925-000

20/08/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 82/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 33/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: SETOR DE NUTRIÇÃO - FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETPARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 7696 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
Fantasia: NUTRIPORT **Fone:** (11) 50892030 **Fax:** (11) 50812498
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA EMBAIXADOR MACEDO SOARES 10.735 - GALP. 21 - VILA RIBEIRO DE BARROS
Cidade: SAO PAULO **Cep:** 05307200 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 03612312000144 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0002	6,400000	KG	05.05198-0	FORMULA INFANTIL DE MAIOR VISCOSIDADE DESTINADA A CRIANCAS COM REGURGITACAO/REFLUXO GASTROESOFAGICO, CARACTERIZADA PELA ADICAO DE AMIDO PRE-GELATINIZADO, PERFIL PROTEICO COM CASEINA E PROTEINAS DO SORO DO LEITE, VITAMINAS E MINERAIS DE ACORDO COM IDR. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.846 DE 20/10/78).	74,2000	474,88
0016	96,000000	LT	05.05521-0	FORMULA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA POLIMERICA PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO, NORMOCALORICA ATE 1,2CAL/ML CONTENDO CARBOIDRATOS QUE AUXILIEM NESTE CONTROLE. NORMOPROTEICA ATE 20% DE PROTEINA DO VALOR ENERGETICO TOTAL, SENDO QUE SERA COMPOSTO POR PROTEINA ANIMAL E SOJA. NORMOLIPIDICA. COM NO MINIMO 15G/L DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. APRESENTACAO SISTEMA ABERTO TETRA SQUARE DE 1000ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	28,1000	2.697,60
0020	6,400000	KG	05.05525-0	FORMULA INFANTIL A BASE DE PROTEINAS ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE, COM 100% DE OLEOS VEGETAIS COM ACIDO	81,6000	522,24

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
				GRAXOS ESSENCIAIS OMEGA 3 E OMEGA 6, ENRIQUECIDO COM FERRO E VITAMINA C, CALCIO E FOSFORO COM BAIXA OSMOLARIDADE E ALTA TOLERABILIDADE GASTROINTESTINAL. LATAS CONTENDO DE 400 A 800 GRAMAS. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDIÇÕES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78)		

Valor Total:	3.694,72	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	3.694,72

ILHA COMPRIDA, 17 de Janeiro de 2025

RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

Nº 000.044.004
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250659434614 12/03/2025 17:13:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	12/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BEIRA MAR,, 1000		BALN MEU RECANTO	11925-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	(13)3842-7000	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 11/04/2025 R$ 1.847,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.609,92	289,78	0,00	0,00	1.847,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.847,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI			SP	206.324.351.112
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6 VOLUMES				60,296	54,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
85510	DIANUTRI BAUNILHA 1.0 - 1000ML - TP Lote=24015 Qtd=48 Fab=01/11/2024 Val=01/11/2025 NRO.ITEM:09 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: EC07B23A-D799-40F6-9D78-137328CE5813	21069090	500	5102	UN	48,000	28,10	1.348,80	1.348,80	242,78		18	
F0073	APTAMIL SOJA 800G Lote=2026.09.17 Qtd=4 Fab=27/09/2024 Val=17/09/2026 NRO.ITEM:14	21069090	200	5102	LA	4,000	65,28	261,12	261,12	47,00		18	
F7893	APTAMIL RR - 800G Lote=2026.04.01 Qtd=4 Fab=08/10/2024 Val=01/04/2026 NRO.ITEM:16 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 260,60 - Valor do ICMS ST Retido: 25,52	19011090	560	5405	LA	4,000	59,36	237,44					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PROCESSO 218/2024
REQUISICAO 33/2025
ID LICITACAO 2025000000650
HORARIO DE ENTREGA 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00
EMAIL ENVIADO POR MARIA

1,50% DE IR A SER RETIDO SOBRE BASE 1847,36 NO VALOR DE RS 22,17
LOCAL DE ENTREGA:
AV SAO PAULO ESQUEINA C/ MARGINAL CANDAPUI SUL S/N - S/N - - BALNEARIO - ILHA COMPRIDA - 11925-000 - SP - CNPJ: 64037872000107 - IE:
Observacao Interna: VALPROD:MINIMO 75 (SETENTA E CINCO POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL.- OBS:.
Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 260,60
Valor Total do ICMS ST Retido: 25,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01625390 Pedido Cliente: 00002777 Representante: 12 - JAQUELINE LIMA Cliente: 73190 RETENCAO IRRF CONF IN 1234/2012 - CODIGO DARF 6147 / CODIGO EFD-REINF 17001 NRO EDITAL:017/2024 NRO PROCESSO:0218/2024 NRO CONTRATO:71/2024 NRO EMPENHO:82/2025 BANCO DO BRASIL AG 3322-7 C/C 1553-9 ENTREGAR DIA 13/03/2025 PEDIDO GLOBAL 82/0-2025	

17/03/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.541.912
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0203 6123 1200 0144 5500 1000 5419 1216 9649 0747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250319230085 04/02/2025 14:46:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR,, 1000	BALN MEU RECANTO		11925-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	(13)3842-7000	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 06/03/2025 R$ 1.847,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.609,92	289,78	0,00	0,00	1.847,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.847,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI	SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			60,296	54,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
85510	DIANUTRI BAUNILHA 1.0 - 1000ML - TP Lote=24015 Qtd=48 Fab=01/11/2024 Val=01/11/2025 NRO.ITEM:09 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: EC07B23A-D799-40F6-9D78-137328CE5813	21069090	500	5102	UN	48,000	28,10	1.348,80	1.348,80	242,78		18	
F0073	APTAMIL SOJA 800G Lote=2026.09.17 Qtd=4 Fab=27/09/2024 Val=17/09/2026 NRO.ITEM:14	21069090	500	5102	LA	4,000	65,28	261,12	261,12	47,00		18	
F7893	APTAMIL RR - 800G Lote=2026.04.01 Qtd=4 Fab=08/10/2024 Val=01/04/2026 NRO.ITEM:16 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 223,12 - Valor do ICMS ST Retido: 21,88	19011090	560	5405	LA	4,000	59,36	237,44					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PROCESSO 218/2024
REQUISICAO 33/2025
ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL
HORARIO PARA ENTREGA: DAS 08H00MIN AS 12H00MIN E DAS 13H30MIN AS 17H00MIN.
EMAIL ENVIADO POR ALBERTO
MP
1,20% DE IR A SER RETIDO SOBRE BASE 1847,36 NO VALOR DE RS 22,17.
LOCAL DE ENTREGA:
AVENIDA SAO PAULO S/N - S/N - - BALNEARIO - ILHA COMPRIDA - 11925-000 - SP - CNPJ: 64037872000107 - IE:
Observacao Interna: VALPROD:MINIMO 75 (SETENTA E CINCO POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL.- OBS:.
Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 223,12
Valor Total do ICMS ST Retido: 21,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01613291 Pedido Cliente: 00002777 Representante: 12 - JAQUELINE LIMA Cliente: 73190 RETENCAO IRRF CONF IN 1234/2012 - CODIGO DARF 6147 / CODIGO EFD-REINF 17001 NRO EDITAL:017/2024 NRO PROCESSO:0218/2024 NRO CONTRATO:71/2024 NRO EMPENHO:82/2025 BANCO DO BRASIL AG 3322-7 C/C 1553-9 ENTREGAR DIA 05/02/2025 PEDIDO GLOBAL 82/2025	05/2/25 OK

Pedido Global: 84/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 37/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: SETOR DE NUTRIÇÃO - FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11468 - INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA
Fantasia: **Fone:** **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV DA SAUDADE, 434 - DORES DO INDAIA
Cidade: DORES DO INDAIA **Cep:** 35610000 **Estado:** MG
Cnpj/Cpf: 04654861000144 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0007	10,000000	KG	05.05362-0	ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS. NAO ALTERA COR, SABOR E CHEIRO DOS ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS. ISENTO DE GLUTEN. MALTODEXTRINA, ESPESSANTE COM GOMA XANTANA. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	244,8800	2.448,80

Valor Total: 2.448,80 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.448,80

ILHA COMPRIDA, 17 de Janeiro de 2025

Nº. 000.099.256
Série 001
Folha 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de	131256449382150 - 31/01/2025 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2321425390063		04.654.861/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BEIRA MAR 11000, .	BALN. MEU RECANTO	11925-000	31/01/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000		10:40:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA SAO PAULO, .	BALNEARIO ADRIANA	11925-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ILHA COMPRIDA	SP	1338427000

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/03/2025
Valor	R$ 2.448,80

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.448,80	293,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,01	2.448,80

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	179,18	372,52	64,65	2.448,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDALABOR - INDAIA LAB FARM LTDA	0-Por conta do Rem				04.654.861/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DA SAUDADE 434	DORES DO INDAIA	MG	2321425390063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES	PROPRIO		10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3020050010010	Espessalabor Clear Lata 125g - LT: I2E026 Lote: PR059.12/2024 Quant: 80.000 Fab: 10/12/2024 Val: 03/06/2026	21069030	000	6102	UN	80,0000	30,61000	2.448,80	0.00	2.448,80	293,86		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA 84/2.025 para aquisicao de DIETAS conforme pregao n. 017/2.024 | Loca de entrega: FARMACIA DA ATENCAO BASICA - PREDIO URA | AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. - BALNEARIO ADRIANA | ILHA COMPRIDA/SP - CEP: 11.925-000. | Horario para Entrega: das 08h00Min as 12h00Min e das 13h30Min as 17h00Min. | Dados para Entrega - J64037872000107 - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDAAVENIDA SAO PAULO - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA - SP - BRASIL - 11925000 | Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estao adequadamente acondicionados para | suportar os riscos do transporte e atendem a legislacao em vigor. | Dados Banc BB AG0266-6 CC7347-4 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$179.18 (Aliquota interna do destinatario 18.00%)
DIFAL da UF Origem R$0.00. Atendendo ao disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 0241 - FARMA FOX SAO PAULO WELLINGTON | Numero do Pedido: 0000092526
Inf. fisco: Sem cobranca do FECP.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 372,52

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO:
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO
ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES

06/02/25

Pedido Global: 83/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 36/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: SETOR DE NUTRIÇÃO - FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11467 - NUTRICIONAIS COMERCIAL LTDA
Fantasia: **Fone:** **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV DOUTOR BERNARDINO DE CAMPOS , 101 - VILA BELMIRO
Cidade: SANTOS **Cep:** 11075355 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 09483507000118 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0006	76,800000	LT	05.05360-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA. ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. ESPECIFICA PARA PACIENTE RENAL EM DIALISE QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE CALORICO-PROTEICO. EMBALAGEM 200ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	66,0000	5.068,80
0008	144,000000	KG	05.05370-0	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA (0-6 MESES), COMPOSTA DE LEITE DE VACA, MALTODEXTRINA, OLEOS VEGETAIS, MINERAIS, LECITINA DE SOJA E VITAMINAS. LATA 400G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	55,0000	7.920,00
0009	1,000000	KG	05.05409-0	MODULO DE FIBRAS PREBIOTICA COM ADICAO DE PROBIOTICO. SEM SABOR. ISENTO DE GLUTEN E SACAROSE. APRESENTACAO EM SACHES DE 5G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	1.380,0000	1.380,00
0010	19,200000	LT	05.05514-0	SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRICAO ORAL E ENTERAL ESPECIFICO PARA CICATRIZACAO DE FERIDAS, CONTENDO ARGININA, VITAMINAS E MINERAIS	69,7900	1.339,97

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
				ANTIOXIDANTES (ZINCO, SELENIO, VITAMINAS C, A E E), ISENTO DE GLUTEN E SACAROSE. APRESENTACAO TETRA SLIM DE 200ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDIÇOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78)		
0013	76,800000	KG	05.05518-0	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, EM PO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, POLIMERICA, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANCAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENCAO OU RECUPERACAO DO ESTADO NUTRICIONAL (IDADE DE 1 A 10 ANOS). NORMOCALORICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUICAO PADRAO. NORMOPROTEICA. SABOR BAUNILHA E/OU VARIADOS. SEM ADICAO DE LACTOSE E GLUTEN. APRESENTACAO: LATA DE 400 GRAMAS. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	109,1500	8.382,72
0014	120,000000	LT	05.05519-0	FORMULA PADRAO PARA NUTRICAO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE ENERGETICA ALTA (MINIMO 1.5 KCAL/ML). NORMOPROTEICA. NORMOLIPIDICA COM NO MINIMO 15% E COM ATE 35% DE LIPIDEOS DO VCT. COM OU SEM FIBRAS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. APRESENTACAO EM SISTEMA ABERTO TETRA SQUARE. VOLUME 1000 ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	28,0000	3.360,00
0017	115,200000	LT	05.05522-0	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, LIQUIDO HIPERCALORICO COM 1,5 KCAL, NORMOPROTEICA. ISENTO DE GLUTEN E LACTOSE. SABORES VARIADOS. EMBALAGEM DE 200 ML. APRESENTACAO SISTEMA ABERTO TETRA SQUARE DE 1000ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	33,2000	3.824,64

Valor Total:	31.276,13	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	31.276,13

ILHA COMPRIDA, 17 de Janeiro de 2025

INDICADA ADIANTE. EMISSÃO: 10/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.360,00 DESTINATÁRIO: P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11000 Centro Ilha Comprida-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 17.407
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICIONAIS COMERCIAL LTDA
Avenida Doutor Bernardino de Campos, 101 - Terreo
Vila Belmiro - 11075-355
Santos - SP Fone: (13) 97421-3810

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.407
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 4835 0700 0118 5500 1000 0174 0710 6949 2284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250377187625 - 10/02/2025 16:48:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.977.852.117		09.483.507/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	10/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		16:48:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/03/2025
Valor	R$ 3.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,00	604,80	0,00	0,00	0,00	55,44	3.360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,36	3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
10	VOLUMES				

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
148	ISOSOURCE 1.5 CAL 1L SEM SABOR- NESTLE LOTE: 42930460V1 - VALIDADE: 01/04/2026; CEST: 28.062.00	21069090	000	5102	UN	120	28,00	3.360,00	3.360,00	604,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 93/0-2025 // MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO NR 17/2024 - ATA REGISTRO // PROCESSO ANO: 218/2024 // REQUISICAO NRO: 36/2025 // ID LICITACAO AUDESP: 202500000650 // LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA SAO PAULO S/N - BALNEARIO ADRIANA // DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AG.:3145-3-C.C.:22.883-4
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICIONAIS COMERCIAL LTDA
Avenida Doutor Bernardino de Campos, 101 - Terreo
Vila Belmiro - 11075-355
Santos - SP Fone: (13) 97421-3810

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.533
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 4835 0700 0118 5500 1000 0175 3319 1430 6421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250449474461 - 18/02/2025 08:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.977.852.117		09.483.507/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	18/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		08:52:14

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 20/03/2025
Valor R$ 10.132,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.132,50	1.823,85	0,00	0,00	0,00	167,19	10.132,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,07	10.132,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
33	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
164	NESTOGENO 1 400G (0 A 6 MESES) LOTE: 4250046041 VAL: 01/12/25; Quantidade Tributavel: 112; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 55; CEST: 17.015.00	19011090	000	5102	UN KG	280 112,0000	22,00 55,00	6.160,00	6.160,00	1.108,80	0,00	18,00	0,00
238	RESOURCE FIBER MAIS (CX C/ 10 SACHES DE 5G) - NESTLE LOTE: 43311210T1 VAL: 01/02/28; Quantidade Tributavel: 1; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 1380 V: 01/02/26	21069030	500	5102	UN KG	20 1,0000	69,00 1.380,00	1.380,00	1.380,00	248,40		18,00	
822	ISOSOURCE JUNIOR 400G BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4258046011 VAL: 01/09/25; Quantidade Tributavel: 15,6; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 109,15	21069090	000	5102	UN KG	39 15,6000	43,66 109,15	1.702,74	1.702,74	306,49	0,00	18,00	0,00
180	NUTREN 1.5 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4362046001 01/12/25- 96UND / / LOTE: 4337046001 VAL: 01/12/25- 24UND / / LOTE: 4251046001 VAL: 01/09/25- 14UND; Quantidade Tributavel: 26,8; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 33,2; CEST: 28.062.00 3 Lotes	21069090	000	5102	UN L	134 26,8000	6,64 33,20	889,76	889,76	160,16	0,00	18,00	0,00

200 UN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br Inf. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 83/0-2025 // MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO NR 17/2024 - ATA REGISTRO // PROCESSO/ANO: 218/2024 // REQUISICAO NRO: 35/2025 // ID LICITACAO AUDESP: 262500000650//LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA-PREDIO UBS, AVENIDA SAO PAULO, S/ No - BALNEARIO ADRIANA// DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3146-1 C/C 12[illegible]-8 Produto destinado a Consumidor Final.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICIONAIS COMERCIAL LTDA

nida Doutor Bernardino de Campos, 101 - Terreo
Vila Belmiro - 11075-355
Santos - SP Fone: (13) 97421-3810

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.411
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 4835 0700 0118 5500 1000 0174 1114 9033 4285

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

REZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250383414861 - 11/02/2025 08:53:20

RIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.977.852.117		09.483.507/0001-18

TINATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	11/02/2025

REÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTPADA
ENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro	11925-000	11/02/2025

CÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ha Comprida	SP	(13) 3842-1011		08:53:03

URA / DUPLICATA

001
12/03/2025
R$ 17.783,62

DO IMPOSTO

ÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.783,62	3.201,06	0,00	0,00	0,00	293,42	17.783,62

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,56	17.783,62

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
54	VOLUMES				

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

GO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
174	NOVASOURCE REN 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4271046001 VAL: 01/09/25- 48UND / / LOTE: 4250046001 VAL: 01/09/25- 336UND; Quantidade Tributavel: 76,8; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 66 2 Lotes mesma Val.	21069090	000	5102	UNI L	384 76,8000	13,20 66,00	5.068,80	5.068,80	912,38	0,00	18,00	0,00
164	NESTOGENO 1 400G (0 A 6 MESES) LOTE: 4330046041 VAL: 01/02/26; Quantidade Tributavel: 32; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 55; CEST: 17.016.00 20 Latas 0 Lote	19011090	000	5102	UN KG	80 32,0000	22,00 55,00	1.760,00	1.760,00	316,80	0,00	18,00	0,00
	NOVASOURCE PROLINE 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4309046001 VAL: 01/11/25; Quantidade Tributavel: 9,6; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 69,79	21069090	500	5102	UN L	48 9,6000	13,958 69,79	669,98	669,98	120,60	0,00	18,00	0,00
173	NOVASOURCE PROLINE 200ML MORANGO - NESTLE LOTE: 4255046001 VAL: 01/09/25; Quantidade Tributavel: 9,6; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 69,79	21069090	500	5102	UN L	48 9,6000	13,955 69,79	669,98	669,98	120,60	0,00	18,00	0,00
822	ISOSOURCE JUNIOR 400G BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4258046011 VAL: 01/09/25- 41UND / / LOTE: 4274046011 VAL: 01/09/25; Quantidade Tributavel: 61,2; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 109,15 41 LT 112 LT	21069090	000	5102	UN KG	153 61,2000	43,66 109,15	6.679,98	6.679,98	1.202,40	0,00	18,00	0,00
180	NUTREN 1.5 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4337046001 VAL: 01/12/25- 73UND / / LOTE: 4362046001 VAL: 01/12/25- 81UND; Quantidade Tributavel: 30,8; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 33,2 73 UN 81 UN	21069090	000	5102	UN L	154 30,8000	6,64 33,20	1.022,56	1.022,56	184,06	0,00	18,00	0,00
179	NUTREN 1.5 200ML MORANGO - NESTLE LOTE: 4309046001 VAL: 01/11/25; Quantidade Tributavel: 57,6; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 33,2	21069090	500	5102	UN L	288 57,6000	6,64 33,20	1.912,32	1.912,32	344,22	0,00	18,00	0,00

OS ADICIONAIS

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

l do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 83/0-2025 // MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO NR 17/2024 - ATA REGISTRO // ESSO/ANO: 218/2024 // REQUISICAO NRO: 36/2025 // ID LICITACAO AUDESP: 2025000000650//LOCAL DE ENTREGA: ACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA-PREDIO URA, AVENIDA SAO PAULO, S/ No - BALNEARIO ADRIANA// DADOS ARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3146-1 C/C 122883-8
oto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

esso em 11/02/2025 as 08:53:38

11/02/25

43,06

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICIONAIS COMERCIAL LTDA
Avenida Doutor Bernardino de Campos, 101 - Terreo
Vila Belmiro - 11075-355
Santos - SP Fone: (13) 97421-3810

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.411
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 4835 0700 0118 5500 1000 0174 1114 9033 4285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250383414861 - 11/02/2025 08:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.977.852.117		09.483.507/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTPADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	11/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		08:53:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/03/2025
Valor R$ 17.783,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.783,62	3.201,06	0,00	0,00	0,00	293,42	17.783,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,56	17.783,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
54	VOLUMES				

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
174	NOVASOURCE REN 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4271046001 VAL: 01/09/25- 48UND / / LOTE: 4250046001 VAL: 01/09/25- 336UND; Quantidade Tributavel: 76,8; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 66 2 LOTES MESMA VAL.	21069090	000	5102	UNI L	384 76,8000	13,20 66,00	5.068,80	5.068,80	912,38	0,00	18,00	0,00
164	NESTOGENO 1 400G (0 A 6 MESES) LOTE: 4330046041 VAL: 01/02/26; Quantidade Tributavel: 32; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 55; CEST: 17 00.00 80 UNDS 2 LOTES	19011090	000	5102	UN KG	80 32,0000	22,00 55,00	1.760,00	1.760,00	316,80	0,00	18,00	0,00
172	NOVASOURCE PROLINE 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4309046001 VAL: 01/11/25; Quantidade Tributavel: 9,6; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 69,79	21069090	500	5102	UN L	48 9,6000	13,958 69,79	669,98	669,98	120,60	0,00	18,00	0,00
173	NOVASOURCE PROLINE 200ML MORANGO - NESTLE LOTE: 4255046001 VAL: 01/09/25; Quantidade Tributavel: 9,6; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 69,79	21069090	500	5102	UN L	48 9,6000	13,958 69,79	669,98	669,98	120,60	0,00	18,00	0,00
822	ISOSOURCE JUNIOR 400G BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4258046011 VAL: 01/09/25- 41UND / / LOTE: 4274046011 VAL: 01/09/25; Quantidade Tributavel: 61,2; Unidade Tributavel: KG; Valor Unitario Tributavel: R$ 109,15	21069090	000	5102	UN KG	153 61,2000	43,66 109,15	6.679,98	6.679,98	1.202,40	0,00	18,00	0,00
180	NUTREN 1.5 200ML BAUNILHA - NESTLE LOTE: 4337046001 VAL: 01/12/25- 73UND / / LOTE: 4362046001 VAL: 01/12/25- 81UND; Quantidade Tributavel: 30,8; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 33,2	21069090	000	5102	UN L	154 30,8000	6,64 33,20	1.022,56	1.022,56	184,06	0,00	18,00	0,00
179	NUTREN 1.5 200ML MORANGO - NESTLE LOTE: 4309046001 VAL: 01/11/25; Quantidade Tributavel: 57,6; Unidade Tributavel: L; Valor Unitario Tributavel: R$ 33,2	21069090	500	5102	UN L	288 57,6000	6,64 33,20	1.912,32	1.912,32	344,22	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 83/0-2025 // MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO NR 17/2024 - ATA REGISTRO // PROCESSO/ANO: 218/2024 // REQUISICAO NRO: 36/2025 // ID LICITACAO AUDESP: 202500000650//LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA-PREDIO URA, AVENIDA SAO PAULO, S/ No - BALNEARIO ADRIANA// DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3146-1 C/C 122883-8
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/02/2025 as 08:53:38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

HAVERIM COMERCIAL LTDA

Rua Antonio Bento, 79 - Loja 02
Vila Mathias - 11075-260
Santos - SP Fone: (13) 3321-7933

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12.823
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0217 3650 4600 0107 5500 1000 0128 2317 8348 0827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250315137442 - 04/02/2025 09:04:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.519.784.119		17.365.046/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro		11925-000	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		09:04:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/03/2025
Valor	R$ 3.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,00	604,80	0,00	0,00	0,00	55,44	3.360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,36	3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
10	VOLUMES				

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
148	ISOSOURCE 1.5 CAL 1L SEM SABOR- NESTLE LOTE: 42950460V1 - VALIDADE: 01/04/2026; CEST: 28.062.00	21069090	000	5102	UN	120	28,00	3.360,00	3.360,00	604,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 83/0-2025 // MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO NR 17/2024 - ATA REGISTRO // PROCESSO/ANO: 218/2024 // REQUISICAO NRO: 36/2025 // ID LICITACAO AUDESP: 202500000650 // LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA SAO PAULO S/N - BALNEARIO ADRIANA // DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AG.:3145-3 - C.C.:22.883-4
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A @ 2025, www.omie.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

HAVERIM COMERCIAL LTDA

Rua Antonio Bento, 79 - Loja 02
Vila Mathias - 11075-260
Santos - SP Fone: (13) 3321-7933

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 12.823
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0217 3650 4600 0107 5500 1000 0128 2317 8348 0827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250315137442 - 04/02/2025 09:04:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
633.519.784.119		17.365.046/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
P M I C - MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11000	Centro	11925-000		04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilha Comprida	SP	(13) 3842-1011		09:04:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/03/2025
Valor R$ 3.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,00	604,80	0,00	0,00	0,00	55,44	3.360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,36	3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
10	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
148	ISOSOURCE 1.5 CAL 1L SEM SABOR- NESTLE LOTE: 42950460V1 - VALIDADE: 01/04/2026; CEST: 28.062.00	21069090	000	5102	UN	120	28,00	3.360,00	3.360,00	604,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br
Ref. Contribuinte: PEDIDO GLOBAL: 83/D-2025 // MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO NR 17/2024 - ATA REGISTRO // PROCESSO ANO: 218/2024 // REQUISICAO NRO: 36/2025 // ID LICITACAO AUDESP: 202500000650 // LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA SAO PAULO S/N - BALNEARIO ADRIANA // DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - AG.:3145-2 - C.C.:22.983-d
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/02/2025 as 09:04:29

v. 4.0.1 - Powered by Emiexperience S/A © 2025, www.emie.com.br

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 665/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 1409/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA
Observação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11471 - RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Fantasia: **Fone:** (17) 3215-1311 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: R NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05553629000182 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0021	18,500000	KG	05.05526-0	DIETA EM PO PARA USO ORAL E ENTERAL, INDICADA PARA AUXILIAR NA RECUPERACAO DO SISTEMA IMUNOLOGICO, HIPERPROTEICA (PREDOMINANCIA DE ALTO VALOR BIOLOGICO). ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. SEM SABOR. APRESENTACAO LATA 350 A 700G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78)	143,6500	2.657,53

Valor Total: 2.657,53 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.657,53

ILHA COMPRIDA, 8 de Abril de 2025

LTDA

RUA NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE
15051-030 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

111.583
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0405 5536 2900 0182 5500 0000 1115 8311 0506 0404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		**135250949801390 10/04/2025 08:22:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
647.309.494.111		05.553.629/0001-82

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL					
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				**CNPJ**	**DATA DA EMISSÃO**
				64.037.872/0001-07	10/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR, 1100		CENTRO		01192-500	**10/04/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13) 3842-7000			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

111583/001 10/05/2025 2.657,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.771,76	318,92	0,00	0,00	2.657,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.657,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7018	NUTREN SENIOR PO 370G SEM SABOR Lote: 4281046011 / Fabr.: 01/03/2024 / Val.: 01/04/2026	19019090	020	5102	LA	50	53,15	2.657,50	1.771,76	318,92	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 226112 Representante: 000009-AMANDA - LICITACAO Pedido Global / 665/0/2025 / Requisicao 1409/2025 / Pregao Eletronico 17/2024 / Imposto de Renda na Fonte (1.2%), no valor de R$ 31,89 conforme Instrucao Normativa RFB n. 1.234/2.012 e n. 1234/2.023. Dados Bancarios para pagamento: BANCO DO BRASIL AG N. 1510/5, CONTA CORRENTE N. 13479/1.	14/04/25

	Série 001 *Folha 1/1*	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 Interna**		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135250272800534 - 30/01/2025 15:41:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **714212749118**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ **35.800.307/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA**		CNPJ / CPF **64.037.872/0001-07**	DATA DA EMISSÃO **30/01/2025**
ENDEREÇO **AVENIDA BEIRA MAR, 11.000 - null**	BAIRRO / DISTRITO **BALN. MEU RECANTO**	CEP **11925-000**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA **30/01/2025**
MUNICÍPIO **ILHA COMPRIDA**	UF / FONE / FAX **SP** **0138421011**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA **15:41:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/03/2025
Valor	R$ 2.121,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.121,84
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	667,32	0,00	2.121,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL**	FRETE POR CONTA **(0) Emitente**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF **28.663.998/0001-23**
ENDEREÇO **RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO**		MUNICÍPIO **SUMARE**		UF **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
033	ISO WHEY DCN 300G - (Qtd. 20 Lt: 07E038 Val.: 31 07 2026)	21069030	0102	5102	LT	20,0000	106,0920	2.121,84	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 64037872000107-AV SAO PAULO BALNEARIO ADRIANA, n.s - BALN. MEU RECANTO ILHA COMPRIDA - SP Inf. Contribuinte: DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1227-0 CONTA CORRENTE - 69125-9 DECLARAMOS QUE A EMPRESA E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Pregao Eletronico Nr.: 17 2024 Pedido Global 85 0-2025 Processo 218 2024 Requisicao Nro.: 40 2025 Licitacao AUDESP: 2025000000650 COMPRA n.o 85 2.025 AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S.N. BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA SP CEP: 11.925-000.Horario para Entrega: das 08h00Min as 12h00Min e das 13h30Min as 17h00Min. Email do Destinatário: albertoferreira@ilhacomprida.sp.gov.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 667,32	

30/02/2025

Brudam

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido Global: 85/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 40/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Usuário Pedido: IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: SETOR DE NUTRIÇÃO - FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11466 - MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA
Fantasia:
Fone: **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ALAMEDA DOS FLAMBOYANT LOTE 4 QUADRAA, 45 - SANTA CLAUDINA
Cidade: VINHEDO **Cep:** 13284608 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 35800307000151 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0004	6,000000	KG	05.05208-0	MODULO DE PROTEINA CONCENTRADO EM PO, SEM SABOR, 100% PROTEINA DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM: LATA DE 150G A 300G OU SACHE 15G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	353,6400	2.121,84

Valor Total: 2.121,84 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.121,84

ILHA COMPRIDA, 17 de Janeiro de 2025

Pedido Global: 1780/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4478/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0003	150,000000	AMP	05.00012-0 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CONTRACEP*	8,6000	1.290,00
0006	1.000,000000	COMP	05.04380-0 ACICLOVIR 200MG *Marca: HERVIRAX*	0,2400	240,00
0008	20.000,000000	COMP	05.02542-0 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG *Marca: SALICETIL*	0,0360	720,00
0010	1.000,000000	COMP	05.03872-0 ACIDO FOLICO 5MG *Marca: HIPOFOL*	0,0350	35,00
0039	500,000000	COMP	05.02554-0 AZITROMICINA 500 MG *Marca: AZITROPHAR*	0,7400	370,00
0040	200,000000	FR	05.05132-0 AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO - FRASCO DE 15ML *Marca: AZITROPHAR*	7,0000	1.400,00
0049	10.000,000000	COMP	05.04577-0 BROMOPRIDA 10MG *Marca: EMS G*	0,2000	2.000,00
0052	500,000000	FR	05.03697-0 BUDESONIDA 32MCG/DOSE *Marca: EMS G*	8,5400	4.270,00
0061	5.000,000000	UN	05.04026-0 CARVEDILOL 12,5MG *Marca: EMS G*	0,0800	400,00
0062	1.000,000000	COMP	05.03965-0 CARVEDILOL 25MG *Marca: EMS G*	0,1200	120,00
0073	10.000,000000	COMP	05.03205-0 CICLOBENZAPRINA 5MG *Marca: EMS G*	0,1700	1.700,00
0083	500,000000	COMP	05.02938-0 CLARITROMICINA 500MG *Marca: EMS G*	1,9300	965,00
0090	5.000,000000	COMP	05.03267-0 CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG *Marca: BIOLAB G*	0,3300	1.650,00
0109	1.000,000000	COMP	05.02953-0 DEXAMETASONA 4MG	0,1800	180,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
			Marca: EMS G		
0118	2.000,000000	COMP	05.04580-0 DILTIAZEM 30MG	0,1300	260,00
			Marca: EMS G		
0130	2.000,000000	COMP	05.04060-0 DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG	0,0800	160,00
			Marca: EMS G		
0141	10.000,000000	COMP	05.02572-0 ESPIRONOLACTONA 25MG	0,1950	1.950,00
			Marca: EMS G		
0215	5.000,000000	COMP	05.02590-0 LORATADINA 10MG	0,0770	385,00
			Marca: GEOLAB G		
0216	60.000,000000	COMP	05.04059-0 LOSARTANA POTASSICA 50MG	0,0470	2.820,00
			Marca: PRATI G		
0260	1.000,000000	COMP	05.04614-0 PARACETAMOL 500MG	0,0900	90,00
			Marca: HIPOLABOR G		
0261	500,000000	COMP	05.04005-0 PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG	0,2000	100,00
			Marca: EMS G		
0272	1.500,000000	COMP	05.01521-0 PREDNISONA 5MG	0,0600	90,00
			Marca: HIPOLABOR G		
0278	1.000,000000	COMP	05.03333-0 PROPRANOLOL 40MG	0,0300	30,00
			Marca: OSÓRIO G		
0305	5.000,000000	COMP	05.01667-0 SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG	0,2200	1.100,00
			Marca: BELFACTRIN		
0316	10.000,000000	COMP	05.03713-0 TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG	0,1400	1.400,00
			Marca: EMS G		
0319	1.500,000000	COMP	05.04657-0 TRAZODONA (CLORIDRATO) 50MG	0,3800	570,00
			Marca: EMS G		

Valor Total: 24.295,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 24.295,00

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10

Fone/Fax: (11)4122-9800
Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 281384
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241750529758

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	12/08/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO		11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

281384-A 11/09/2024 9.223,55									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432489	1780/0-2024	44	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
9.223,55	1.314,44	0,00	0,00		9.223,55
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.347,39	9.223,55

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO			SP	149.529.966.118
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
20				48,820	48,820	0,400

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município		**UF**	
ILHA COMPRIDA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
48470	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO HERVIRAX PHARLAB Lote: 232160 30/04/2025 Fabr: 14/04/2023 Cod.Fabr: 02010400 Reg.MS: 1410700180069 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 32,28 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1000,000	0,24000	240,00	240,00	43,20	0,00	0,00	18,00
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016176 28/07/2026 Fabr: 28/07/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 96,84 Federal e 86,40 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	20000,000	0,03600	720,00	720,00	129,60	0,00	0,00	18,00
59206	AZITROMICINA 200MG/5ML FRASCO 15ML + SERINGA AZITROPHAR PHARLAB Lote: 243765 31/07/2026 Fabr: 11/07/2024 Cod.Fabr: 02010158 Reg.MS: 1410700060195 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 188,30 Federal e 168,00 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	FRC	200,000	7,00000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	0,00	18,00
58182	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24E51J 13/05/2026 Fabr: 13/05/2024 Cod.Fabr: 005702 Reg.MS: 1256801800033 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 21,52 Federal e 19,20 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	5102	CP	800,000	0,20000	160,00	160,00	19,20	0,00	0,00	12,00
44180	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4C6869 23/03/2026 Fabr: 23/03/2024 Cod.Fabr: 11786 Reg.MS: 1023510730188 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 53,58 Federal e 47,81 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	4980,000	0,08000	398,40	398,40	47,81	0,00	0,00	12,00
49778	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4E5146 03/06/2026 Fabr: 03/06/2024 Cod.Fabr: 11787 Reg.MS: 1023510730250 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 15,98 Federal e 14,26 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	990,000	0,12000	118,80	118,80	14,26	0,00	0,00	12,00
58442	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4A6818 04/11/2025 Fabr: 04/11/2023 Cod.Fabr: 10957 Reg.MS: 1023513810174 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 228,42 Federal e 203,80 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	CP	9990,000	0,17000	1.698,30	1.698,30	203,80	0,00	0,00	12,00
3081	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4E2911 08/06/2026 Fabr: 08/06/2024 Cod.Fabr: 11788 Reg.MS: 1023504820154 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 129,79 Federal e 115,80 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	CP	500,000	1,93000	965,00	965,00	115,80	0,00	0,00	12,00

16/08/24

	Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 10235063200 19 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 262,01 Federal e 233,77 Estadual Fonte:IBPT												
59181	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB Lote: 2403296 30/04/2026 Fabr: 18/04/2024 Cod.Fabr: 506625 Reg.MS: 1542303360073 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 51,78 Federal e 46,20 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	5000,000	0,07700	385,00	385,00	46,20	0,00	0,00	12,00
58705	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0380/23M 28/02/2025 Fabr: 09/03/2023 Cod.Fabr: 10020078 Reg.MS: 1134302130043 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 12,11 Federal e 10,80 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	5102	CP	1500,000	0,06000	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	12,00
59342	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO BELFACTRIM BELFAR Lote: 044281 18/04/2026 Fabr: 18/04/2024 Cod.Fabr: 6 Reg.MS: 1057101300076 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 147,95 Federal e 132,00 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	5102	CP	5000,000	0,22000	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P66 PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00. Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 9.223,55 VALOR DO IR R$ 110,68 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)	

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 288307
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242151747514

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/09/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	Fone / Fax	UF / Inscrição Estadual		Hora de Entrada / Saída
ILHA COMPRIDA		SP / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

288307-A 26/10/2024 35,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432489	1780/0-2024	29	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
35,00	6,30	0,00	0,00	35,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	35,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO	200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				0,340	0,340	0,002

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	UF		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2740	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO HIPOFOL HIPOLABOR Lote: 1204/24M 31/07/2026 Fabr: 23/08/2024 Cod.Fabr: 10020024 Reg.MS: 1134301590024 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 4,71 Federal e 4,66 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	1000,000	0,03500	35,00	35,00	6,30	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
M

PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| ~~IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 35,00 VALOR DO IR R$~~
~~2~~ | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

07/10/24

CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

Série 1

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242670900728

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	21/11/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BEIRA MAR	11000	BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ILHA COMPRIDA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

296259-A 21/12/2024 96,00									

DADOS DO PEDIDO

DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	
432489	1780/0-2024	29	Deposito Conta

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
96,00	11,52	0,00	0,00	96,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,61	96,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO	200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,000	1,000	0,002

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59470	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO (G) CIMED PORT. 344/98 (C1) Lote: 0223005 01/04/2027 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 103207 Reg.MS: 1438102470063 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 16,09 Federal e 11,52 Estadual Fonte:IBPT	30049079	200	5102	CP	480,000	0,20000	96,00	96,00	11,52	0,00	0,00	12,00

OK

Informações Complementares

M

PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 96,00 VALOR DO IR R$ 1,15 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

OK 27/11/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1781/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4501/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 6288 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Fantasia: CIRURGICA RIOCLARENSE **Fone:** 3537154122 **Fax:** 1935225804
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000 - PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIÚNA **Cep:** 37701331 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 67729178000491 **Inscrição Estadual:** 062.996.580.010-2 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0093	200,000000	FR	05.02014-0	CLORETO DE SODIO 9,0MG/ML SOLUCAO NASAL SPRAY FRASCO 50ML *Marca: AIRELA INDUSTRI*	3,7800	756,00
0112	50,000000	FR	05.03672-0	DEXTRANO 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO 15ML *Marca: CRISTALIA/LATIN*	17,0000	850,00
0122	40.000,000000	COMP	05.02955-0	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG *Marca: NEO Q/HYP/BRAIN*	0,4990	19.960,00
0134	10.000,000000	COMP	05.02569-0	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG *Marca: HIPOLABOR*	0,0480	480,00
0158	2.000,000000	COMP	05.04661-0	FLUOXETINA 20MG *Marca: TEUTO*	0,0698	139,60
0250	150,000000	FR	05.02456-0	OLEO MINERAL - FRASCO 100 ML *Marca: IMEC*	4,4200	663,00
0294	150,000000	FR	05.05154-0	SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO - FRASCO 10ML *Marca: HIPOLABOR*	1,5500	232,50

Valor Total: 23.081,10 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 23.081,10

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

SERIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241850253920 23/08/2024 16:54:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	23/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		23/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1907836/1	26/09/2024	5.820,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.820,04	1.047,61	0,00	0,00	5.820,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.820,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,08197	15,051	15,051

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
034723	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: B24F2045 Q: 9.9 60,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026	30049099	000	5102	CP	9.960,00	0,499	4.970,04	4.970,04	894,61	0,00	18,00	0,00
034719	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML L: SD1510 24 Q: 50,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026	30067000	000	5102	FR	50,00	17,00	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 69,84 (IR Total), sendo R$ 10,20 ref.Nat.Rendimento 17008, R$ 59,64 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2909448 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P1781/0-24 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

26/08/24

PC EMILIO MARCONATO
CEP 13916-074 – 1935225800

Nº. 1926752 FL 1 / 1
SÉRIE 1

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135242293695027 11/10/2024 14:34:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	11/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO		11925-000	11/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1926752/1	14/11/2024	756,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
756,00	136,08	0,00	0,00	756,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,12185	18,986	18,986

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032679	CLORETO DE SODIO+CLORETO DE BENZALCONIO L: 2310 469 Q: 200,0000 F: 22/09/23 V: 22/09/2025	30039099	000	5102	FR	200,00	3,78	756,00	756,00	136,08	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 9,07 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2909448 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P1781/0-24 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

16/10/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido Global: 667/0-2025 **Modalidade:** Pregão Eletrônico Nr.: 17/2024 - Ata de Registro

Processo/Ano: 218 / 2024 **Requisição Nro.:** 1416/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000650
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Prioridade:** NORMAL
Ficha: 274 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 100 ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA
Observação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS ORAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS)
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 11466 - MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fax:**
Endereço: ALAMEDA DOS FLAMBOYANT LOTE 4 QUADRAA, 45 - SANTA CLAUDINA **Fone:** **E-mail:**
Cidade: VINHEDO **Cep:** 13284608 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 35800307000151 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0004	3,000000	KG	05.05208-0	MODULO DE PROTEINA CONCENTRADO EM PO, SEM SABOR, 100% PROTEINA DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM: LATA DE 150G A 300G OU SACHE 15G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	353,6400	1.060,92

Valor Total: 1.060,92 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.060,92

ILHA COMPRIDA, 8 de Abril de 2025

Fone: 1932361140
diretoria@medce.com.br

Nº: 277
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna		135250940242117 / 09/04/2025 - 11:16:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.**	**CNPJ**
714212749118		35.800.307/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	09/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR , 11.000 - null		BALN. MEU RECANTO		11925-000	09/04/2025
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA		SP	0138421011		11:16:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO		**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
AV SAO PAULO ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL		S/N	null		11925-000
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**FONE / FAX**
BALNEARIO ADRIANA	ILHA COMPRIDA			SP	0138421011

FATURA / DUPLICATA

001	09/05/2025	1.060,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO,	EMITENTE				28663998000123
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
033	ISO WHEY DCN 300G - (Qtd. 4 Lt: 07E038 Val.: 31 07 2026) (Qtd. 6 Lt: 08E033 Val.: 31 08 2026)	21069030	0102	5102	LT	10	106,09200	0,00	1060,92	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1227-0 CONTA CORRENTE - 69125-9 DECLARAMOS QUE A EMPRESA E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REF 667 2025	

12/04/25

WSGE 2023.66.0.0

Pedido Global: 400/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 227/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10074 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Fantasia: **Fone:** (015)3217-1038 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GAP 10 - GALPAO 10
Cidade: SOROCABA **Cep:** 18052775 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 28123417000160 **Inscrição Estadual:** 798065228118 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 12 MESES **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0066	15.000,000000	COMP	05.00294-0 CEFALEXINA 500MG *Marca: GENERICO ABL*	0,5130	7.695,00
0195	5.000,000000	COMP	05.04346-0 ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG *Marca: GENERICO BIOLAB*	0,1550	775,00
0205	23.000,000000	COMP	05.03656-0 LEVOTIROXINA 100MCG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,0790	1.817,00
0206	23.000,000000	COMP	05.03885-0 LEVOTIROXINA 25MCG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,0790	1.817,00
0207	23.000,000000	COMP	05.05082-0 LEVOTIROXINA 50MCG *Marca: EUTHYROX MERCK*	0,0790	1.817,00
0220	80.000,000000	COMP	05.03806-0 METFORMINA (CLORIDRATO) 500MG LIBERACAO PROLONGADA *Marca: GLIFAGE XR MERCK*	0,2210	17.680,00
0226	23.000,000000	COMP	05.03896-0 METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG *Marca: GENERICO DR REDDYS*	0,2000	4.600,00
0227	23.000,000000	COMP	05.04591-0 METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG *Marca: GENERICO DR REDDYS*	0,3500	8.050,00
0323	6.000,000000	COMP	05.04690-0 VALPROATO DE SODIO 500MG *Marca: EPILENIL BIOLAB*	0,5870	3.522,00
0325	3.000,000000	COMP	05.04691-0 VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 37,5MG *Marca: GENERICO TORRENT*	0,4200	1.260,00
0326	30.000,000000	COMP	05.03251-0 VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 75MG *Marca: GENERICO TORRENT*	0,5400	16.200,00

Valor Total:	65.233,00	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	65.233,00

ILHA COMPRIDA, 9 de Fevereiro de 2024

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ
RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 31072
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0428 1234 1700 0160 5500 1000 0310 7212 5325 2819

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240751251215 10/04/2024 13:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	10/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	10/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		13:40

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	10/06/24	7.695,00

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
7.695,00	923,40	0,00	0,00	7.695,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351007410

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIB. DADE , 4001 - IPORANGA	SOROCABA	SP	669.556.909.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME		4	10,00	1,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
389	CEFALEXINA(GENERICO) 500MG CX 200 CP REV (ANTIBIOTIC) N LT. 111281C DATA FAB.. 31/01/2024 DATA VAL.. 31/12/2025 PERC.PARC.FCI. 0 - N. FCI: 6788E0B2-6654-42CF-842C-5AEDA1A7E686	ANTIBIOTICOS DI	30042052	300	5102	CP	15000	0,513	7.695,00	7.695,00	923,40	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1035161 CARGA: 8018 COB.: C 30 DIAS TRANS. 00730 382
PEDIDO 401/0-2024 - REQ. 227/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO
ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650
COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 92.34
RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

10/04/24

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/05/24	RAFAEL B. NASCIMENTO

NF-e
Nº. 32132
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 32132
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0528 1234 1700 0160 5500 1000 0321 3217 4784 1163

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240962604440 08/05/2024 10:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	08/05/2024

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	08/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		10:29

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/06/24	5.780,40

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
5.780,40	693,65	0,00	0,00	5.780,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.780,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351007410

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIBERDADE , 4001 - IPORANGA	SOROCABA	SP	669.556.909.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME		8	24,00	2,58

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1131	METOPROLOL(GENERICO) 25MG CX 30CP REV LP (-) N LT. C2400172 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2026	BIOLAB SANUS F	30049039	200	5102	CP	22980	0,20	4.596,00	4.596,00	551,52	0,00	12,00	0,00
1727	VENLAFAXINA(GENERICO) 37,5 MG CX 30 CS D (C1) N LT. C974K017 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2026	TORRENT DO BR	30049099	000	5102	CS	2820	0,42	1.184,40	1.184,40	142,13	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1036454 CARGA: 8524 COB.: C 30 DIAS TRANS. 62674 982
PEDIDO 400/0-2024 - REQ. 227/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650
COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.° REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 69.36
RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 31722
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Partner

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ
RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **31722**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 0428 1234 1700 0160 5500 1000 0317 2211 8336 7716

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240888558887 29/04/2024 08:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	29/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000	29/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP		08:49

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/05/24	1.817,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.817,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.817,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351007410

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIBERDADE , 4001 - IPORANGA	SOROCABA	SP	669.556.909.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME		5	15,00	2,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 50MCG CX 50 CP (-)	MERCK S/A CD	30043981	840	5102	CP	23000	0,079	1.817,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1035590 CARGA: 8377 COB.: C 30 DIAS TRANS. 62045 982
PEDIDO 400/0-2024 - REQ. 227/2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO
ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650
COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 21.8
RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

09/05/2024

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1142/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 2437/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 292 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10074 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fone:** (015)3217-1038 **Fax:**
E-mail:
Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GAP 10 - GALPAO 10
Cidade: SOROCABA **Cep:** 18052775 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 28123417000160 **Inscrição Estadual:** 798065228118 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 12 MESES **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0254	1.000,000000	COMP	05.03326-0	ONDANSETRONA 4MG *Marca: VONAU BIOLAB*	0,3500	350,00
0287	300,000000	COMP	05.01590-0	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG *Marca: GENERICO ACCORD*	0,3900	117,00

Valor Total: 467,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 467,00

ILHA COMPRIDA, 2 de Maio de 2024

Identificação do Emitente

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 33189
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0628 1234 1700 0160 5500 1000 0331 8912 4145 4828

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135241259473711 13/06/2024 16:31:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
798065228118		28123417000160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	13/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR	1100	BALN. MEU RECANTO	11925000		13/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	13 38427000	SP			16:31

FATURA

Venc.	Valor
13/07/24	346,50

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
346,50	62,37	0,00	0,00	346,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	48740351008220

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL RIO PRETO, 353 - TAMBORE	BARUERI	SP	144071943117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	2,00	0,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1093	VONAU(ONDANSETRONA) 4MG CX 30 CP ORODISP (-) N LT. 40303926 DATA FAB.: 16/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FA3A2E70-B0F6-4C11-B7A2-7D3BE0667219	BIOLAB SANUS F	30049069	500	5102	CP	990	0,35	346,50	346,50	62,37	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1038247 CARGA: 9032 COB.: C 30 DIAS TRANS. 64715 982
PEDIDO 1142/0-2024
ENTREGA: FARM. MUNICIPAL - PREDIO URA - AV. SAO PAULO, S/N - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - HORARIO: 08H AS 12H - 13H30 AS 17H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 3650
COD EDITAL: 25/2023
LEI 10.147/00 ART. 3.º REGIME MONOFASICO
VALOR DA RETENCAO DO IR: 4.16
RETENCAO IR 1,2% CONF. IN 1234/12 ALTERADA PELA IN RFB 2145/2023

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

RESERVADO AO FISCO

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 399/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 223/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Usuário Pedido: IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 8437 - R&C DISTRIBUIDORA FARMACEUTICOS EIRELI ME
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fone:** 13-3472-1138 **Fax:**
E-mail:
Endereço: AVENIDA D PEDRO II, 78, SALA 4 - OCIAN
Cidade: PRAIA GRANDE
Cep: **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 25101524000108 **Inscrição Estadual:** 558379257112 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0017	1.000,000000	COMP	05.00089-0 ALBENDAZOL 400 MG *Marca: PRATIDONADDUZZI*	0,5400	540,00
0019	8.000,000000	COMP	05.02926-0 ALOPURINOL 100 MG *Marca: SANOFI/MEDLEY*	0,1500	1.200,00
0050	200,000000	FR	05.00220-0 BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS *Marca: PRATIDONAD*	3,1100	622,00
0086	3.000,000000	COMP	05.04649-0 CLONAZEPAM 0,5MG *Marca: SANOFI MEDLEY*	0,0600	180,00
0115	100,000000	TB	05.02404-0 DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL - TUBO 60G *Marca: SANOFI MEDLEY*	6,1400	614,00
0145	1.300,000000	COMP	05.03346-0 ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG *Marca: BIOLAB*	0,1000	130,00
0229	100,000000	TB	05.05137-0 METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL - TUBO DE 50G *Marca: PRATIDONADUZZI*	12,5600	1.256,00
0233	5.000,000000	COMP	05.05107-0 MONTELUCASTE SODICO 4MG *Marca: EUROFARMA*	1,4500	7.250,00
0234	11.000,000000	COMP	05.05108-0 MONTELUCASTE SODICO 5MG *Marca: EUROFARMA*	1,2800	14.080,00
0239	200,000000	FR	05.01339-0 NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO 50ML *Marca: PRATIDONADUZZI*	6,9800	1.396,00
0240	1.000,000000	TB	05.01340-0 NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL - TUBO 60G *Marca: PRATIDONADUZZI*	7,8000	7.800,00
0255	4.000,000000	COMP	05.04672-0 OXCARBAZEPINA 300MG *Marca: SANOFI MEDLEY*	0,6900	2.760,00
0266	500,000000	FR	05.01467-0 PERMETRINA 5% LOCAO - FRASCO 60ML	4,1500	2.075,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
			Marca: NATIVITA			
0274	300,000000	CAPS	05.04995-0	PROGESTERONA 200MG CAPSULA VAGINAL	1,6500	495,00
			Marca: GINPRO/ EXELTIS			
0309	300,000000	FR	05.05109-0	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 30ML	1,3900	417,00
			Marca: MASFEROL / NATULAB			
0328	500,000000	FR	05.05005-0	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI SOLUCAO ORAL - FRASCO 10ML	5,2000	2.600,00
			Marca: ADVITAM / NATULAB			

Valor Total:	43.415,00	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	43.415,00

ILHA COMPRIDA, 9 de Fevereiro de 2024

R&C Distribuidora Hospitalar

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785, AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.702
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0625 1015 2400 0108 5500 1000 0107 0210 2410 7102

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241235938229 11/06/2024 09:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
558379257112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
25.101.524/0001-08

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
64.037.872/0001-07

DATA DA EMISSÃO
11/06/2024 09:48

ENDEREÇO
AV. BEIRA MAR 11000

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CE
11.925-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
11/06/2024

MUNICÍPIO
ILHA COMPRIDA

FONE / FAX
(13) 3842-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

001	11/07/2024	415,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
415,00

VALOR DO I.C.M.S.
74,70

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
415,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
35.231.583/0001-46

ENDEREÇO
Rua Sao Paulo 13

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				9,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0017347	PERMETRINA 5% LOC. CX C/50FR.60ML (PERMENATI - NATIVITA) |Desconto de Desoneracao 0	240460	01/05/2026 04/26	30049021	000	5.102	UND	2	0,00	207,5000	0,00	415,00	415,00	74,70	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
V. 04/26
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR 000140011449
PRAZO DE PGTO 30 DIAS - PAGAMENTO VIA DEPOSITO NA CEF AG3086 OP003 CC2265-0.
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I e IN 2.145/23, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$ 4,98

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Processo 180/2023 Nr. Autorizacao 399/0-2024

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785. AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.755
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0625 1015 2400 0108 5500 1000 0107 5510 2410 7637

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241314658446 20/06/2024 13:52:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
558379257112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
25.101.524/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
64.037.872/0001-07

DATA DA EMISSÃO
20/06/2024 13:52

ENDEREÇO
AV. BEIRA MAR 11000

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CE
11.925-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
20/06/2024

MUNICÍPIO
ILHA COMPRIDA

FONE / FAX
(13) 3842-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

FAT. / DUPL.

001	22/07/2024	297,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
297,00

VALOR DO I.C.M.S.
53,46

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
297,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
35.231.583/0001-46

ENDEREÇO
Rua Sao Paulo 13

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,700	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0023405	PROGESTERONA 200MG CX C/30CAPS (GYNPRO-EXELTIS) |Desconto de Desoneracao 0	LF32433B	30/09/2026	30043939	000	5.102	UND	6	0,00	49,5000	0,00	297,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR 000140011513
PRAZO DE PGTO 30 DIAS - PAGAMENTO VIA DEPOSITO NA CEF AG3086 OP003 CC2265-0.
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I e IN 2.145/23, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$ 3,564.

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Empenho 399/0-2024 Nr. Processo 180/2023

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

NF-e Nº. 000.010.597 Série: 001

RECEBEMOS DE R&C DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 011362

DATA DE RECEBIMENTO 04/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R&C Distribuidora Hospitalar

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785, AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.597
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0525 1015 2400 0108 5500 1000 0105 9710 2410 6059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	135241096025960 24/05/2024 16:39:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
558379257112		25.101.524/0001-08

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	24/05/2024 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. BEIRA MAR 11000	CENTRO	11.925-000	24/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	(13) 3842-7000	SP		

FAT / DUPL.

001	24/06/2024	1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	187,20	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sao Paulo 13	SANTOS	SP	633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,750	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C ALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0023082	ACETATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL CX C/200FR.10ML (AD-VITAM / NATULAB) |Desconto de Desoneracao 0	0025599	12/04/2026	30045040	000	5.102	UND	1	0,00	1.040,0000	0,00	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18.00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR 000140011362
PRAZO DE PGTO 30 DIAS - PAGAMENTO VIA DEPOSITO NA CEF AG3086 OP003 CC2265-0.
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I e IN 2.145/23, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$ 12,48
Por motivos da legislacao vigente e vedado o fracionamento da embalagem pelo Art. 10, IV, da lei 6.437/77, que proibe a comercializacao da apresentacao diversa da registrada perante Agencia Nacional de Vigilancia ANVISA, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.Por tanto, nao serao enviados 100 FRASCOS VITAMINA A 50.000UI+VITAMINA D 10.000UI SOL.ORAL FRASCO 10ML. Os quais fariam o fracionamento da embalagem o que nao e permitido por lei.

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Empenho 399/0-2024 Nr. Processo 180/2023

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº: 000.010.406 Série: 001

ECEBEMOS DE R&C DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 011174

DATA DE RECEBIMENTO 03/05/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MARAL K. VENANCIO SOUZA

R&C Distribuidora Hospitalar

F&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785, AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.406
Série 001 Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0425 1015 2400 0108 5500 1000 0104 0610 2410 4133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	135240848786983 23/04/2024 14:25:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
558379257112		25.101.524/0001-08

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	23/04/2024 14:23

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. BEIRA MAR 11000	CENTRO	11.925-000	23/04/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	(13) 3842-7000	SP		

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CÁLCULO DO ISSQN	FATURA / DUPLICATA	TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
001	23/05/2024	23.029,10	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.622,30	2.179,50	0,00	0,00	23.029,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.029,10

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sao Paulo 13	SANTOS	SP	633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				100,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000673	ALBENDAZOL 400MG CX100CP (PRATI DONADUZZI) |Desconto de Desoneracao 0	23J18A	07/10/2025	30049063	000	5.102	UND	6	0,00	54,0000	0,00	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
0000949	ALOPURINOL 100MG CX C/30CP. (SANOFI) |Desconto de Desoneracao 0	EKP01050	30/12/2025	30049069	000	5.102	UND	159	0,00	4,5000	0,00	715,50	715,50	85,86	0,00	12,00	0,00
0005085	B1-CLONAZEPAM 0,5MG CX C/30CP. (MEDLEY-SANOFI) |Desconto de Desoneracao 0	DKP11131	31/08/2025	30049069	060	5.403	UND	60	0,00	1,8000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016704	C1-OXCARBAZEPINA 300MG CX C/30CP. (MEDLEY-SANOFI) |Desconto de Desoneracao 0	DKP12977	30/09/2025	30049069	000	5.102	UND	79	0,00	20,7000	0,00	1.635,30	1.635,30	196,24	0,00	12,00	0,00
0007692	DICLOFENACO DIETILAMONIO DICL. 10MG/G BG. 60GR GEL. (MEDLEY) |Desconto de Desoneracao 0	DKP10820	31/08/2026	30049099	000	5.102	UND	50	0,00	6,1400	0,00	307,00	307,00	36,84	0,00	12,00	0,00
0007692	DICLOFENACO DIETILAMONIO DICL. 10MG/G BG. 60GR GEL. (MEDLEY) |Desconto de Desoneracao 0	DKP11680	30/09/2026	30049099	000	5.102	UND	10	0,00	6,1400	0,00	61,40	61,40	7,37	0,00	12,00	0,00
0023556	LEVONORGESTREL 0,15MG+ ETINILESTRADIOL 0,03MG CX C/21CP. (BIOLAB) |Desconto de Desoneracao 0	30701443	31/08/2025	30066000	000	5.102	UND	36	0,00	2,1000	0,00	75,60	75,60	9,07	0,00	12,00	0,00
0014473	METRONIDAZOL 100MG/G. GEL VAG. BG.50G.+10APLIC. (PRATI) |Desconto de Desoneracao 0	23H786	30/08/2025	30049066	000	5.102	UND	50	0,00	12,5600	0,00	628,00	628,00	75,36	0,00	12,00	0,00
0014930	MONTELUCASTE 4MG CX C/30CP. (GEOLAB) |Desconto de Desoneracao 0	2314543	30/10/2025	30049069	020	5.102	UND	99	0,00	43,5000	0,00	4.306,50	2.511,98	301,44	0,00	12,00	0,00
0014956	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CX C/30CP. (GEOLAB) |Desconto de Desoneracao 0	2312387	30/09/2025	30049069	020	5.102	UND	219	0,00	38,4000	0,00	8.409,60	4.905,32	588,64	0,00	12,00	0,00
0015678	NISTATINA 100.000UI/ML CX C/50FR.50ML (PRATI DONADUZZI) |Desconto de Desoneracao 0	24A64T	18/07/2025	30049099	000	5.102	UND	2	0,00	349,0000	0,00	698,00	698,00	83,76	0,00	12,00	0,00
0023275	NISTATINA 25.000UI CR. VG. CX C/50 BG. 60G. (PRATI) |Desconto de Desoneracao 0	24A75M	10/01/2026	30042099	000	5.102	UND	12	0,00	390,0000	0,00	4.680,00	4.680,00	561,60	0,00	12,00	0,00
0017347	PERMETRINA 5% LOC. CX C/50FR.60ML (PERMENATI - NATIVITA) |Desconto de Desoneracao 0	231048	31/12/2025	30049021	000	5.102	UND	4	0,00	207,5000	0,00	830,00	830,00	149,40	0,00	18,00	0,00
0023580	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS FR.30ML	93018	01/10/2025	21069030	000	5.102	UND	180	0,00	1,3900	0,00	250,20	250,20	45,04	0,00	18,00	0,00

NF-e 000.010.362 Série: 001 Nº.

R&C Distribuidora Hospitalar

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II N 785, AB
BAIRRO OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.010.362
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0425 1015 2400 0108 5500 1000 0103 6210 2410 3696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	135240784210512 15/04/2024 11:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
583792571 12		25.101.524/0001-08

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	15/04/2024 11:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. BEIRA MAR 11000	CENTRO	11.925-000	15/04/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	(13) 3842-7000	SP		

001	15/05/2024	1.040,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	187,20	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sao Paulo 13	SANTOS	SP	633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CSOSN	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0023082	ACETATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL CX C/200FR.10ML (AD-VITAM / NATULAB) |Desconto de Desoneracao 0	0025035	12/03/2026	30045040	000	5.102	UND	1	0,00	1.040,0000	0,00	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18.00	0.00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR 000140011106
CONDICOES DE PAGAMENTO 30 DIAS, VIA DEPOSITO BANCARIO NO SN AG. 0551 C/C 13005860-0
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$12,48.

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Processo 180/2023 Nr. Autorizacao 399/0-2024

RESERVADO AO FISCO

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

23/4/24

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE R&C DISTRIBUIDORA DE PROD FARMA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 011106

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 95/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 225/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BASICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9671 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORT. E COM. LTDA
Fantasia: GLOBAL **Fone:** 3135152000 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, Nº 1.900 - GALPAO 5 E 6 - CIDADE INDUSTRIAL
Cidade: CONTAGEM **Cep:** 32210120 **Estado:** MG
Cnpj/Cpf: 12047164000153 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0080	150,000000	FR	05.04844-0	CIPROFLOXACINO 2MG/ML + HIDROCORTISONA 10MG/ML SUSPENSAO OTOLOGICA - FRASCO 5ML *Marca: FARMOQUIMICA*	35,2600	5.289,00
0165	3.000,000000	COMP	05.05421-0	GESTODENO 60MCG + ETINILESTRADIOL 15MCG *Marca: FARMOQUIMICA*	0,5100	1.530,00
0324	1.500,000000	COMP	05.03827-0	VARFARINA SODICA 5MG *Marca: FARMOQUIMICA*	0,1400	210,00

Valor Total: 7.029,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 7.029,00

ILHA COMPRIDA, 8 de Janeiro de 2024

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 207671
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0412 0471 6400 0153 5500 1000 2076 7112 0513 2414

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131245927551461 23/04/2024 17:45:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		7763	64.037.872/0001-07	23/04/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BEIRA MAR	11.000		BALN. MEU RECANTO	23/04/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
11925000	ILHA COMPRIDA	1338421011	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	23/05/24	4.227,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.227,60	507,31	0,00	0,00	0	4.227,60
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.227,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	17915300000101
LOGR			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST . .NANDO NOBRE 1080			COTIA	SP	278383949118
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4			4,00	5,00	9,49892

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
271	MAREVAN 5MG CP VP P.ATIVO: VARFARINA SODICA N LT. 232887 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 EAN=00002271 PMC= R$ 1.095 MODBCST=2 MARCA: FQM	6 CX C/ 150 CP	0,00	30049059	500	6108	CP	900	0,14	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00
490	OTOCIRIAX 2+10MG/ML SUS OTO 5ML P.ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO+ HIDROCORTISONA N LT. 240606 DATA FAB.: 21/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 EAN=00001490 PMC= R$ 46,16 MODBCST=2 MARCA: FQM	90 CX C/ 1 FR	0,00	30042099	000	6108	FR	90	35,26	3.173,40	3.173,40	380,81	0,00	12,00
005	ADOLESS 60+15MCG CP P.ATIVO: GESTODENO+ETINILESTRADIOL N LT. 231139 DATA FAB.: 17/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 EAN=00004405 PMC= R$ 1,824 MODBCST=2 MARCA: FQM	65 CX C/ 28 CP	0,00	30066000	500	6108	CP	1.820	0,51	928,20	928,20	111,38	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

ATENÇÃO NÃO [illegible] DEVOLUÇÕES [illegible] APÓS 48 HS [illegible] DESTA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE: 25013953
BS1: AV.SAO PAULO,S/N,BALNEARIO ADRIANA,ILHA COMPRIDA/SP
BS2: AF 95/0-2024, PP 25/2023, PROC 180/2023, REQUISICAO 225/2024
BS2: BANCO DO BRASIL 001 - AG 3398-7- C/C: 818608-1
ANCADIA: P M I C / TRANSACAO: 96379 / PEDIDO: 25013953
AO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
ALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 568.61
ALORES TOCAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$253.65 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
UMERO DA OS: 204315
UMERO DA OS: 204310
OBRANCA: LICI / PLANO: 30 DIAS
ALOR ICMS DESONERADO: 0
BSPEDIDO
EGUNDA A SEXTA
8H00MIN AS 12H00MIN E DAS 13H30MIN 17H00MIN
ARIMBAR - ENVIAR LAUDO
ENCAO DO ITEM 130 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG.

RESERVADO AO FISCO

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 93/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 226/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Prioridade:** NORMAL
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9674 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fone:** (17)32011270 **Fax:**
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANA **E-mail:**
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
Cnpj/Cpf: 01140868000150 **Inscrição Estadual:** **Cep:** 15092050 **Estado:** SP
Validade: **Inscrição Municipal:**
Cond. Pagto.: **Garantia:** 60 DIAS CF EDITAL **Prazo Entrega:**
Dt. Vencimento:

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	500,000000	FR	05.04085-0 ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML *Marca: CIMED*	8,1500	4.075,00
0005	750,000000	FR	05.04367-0 ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML *Marca: NATUBRAS*	4,5200	3.390,00
0007	100,000000	BIS	05.00031-0 ACICLOVIR CREME 50MG/G - BISNAGA 10G *Marca: PRATI*	2,8200	282,00
0035	55.000,000000	COMP	05.03661-0 ATENOLOL 25MG *Marca: SANDOZ*	0,0380	2.090,00
0103	15.000,000000	COMP	05.04602-0 COMPLEXO B *Marca: NATULAB*	0,0380	570,00
0110	500,000000	FR	05.00568-0 DEXCLORFERINAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05MG/ML - FRASCO 120 ML *Marca: CIMED*	3,0000	1.500,00
0131	30.000,000000	COMP	05.02359-0 DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG *Marca: PRATI*	0,3520	10.560,00
0172	4.500,000000	COMP	05.04606-0 GLIMEPIRIDA 2MG *Marca: CIMED*	0,0880	396,00
0178	22.500,000000	COMP	05.04987-0 HERMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG *Marca: BIOLAB*	0,1650	3.712,50
0187	300,000000	FR	05.04587-0 IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML *Marca: CIMED*	3,0000	900,00
0214	750,000000	FR	05.02589-0 LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML *Marca: CIMED*	4,3500	3.262,50
0238	7.500,000000	COMP	05.03890-0 NIMESULIDA 100MG *Marca: GLOBO*	0,1130	847,50
0307	300,000000	BIS	05.05186-0 SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRICINA 250UI/G - BISNAGA 15G *Marca: ALTEFAR*	2,2400	672,00

Valor Total:	32.257,50	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	32.257,50

ILHA COMPRIDA, 8 de Janeiro de 2024

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

1 - SAÍDA [1]

Nº 173.262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1732.6210.1877.1566

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

DADOS DA NF-e
135241325740063 - 21/06/2024 17:56:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	21/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	21/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilha Comprida		SP		17:55:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URA 8h/12h-13h/17h		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Avenida Sao Paulo, SN	Balneario Adriana		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Ilha Comprida		SP	

FATURA/DUPLICATAS

173262/1 - 21/07/24 - 998,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
860,19	113,49	0,00	0,00	1.010,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6507 30049039	(+) ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE Marca: NEO QUIMICA Princípio Ativo: ACEBROFILINA Lote: B24D1776 - 30/04/2026 Qtde: 22.00 PMC: 37.95 / CEST: 13.002.00	500 5102	FRS	22,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	179,30	179,30	21,52 0,00	0,00	12,00	0,00
14949 30066000	(+) ATENOLOL 25MG C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ATENOLOL Lote: 3Y1628 - 30/09/2025 Qtde: 6850.00 PMC: 0.71 / CEST: 13.005.00	000 5102	CPR	6850,0000 6870	0,0380	0,0000 0,0000 %	260,30	260,30	31,24 0,00	0,00	12,00	0,00
5269 30045020	(-) COMPLEXO B C/500 Marca: NATULAB Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 0023286 - 30/11/2025 Qtde: 4500.00 PMC: 0.23 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	4500,0000	0,0380	0,0000 0,0000 %	171,00	171,00	30,78 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 1010.20 / Valor dos Produtos: 1010.2 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 1010.20 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 12.12 Tributo aproximado R$: 135,87 Federal R$: 121,22 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento 24/06/24

Identificação e assinatura do recebedor

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA Total NF: 1.010,20 Volume: 5 Número Pedido: 1877080	NF-e Nº: 173262 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 173.262
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1732.6210.1877.1566

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

DADOS DA NF-e
135241325740063 - 21/06/2024 17:56:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

15142 30049029	(+) ZOLPIDEM 10MG C/30 B1 Marca: BIOLAB Princípio Ativo: ZOLPIDEM,HEMITARTARATO Lote: 40102527 - 30/01/2026 Qtde: 240.00 PMC: 3.23 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	240,0000	0,1650	0,0000 0,0000 %	39,60	39,60	4,75 0,00	0,00	12,00	0,00
15144 30039039	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2407261 - 30/03/2026 Qtde. 120.00 PMC: 19.66 / CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	120,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	360,00	209,99	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 1010.20 / Valor dos Produtos: 1010.2 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 1010.20 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 12.12 Tributo aproximado R$: 135,87 Federal R$: 121,22 Estadual Fonte: IBPT /

Tributo aproximado R$: 135,87 Federal R$: 121,22 Estadual Fonte: IBPT / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 1010.20 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 12.12 Tributo aproximado R$: 135,87 Federal R$: 121,22 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 93/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 226/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Prioridade:** NORMAL
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9674 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP
Fantasia:
Contato: **Fone:** **Fone:** (17)32011270 **Fax:**
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANA **E-mail:**
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
Cnpj/Cpf: 01140868000150 **Inscrição Estadual:** **Cep:** 15092050 **Estado:** SP
Inscrição Municipal:
Validade: **Garantia:** 60 DIAS CF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	500,000000	FR	05.04085-0 ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML *Marca: CIMED*	8,1500	4.075,00
0005	750,000000	FR	05.04367-0 ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML *Marca: NATUBRAS*	4,5200	3.390,00
0007	100,000000	BIS	05.00031-0 ACICLOVIR CREME 50MG/G - BISNAGA 10G *Marca: PRATI*	2,8200	282,00
0035	55.000,000000	COMP	05.03661-0 ATENOLOL 25MG *Marca: SANDOZ*	0,0380	2.090,00
0103	15.000,000000	COMP	05.04602-0 COMPLEXO B *Marca: NATULAB*	0,0380	570,00
0110	500,000000	FR	05.00568-0 DEXCLORFERINAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05MG/ML - FRASCO 120 ML *Marca: CIMED*	3,0000	1.500,00
0131	30.000,000000	COMP	05.02359-0 DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG *Marca: PRATI*	0,3520	10.560,00
0172	4.500,000000	COMP	05.04606-0 GLIMEPIRIDA 2MG *Marca: CIMED*	0,0880	396,00
0178	22.500,000000	COMP	05.04987-0 HERMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG *Marca: BIOLAB*	0,1650	3.712,50
0187	300,000000	FR	05.04587-0 IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML *Marca: CIMED*	3,0000	900,00
0214	750,000000	FR	05.02589-0 LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML *Marca: CIMED*	4,3500	3.262,50
0238	7.500,000000	COMP	05.03890-0 NIMESULIDA 100MG *Marca: GLOBO*	0,1130	847,50
0307	300,000000	BIS	05.05186-0 SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRICINA 250UI/G - BISNAGA 15G *Marca: ALTEFAR*	2,2400	672,00

Valor Total:	32.257,50	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	32.257,50

ILHA COMPRIDA, 8 de Janeiro de 2024

8

Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

Nº 172.128
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

3524.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1721.2810.1871.6377

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

DADOS DA NF-e
135241167788200 - 03/06/2024 17:08:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	03/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	03/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Ilha Comprida		SP		17:08:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URA 8h/12h-13h/17h		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
Avenida Sao Paulo, SN	Balneario Adriana		11925-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Ilha Comprida		SP	

FATURA/DUPLICATAS

/2128/1 - 03/07/24 - 8993,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.990,69	1.198,63	0,00	0,00	9.103,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.103,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15350 21069030	( ) ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML XAROPE Marca: NATUBRAS Princípio Ativo: ACETILCISTEINA Lote: 13022 - 15/08/2025 Qtde: 225.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FRS	225,0000 33	4,5200	0,0000 0,0000 %	1.017,00	1.017,00	183,06 0,00	0,00	18,00	0,00
420 30049069	(-) ACICLOVIR CREME 10G Marca: PRATI, DONADUZZI Princípio Ativo: ACICLOVIR, CLORIDRATO Lote: 23G99Y - 30/07/2025 Qtde: 30.00 PMC: 19.77 / CEST: 13.002.01	500 5102	TB	30,0000	2,8200	0,0000 0,0000 %	84,60	84,60	10,15 0,00	0,00	12,00	0,00
14949 30066000	(+) ATENOLOL 25MG C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ATENOLOL Lote: 3N7919 - 30/05/2025 Qtde: 9150.00 PMC: 0.71 / CEST: 13.005.00	000 5102	CPR	9150,0000	0,0380	0,0000 0,0000 %	347,70	347,70	41,72 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 9103.20 / Valor dos Produtos: 9103.2 / Valor Desonerado: 0.2 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 9103.20 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 109.24 Tributo aproximado R$: 1224,38 Federal R$: 1153,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

07/06/24

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 9103.20 / Valor dos Produtos: 9103.2 / Valor Desonerado: 0.2 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 9103.20 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 109.24 Tributo aproximado R$: 1224,38 Federal R$: 1153,40 Estadual Fonte: IBPT /

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
Total NF: 9.103,20 Volume: 31
Número Pedido: 1868369

NF-e
Nº: 172128 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 172.128
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1721.2810.1871.6377

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

DADOS DA NF-e
135241167788200 - 03/06/2024 17:08:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

12779 30039083	(-) DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 120ML Marca: CIMED Princípio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA Lote: 2400499 - 30/01/2026 Qtde: 31.00 Lote: 2402166 - 30/01/2026 Qtde: 119.00 PMC: 15.83 / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	150,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	450,00	450,00	54,00 0,00	0,00	12,00	0,00
13405 30049099	(+) DOXAZOSINA 4MG C/30 Marca: CIMED Princípio Ativo: DOXAZOSINA,MESILATO Lote: 2411412 - 30/05/2026 Qtde: 9000.00 PMC: 5.61 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	9000,0000	0,3520	0,0000 0,0000 %	3.168,00	3.168,00	380,16 0,00	0,00	12,00	0,00
15144 30039039	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2402416 - 30/01/2026 Qtde: 90.00 PMC: 19.66 / CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	90,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	270,00	157,49	18,90 0,00	0,00	12,00	0,00
13169 30049079	(-) LORATADINA 100ML XAROPE Marca: CIMED Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 2403849 - 28/02/2026 Qtde: 225.00 PMC: 17.95 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	225,0000	4,3500	0,0000 0,0000 %	978,75	978,75	176,18 0,00	0,00	18,00	0,00
11520 30039049	(+) NIMESULIDA 100MG C/600 Marca: CIMED Princípio Ativo: NIMESULIDA Lote: 2307646 - 30/03/2025 Qtde: 2250.00 PMC: 2.77 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	2250,0000	0,1130	0,0000 0,0000 %	254,25	254,25	30,51 0,00	0,00	12,00	0,00
11145 30049099	(+) ZOLPIDEM 10MG C/20 B1 Marca: EMS Princípio Ativo: ZOLPIDEM,HEMITARTARATO Lote: 4B3253 - 30/04/2026 Qtde: 6720.00 PMC: 3.23 / CEST: 13.002.02	000 5102	CPR	6720,0000	0,1650	0,0000 0,0000 %	1.108,80	1.108,80	133,06 0,00	0,00	12,00	0,00
14973 30042069	(-) NEOMICINA + BACITRACINA 15G POMADA Marca: EMS Princípio Ativo: NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA Lote: 4B6123 - 30/05/2026 Qtde: 90.00 PMC: 12.73 / CEST: 13.002.00	000 5102	BNG	90,0000	2,2400	0,0000 0,0000 %	201,60	201,60	24,19 0,00	0,00	12,00	0,00
6507 30049039	(+) ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE Marca: NEO QUIMICA Princípio Ativo: ACEBROFILINA Lote: B23M0244 - 30/12/2025 Qtde: 150.00 PMC: 37.95 / CEST: 13.002.00	500 5102	FRS	150,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	1.222,50	1.222,50	146,70 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 9103.20 / Valor dos Produtos: 9103.2 / Valor Desonerado: 0.2 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 9103.20 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 109.24 Tributo aproximado R$: 1224,38 Federal R$: 1153,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 172.086
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1720.8610.1871.4550

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

DADOS DA NF-e
135241165844001 - 03/06/2024 14:17:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	03/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	03/06/202
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilha Comprida		SP		14:17:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URA 8h/12h-13h/17h		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Avenida Sao Paulo, SN	Balneario Adriana		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Ilha Comprida		SP	

ATURA/DUPLICATAS

1 72086/1 - 03/07/24 - 1207,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.222,50	146,70	0,00	0,00	1.222,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
6507 30049039	(+) ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE Marca: NEO QUIMICA Princípio Ativo: ACEBROFILINA Lote: B23M0244 - 30/12/2025 Qtde: 150.00 PMC: 37.95 / CEST: 13.002.00	500 5102	FRS	150,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	1.222,50	1.222,50	146,70 0,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 1222.50 / Valor dos Produtos: 1222.5 / Valor Desonerado: 0.2 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 1222.50 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 14.67 Tributo aproximado R$: 164,43 Federal R$: 146,70 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.I

11925000 - ILHA COMPRIDA - SP

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.383
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1703.8310.1862.3464

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

DADOS DA NF-e
135240877073498 - 26/04/2024 17:30:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	26/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilha Comprida		SP		17:30:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URA 8h/12h-13h/17h		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Avenida Sao Paulo, SN	Balneario Adriana		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Ilha Comprida		SP	

FATURA/DUPLICATAS

170383/1 - 26/05/24 - 5598,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.553,49	737,70	0,00	0,00	5.666,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.666,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**			**PESO LÍQUIDO**
27		0,0000			0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15350 21069030	( ) ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML XAROPE Marca: NATUBRAS Princípio Ativo: ACETILCISTEINA Lote: 13022 - 15/08/2025 Qtde: 225.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FRS	225,0000	4,5200	0,0000 0,0000 %	1.017,00	1.017,00	183,06 0,00	0,00	18,00	0,00
420 30049069	(-) ACICLOVIR CREME 10G Marca: PRATI, DONADUZZI Princípio Ativo: ACICLOVIR, CLORIDRATO Lote: 23G99Y - 30/07/2025 Qtde: 30.00 PMC: 19.77 / CEST: 13.002.01	500 5102	TB	30,0000	2,8200	0,0000 0,0000 %	84,60	84,60	10,15 0,00	0,00	12,00	0,00
5269 30045020	(-) COMPLEXO B C/500 Marca: NATULAB Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 0023286 - 30/11/2025 Qtde: 4500.00 PMC: 0.23 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	4500,0000	0,0380	0,0000 0,0000 %	171,00	171,00	30,78 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 5666.00 / Valor dos Produtos: 5666 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 5666.00 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 67.99 Tributo aproximado R$: 762,08 Federal R$: 740,94 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Thiago L. Nascimento Silva 29/04/24

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/04/2024 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
Total NF: 5.666,00 Volume: 27
Número Pedido: 1860889

NF-e
Nº: 170383 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 170.383
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1703.8310.1862.3464

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

DADOS DA NF-e
135240877073498 - 26/04/2024 17:30:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

12779 30039083	(-) DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 120ML Marca: CIMED Princípio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA Lote: 2400497 - 30/01/2026 Qtde: 150.00 PMC: 15.15 / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	150,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	450,00	450,00	54,00 0,00	0,00	12,00	0,00
13348 30039085	(+) GLIMEPIRIDA 2MG C/30 Marca: CIMED Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA Lote: 2400426 - 30/12/2025 Qtde: 5500.00 PMC: 1.56 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	5500,0000	0,0880	0,0000 0,0000 %	484,00	484,00	58,08 0,00	0,00	12,00	0,00
15144 30039039	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2402416 - 30/01/2026 Qtde: 90.00 PMC: 18.82 / CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	90,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	270,00	157,49	18,90 0,00	0,00	12,00	0,00
15776 30049069	(-) LORATADINA 100ML XAROPE Marca: AIRELA Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 24A0313 - 30/01/2026 Qtde: 225.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	225,0000	4,3500	0,0000 0,0000 %	978,75	978,75	117,45 0,00	0,00	12,00	0,00
11520 30039049	(+) NIMESULIDA 100MG C/600 Marca: CIMED Princípio Ativo: NIMESULIDA Lote: 2307646 - 30/03/2025 Qtde: 2250.00 PMC: 2.65 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	2250,0000	0,1130	0,0000 0,0000 %	254,25	254,25	30,51 0,00	0,00	12,00	0,00
13403 30042079	(-) NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA Marca: ALTEFAR Princípio Ativo: NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA Lote: 034072 - 30/03/2026 Qtde: 90.00 PMC: 0.19 / CEST: 13.002.01	000 5102	TB	90,0000	2,2400	0,0000 0,0000 %	201,60	201,60	24,19 0,00	0,00	12,00	0,00
14949 30066000	(+) ATENOLOL 25MG C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ATENOLOL Lote: 3N7919 - 30/05/2025 Qtde: 17000.00 PMC: 0.68 / CEST: 13.005.00	000 5102	CPR	17000,0000	0,0380	0,0000 0,0000 %	646,00	646,00	77,52 0,00	0,00	12,00	0,00
15577 30049069	(+) ZOLPIDEM 10MG C/420 B1 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: ZOLPIDEM,HEMITARTARATO Lote: 2303264 - 30/03/2025 Qtde: 6720.00 PMC: 3.09 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	6720,0000	0,1650	0,0000 0,0000 %	1.108,80	1.108,80	133,06 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 5666.00 / Valor dos Produtos: 5666 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 5666.00 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 67.99 Tributo aproximado R$: 762,08 Federal R$: 740,94 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.325
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1703.2510.1862.1190

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

DADOS DA NF-e
135240873737988 - 26/04/2024 11:03:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	26/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilha Comprida		SP		11:03:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URA 8h/12h-13h/17h		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Avenida Sao Paulo, SN	Balneario Adriana		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Ilha Comprida		SP	

FATURA/DUPLICATAS

170325/1 - 26/05/24 - 1983,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.007,59	240,91	0,00	0,00	2.007,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.007,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14947 30049039	(+) ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE Marca: EMS Princípio Ativo: ACEBROFILINA Lote: 3Z4285 - 30/03/2026 Qtde: 100.00 PMC: 37.85 / CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	100,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	815,00	815,00	97,80 0,00	0,00	12,00	0,00
15477 30049039 2 Lotes	(+) ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: ACEBROFILINA Lote: 880153 - 30/10/2025 Qtde: 18.00 Lote: 889365 - 30/11/2025 Qtde: 60.00 PMC: 37.85 / CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	78,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	635,70	635,70	76,28 0,00	0,00	12,00	0,00
14949 30066000	(+) ATENOLOL 25MG C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ATENOLOL Lote: 3N7919 - 30/05/2025 Qtde: 14655.00 PMC: 0.68 / CEST: 13.005.00	000 5102	CPR	14655,0000 14670	0,0380	0,0000 0,0000 %	556,89	556,89	66,83 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 2007.59 / Valor dos Produtos: 2007.59 / Valor Desonerado: 7.91 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 2007.59 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 24.09 Tributo aproximado R$: 270,02 Federal R$: 240,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

29/04/24

HumanAlimentar

MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.073.674
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0736 7410 6016 3442

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
135240856369930

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	24/04/2024 - 11:28:11
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV SAO PAULO,S/N		BALNEARIO ADRIA	11.925-000	24/04/2024 - 11:28:11
MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDERECO	UF / TELEFONE / CONTATO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ilha Comprida		SP		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1447.80	260.60	0.00	0.00		0.00	1.447,80
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.447,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
KKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO / PESO LIQUIDO
3.00	CX				15,00 / 15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2158	ENTERFIBER PREBIOTIC CX 10/5G Lote: 240012399 Qtd:10 Val:04/07/2025	21069090	000	5102	CX	10,00	36,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
2241	DIAMAX IN 370G Lote: 240023042 Qtd:6 Val:12/03/2025 Lote: 240013042 Qtd:14 Val:16/01/2025	21069090	000	5102	UND	20,00	54,39	1.087,80	1.087,80	195,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO GLOBAL Nº 952/0-2024- REQUISIÇÃO Nº 2275/2024 - EDITAL DE PREGÃO (PRESENCIAL) REGISTRO DE PREÇO Nº 018/2023 PROCESSO Nº 135/2023 -PEDIDO FINALIZADO - DIG AWDREY. - BANCO DO BRASIL - AG: 0037-X - C.C.: 363151-6 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA - AVENIDA SÃO PAULO, ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUÍ SUL. S/N.º, BALNEÁRIO ADRIANA, ILHA COMPRIDA/SP CEP: 11.925-000. - Horário para Entrega: das 08h00Min as 12h00Min e das 13h30Min as 17h00Min.	

Recebi(emos) de MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento 03/05/24

Identificação e assinatura do recebedor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 171.527
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1715.2710.1867.9001

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

DADOS DA NF-e
135241059386750 - 20/05/2024 17:39:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO	11925-000	20/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilha Comprida		SP		17:39:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URA 8h/12h-13h/17h		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Avenida Sao Paulo, SN	Balneario Adriana		11925-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Ilha Comprida		SP	

FATURA/DUPLICATAS

171527/1 - 19/06/24 - 3129,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.168,00	380,16	0,00	0,00	3.168,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
13405 30049099	(-) DOXAZOSINA 4MG C/30 Marca: CIMED Principio Ativo: DOXAZOSINA,MESILATO Lote: 2308936 - 30/04/2025 Qtde: 9000.00 PMC: 5.61 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	9000,0000	0,3520	0,0000 0,0000 %	3.168,00	3.168,00	380,16 0,00	0,00	12,00	0,00

24/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PR 25/2023 PROC 180/2023 PEDIDO 93/2024 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 3168.00 / Valor dos Produtos: 3168 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: / Em atencao a Inst. Normativa RFB 1.234/2012, Decisao de Repercussao Geral STF Tema 1130/2022 Base IR: 3168.00 Aliquota: 1.20 IRRF Retido: 38.02 Tributo aproximado R$: 426,10 Federal R$: 380,16 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.B

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido Global: 950/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 2357/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: IZABELLE.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Prioridade:** NORMAL
Ficha: 270 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE DE URGENCIA E EMERGÊ
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação:
Observação:
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, AVENIDA BEIRA MAR, N.º 11.000 - BALNEÁRIO MEU RECANTO

Fornecedor: 6032 - ETICO FARMA 360 INTELIGENCIA FARMACEUTICA, GESTAO, SUPRIMENTOS E EQUIPAME
Fantasia: ETICO FARMA 360
Contato: **Fone:** 1147020608 **Fax:** 1147020608
Endereço: ESTRADA VELHA DE SOROCABA(ATUAL ADIB AUADA), 246 - GRANJA VIANA **Fone:** **E-mail:**
Cidade: COTIA
Cnpj/Cpf: 10562914000108 **Inscrição Estadual:** **Cep:** 06709320 **Estado:** SP **Inscrição Municipal:**
Validade: **Garantia:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:** **Prazo Entrega:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0077	4.020,000000	COMP	05.00359-0	CINARIZINA 75MG *Marca: RANBAXY*	0,4400	1.768,80

Valor Total: 1.768,80 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.768,80

ILHA COMPRIDA, 10 de Abril de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.517.232
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 6123 1200 0144 5500 1000 5172 3214 5370 6686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240811860770 18/04/2024 10:32:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	18/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BEIRA MAR, 1000		BAIA MEU RECANTO	11925-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	(13)3842-7000	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 20/05/2024 R$ 2.787,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.428,86	437,20	0,00	0,00	2.787,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI			SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES			117,780	105,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
83586	NUTRI ENTERAL 1.5 - BAUNILHA - 200ML - TP Lote=23014 Qtd=54 Fab=02/12/2023 Val=01/12/2024 NRO.ITEM:10 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 2CE0D057-F13E-4758-A01F-D77FBA1470D4	21069090	500	5102	UN	54,000	6,65	359,10	359,10	64,64		18	
83587	NUTRI ENTERAL 1.5 - CHOCOLATE - 200ML - TP Lote=24003 Qtd=54 Fab=28/01/2024 Val=27/01/2025 NRO.ITEM:10 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 451,44 - Valor do ICMS ST Retido: 51,30 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 3A8B1829-B668-4C3E-BAC9-90DF3DF439FD	18069000	560	5405	UN	54,000	6,65	359,10					
85510	DIANUTRI BAUNILHA 1.0 - 1000ML - TP Lote=23013 Qtd=84 Fab=03/12/2023 Val=02/12/2024 NRO.ITEM:09 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: EC07B23A-D799-40F6-9D78-137328CE5813	21069090	500	5102	UN	84,000	24,64	2.069,76	2.069,76	372,56		18	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1,20% DE IR A SER RETIDO SOBRE BASE 2787,96 NO VALOR DE RS 33,46
Observacao Interna: VALPROD:PRODUTOS COM VALIDADE IGUAL OU INFERIOR A 24 MESES NO MINIMO 75
Valor Total BaseCalc dò ICMS ST Retido: 451,44
Valor Total do ICMS ST Retido: 51,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01498318 Pedido Cliente: 00001370 Representante: 12 - JAQUELINE LIMA Cliente: 73190 RETENCAO IRRF CONF IN 1234/2012 - CODIGO DARF 6147 / CODIGO EFD-REINF 17001 NRO EDITAL:018/2023 NRO PROCESSO:135/2023 NRO CONTRATO:34/2023 BANCO DO BRASIL AG 3322-7 C/C 1553-9 ENTREGA DIA 19/04 EMPENHO: 959/0-2024	OK 19/4/24.

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 957/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 2281/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Prioridade:** NORMAL
Ficha: 291 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9431 - DROGAFONTE LTDA
Fantasia: DROGAFONTE
Contato: **Fone:** **Fone:** 8121021816 **Fax:**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, Nº 408 - VARZEA **E-mail:**
Cidade: RECIFE
Cnpj/Cpf: 08778201000126 **Inscrição Estadual:** **Cep:** 50740080 **Estado:** PE
Inscrição Municipal:
Validade: **Garantia:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:** **Prazo Entrega:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0143	200,000000	AMP	05.02077-0	ESTRADIOL VALERATO 5MG + NORETISTERONA ENANTATO 50MG SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CIFARMA*	12,0000	2.400,00

Valor Total: 2.400,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.400,00

ILHA COMPRIDA, 15 de Abril de 2024

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.446.703
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4467 0319 8689 1940

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126240033889346 - 18/04/2024 13:22:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)				64.037.872/0001-07	18/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BEIRA MAR, 11000		BALN. MEU RECANTO		11925-000	18/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000			13:22:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/05/2024
valor	R$ 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI			(0) Emitente				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Professor Joaquim Cavalcanti			RECIFE			PE	050128990
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		1		4,908		4,908

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
13292	NOREST.+VAL.ESTRADIOL (G) 1ML C/1 (CIFAR) Lote: 3PB42 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R$ 13.6364 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 1.6364 Valor unitario Liq.R$ 12.0000; PF: 20.24; Lista (+); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30043939	040	6108	AMP	200	12,0000	0,00%	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 083

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
Valor Dispensado R$ 327.28 CONVENIO ICMS 87/02 e/ou CONVENIO ICMS 162/94
PP:25/2023, PED:957/0-2024, REQ:2281/2024, PROC:180/2023. 8 PARCELA. CONT:ALBERTO - FONE: (13) 3842-7000. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENCAO BASICA PREDIO URA. AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM A AVENIDA MARGINAL CANDAPUI, S/N - BALDENARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA/SP - CEP:11925-000. HORARIO DE 8H AS 12H E 13:30 - AS 17H.
PED. COMPRA: 115269
REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO
PED.VENDA: 717977

RESERVADO AO FISCO

18/04/24

Impresso em 18/04/2024 as 13:22:57

Pedido Global: 269/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 224/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9431 - DROGAFONTE LTDA
Fantasia: DROGAFONTE **Fone:** 8121021816 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, Nº 408 - VARZEA
Cidade: RECIFE **Cep:** 50740080 **Estado:** PE
Cnpj/Cpf: 08778201000126 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0016	500,000000	FR	05.00090-0 ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO 10ML *Marca: GEOLAB*	1,4000	700,00
0020	6.000,000000	COMP	05.04338-0 ALOPURINOL 300MG *Marca: PRATI*	0,3500	2.100,00
0022	200,000000	FR	05.03918-0 AMBROXOL (CLORIDRATO 15MG/ML) *Marca: FARMACE*	2,7000	540,00
0023	300,000000	FR	05.03302-0 AMBROXOL (CLORIDRATO 30MG/ML) *Marca: FARMACE*	3,0625	918,75
0026	7.000,000000	COMP	05.03738-0 AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG *Marca: GEOLAB*	0,4000	2.800,00
0033	160.000,000000	COMP	05.02549-0 ANLODIPINO (BESILATO) 5MG *Marca: GEOLAB*	0,0290	4.640,00
0053	12.000,000000	COMP	05.04129-0 BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150MG *Marca: GEOLAB*	0,4900	5.880,00
0059	23.000,000000	COMP	05.03800-0 CARBONATO DE LITIO 300MG *Marca: BIOLAB*	0,1880	4.324,00
0078	6.000,000000	COMP	05.00364-0 CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG *Marca: PRATI*	0,2350	1.410,00
0082	30.000,000000	COMP	05.03723-0 CITALOPRAM 20MG *Marca: PRATI*	0,1300	3.900,00
0085	5.000,000000	COMP	05.05021-0 CLOMIPRAMIDA 25MG *Marca: EMS*	0,7478	3.739,00
0088	30.000,000000	FR	05.04650-0 CLORETO DE SODIO 9,0MG/ML SEM CLORETO DE BENZALCONIO SOLUCAO NASAL SPRAY - FRASCO SPRAY 50ML	0,0460	1.380,00
0095	5.000,000000	COMP	05.02248-0 CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG *Marca: UNIÃO QUIMICA*	0,2890	1.445,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0096	5.000,000000	COMP	05.04413-0 CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: CRISTALIA*	0,2490	1.245,00
0100	30.000,000000	COMP	05.02482-0 CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG *Marca: GEOLAB*	0,3690	11.070,00
0101	300,000000	BIS	05.05340-0 COLAGENASE 0,6 U BISNAGA 30G *Marca: CRISTALIA*	13,0000	3.900,00
0107	300,000000	TB	05.02564-0 DEXAMETASONA 0,1% CREME - TUBO DE 10G *Marca: PRATI*	1,6200	486,00
0108	100,000000	FR	05.04068-0 DEXAMETASONA 0,5 MG/ML EXILIR *Marca: FARMACE*	2,6500	265,00
0123	2.500,000000	FR	05.04582-0 DIPIRONA 500MG/ML - FRASCO 10 ML *Marca: FARMACE*	1,1600	2.900,00
0124	45.000,000000	COMP	05.04368-0 DIPIRONA SODICA 500MG *Marca: EMS*	0,1390	6.255,00
0143	100,000000	AMP	05.02077-0 ESTRADIOL VALERATO 5MG + NORETISTERONA ENANTATO 50MG SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CIFARMA*	12,0000	1.200,00
0149	3.000,000000	COMP	05.02347-0 FENOBARBITAL 100MG *Marca: UNIÃO QUIMICA*	0,1310	393,00
0162	30.000,000000	COMP	05.00894-0 FUROSEMIDA 40MG *Marca: HIPOLABOR*	0,0560	1.680,00
0174	1.500,000000	COMP	05.02245-0 HALOPERIDOL 5MG *Marca: CRISTALIA*	0,1500	225,00
0182	180.000,000000	COMP	05.00962-0 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG *Marca: CIMED*	0,0210	3.780,00
0188	23.000,000000	COMP	05.05029-0 IBUPROFENO 300MG *Marca: VITAMEDIC*	0,1200	2.760,00
0201	5.000,000000	COMP	05.02977-0 LEVOFLOXACINO 500MG *Marca: EMS*	0,7950	3.975,00
0202	3.000,000000	COMP	05.03722-0 LEVOMEPROMAZINA 100MG *Marca: HIPOLABOR*	0,6200	1.860,00
0221	180.000,000000	COMP	05.03305-0 METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG *Marca: GEOLAB*	0,1590	28.620,00
0223	1.500,000000	COMP	05.03212-0 METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG *Marca: EMS*	0,2915	437,25
0230	6.000,000000	COMP	05.01235-0 METRONIDAZOL 250MG *Marca: PRATI*	0,2100	1.260,00
0248	1.000,000000	COMP	05.01377-0 OLANZAPINA 10MG *Marca: EMS*	0,5900	590,00
0270	1.500,000000	FR	05.03690-0 PREDNISOLONA (FOSTATO SODICO) 3 MG/ML SOLUCAO FRASCO 60 ML *Marca: HIPOLABOR*	3,8000	5.700,00
0271	15.000,000000	COMP	05.04349-0 PREDNISONA 20MG *Marca: HIPOLABOR*	0,1600	2.400,00
0273	15.000,000000	COMP	05.04994-0 PREGABALINA 75MG *Marca: MEDQUIMICA*	0,2800	4.200,00
0281	270,000000	FR	05.04679-0 RISPERIDONA 1MG/1ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 30ML *Marca: PRATI*	8,8000	2.376,00
0285	5.000,000000	COMP	05.05325-0 RIVAROXABANA 20MG *Marca: EMS*	0,3000	1.500,00
0293	55.000,000000	COMP	05.03712-0 SERTRALINA (CLORIDRATO) 50MG *Marca: CIMED*	0,1250	6.875,00
0313	25.000,000000	UN	05.03343-0 TIAMINA (CLORIDRATO) 300MG *Marca: PRATI*	0,2385	5.962,50

Valor Total:	135.691,50	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	135.691,50

ILHA COMPRIDA, 31 de Janeiro de 2024

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.443.532
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0308 7782 0100 0126 5500 1000 4435 3214 3852 2250

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126240026166109 - 25/03/2024 17:21:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	25/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	25/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		17:21:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/04/2024
valor	RS 2.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE			PE	050128990
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12	CAIXA		1	49,344	49,344

S DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
6183	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES CX/50 FR 60ML (HIPOL) Lote: 0179/24 Fab: 07/03/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0,00 PF: 17.01; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30043999	560	6108	FR	600	3,8000	0,00%	2.280,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
PP:25/2023, PED:269/0-2024, REQ:224/2024, PROC:180/2023. ATENCAO BASICA. 6 PARCELA. (COMPRAS) - FONE: (13) 3842-7000.
LOCA DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENCAO BASICA - PREDIO URA. AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALDENARIO ADRIANA. ILHA COMPRIDA / SP. CEP:11.925-000. Horario para Entrega: das 08h00MIn as 12h00Min e das 13h30Min as 17h00MIn.
PED. COMPRA: 112605
REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO
PED.VENDA: 714047

RESERVADO AO FISCO

24/04/24

Impresso em 25/03/2024 as 17:21:46

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.446.069
Série 001
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4460 6911 3646 5610

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240032049635 - 12/04/2024 16:58:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	12/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	12/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		16:58:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc 12/05/2024
valor R$ 39.941,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.941,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.941,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente			16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE		PE	050128990
QUANTIDADE / ESPÉCIE	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
86 CAIXA		26	302,817	302,817

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9	COLAGENASE S CLOR 0,6 U G POM DERM APRES CX/10 BIS 30G + ESP PLAS (CRIST) Lote: 50010460 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0,00 PF: 49,59; Lista (-); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401	30049019	560	6108	BG	30	13,0000	0,00%	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3254	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL APRES. CX/60 FR 10ML (GEOLA) Lote: 2312452 Fab: 14/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 PF: 10,45; Lista (+); Volume: 3,4,5,6,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049063	060	6108	FR	300	1,4000	0,00%	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5024	ALOPURINOL 300MG APRES CX/500 CPRS (PRATI) Lote: 23I29Y Fab: 04/09/2023 Val: 04/09/2025 PMC: 0,00 PF: 0,53; Lista (+); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049069	560	6108	CPR	3.500	0,3500	0,00%	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13476	AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML APRES CX/60 FR 100 ML (FARMA) Lote: CA24B107 Fab: 27/02/2024 Val: 27/01/2026 PMC: 0,00 PF: 12,01; Lista (+); Volume: 26,27,28 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30039099	060	6108	FR	180	3,0625	0,00%	551,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13477	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML APRES CX/60 FR 100ML (FARMA) Lote: AP24B100 Fab: 24/02/2024 Val: 24/01/2026 PMC: 0,00 PF: 8,14; Lista (+); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30039099	060	6108	FR	120	2,7000	0,00%	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	AMIODARONA 200MG APRES CX/500 CPRS (GEOLA) Lote: 2401613 Fab: 02/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0,00 PF: 1,50 Lista (+); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049054	060	6108	CPR	4.000	0,4000	0,00%	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3827	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS (GEOLA) Lote: 2400911 Fab: 20/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 PF: 1,30 Lista (+); Volume: 29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049069	060	6108	CPR	96.000	0,0290	0,00%	2.784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
439	BUPROPIONA 150 MG CX/30 CPRS (GEOLA) (C1) Lote: 2318305 Fab: 09/01/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 1,00 PF: 1,00 Lista (+); Volume: 78,79,80,81 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049039	060	6108	CPR	7.200	0,4900	0,00%	3.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12618	CARBONATO LITIO 300 MG APRES CX/600 CPRS; (BIOLA) (C1) Lote: 31005123 Fab: 12/12/2023 Val: 30/06/2026 PMC: 0,00 PF: 0,64; Lista (+); Volume: 73,74,83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049099	560	6108	CPR	13.800	0,1880	0,00%	2.594,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1981	CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (PRATI) Lote: 23I79D Fab: 28/08/2023 Val: 28/08/2025 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R$ 0.2670 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0320 Valor unitario Liq.R$ 0.2350; PF: 1.99; Lista (+); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049069	040	6108	CPR	3.600	0,2350	0,00%	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11215	CITALOPRAM 20MG APRES CX/300 CPRS (PRATI) (C1) Lote: 23K67M Fab: 16/11/2023 Val: 16/11/2025 PMC: 0,00 PF: 6,32; Lista (+); Volume: 83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049059	560	6108	CPR	18.000	0,1300	0,00%	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3008	CLOMIPRAMINA 25MG APRES CX/ 20 CPRS; (EMS) (C1) Lote: 3S5902 Fab: 09/04/2023 Val: 09/04/2025 PMC: 0,00 PF: 1,31; Lista (+); Volume: 56,57,83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049079	060	6108	CPR	3.000	0,7478	0,00%	2.243,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10816	CLONAZEPAM 2 MG APRES CX/480 CPRS (GEOLA) (B1) Lote: 2402203 Fab: 23/02/2024 Val: 28/02/2026 PMC: 0,00 PF: 0,68 Lista (+); Volume: 75,76,77,83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049069	060	6108	CPR	17.760	0,0460	0,00%	816,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

...GAFONTE LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: R$
...ATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDAAV BEIRA MAR, 11000 BALN. MEU RECANTO ILHA COMPRIDA-SP

Sér/Nº. 001/000.446.069
PED. 716802

...E EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/04/2024		

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.446.069
Série 001
Folha 2 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4460 6911 3646 5610

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240032049635 - 12/04/2024 16:58:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
12013	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS (CRIST) (C1) Lote: 23100098 Fab: 02/10/2023 Val: 02/10/2025 PMC: 0,00 PF: 0,30; Lista (+); Volume: 83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049079	560	6108	CPR	3.000	0,2490	0,00%	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2644	DEXAMETASONA 1 MG/G CREM DERM APRES CX/100 BIS 10G (PRATI) Lote: 23H56F Fab: 02/08/2023 Val: 02/08/2025 PMC: 0,00 PF: 12,56; Lista (+); Volume: 52 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30043999	060	6108	BG	100	1,6200	0,00%	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML APRES CX/60 FR 100 ML (FARMA) Lote: DB24A037 Fab: 22/01/2024 Val: 22/12/2025 PMC: 0,00 PF: 11,62; Lista (+), Volume: 49 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30039099	060	6108	FR	60	2,6500	0,00%	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DIPIRONA 500 MG APRES CX/240 CPRS; (EMS) Lote: 3S7990 Fab: 18/08/2023 Val: 18/08/2025 PMC: 0,00 PF: 0.59; Lista (-); Volume: 45,46,47,48 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201	30049069	560	6108	CPR	23.040	0,1390	0,00%	3.202,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10842	DIPIRONA 500 MG APRES CX/240 CPRS; (EMS) Lote: 3W1010 Fab: 23/09/2023 Val: 23/09/2025 PMC: 0,00 PF: 0.59; Lista (-); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201	30049069	560	6108	CPR	3.840	0,1390	0,00%	533,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7611	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS (UNIAO) (B1) Lote. 2406868 Fab: 12/02/2024 Val. 28/02/2026 PMC: 0,00 PF: 0.30 Lista (+); Volume: 83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049069	860	6108	CPR	1.800	0,1310	0,00%	235,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322	HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPRS (CRIST) (C1) Lote: 23050666 Fab: 30/05/2023 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 PF: 0.32; Lista (+); Volume: 83 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049069	560	6108	CPR	800	0,1500	0,00%	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9738	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (CIMED) Lote: 2400398 Fab: 19/12/2023 Val: 19/12/2025 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R$ 0.0239 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0029 Valor unitario Liq.R$ 0.0210; PF: 0.22; Lista (+); Volume: 50,51,82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049079	040	6108	CPR	108.000	0,0210	0,00%	2.268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4742	LEVOFLOXACINO 500 MG CX/7 COMP (G) (EMS) Lote. 3U6514 Fab: 14/08/2023 Val: 14/08/2025 PMC: 0,00 PF: 12.55; Lista (+); Volume: 53,54,55,82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049079	060	6108	CPR	1.673	0,7950	0,00%	1.330,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3857	METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (PRATI) Lote: 23K2B5 Fab: 10/11/2023 Val: 10/11/2025 PMC: 0,00 PF: 0.22; Lista (-); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049066	560	6108	CPR	3.600	0,2100	0,00%	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14170	NORESTIST=VAL.ESTRADIOL 1ML 50+5 MG/ML (CIFAR) Lote: 3PD22 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 1,00 Valor unitario do produto R$ 14.6341 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 2.6341 Valor unitario Liq.R$ 12.0000; PF: 29.05; Lista (+); Volume: 82 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100	30043939	040	6108	AMP	60	12,0000	0,00%	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG APRES CX/96 CPRS (GEOLA) (C3) Lote: 2313748 Fab: 26/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 PF: 1.87; Lista (-); Volume: 58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201	30049045	060	6108	CPR	17.952	0,3690	0,00%	6.624,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6183	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES CX/50 FR 60ML (HIPOL) Lote: 0173/24 Fab: 29/02/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 PF: 17.01; Lista (+); Volume: 8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30043999	560	6108	FR	900	3,8000	0,00%	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
Valor Dispensado R$ 586.45 CONVENIO ICMS 87/02 e/ou CONVENIO ICMS 162/94
PP: 025/2023 PED: 269/0-2024 REQ: 224/2024 PROC: 180/2023 ID. LIC. AUDESP:2024000000209 ATENCAO BASICA. PEDIDO PARCELADO SOLICITADO PELO ORGAO EM 3 X A PRIMEIRA JA SEGUIU, SOLICITADO PELO ORGAO QUE ENVIA AS DUAS ULTIMAS PARCELAS EM UMA UNICA, 6 PARCELA, CONT: (13) 3842-7000 (ALBERTO), LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA- PREDIO DA URA AVENIDA SAO PAULO S/N ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA- SP CEP: 11.925-000. HORARIO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1, C1, C3
PED. COMPRA: 112603
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 721.80
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 36107.46
REPRES.:3107 OPERAD.:3114 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO
PED.VENDA: 716802

RESERVADO AO FISCO

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.448.063
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4480 6318 6875 2958
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240037032650 - 27/04/2024 16:02:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	27/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	27/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		16:02:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/05/2024
valor	R$ 2.817,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.817,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.817,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente			16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE		PE	050128990

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	11,100	11,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1109	COLAGENASE S/CLOR. 0,6 U/G POM DERM APRES CX/10 BIS 30G + ESP PLAS (CRIST) Lote: 50011291 Fab: 27/02/2024 Val: 27/02/2026 PMC: 0,00 PF: 56.72; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 V: 02/26	30049019	560	6108	BIS	150	13,0000	0,00%	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12669	CLORPROMAZINA 100MG C/200 CPR C/1 CPR (.) (C1) Lote: 23090072 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025 PMC: 0,00 PF: 0.53; Lista (+); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 V: 09/25	30049079	060	6108	CPR	3.000	0,2890	0,00%	867,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

Pessoa Chefe, confirir no ato da entrega. Em caso de algum problema, favor deixar de recebir as mercadorias e notificar imediatamente a nossa empresa.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
PP: 025/2023 PED: 269/0-2024 REQ: 224/2024 PROC: 180/2023 ID. LIC. AUDESP:2024000000209 ATENCAO BASICA. PEDIDO PARCELADO SOLICITADO PELO ORGAO EM 3 X A PRIMEIRA JA SEGUIU, SOLICITADO PELO ORGAO QUE ENVIA AS DUAS ULTIMAS PARCELAS EM UMA UNICA, 6 PARCELA, CONT: (13) 3842-7000 (ALBERTO), LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA- PREDIO DA URA AVENIDA SAO PAULO S/N ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA- SP CEP: 11.925-000. HORARIO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
PED. COMPRA: 112603
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 169.02
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2817.00
REPRES.:3107 OPERAD.:3114 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO
PED.VENDA: 719354

RESERVADO AO FISCO

08/05/24

Impresso em 27/04/2024 as 16:02:46

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.448.539
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4485 3914 6942 4444

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240038095347 - 30/04/2024 21:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		21:09:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/05/2024
valor	R$ 2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇ.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente			16.851.217/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE	PE	050128990

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		1	8,194	8,194

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
14202	PREGABALINA 75MG (.) Lote: B2301790 Fab: 19/05/2023 Val: 30/04/2026 PMC: 1,00 PF: 1.00; Lista (+); Volume: 1,2,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049039	260	6108	UN	9.000	0,2800	0,00%	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

Prezado Cliente, pedimos na ato da entrega, Emissão de nota fiscal, para Evitar de Lançar ao conhecimento de Terceiro e Multas ao Sonegador.

Marcel K. Nascimento Saraiva 22/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 PP:025/2023, PED:269/0-2024, REQ:224/2024, PROC:180/2023, ID.LIC.AUDESP:202400000209. 6 PARCELA . CONT:ALBERTO - FONE: (13) 3842-7000. ATENCAO BASICA. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA - PREDIO DA URA. AVENIDA SAO PAUCO S/N. ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALDENARIO ADRIANA. ILHA COMPRIDA - SP. CEP: 11.925-000. HORARO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00. PED. COMPRA: 112603 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 201.60 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2520.00 REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO **PED.VENDA: 720040**	

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.448.675
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0508 7782 0100 0126 5500 1000 4486 7514 8956 4409

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		126240038574295 - 02/05/2024 17:05:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		17:06:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/06/2024
valor	R$ 2.289,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		(0) Emitente				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti		RECIFE			PE	050128990
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA		1	5,760		5,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
11225	TIAMINA 300MG APRES CX/600 CPRS (PRATI) Lote: 24D365 Fab: 06/03/2024 Val: 06/03/2026 PMC: 0,00 PF: 0,77; Lista (-); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401	30045090	560	6108	CPR	9.600	0,2385	0,00%	2.289,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 083

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 PP: 025/2023, PED: 269/0-2024, REQ: 224/2024, PROC: 18[illegible]23, ATENCAO BASICA. , - PARCELA 1 - 40 PORCENTO, 6 PARCELA , CONT: (13) 3842-7000 (COMPRAS), LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENCAO BASICA - PREDIO URA AVENIDA SAO PAULO ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. ? BALNEARIO ADRIANA ? ILHA COMPRIDA/SP ? CEP: 11.925-000. Horario para Entrega: das 08h00Min as 12h00Min e das 13h30Min as 17h00Min PED. COMPRA: 112605 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 137.38 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2289.60 REPRES.:3107 OPERAD.:3114 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO **PED.VENDA: 720241**	

Impresso em 02/05/2024 as 17:06:25

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.448.539
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4485 3914 6942 4444

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240038095347 - 30/04/2024 21:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		21:09:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/05/2024
valor	R$ 2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇ.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		(0) Emitente				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti		RECIFE		PE		050128990
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXA		1	8,194		8,194

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
14202	PREGABALINA 75MG (.) Lote: B2301790 Fab: 19/05/2023 Val: 30/04/2026 PMC: 1,00 PF: 1.00; Lista (+); Volume: 1,2,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049039	260	6108	UN	9.000	0,2800	0,00%	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

Prezado Cliente, boleto só em anexo. Em caso de algum problema, pedir dentro do prazo! Não confirmamos recebimento e nem pagamento após vencimento.

30/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 PP:025/2023, PED:269/0-2024, REQ:224/2024, PROC:180/2023, ID.LIC.AUDESP:202400000209. 6 PARCELA . CONT:ALBERTO - FONE: (13) 3842-7000. ATENCAO BASICA. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA - PREDIO DA URA. AVENIDA SAO PAUCO S/N. ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALDENARIO ADRIANA. ILHA COMPRIDA - SP. CEP: 11.925-000. HORARO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00. PED. COMPRA: 112603 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 201.60 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2520.00 REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO **PED.VENDA: 720040**	

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.448.682
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0508 7782 0100 0126 5500 1000 4486 8210 5548 3250

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240038575098 - 02/05/2024 17:07:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		17:07:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/06/2024
valor	R$ 5.724,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.724,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.724,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE		PE		050128990
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	CAIXA		1	14,400	14,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
11225	TIAMINA 300MG APRES CX/600 CPRS (PRATI) Lote: 24D365 Fab: 06/03/2024 Val: 06/03/2026 PMC: 0,00 PF: 0.77; Lista (-); Volume: 1,2,3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401	30045090	560	6108	CPR	24.000	0,2385	0,00%	5.724,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 6 PARCELA. PP:025/2023, PED:269/0-2024, REQ:224/2024, PROC:180/2023, ID.LIC.AUDESP:2024000000209. CONT:ALBERTO - FONE: (13) 3842-7000. ATENCAO BASICA. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA- PREDIO DA URA AVENIDA SAO PAULO S/N ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA- SP CEP: 11.925-000. HORARIO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00 PED. COMPRA: 112603 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 343.44 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 5724.00 REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO **PED.VENDA: 720287**	

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.448.258
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0408 7782 0100 0126 5500 1000 4482 5817 5721 5262

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	126240037383569 - 29/04/2024 13:37:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)			64.037.872/0001-07	29/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO		11925-000	29/04/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP	(13)3842-7000		13:37:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/05/2024
valor	R$ 1.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	(0) Emitente			16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE		PE	050128990

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA		1	29,160	29,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1123	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (FARMA) Lote: DS24D183 Fab: 14/04/2024 Val: 14/03/2026 PMC: 0,00 PF: 5.13; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30039099	060	6108	FR	1.500	1,1600	0,00%	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2932-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 PP: 025/2023 PED: 269/0-2024 REQ: 224/2024 PROC: 180/2023 ID. LIC. AUDESP:2024000000209 ATENCAO BASICA. PEDIDO PARCELADO SOLICITADO PELO ORGAO EM 3 X A PRIMEIRA JA SEGUIU, SOLICITADO PELO ORGAO QUE ENVIA AS DUAS ULTIMAS PARCELAS EM UMA UNICA, , 6 PARCELA, CONT: (13) 3842-7000 (ALBERTO), LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA- PREDIO DA URA AVENIDA SAO PAULO S/N ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALNEARIO ADRIANA ILHA COMPRIDA- SP CEP: 11.925-000. HORARIO:08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:00 PED. COMPRA: 112603 REPRES.:3107 OPERAD.:3114 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO **PED.VENDA: 719719**	

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1. KM 56.6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax. 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.449.374
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0508 7782 0100 0126 5500 1000 4493 7413 7608 5107

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240040365855 - 08/05/2024 10:14:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **009682260**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB:
CNPJ: **08.778.201/0001-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA (22046)**
CNPJ / CPF: **64.037.872/0001-07**
DATA DA EMISSÃO: **08/05/2024**

ENDEREÇO: **AV BEIRA MAR, 11000**
BAIRRO / DISTRITO: **BALN. MEU RECANTO**
CEP: **11925-000**
DATA SAÍDA / ENTRADA: **08/05/2024**

MUNICÍPIO: **ILHA COMPRIDA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **(13)3842-7000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: **10:14:32**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/06/2024
valor R$ 6.439,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.439,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.439,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA ZIP EIRELI**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
CNPJ / CPF: **16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO: **Rua Professor Joaquim Cavalcanti**
MUNICÍPIO: **RECIFE**
UF: **PE**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0501289**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		1	49,208	49,208

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
14455	METFORMINA 850 MG C/500 CPR (G) (GEOLA) Lote: 2404190 Fab 15/04/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 1,00 Valor unitario do produto R$ 0.1807 Desconto ICMS ref.Conv 87/02 de R$ 0.0217 Valor unitario Liq.R$ 0.1590; PF: 0.60; Lista (+), Volume: 1,2,3,4,5,6,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049049	040	6108		UN	40.500	0,1590	0,00%	6.439,50					

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C.13705-7
Valor Dispensado R$ 878.85 CONVENIO ICMS 87/02 e/ou CONVENIO ICMS 162/94
6 PARCELA PP:025/2023, PED:269/0-2024, REQ:224/2024, PROC:180/2023, ID.LIC.AUDESP:20240000000209. CONT:ALBERTO - FONE: (13) 3842-7000. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENCAO BASICA - PREDIO DA URA. AVENIDA SAO PAULO S/N. ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUI SUL, S/N. BALDENARIO ADRIANA. ILHA COMPRIDA - SP. CEP:11.952-000. HORARIO: 08:00 AS 12:00 E DAS 13.30 AS 17:00.
PED. COMPRA: 112603
REPRES .3107 OPERAD.:3210 AG. COB.BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO
PED.VENDA: 720958

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/05/2024 as 10:14:35

Pedido Global: 398/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 221/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 6288 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Fantasia: CIRURGICA RIOCLARENSE **Fone:** 3537154122 **Fax:** 1935225804
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000 - PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIÚNA **Cep:** 37701331 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 67729178000491 **Inscrição Estadual:** 062.996.580.010-2 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0046	5.000,000000	COMP	05.04058-0 BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2MG *Marca: CRISTALIA*	0,2500	1.250,00
0093	150,000000	FR	05.02014-0 CLORETO DE SODIO 9,0MG/ML SOLUCAO NASAL SPRAY FRASCO 50ML *Marca: AIRELA INDUSTRI*	3,7800	567,00
0112	300,000000	FR	05.03672-0 DEXTRANO 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO 15ML *Marca: CRISTALIA/LATIN*	17,0000	5.100,00
0122	60.000,000000	COMP	05.02955-0 DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG *Marca: NEO Q/HYP/BRAIN*	0,4990	29.940,00
0134	75.000,000000	COMP	05.02569-0 ENALAPRIL (MALEATO) 20MG *Marca: HIPOLABOR*	0,0480	3.600,00
0147	10.000,000000	COMP	05.05076-0 FENITOINA 100MG *Marca: TEUTO*	0,0930	930,00
0158	15.000,000000	COMP	05.04661-0 FLUOXETINA 20MG *Marca: TEUTO*	0,0698	1.047,00
0160	20,000000	UN	05.03316-0 FORMOTEROL (FUMARATO) 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULAS INALATORIAS + INALADOR *Marca: ACHE*	87,5900	1.751,80
0189	5.000,000000	COMP	05.04664-0 IMIPRAMINA 25MG *Marca: CRISTALIA*	0,4400	2.200,00
0237	15.000,000000	COMP	05.05031-0 NIFEDIPINA 20MG *Marca: NEO Q/HYP/BRAIN*	0,1310	1.965,00
0250	500,000000	FR	05.02456-0 OLEO MINERAL - FRASCO 100 ML *Marca: IMEC*	4,4200	2.210,00
0275	7.500,000000	COMP	05.02993-0 PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: TEUTO*	0,1400	1.050,00
0294	300,000000	FR	05.05154-0 SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO - FRASCO 10ML	1,5500	465,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
				Marca: HIPOLABOR		
0322	100,000000	FR	05.04689-0	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML - FRASCO 100ML	4,8000	480,00
				Marca: HIPOLABOR		

Valor Total:	52.555,80	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	52.555,80

ILHA COMPRIDA, 9 de Fevereiro de 2024

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 1852686 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1852686 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8526 8614 7887 0710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240755416756 10/04/2024 23:02:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	10 04 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO		11925-000	10 04 2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1852686/1	14/05/2024	2.040,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.040,00	367,20	0,00	0,00	2.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS	SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01315	3,612	3,612

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
334719	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 2MG/ML 1 SPL504 24 Q 120,0000 F 13/03/24 V 31/03/2026	30067000	000	5102	FR	120,00	17,00	2.040,00	2.040,00	367,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Município: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 24,48 ref.Nat.Rendimento 17008 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968° Pedido: 2739326 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24A NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 °°° BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO °°° Licitacao Nº 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2022 AFE: 1.04307-7 °° AE: 1.22375-2 °° ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

OK - 10/04/24

Rafael R. Narimatsu Provasi
Farmacêutico
CRF 107362

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1857789 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	
26/04/24	Fiscal N.F. 42435		

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1857789 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8577 8914 0968 5128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE		135240843551939 22/04/2024 23:51:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	22/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		22/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2,09	0,25	0,00	0,00	2,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	5256311100188

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00010	0,015	0,015

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 723544 Q: 30,0000 F: 30/11/23 V: 30/11/2025 *** Portaria 344/9 8 C 1	30049039	000	5910	CA	30,00	0,0698	2,09	2,09	0,25	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 0,03 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-[illegible]304] Pedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 2789880 Ped.Bonificado(2789881) Ref. Pedido: 2789880 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-3 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL
26/04/24		

NF-e Nº. 1857788 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1857788 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8577 8811 7415 8762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135240843552018 22/04/2024 23:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	22/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		22/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1857788/1	27/05/2024	5.782,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.257,11	846,10	0,00	0,00	5.782,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.782,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E [illegible]	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	5256311100188

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,17213	40,546	40,546

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010671	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO L: 23080920 Q: 1.400,00 00 F: 10/08/23 V: 10/08/2025 *** Portaria 344/98 C1 V: 08/25	30049069	000	5102	CP	1.400,00 2º	0,44	616,00	616,00	110,88	0,00	18,00	0,00
029187	FENITOINA 100MG (ITEM GENERICO) L: 0487/23M Q: 3.000, 0000 F: 28/03/23 V: 28/02/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	3.000,00 2º	0,093	279,00	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00
012644	NIFEDIPINA 20MG L: B24A0654 Q: 4.500,0000 F: 27/01/24 V: 27/01/2027 V: 01/27	30049062	000	5102	CP	4.500,00 2º	0,131	589,50	589,50	106,11	0,00	18,00	0,00
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 723544 Q: 4.450,0000 F: 30/11/23 V: 30/11/2025 *** Portaria 344/ 98 C 1	30049039	000	5102	CA	4.450,00 4º	0,0698	310,61	310,61	37,27	0,00	12,00	0,00
035028	OLEO MINERAL L: 0430552 Q: 150,0000 F: 29/12/23 V: 28/12 /2025 V: 12/25	30049099	000	5102	FR	150,00 =1º	4,42	663,00	663,00	119,34	0,00	18,00	0,00
034719	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML L: SD1504 24 Q: 90,0000 F: 13/03/24 V: 31/03/2026	30067000	000	5102	FR	90,00 =1º	17,00	1.530,00	1.530,00	275,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 69,39 (IR Total), sendo R$ 18,36 ref.Nat.Rendimento 17008, R$ 51,03 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968º Pedido: 2789880 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-3 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1857788 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8577 8811 7415 8762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240843552018 22/04/2024 23:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032267	FORMOTEROL 12MCG, FUMARATO + BUDE 400MCG L: 2314256 Q: 360,0000 F: 20/09/23 V: 20/03/2025 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 640,90 Valor do ICMS Dispensado: 115,36 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) V: 03/25	30049099	040	5102	CA	360,00	1,45983	525,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032679	CLORETO DE SODIO+CLORETO DE BENZALCONIO L: 240371 Q: 50,0000 F: 21/02/24 V: 21/02/2026 V 02/26	30039099	000	5102	FR	50,00	3,78	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
1529	ENALAPRIL 20MG, MALEATO Item generico (ITEM GENERICO) L: 0259/24M Q: 22.500,0000 F: 12/03/24 V: 28/02/2026	30039077	000	5102	CP	22.500,00 27.000	0,048	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1857781 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	
26/04/24			

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1857781 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8577 8113 1617 7396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240843472888 22/04/2024 23:27:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	22/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		22/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1857781/1	27/05/2024	5.688,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.688,09	903,10	0,00	0,00	5.688,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.688,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	5256311100188

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,19511	41,494	41,494

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010671	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO L: 23080920 Q: 1.600,00 00 F: 10/08/23 V: 10/08/2025 *** Portaria 344/98 C1 V: 08/25	30049069	000	5102	CP	1.600,00 2º	0,44	704,00	704,00	126,72	0,00	18,00	0,00
011858	FENITOINA 100MG (ITEM GENERICO) L: 14581299 Q: 3.000, 0000 F: 13/09/23 V: 13/09/2025 *** Portaria 344/98 C1 V: 09/25	30049065	000	5102	CP	3.000,00 3º	0,093	279,00	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00
012644	NIFEDIPINA 20MG L: B24A0654 Q: 4.500,0000 F: 27/01/24 V: 27/01/2027 V: 01/27	30049062	000	5102	CP	4.500,00 2º	0,131	589,50	589,50	106,11	0,00	18,00	0,00
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 723544 Q: 4.550,0000 F: 30/11/23 V: 30/11/2025 *** Portaria 344/ 98 C 1	30049039	000	5102	CA	4.550,00 4º	0,0698	317,59	317,59	38,11	0,00	12,00	0,00
027073	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 4 054397 Q: 2.400,0000 F: 27/12/23 V: 27/12/2025 V: 12/25	30049099	000	5102	CP	2.400,00 3º	0,14	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
035028	OLEO MINERAL L: 0430552 Q: 150,0000 F: 29/12/23 V: 28/12 /2025 V: 12/25	30049099	000	5102	FR	150,00 = 1º	4,42	663,00	663,00	119,34	0,00	18,00	0,00
034719	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML L: SD1504 24 Q: 90,0000 F: 13/03/24 V: 31/03/2026	30067000	000	5102	FR	90,00 = 1º	17,00	1.530,00	1.530,00	275,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 68,26 (IR Total), sendo R$ 18,36 ref.Nat.Rendimento 17008, R$ 49,90 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2754526 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-2 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1857781 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8577 8113 1617 7396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240843472888 22/04/2024 23:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032679	CLORETO DE SODIO+CLORETO DE BENZALCONIO L: 24B 0371 Q: 50,0000 F: 21/02/24 V: 21/02/2026 V: 02/26	30039099	000	5102	FR	50,00	3,78	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
028529	ENALAPRIL 20MG, MALEATO Item generico (ITEM GENERIC O) L: 0088/24M Q: 16.000,0000 F: 06/02/24 V: 31/01/2026 L: 0259 /24 M Q: 6.500,0000 F: 12/03/24 V: 28/02/2026	30039077	000	5102	CP	22.500,00 18.000	0,048	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00

Identificação o...

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGIC... RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1858430 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8584 3011 9648 2188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240852654424 23/04/2024 23:30:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	23/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO		11925-000	23/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1858430/1	27/05/2024	765,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	28,80	0,00	0,00	765,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01476	7,412	7,412

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020404	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML (ITEM GENERICO) L: 0 068/24 Q: 50,0000 F: 07/02/24 V: 31/01/2026 *** Portaria 344/9 8 C 1	30049099	000	5102	FR	50,00	4,80	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
032267	FORMOTEROL 12MCG, FUMARATO + BUDE 400MCG L: 231 4256 Q: 360,0000 F: 20/09/23 V: 20/03/2025 * Valor Total dos Pr odut os sem isencao do ICMS: 640,90 Valor do ICMS Dispensado:*1 15,36 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02)	30049099	040	5102	CA	360,00	1,45983	525,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 9,19 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2754526 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-2 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

29/04/24

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	**NF-e Nº. 1858360 SÉRIE 1 Estab. 103**
03/05/24	RAFAEL L. N. [illegible]		

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1858360 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8583 6015 4330 7714

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240852459627 23/04/2024 22:44:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	23/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		23/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1858360/1	27/05/2024	8.982,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.982,00	1.616,76	0,00	0,00	8.982,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.982,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E [illegible]	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	5256311100188

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,11538	24,660	24,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
034723	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: B23M0214 Q: 18.000,0000 F: 09/12/23 V: 09/12/2025	30049099	000	5102	CP	18.000,00	0,499	8.982,00	8.982,00	1.616,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 107,78 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968º Pedido: 2789880 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-3 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1860257 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	
03/05/24			

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1860257 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8602 5716 8165 5765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240878702143 26/04/2024 23:37:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		26/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1860257/1	31/05/2024	8.982,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.982,00	1.616,76	0,00	0,00	8.982,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.982,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	5256311100188

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,11538	24,660	24,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
034723	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: B24C0786 Q: 5 7 00,0000 F: 09/03/24 V: 09/03/2026 L: B24C0789 Q: 12.300,0000 F: 09/03/24 V: 09/03/2026	30049099	000	5102	CP	18.000,00	0,499	8.982,00	8 982,00	1.616,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito. BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 107,78 ref Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2754526 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-2 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1864434 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8644 3411 0264 7933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240966921188 08/05/2024 17:36:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		08/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1864434/1	11/06/2024	400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
k MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00869	1,440	1,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010529	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO L: 50011343 Q: 1.600,0000 F: 28/02/24 V: 28/02/2027 * Valor Total dos Produtos sem isencao d o ICMS: 487,80 Valor do ICMS Dispensado: 87,80 *Isencao conf. A nexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) *** Portaria 344/98 C1 3º última Lote	30049069	040	5102	CP	1.600,00	0,25	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 4,80 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2754526 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-2 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

02/05/24

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1863442 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8634 4218 7030 5775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240949625620 06/05/2024 22:51:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	06/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO		11925-000	06/05/2024
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1863442/1	10/06/2024	252,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,00	30,24	0,00	0,00	252,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 220	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
4ARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01791	0,990	0,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027073	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 4054378 Q: 200,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2025 L: 4054397 Q: 1600 ,0000 F: 27/12/23 V: 27/12/2025 12/25	30049099	000	5102	CP	1.800,00	0,14	252,00	252,00	30,24	0,00	12,00	0,00

2 Lotes

① 4054378 V: 09/25 Q: 200 → 4º

② 4054397 V: 12/25 Q: 1600 = 5º (último)

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 3,02 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2789880 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-3 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

06/05/24

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1870012 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8700 1214 9376 0322

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

Rioclarense
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. ENGENHEIRO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-674 – 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241059419172 20/05/2024 17:43:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		20/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1870012/1	24/06/2024	350,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00760	1,260	1,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010529	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO L: 50011401 Q: 1.400,0000 F: 01/03/24 V: 01/03/2027 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 426,83 Valor do ICMS Dispensado: 76,83 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) *** Portaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	1.400,00	0,25	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023. ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 4,20 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2789880 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24-3 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302.16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

24/05/24

Identificação do emitente

Rioclarense

COMP[illegible] CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMI[illegible] ACO[illegible]ATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP [illegible] 4 – 19. 125800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1869967 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8699 6717 0120 8156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241059087579 20/05/2024 17:08:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	20/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		20/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1869967/1	24/06/2024	500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 228	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01086	1,800	1,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010529	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO L: 50011401 Q: 2.000,0000 F: 01/03/24 V: 01/03/2027 * Valor Total dos Produtos sem isencao d o ICMS: 609,76 Valor do ICMS Dispensado: 109,76 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) *** Portaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	2.000,00	0,25	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 6,00 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA.- NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2739326 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P398/0-24A NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

24/05/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1783/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4487/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9118 - DOVALLE HOSPITALAR LTDA
Fantasia: DO VALLE **Fone:** (13)9.8218-1060 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA CAPITÃO FLORAMANTE, 152 - GUARIANA
Cidade: IGUAPE **Cep:** 11920000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 30861408000119 **Inscrição Estadual:** 767.028.010.119 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0029	50,000000	FR	05.00128-0	AMOXICILINA 250MG + CLAVULONATO DE POTASSIO 62,5MG/5 ML - FRASCO 75ML *Marca: E MS*	35,5000	1.775,00
0048	300,000000	COMP	05.04576-0	BISACODIL 5 MG CARTELA COM 6 COMPRIMIDO *Marca: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A*	0,1800	54,00
0081	525,000000	COMP	05.05263-0	ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG *Marca: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA*	0,5390	282,98
0119	50,000000	FR	05.02626-0	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 20ML *Marca: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA*	8,6000	430,00
0181	1.000,000000	COMP	05.04859-0	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A*	0,2100	210,00
0327	100,000000	FR	05.05004-0	VITAMINA A + VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6, B8 + VITAMINA C + VITAMINA D + VITAMINA E = SUPLEMENTO VITAMINICO - FRASCO 20ML *Marca: NATULAB LABORATÓRIO S.A*	17,7400	1.774,00

Valor Total: 4.525,98 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 4.525,98

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

RUA CAPITAO FLORIANO, 132 - PEDRO
COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.260
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0730 8614 0800 0119 5500 1000 0022 6011 0203 0140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		**135241642252020 30/07/2024 17:02:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				**64.037.872/0001-07**	30/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00		BALN. MEU RECANTO	11925-000		**30/07/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP				**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

2260/001 29/08/2024 2.259,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.259,00	406,62	0,00	0,00	2.259,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.259,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
3274	AMOXICILINA 250MG +CLAV. POTASSICO 62,5/5 75ML Lote: 3Z5871 / Fabr.: 16/03/2024 / Val.: 16/03/2026 *N. CONTROLE FCI: C34BC3FE-3316-49EA-BB4B-C0384D752A54	30041012	000	5102	UND	50	35,50	1.775,00	1.775,00	319,50	18,00
124	BISACODIL 5MG- PLESONAX Lote: B23J2404 / Fabr.: 29/09/2023 / Val.: 29/09/2025 *N. CONTROLE FCI: 6C556861-9A01-4E8E-9C50-FB2F50240E31	30049069	000	5102	UND	300	0,18	54,00	54,00	9,72	18,00
2834	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML 20ML Lote: B23L1900 / Fabr.: 01/11/2023 / Val.: 01/11/2025	30049039	000	5102	FR	50	8,60	430,00	430,00	77,40	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2602 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 1783/0-2024 MODALIDADE: PREGAO PRESENCIAL Nr.:25/2023- ATA DE REGISTRO PROCESSO/ANO: 180/2023 REQUISICAO Nro.: 4487/2024 DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 2.259,00 / Valor IRRF retido: 27,11	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.260. EMISSÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: 2.259,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00, BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP		NF-e 2.260 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 29/07/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
2.262
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0730 8614 0800 0119 5500 1000 0022 6211 0203 0144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		135241650810522 31/07/2024 14:58:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO	11925-000		31/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2262/001 30/08/2024 1.397,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.397,72	251,59	0,00	0,00	1.397,72

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1352	APRESOLINA 25 MG CPR (HIDRALAZINA) Lote: 2411518 / Fabr.: 07/03/2024 / Val.: 28/02/2026	30049099	000	5102	UND	1.000	0,210	210,00	210,00	37,80	18,00
3294	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 2MG+0,035MG COMP Lote: 2400502 / Fabr.: 29/02/2024 / Val.: 28/02/2026	30043939	000	5102	UND	525	0,539	282,98	282,98	50,94	18,00
2522	POLIVITAMINICO 30ML Lote: 78024 / Fabr.: 29/05/2024 / Val.: 29/05/2026	21069030	000	5102	FB	51	17,740	904,74	904,74	162,85	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2605 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 1783/0-2024 MODALIDADE; PREGAO PRESENCIAL Nr.: 25/2023 - ATA DE REGISTRO. PROCESSO/ANO: 180/2023 REQUISICAO Nro.: 4487/2024 DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 1.397,72 / Valor IRRF retido: 16,78	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.262. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.397,72 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00, BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP		NF-e 2.262 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 31/07/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
2.262
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0730 8614 0800 0119 5500 1000 0022 6211 0203 0144

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
135241650810522 31/07/2024 14:58:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI

CNPJ
30.861.408/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
351.070.667.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	64.037.872/0001-07	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO	11925-000	31/07/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA
2262/001 30/08/2024 1.397,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.397,72	251,59	0,00	0,00	1.397,72

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1352	APRESOLINA 25 MG CPR (HIDRALAZINA) Lote: 2411518 / Fabr.: 07/03/2024 / Val.: 28/02/2026	30049099	000	5102	UND	1.000	0,210	210,00	210,00	37,80	18,00
3294	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 2MG+0,035MG COMP Lote: 2400502 / Fabr.: 29/02/2024 / Val.: 28/02/2026	30043939	000	5102	UND	525	0,539	282,98	282,98	50,94	18,00
2522	POLIVITAMINICO 30ML Lote: 78024 / Fabr.: 29/05/2024 / Val.: 29/05/2026	21069030	000	5102	FB	51	17,740	904,74	904,74	162,85	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2605
Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA.
PEDIDO GLOBAL: 1783/0-2024
MODALIDADE: PREGAO PRESENCIAL Nr.: 25/2023 - ATA DE REGISTRO,
PROCESSO/ANO: 180/2023 REQUISICAO Nro.: 4487/2024
DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO
1,20% NOTA FISCAL.
DADOS PAGAMENTOS:
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 1.397,72
/ Valor IRRF retido: 16,78

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 31/07/2024 às 14:58 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.262. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.397,72 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00, BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
2.262
SÉRIE 1

Pedido Global: 1783/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4487/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9118 - DOVALLE HOSPITALAR LTDA
Fantasia: DO VALLE **Fone:** (13)9.8218-1060 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA CAPITÃO FLORAMANTE, 152 - GUARIANA
Cidade: IGUAPE **Cep:** 11920000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 30861408000119 **Inscrição Estadual:** 767.028.010.119 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0029	50,000000	FR	05.00128-0	AMOXICILINA 250MG + CLAVULONATO DE POTASSIO 62,5MG/5 ML - FRASCO 75ML *Marca: E MS*	35,5000	1.775,00
0048	300,000000	COMP	05.04576-0	BISACODIL 5 MG CARTELA COM 6 COMPRIMIDO *Marca: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A*	0,1800	54,00
0081	525,000000	COMP	05.05263-0	ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG *Marca: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA*	0,5390	282,98
0119	50,000000	FR	05.02626-0	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 20ML *Marca: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA*	8,6000	430,00
0181	1.000,000000	COMP	05.04859-0	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A*	0,2100	210,00
0327	100,000000	FR	05.05004-0	VITAMINA A + VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6, B8 + VITAMINA C + VITAMINA D + VITAMINA E = SUPLEMENTO VITAMINICO - FRASCO 20ML *Marca: NATULAB LABORATÓRIO S.A*	17,7400	1.774,00

Valor Total: 4.525,98 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 4.525,98

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 - PREDIO
COMERCIAL - GUARICANA
11920-000 IGUAPE - SP
(13) 98218-1060

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.318
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0930 8614 0800 0119 5500 1000 0023 1811 0203 0149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	135241947203974 03/09/2024 10:48:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
351.070.667.118		30.861.408/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	03/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BEIRA MAR, 11.00	BALN. MEU RECANTO		11925-000	03/09/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHA COMPRIDA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

2318/001 03/10/2024 869,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
869,26	156,47	0,00	0,00	869,26

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	869,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3336	POLIVITMINICO 20ML Lote: 78026 Fabr.: 02/08/2024 Val.: 02/08/2026	21069030	000	5102	UND	49	17,74	869,26	869,26	156,47	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2685 Representante: 000002-DOVALLE HOSPITALAR LTDA. PEDIDO GLOBAL: 1783/0-2024 PROCESSO/ANO: 180/2023 REQUISICAO Nro: 4487/2024 MODALIDADE: PREGAO PRESENCIAL Nr.: 25/2023 - Ata de Registro DEVIDO ALTERACAO DO REGIME, INFORMAMOS ALIQUOTA DE RETENCAO 1,20% NOTA FISCAL. DADOS PAGAMENTOS; CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:1810 OP: 003 C/C-2841-0 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base IRRF retida: 869.26 / Valor IRRF retido: 10,43	

RECEBEMOS DE DOVALLE HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.318. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: 869,26 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA - AVENIDA BEIRA MAR, 11.00. BALN. MEU RECANTO, 11925-000-ILHA COMPRIDA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 2.318 SÉRIE 1
04/09/24		

Pedido Global: 1522/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 3418/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA **Prioridade:** NORMAL
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Usuário Pedido:** ALINE.SILVA
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - NUTRIÇÃO
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10743 - HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P **Fone:** 1431041880 **Fax:**
Fantasia: HUMANA ALIMENTAR **Fone:** **E-mail:**
Contato:
Endereço: AV ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 - VILA REGINA **Cep:** 17012648 **Estado:** SP
Cidade: BAURU **Inscrição Municipal:**
Cnpj/Cpf: 02786436000183 **Inscrição Estadual:**

Validade: **Garantia:** 12 meses **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0019	1,650000	KG	05.05409-0	MODULO DE FIBRAS PREBIOTICA COM ADICAO DE PROBIOTICO. SEM SABOR. ISENTO DE GLUTEN E SACAROSE. APRESENTACAO EM SACHES DE 5G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: ENTERFIBER PREBIOTIC SACHÊ DE 5G/PRODIET*	720,0000	1.188,00

Valor Total: 1.188,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.188,00

ILHA COMPRIDA, 19 de Junho de 2024

BAURU - SP
(14) 3104-1880

Nº 000.079.019
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

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: **135241515670389**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	15/07/2024 - 14:08:20
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV SAO PAULO,S/N	BALNEARIO ADRIA		11.925-000	15/07/2024 - 14:08:20
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Ilha Comprida		SP		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1188.00	213.84	0.00	0.00		0.00	1.188,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.188,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKLEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
3,00	CX				3,00 / 3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2158	ENTERFIBER PREBIOTIC CX10/5G Lote: 240032399 Qtd:31 Val:10/12/2025 Lote: 240012399 Qtd:2 Val:04/07/2025	21069090	000	5102	CX	33,00	36,00	1.188,00	1.188,00	213,84	0,00	18,00	0,00

16/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA Nº 1522/0-2024 - REQUISIÇÃO Nº 3418/2024 - EDITAL DE PREGÃO (PRESENCIAL) REGISTRO DE PREÇO N° 018/2023 PROCESSO N° 135/2023 PEDIDO FINALIZADO - DIG FLAVIA - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0037-X - CONTA CORRENTE 363151-6. - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA - AVENIDA SÃO PAULO, ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUÍ SUL, S/N.º, BALNEÁRIO ADRIANA, ILHA COMPRIDA/SP - CEP: 11.925-000. RECEBIMENTO: DAS 08H00 AS 12H00 E DAS 13H30 AS 17H00. MONT POR JOÃO H.	

Pedido Global: 2079/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 5512/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA **Prioridade:** NORMAL
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 4512 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA **Fone:** (19)3573-7300 **Fax:** (019)3573-7300
Fantasia: AGLON MEDICAMENTOS **E-mail:**
Contato: **Fone:**
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA , Nº 1.105 - VILA GROSSKLAUSS **Cep:** 13617400 **Estado:** SP
Cidade: LEME **Inscrição Municipal:**
Cnpj/Cpf: 65817900000171 **Inscrição Estadual:** 415.030.758.115
Validade: **Garantia:** 60 DIAS CF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0321	3.000,000000	COMP	05.04688-0	VALPROATO DE SODIO 250MG *Marca: DEPAKENE/ABBOTT*	0,2900	870,00

Valor Total: 870,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 870,00

ILHA COMPRIDA, 4 de Setembro de 2024

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

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 111629
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0965 8179 0000 0171 5500 1000 1116 2917 7616 6240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	135242012010607 10/09/2024 11:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
415030758115		65817900000171

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	10/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BEIRA MAR	11.000	BALN.MEU RECANTO	11925-000	10/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 3842-7000	SP		11:42

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	10/10/24	870,00

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
870,00	156,60	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	06.321.409/0013-20
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA		CAMPINAS		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	9,00	9,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALMOXARIFADO FARMACIA-URA 8-12/13:30-17HS		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA SAO PAULO	S/N *	BALNEARIO ADRIANA	11925000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

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
21419	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - 50 CPS P.344/C1-DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL (C1) Marca: ABBOTT N LT. 1234690 DATA FAB.: 26/06/2024 DATA VAL.: 26/06/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 59A813A2-4B40-485B-B3BE-729260433033	30049099	500	5102	CA	3000	0,29	870,00	870,00	156,60	0,00	18,00	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	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO: PED 2079/0-2024 - REQ 5512/2024 9999037611 TRANSPORTADORA:QUALITY R$46.86 1 DIAS O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE ORDEM BANCARIA PIX - 65.817.900/0001-71,19-99617-0278 OU FINANCEIRO@AGLON.COM.BR. CONTAS - BANCO DO BRASIL AG: 3149-6 C/C: 103785-4, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2 OU BTG AG: 50 C/C: 110927-9. PREGAO PRESENCIAL:25/2023 PROCESSO:180/2023 REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015 RETENCAO IRRF (1,20%), PELA IN RFB 1234/12 E 2145/23.	

Pedido Global: 1781/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4501/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA **Prioridade:** NORMAL
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 6288 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA **Fone:** 3537154122 **Fax:** 1935225804
Fantasia: CIRURGICA RIOCLARENSE **Fone:** **E-mail:**
Contato:
Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000 - PARK INDUSTRIAL **Cep:** 37701331 **Estado:** SP
Cidade: JAGUARIÚNA **Inscrição Municipal:**
Cnpj/Cpf: 67729178000491 **Inscrição Estadual:** 062.996.580.010-2

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0093	200,000000	FR	05.02014-0	CLORETO DE SODIO 9,0MG/ML SOLUCAO NASAL SPRAY FRASCO 50ML *Marca: AIRELA INDUSTRI*	3,7800	756,00
0112	50,000000	FR	05.03672-0	DEXTRANO 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO 15ML *Marca: CRISTALIA/LATIN*	17,0000	850,00
0122	40.000,000000	COMP	05.02955-0	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG *Marca: NEO Q/HYP/BRAIN*	0,4990	19.960,00
0134	10.000,000000	COMP	05.02569-0	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG *Marca: HIPOLABOR*	0,0480	480,00
0158	2.000,000000	COMP	05.04661-0	FLUOXETINA 20MG *Marca: TEUTO*	0,0698	139,60
0250	150,000000	FR	05.02456-0	OLEO MINERAL - FRASCO 100 ML *Marca: IMEC*	4,4200	663,00
0294	150,000000	FR	05.05154-0	SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO - FRASCO 10ML *Marca: HIPOLABOR*	1,5500	232,50

Valor Total: 23.081,10 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 23.081,10

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

CEP 13916-074 – 1935225800

Nº. 1902321 FL 1 / 1
SÉRIE 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241726592675 08/08/2024 22:59:28
INSCRIÇÃO [illegible]L	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3950601[illegible]		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/R[illegible]

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	08/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BEIRA MAR 11000	MEU RECANTO	11925-000		08/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	1338427000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1902321/1	11/09/2024	16.249,81						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.249,81	2.887,96	0,00	0,00	16.249,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.249,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R [illegible]ARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

Q[illegible]IDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	VOLUME(S)		0,29659	62,575	62,575

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 723567 Q: 1.960,0000 F: 23/01/24 V: 22/01/2026 *** Portaria 344/ 98 C 1	30049039	000	5102	CA	1.960,00	0,0698	136,81	136,81	16,42	0,00	12,00	0,00
034723	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: B24E2299 Q: 30. 000,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026	30049099	000	5102	CP	30.000,00	0,499	14.970,00	14.970,00	2.694,60	0,00	18,00	0,00
035028	OLEO MINERAL L: 0430584 Q: 50,0000 F: 20/02/24 V: 20/02/ 2026 L: 0430586 Q: 100,0000 F: 21/02/24 V: 21/02/202 6	30049099	000	5102	FR	150,00	4,42	663,00	663,00	119,34	0,00	18,00	0,00
028529	ENALAPRIL 20MG, MALEATO Item generico (ITEM GENERIC O) L: 0272/24M Q: 10.000,0000 F: 14/03/24 V: 28/02/2026	30039077	000	5102	CP	10.000,00	0,048	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 64037872000107-AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL. Em atendimento as INSTRUCOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, ILHA COMPRIDA havera retencao de impostos de 1,20% no valor de R$ 195,00 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 366968* Pedido: 2909448 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): P1781/0-24 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2023 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 366968 - PREGAO PRESENCIAL 25/2023 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. SAO PAULO S/N Bairro/Distrito: BALN. ADRIANA Municipio: ILHA COMPRIDA CEP: 11925000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 3268 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA)

RESERVADO AO FISCO

[illegible] 12/08/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1779/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4477/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 4512 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA
Fantasia: AGLON MEDICAMENTOS **Fone:** (19)3573-7300 **Fax:** (019)3573-7300
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA , Nº 1.105 - VILA GROSSKLAUSS
Cidade: LEME **Cep:** 13617400 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 65817900000171 **Inscrição Estadual:** 415.030.758.115 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS CF EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0321	5.000,000000	COMP	05.04688-0	VALPROATO DE SODIO 250MG *Marca: DEPAKENE/ABBOTT*	0,2900	1.450,00

Valor Total: 1.450,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 1.450,00

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

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

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 110677
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0765 8179 0000 0171 5500 1000 1106 7711 3221 0370

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	135241593968564 24/07/2024 12:12:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
415030758115		65817900000171

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA				64.037.872/0001-07	24/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BEIRA MAR	11.000	BALN.MEU RECANTO	11925-000		24/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	13 3842-7000	SP			12:12

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	23/08/24	1.450,00

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
1.450,00	261,00	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Remetente(CIF)			SP	06.321.409/0013-20

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	15,00	15,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALMOXARIFADO FARMACIA-URA 8-12/13:30-17HS		64.037.872/0001-07	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA SAO PAULO	S/N *	BALNEARIO ADRIANA	11925000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ILHA COMPRIDA		SP	

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
21419	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - 50 CPS P.344/C1-DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL (C1) Marca: ABBOTT N LT. 1232853 DATA FAB.: 27/05/2024 DATA VAL.: 27/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 59A81302-4B40-485B-B3BE-729260433033	30049099	500	5102	CA	5000	0,29	1.450,00	1.450,00	261,00	0,00	18,00	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	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO: PED 1779/0-2024 - REQ 4477/2024 9999036742 TRANSPORTADORA:QUALITY R$49,16 1 DIAS O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE ORDEM BANCARIA:PIX - 65.817.900/0001-71,19-99617-0278 OU FINANCEIRO@AGLON.COM.BR. CONTAS - BANCO DO BRASIL AG: 3149-6 C/C: 103785-4, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2 OU BTG AG: 50 C/C: 110927-9. PREGAO PRESENCIAL:25/2023 PROCESSO:180/2023 REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015 RETENCAO IRRF (1,20%) PELA IN RFB 1234/12 E 2145/23.	

01/08/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1850/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 4780/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 269 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE DE URGENCIA E EMERGÊ **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA URA - NUTRIÇÃO
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 7696 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
Fantasia: NUTRIPORT **Fone:** (11) 50892030 **Fax:** (11) 50812498
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA EMBAIXADOR MACEDO SOARES 10.735 - GALP. 21 - VILA RIBEIRO DE BARROS
Cidade: SAO PAULO **Cep:** 05307200 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 03612312000144 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 (sessenta) dias **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0020	530,000000	FR	05.05475-0	SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO HIPERCALORICO 1.5 A 2.4KCAL/ML, PROTEINA (15% A 30%) MAXIMO 1000ML PARA ATINGIR 100% DA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS. ISENTO DE GLUTEN E LACTOSE. EMBALGEM 200 A 220ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	6,6500	3.524,50

Valor Total: 3.524,50 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 3.524,50

ILHA COMPRIDA, 9 de Agosto de 2024

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

Nº 000.527.750
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

3524 0803 6123 1200 0144 5500 1000 5277 5019 8890 1488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241764224343 13/08/2024 17:02:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	13/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BEIRA MAR,, 1000	BALN MEU RECANTO	11925-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHA COMPRIDA	(13)3842-7000	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 12/09/2024 R$ 3.524,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.762,25	317,21	0,00	0,00	3.524,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.524,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI			SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES			124,550	106,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
83586	NUTRI ENTERAL 1.5 - BAUNILHA - 200ML - TP Lote=24006 Qtd=265 Fab=01/05/2024 Val=01/05/2025 NRO.ITEM:10 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 2CE0D057-F13E-4758-A91F-B77FBA1479D4	21069090	500	5102	UN	265,000	6,65	1.762,25	1.762,25	317,21		18	
83587	NUTRI ENTERAL 1.5 - CHOCOLATE - 200ML - TP Lote=24007 Qtd=265 Fab=02/07/2024 Val=02/07/2025 NRO.ITEM:10 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 2215,40 - Valor do ICMS ST Retido: 251,75 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 3A8B1829-B668-4C3E-BAC9-90DF3DF439FD	18069000	560	5405	UN	265,000	6,65	1.762,25					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PROCESSO 135/2023
RB
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
CONFORME ARTIGO 313 - W DO R I C M S
1,20% DE IR A SER RETIDO SOBRE BASE 3524,50 NO VALOR DE RS 42,29
LOCAL DE ENTREGA:
CANDAPUI SUL, S/N. - S/N - - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA - 11925-000 - SP - CNPJ: 64037872000107 - IE:
Observacao Interna: VALPROD:PRODUTOS COM VALIDADE IGUAL OU INFERIOR A 24 MESES NO MINIMO 75
Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 2215,40
Valor Total do ICMS ST Retido: 251,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01547882 Pedido Cliente: 00001370 Representante: 12 - JAQUELINE LIMA Cliente: 73190 RETENCAO IRRF CONF IN 1234/2012 - CODIGO DARF 6147 / CODIGO EFD-REINF 17001 NRO EDITAL:018/2023 NRO PROCESSO:135/2023 NRO CONTRATO:34/2023 NRO EMPENHO:4780/2024 BANCO DO BRASIL AG 3322-7 C/C 1553-9 ENTREGAR 14/08 PREGAO 18/2023 PEDOIDO GLOBAL 1850/0-2024	

14/08/24

Pedido Global: 1780/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4478/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETARIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 5391 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Fantasia: SOMA/SP **Fone:** 1141229800 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1.100 - ALVES DIAS
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO **Cep:** 09851550 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 05847630000110 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** CONFORME EDITAL **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0003	150,000000	AMP	05.00012-0 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL *Marca: CONTRACEP*	8,6000	1.290,00
0006	1.000,000000	COMP	05.04380-0 ACICLOVIR 200MG *Marca: HERVIRAX*	0,2400	240,00
0008	20.000,000000	COMP	05.02542-0 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG *Marca: SALICETIL*	0,0360	720,00
0010	1.000,000000	COMP	05.03872-0 ACIDO FOLICO 5MG *Marca: HIPOFOL*	0,0350	35,00
0039	500,000000	COMP	05.02554-0 AZITROMICINA 500 MG *Marca: AZITROPHAR*	0,7400	370,00
0040	200,000000	FR	05.05132-0 AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO - FRASCO DE 15ML *Marca: AZITROPHAR*	7,0000	1.400,00
0049	10.000,000000	COMP	05.04577-0 BROMOPRIDA 10MG *Marca: EMS G*	0,2000	2.000,00
0052	500,000000	FR	05.03697-0 BUDESONIDA 32MCG/DOSE *Marca: EMS G*	8,5400	4.270,00
0061	5.000,000000	UN	05.04026-0 CARVEDILOL 12,5MG *Marca: EMS G*	0,0800	400,00
0062	1.000,000000	COMP	05.03965-0 CARVEDILOL 25MG *Marca: EMS G*	0,1200	120,00
0073	10.000,000000	COMP	05.03205-0 CICLOBENZAPRINA 5MG *Marca: EMS G*	0,1700	1.700,00
0083	500,000000	COMP	05.02938-0 CLARITROMICINA 500MG *Marca: EMS G*	1,9300	965,00
0090	5.000,000000	COMP	05.03267-0 CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG *Marca: BIOLAB G*	0,3300	1.650,00
0109	1.000,000000	COMP	05.02953-0 DEXAMETASONA 4MG	0,1800	180,00

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
			Marca: EMS G		
0118	2.000,000000	COMP	05.04580-0 DILTIAZEM 30MG	0,1300	260,00
			Marca: EMS G		
0130	2.000,000000	COMP	05.04060-0 DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG	0,0800	160,00
			Marca: EMS G		
0141	10.000,000000	COMP	05.02572-0 ESPIRONOLACTONA 25MG	0,1950	1.950,00
			Marca: EMS G		
0215	5.000,000000	COMP	05.02590-0 LORATADINA 10MG	0,0770	385,00
			Marca: GEOLAB G		
0216	60.000,000000	COMP	05.04059-0 LOSARTANA POTASSICA 50MG	0,0470	2.820,00
			Marca: PRATI G		
0260	1.000,000000	COMP	05.04614-0 PARACETAMOL 500MG	0,0900	90,00
			Marca: HIPOLABOR G		
0261	500,000000	COMP	05.04005-0 PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG	0,2000	100,00
			Marca: EMS G		
0272	1.500,000000	COMP	05.01521-0 PREDNISONA 5MG	0,0600	90,00
			Marca: HIPOLABOR G		
0278	1.000,000000	COMP	05.03333-0 PROPRANOLOL 40MG	0,0300	30,00
			Marca: OSÓRIO G		
0305	5.000,000000	COMP	05.01667-0 SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG	0,2200	1.100,00
			Marca: BELFACTRIN		
0316	10.000,000000	COMP	05.03713-0 TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG	0,1400	1.400,00
			Marca: EMS G		
0319	1.500,000000	COMP	05.04657-0 TRAZODONA (CLORIDRATO) 50MG	0,3800	570,00
			Marca: EMS G		

Valor Total:	24.295,00	**Valor Desconto:**	0,00	**Valor Líquido:**	24.295,00

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

2-Entrada
No. 282577
Série 1

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
135241808927630

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Insc. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 05.847.630/0001-10
Inscrição Estadual: 635.487.579.110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			CNPJ / CPF: 64.037.872/0001-07	Data Emissão: 19/08/2024
Endereço: AV BEIRA MAR	11000	Bairro / Distrito: BALN MEU RECANTO	CEP: 11.925-000	Data de Entrada / Saida:
Município: ILHA COMPRIDA	Fone / Fax:	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada / Saida:

FATURA/DUPLICATA

282577-A 18/09/2024 1.870,40								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432489	1780/0-2024	44	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.249,52	Valor do ICMS: 149,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00			Valor Total dos Produtos: 1.870,40
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Aprox de Tributos: 476,02	Valor Total da Nota: 1.870,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: IVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF: 01.125.797/0007-01	
Endereço: R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	Município: SAO PAULO			UF: SP	Inscrição Estadual: 149.529.966.118	
Quantidade / Volumes: 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 0,550	Peso Liquido (Kg): 0,550	Cubagem Total: 0,005

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: AV SAO PAULO	S N	Bairro / Distrito: BALN ADRIANA	CEP: 11.950-000
Município: ILHA COMPRIDA		UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
43389	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) MEDQUIMICA Lote: OA1557 31/05/2026 Fabr: 27/05/2024 Cod.Fabr: 416958 Reg.MS: 1091700970036 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 29,86 Federal e 26,61 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	CP	300,000	0,74000	222,00	222,00	26,64	0,00	0,00	12,00
46078	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4E8638 03/05/2026 Fabr: 03/05/2024 Cod.Fabr: 10501 Reg.MS: 10235075400 98 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 21,30 Federal e 19,01 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	1980,000	0,08000	158,40	158,40	19,01	0,00	0,00	12,00
56944	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24F95S 12/06/2026 Fabr: 12/06/2024 Cod.Fabr: 002679 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 12,11 Federal e 10,80 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	CP	1000,000	0,09000	90,00	52,50	6,30	0,00	0,00	12,00
3338	TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (A2) Lote: 0373/24M 31/03/2026 Fabr: 02/04/2024 Cod.Fabr: 10020014 Reg.MS: 1134301740034 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 188,30 Federal e 168,00 Estadual Fonte:IBPT	30039049	520	5102	CAPSUL	10000,000	0,14000	1.400,00	816,62	97,99	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
P12

PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 1.870,40 VALOR DO IR R$ 22,44 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

23/08/24

Estadual Senador Alzenildo[illegible]
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

No. 282505
Série 1

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

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 135241798092850
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. Estadual do subst. Tribut.
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		CNPJ / CPF: 64.037.872/0001-07	Data Emissão: 17/08/2024
Endereço: AV BEIRA MAR 11000	Bairro / Distrito: BALN MEU RECANTO	CEP: 11.925-000	Data de Entrada / Saida
Município: ILHA COMPRIDA	Fone / Fax	UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada / Saida

FATURA/DUPLICATA

282505-A 16/09/2024 5.560,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432526	1780/0-2024.	44	Deposito Conta

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	6.425,42

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0.00	0.00	865,42	0.00	0.00	1.415,02	5.560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
A...VA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO	SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
13				20,590	20,590	0,116

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000

Município	UF
ILHA COMPRIDA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2413	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA 1ML CONTRACEP EMS Lote: 4B1514.1 02/05/2026 Fabr: 02/05/2024 Cod.Fabr: 50290 Reg.MS: 1058302200034 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 183,09 Federal e 163,35 Estadual Fonte:IBPT	30066000	040	5102	AMP	150,000	10,48780	1.573,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58258	BUDESONIDA 32MCG FRASCO 120 DOSES (G) EMS Lote: 4E5788 10/07/2026 Fabr: 10/07/2024 Cod.Fabr: 11485 Reg.MS: 1023511800015 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 564,73 Federal e 503,85 Estadual Fonte:IBPT	30043999	540	5102	FRC	500,000	9,70450	4.852,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares

p07

PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex. das 08h às 16h00.
Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 5.560,00 VALOR DO IR R$ 66,72 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAMINHO

20/08/24

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

2-Entrada
No. 284377
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241916051464

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	30/08/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

284377-A 29/09/2024 2.280,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432489	1780/0-2024	44	Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.280,00	273,60	0,00	0,00	2.280,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,60	2.280,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
K SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		SAO PAULO		SP	149.529.966.118

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
10				10,240	10,240	0,089

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO S N		BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59265	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4G3225 17/07/2026 Fabr: 17/07/2024 Cod.Fabr: 10917 Reg.MS: 1023509880041 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 247,48 Federal e 220,80 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	5102	CP	9200,000	0,20000	1.840,00	1.840,00	220,80	0,00	0,00	12,00
42927	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO (G) TEUTO Lote: 94580110 27/02/2026 Fabr: 28/02/2024 Cod.Fabr: 9458 Reg.MS: 1037005520112 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 24,21 Federal e 23,94 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	1000,000	0,18000	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	12,00
3210	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4F8454 15/07/2026 Fabr: 15/07/2024 Cod.Fabr: 103013 Reg.MS: 1023507400121 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 34,97 Federal e 31,20 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	CP	2000,000	0,13000	260,00	260,00	31,20	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
FP21

DO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. ... das 08h às 16h00.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 2.280,00 VALOR DO IR R$ 27,36 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

04/09/24

CORREIOS

São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

No 281505
Série 1

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241752568204

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	12/08/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BEIRA MAR 11000		BALN MEU RECANTO	11.925-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ILHA COMPRIDA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

281505-A 11/09/2024 4.470,84									

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432526	1780/0-2024.	44	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.082,47

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	611,63	0,00	0,00	1.137,83	4.470,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
[illegible]IVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0-Remetente (CIF)				01.125.797/0007-01
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		SAO PAULO			SP	149.529.966.118
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
6				22,290	22,290	0,126

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV SAO PAULO	S N	BALN ADRIANA	11.950-000
Município	**UF**		
ILHA COMPRIDA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58984	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) BIOLAB Lote: 40107993 30/06/2026 Fabr: 04/06/2024 Cod.Fabr: 176566 Reg.MS: 10974032900021 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 220,95 Federal e 197,13 Estadual Fonte:IBPT	30049079	540	5102	CP	4980,000	0,37500	1.867,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59621	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24G50J 12/07/2026 Fabr: 12/07/2024 Cod.Fabr: 018181. Reg.MS: 1256802020228 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 376,05 Federal e 335,51 Estadual Fonte:IBPT	30049069	340	5102	CP	59520,000	0,05340	3.178,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58790	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO SANPRONOL HIPOLABOR Lote: 0407/24M 31/03/2026 Fabr: 03/04/2024 Cod.Fabr: 10020080 Reg.MS: 1134302100020 EAN13: SEM GTIN Decr: 47 Trib. Aprox R$: 4,33 Federal e 3,86 Estadual Fonte:IBPT	30049036	040	5102	CP	1000,000	0,03660	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares

PEDIDO 1780/0-2024 PROCESSO 180/2023 PP 25/2023 - BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 C/C: 105047-8. Recebimento de seg. a sex das 08h às 16h00.
Decretos: 9: ICMS ISENTO/DESONERADO PARA ORGÃOS PÚBLICOS CONFORME CONVÊNIO ICMS 87/02 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS-126/02 - CONVÊNIO ICMS 99/10 - CONVÊNIO ICMS 118/02 - CONVÊNIO ICMS 132/19
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% [illegible] PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 4.470,84 VALOR DO IR R$ 53,65 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

15/08/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1785/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4509/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 286 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9671 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORT. E COM. LTDA
Fantasia: GLOBAL **Fone:** 3135152000 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, Nº 1.900 - GALPAO 5 E 6 - CIDADE INDUSTRIAL
Cidade: CONTAGEM **Cep:** 32210120 **Estado:** MG
Cnpj/Cpf: 12047164000153 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0080	50,000000	FR	05.04844-0	CIPROFLOXACINO 2MG/ML + HIDROCORTISONA 10MG/ML SUSPENSAO OTOLOGICA - FRASCO 5ML *Marca: FARMOQUIMICA*	35,2600	1.763,00
0165	1.512,000000	COMP	05.05421-0	GESTODENO 60MCG + ETINILESTRADIOL 15MCG *Marca: FARMOQUIMICA*	0,5100	771,12
0324	1.000,000000	COMP	05.03827-0	VARFARINA SODICA 5MG *Marca: FARMOQUIMICA*	0,1400	140,00

Valor Total: 2.674,12 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.674,12

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

SÉRIE 1 FL 1 de 1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131246085797308 24/07/2024 11:29:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA	7763	64.037.872/0001-07	24/07/2024

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BEIRA MAR	11.000		BALN. MEU RECANTO	24/07/2024

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
11925000	ILHA COMPRIDA	1338421011	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	23/08/24	2.660,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.660,12	319,21	0,00	0,00	0	2.660,12

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.660,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F OLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			MG	17915300000101

LOGRADOURO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE	1080	COTIA	SP	278383949118

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUM.VOL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3,00	4,00	7,199052

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4405	ADOLESS 60+15MCG CP P.ATIVO: GESTODENO+ETINILESTRADIOL N LT. 231139 DATA FAB.: 17/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ONU 622 - GESTODENO+ETINILESTRADIOL SOLIDO (CP/CAP/PO) ORAL MARCA: FQM	31 CX C/ 28 CP 868	0,00	30066000	500	6108	CP	868	0,51	442,68	442,68	53,12	0,00	12,00
4405	ADOLESS 60+15MCG CP P.ATIVO: GESTODENO+ETINILESTRADIOL N LT. 240162 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 ONU 622 - GESTODENO+ETINILESTRADIOL SOLIDO (CP/CAP/PO) ORAL MARCA: FQM	23 CX C/ 28 CP 644 cp	0,00	30066000	500	6108	CP	644	0,51	328,44	328,44	39,41	0,00	12,00
2271	MAREVAN 5MG CP VP P.ATIVO: VARFARINA SODICA N LT. 240422 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1029 - VARFARINA SODICA SOLIDO (CP/CAP/PO) ORAL MARCA: FQM	6 CX C/ 150 CP 900 cp	0,00	30049059	500	6108	CP	900	0,14	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00
1490	OTOCIRIAX 2+10MG/ML SUS OTO 5ML P.ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO+ HIDROCORTISONA N LT. 240253 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 ONU 3086 - CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO+ HIDROCORTISONA LIQUIDO (SOL/SUS) OTOLOGI MARCA: FQM	50 CX C/ 1 FR 50 FR	0,00	30042099	000	6108	FR	50	35,26	1.763,00	1.763,00	211,56	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0046/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE: 25015617
OBS1: AV.SAO PAULO,S/N.º,BALNEARIO ADRIANA, ILHA COMPRIDA/SP
OBS2: AF 1785/0-2024, PE 25/2023, PROC 180/2023, REQUISICAO NRO: 4509/2024
OBS2: BANCO DO BRASIL 001 - AG 3398-7- C/C: 818608-1
FANTASIA: P M I C / TRANSACAO: 107987 / PEDIDO: 25015617
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 357,79
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$159.61 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 234987
COBRANCA: LICI / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
SEGUNDA A SEXTA
08H00MIN AS 12H00MIN E DAS 13H30MIN AS 17H00MIN.
CARIMBAR - ENVIAR LAUDO
ISENCAO DO ITEM 130 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG.

26/07/24

RESERVADO AO FISCO

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1329/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 3417/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 288 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** ALINE.SILVA
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 300 SAÚDE
Variação FR.: 14 GLICEMIA
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 7696 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
Fantasia: NUTRIPORT **Fone:** (11) 50892030 **Fax:** (11) 50812498
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA EMBAIXADOR MACEDO SOARES 10.735 - GALP. 21 - VILA RIBEIRO DE BARROS
Cidade: SAO PAULO **Cep:** 05307200 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 03612312000144 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 (sessenta) dias **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0004	120,000000	LT	05.05204-0	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA (1.0 a 1.2KCAL/ML) PARA CONTROLE GLICEMICO COM CARBOIDRATO DE LENTA ABSORCAO. NORMOCALORICA (1.0 a 1.2KCAL/ML), NORMOPROTEICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. SISTEMA ABERTO. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: Dianutri - Nutrimed*	24,6400	2.956,80
0020	270,000000	FR	05.05475-0	SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO HIPERCALORICO 1.5 A 2.4KCAL/ML, PROTEINA (15% A 30%) MAXIMO 1000ML PARA ATINGIR 100% DA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS. ISENTO DE GLUTEN E LACTOSE. EMBALGEM 200 A 220ML. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78).	6,6500	1.795,50

Valor Total: 4.752,30 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 4.752,30

ILHA COMPRIDA, 4 de Junho de 2024

VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241239113186 11/06/2024 14:36:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	11/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BEIRA MAR,, 1000	BALN MEU RECANTO	11925-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHA COMPRIDA	(13)3842-7000	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 11/07/2024 R$ 4.752,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.854,55	693,82	0,00	0,00	4.752,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.752,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
/. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI	SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES			195,450	174,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
83586	NUTRI ENTERAL 1.5 - BAUNILHA - 200ML - TP Lote=24003 Qtd=135 Fab=27/02/2024 Val=26/02/2025 NRO.ITEM:10 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 2CE0D057-F13E-4758-A91F-B77FBA1479D4	21069090	500	5102	UN	135,000	6,65	897,75	897,75	161,60		18	
83587	NUTRI ENTERAL 1.5 - CHOCOLATE - 200ML - TP Lote=24005 Qtd=135 Fab=31/03/2024 Val=31/03/2025 NRO.ITEM:10 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 1128,60 - Valor do ICMS ST Retido: 128,25 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 3A8B1829-B668-4C3E-BAC9-90DF3DF439FD	18069000	560	5405	UN	135,000	6,65	897,75					
85510	DIANUTRI BAUNILHA 1.0 - 1000ML - TP Lote=24002 Qtd=120 Fab=24/01/2024 Val=23/01/2025 NRO.ITEM:09 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: EC07B23A-D799-40F6-9D78-137328CE5813	21069090	500	5102	UN	120,000	24,64	2.956,80	2.956,80	532,22		18	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1,20% DE IR A SER RETIDO SOBRE BASE 4752,30 NO VALOR DE RS 57,03
CAL DE ENTREGA:
/ MARGINAL CANDAPUI S/N - S/N - - BALNEARIO ADRIANA - ILHA COMPRIDA - 11925-000 - SP - CNPJ: 64037872000107 - IE:
Observacao Interna: VALPROD PRODUTOS COM VALIDADE IGUAL OU INFERIOR A 24 MESES NO MINIMO 75
Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 1128,60
Valor Total do ICMS ST Retido: 128,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01520798 Pedido Cliente: 00001370 Representante: 12 - JAQUELINE LIMA Cliente: 73190 RETENCAO IRRF CONF IN 1234/2012 CODIGO DARF 6147 CODIGO EFD REINF NRO EDITAL 018 2023 NRO PROCESSO 135 2023 NRO CONTRATO 34 2023 NRO EMPENHO 1329 2024 BANCO DO BRASIL AG 3322-7 C/C 1553 9 EMPENHO: PLANEJAMENTO LOG ENTREGAR DIA 12/06/2024 CC	

12/06/24

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1507/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 18/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 135 / 2023 **Requisição Nro.:** 3841/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000204
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 501 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** ALINE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 300 SAÚDE
Variação FR.: 812 INCREMENTO PAP - EMENDA PARLAMENTAR
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - NUTRIÇÃO
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, SUPLEMENTOS E MÓDULOS, ATRAVÉS DO SRP (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 10743 - HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P
Fantasia: HUMANA ALIMENTAR **Fone:** 1431041880 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 - VILA REGINA
Cidade: BAURU **Cep:** 17012648 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 02786436000183 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 12 meses **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0009	25,900000	KG	05.05356-0	SUPLEMENTO EM PO, ESPECIFICO PARA PACIENTES DIABETICOS. NORMOCALORICO ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN. LACTOSE ATE 2G/L GORDURAS TOTAIS. VARIOS SABORES. LATA 400G. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HERMETICAMENTE FECHADA, E SUAS CONDICOES DEVEM ESTAR DE ACORDO COM NTA 83 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78). *Marca: DIAMAX IN 370G/PRODIET*	147,0000	3.807,30

Valor Total: 3.807,30 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 3.807,30

ILHA COMPRIDA, 18 de Junho de 2024

VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

1 - SAÍDA
Nº 000.077.468
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

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: 135241357776895

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA			64.037.872/0001-07	26/06/2024 - 09:59:46
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV SAO PAULO,S/N	BALNEARIO ADRIA		11.925-000	26/06/2024 - 09:59:46
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Ilha Comprida		SP		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3807.30	685.31	0.00	0.00		0.00	3.807,30
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**3.807,30**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
6.00	CX				26,00 / 26,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2241	DIAMAX IN 370G Lote: 240033042 Qtd:70 Val:20/03/2025	21069090	000	5102	UND	70,00	54,39	3.807,30	3.807,30	685,31	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÃO DE FALTAS E / OU AVARIA NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO GLOBAL Nº 1507/0-2024- REQUISIÇÃO Nº 3841/2024 - EDITAL DE PREGÃO (PRESENCIAL) REGISTRO DE PREÇO Nº 018/2023 PROCESSO Nº 135/2023 -PEDIDO FINALIZADO - DIG AWDREY. - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X CONTA CORRENTE 363151-6. - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA - AVENIDA SÃO PAULO, ESQUINA COM AVENIDA MARGINAL CANDAPUÍ SUL, S/N.°, BALNEÁRIO ADRIANA, ILHA COMPRIDA/SP CEP: 11.925-000. - RECEBIMENTO: DAS 08H00 AS 12H00 E DAS 13H30 AS 17H00.

RESERVADO AO FISCO

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 2076/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 5330/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA URA - FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 8437 - R&C DISTRIBUIDORA FARMACEUTICOS EIRELI ME
Fantasia: **Fone:** 13-3472-1138 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA D PEDRO II, 78, SALA 4 - OCIAN
Cidade: PRAIA GRANDE **Cep:** **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 25101524000108 **Inscrição Estadual:** 558379257112 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0328	150,000000	FR	05.05005-0	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI SOLUCAO ORAL - FRASCO 10ML *Marca: ADVITAM / NATULAB*	5,2000	780,00

Valor Total: 780,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 780,00

ILHA COMPRIDA, 4 de Setembro de 2024

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1783/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4487/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 290 PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E TRATAMENTO DE AGRAVOS **Usuário Pedido:** IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA ATENÇÃO BÁSICA URA
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DA ATENÇÃO BÁSICA - PRÉDIO URA, AVENIDA SÃO PAULO, S/Nº - BALNEÁRIO ADRIANA

Fornecedor: 9118 - DOVALLE HOSPITALAR LTDA
Fantasia: DO VALLE **Fone:** (13)9.8218-1060 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA CAPITÃO FLORAMANTE, 152 - GUARIANA
Cidade: IGUAPE **Cep:** 11920000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 30861408000119 **Inscrição Estadual:** 767.028.010.119 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** 60 DIAS **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0029	50,000000	FR	05.00128-0	AMOXICILINA 250MG + CLAVULONATO DE POTASSIO 62,5MG/5 ML - FRASCO 75ML *Marca: E MS*	35,5000	1.775,00
0048	300,000000	COMP	05.04576-0	BISACODIL 5 MG CARTELA COM 6 COMPRIMIDO *Marca: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A*	0,1800	54,00
0081	525,000000	COMP	05.05263-0	ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG *Marca: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA*	0,5390	282,98
0119	50,000000	FR	05.02626-0	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 20ML *Marca: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA*	8,6000	430,00
0181	1.000,000000	COMP	05.04859-0	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 25MG *Marca: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A*	0,2100	210,00
0327	100,000000	FR	05.05004-0	VITAMINA A + VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6, B8 + VITAMINA C + VITAMINA D + VITAMINA E = SUPLEMENTO VITAMINICO - FRASCO 20ML *Marca: NATULAB LABORATÓRIO S.A*	17,7400	1.774,00

Valor Total: 4.525,98 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 4.525,98

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV DOM PEDRO II Nº785, AB
BAIRRO: OCIAN
PRAIA GRANDE/SP - CEP:11704-400
Fone:13-3472-4000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.105
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0925 1015 2400 0108 5500 1000 0111 0510 2411 1139

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
135241971090726 05/09/2024 15:53:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ESTADUAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
558379257112		25.101.524/0001-08
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		
MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
AV. BEIRA MAR 11000	CENTRO	64.037.872/0004-07
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO
ILHA COMPRIDA	(13) 3842-7000	SP

CE	DATA DA EMISSÃO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA	HORA DA SAÍDA
11.925-000	05/09/2024 15:47	05/09/2024	

001	07/10/2024	1.040,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIVO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	187,20	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sao Paulo 13	SANTOS	SP	633887570111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,150	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0023082	ACETATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL CX C/200FR.10ML (AD-VITAM / NATULAB) |Desconto de Desoneracao 0	0027719	06/08/2026	30045040	000	5.102	UND	1	0,00	1.040,0000	0,00	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00	0.00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR 000140011894
CONDICOES DE PAGAMENTO 30 DIAS, VIA DEPOSITO BANCARIO NA CEF AG. 3086 OP 003 C/C 2265-0
IMPOSTOS RETIDO NOS TERMOS DA IN 1234/2012 ANEXO I, ALIQUOTA DE 1,2% CORRESPONDENTE A R$12,48.

PEDIDOS 1782/0-2024 e 2076/0-2024

Endereco de Entrega - AVENIDA SAO PAULO, S/N, BALNEARIO ADRIANA-ILHA COMPRIDA-SP-CEP 11925000 Obs ALMOXARIFADO DA FARMACIA SAUDE - URA - SEG A SEX DAS 08 00 AS 12 00 E DAS 13 00 AS 17 00
Nr. Processo 180/2023

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

JL SOFT

MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISAO DE SUPRIMENTOS E LICITACAO
PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Pedido Global: 1777/0-2024 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2023 - Ata de Registro

Processo/Ano: 180 / 2023 **Requisição Nro.:** 4459/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000209
Usuário Requisição: ALBERTO.SILVA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0029 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Ficha: 279 GESTÃO DOS SERVIÇOS DA SAÚDE
Usuário Pedido: IZABELLE.SILVA
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 310 SAÚDE - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Aplicação: FARMACIA DA UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARMANDO JOSE PRADO BARONE
Observação: SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA/SP
Local de Entrega: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - UPA , RUA BOM JESUS DE IGUAPE, S/Nº - BALNEÁRIO SAMBURÁ

Fornecedor: 9431 - DROGAFONTE LTDA
Fantasia: DROGAFONTE
Fone: 8121021816 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, Nº 408 - VARZEA
Cidade: RECIFE
Cep: 50740080 **Estado:** PE
Cnpj/Cpf: 08778201000126 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 64.037.872/0001-07 **Cep:** 11925-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: AV. BEIRA MAR, 11000
FAVOR ANEXAR CÓPIA DESTE PEDIDO À NOTA FISCAL ELETRONICA

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0014	3.000,000000	AMP	05.03755-0	AGUA PARA INJECAO (10ML) - AMPOLA PLASTICA *Marca: FARMACE*	0,2400	720,00
0252	400,000000	FR/AM	05.04078-0	OMEPRAZOL 40MG - FRASCO AMPOLA + DILUENTE *Marca: UNIÃO QUIMICA*	6,2700	2.508,00
0312	1.000,000000	FR/AM	05.01716-0	TENOXICAM 20MG *Marca: CRISTALIA*	7,4000	7.400,00
0317	1.000,000000	AMP	05.04687-0	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML *Marca: HIPOLABOR*	1,3000	1.300,00

Valor Total: 11.928,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Líquido:** 11.928,00

ILHA COMPRIDA, 19 de Julho de 2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1 - KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 21021819

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.465.762
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 7782 0100 0126 5500 1000 4657 6213 6816 5991
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

REZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240081921494 - 02/09/2024 22:49:51

IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
009682260			08.778.201/0001-26

INATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NICIPIO DE ILHA COMPRIDA		64.037.872/0001-07	02/09/2024

REÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
BEIRA MAR, 11000	BALN. MEU RECANTO	11925-000	02/09/2024

CÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
IA COMPRIDA	SP	1338427000		22:49:51

URA / DUPLICATA
001
02/10/2024
R$ 3.490,00

C. DO IMPOSTO

DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,0

OR 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	168,00	0,00	0,00	3.490,0

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANSPORTADORA ZIP EIRELI	0-Por conta do Rem				16.851.217/0001-45

EREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
a Professor Joaquim Cavalcanti	RECIFE	PE	050128990

NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		2	15,601	15,60

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

IGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IP
13032	DIPIRONA 500MG CX/ 200 CPR (G) (.) PF: 0.65 Lista (-) Volume: 1,2,3,4,7 Lote: 24F424 Quant: 10000.000 Fab: 29/05/2024 Val: 29/05/2026 Retido na compra BASE ICMS ST=1.200,00 pSt=6,00 VALOR ICMS ST=72,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:7F1F7A6F-B23E-4424-BB55-AC9871A4E060	30049069	560	6108	CPR	10.000,0000	0,1390	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14292	PREGABALINA 75MG (.) PF: 1.00 Lista (+) Volume: 5,6,8 Lote: B2301798 Quant: 7500.000 Fab: 19/05/2023 Val: 30/04/2026 Retido na compra BASE ICMS ST=3.040,49 pSt=3,00 VALOR ICMS ST=91,21 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=168,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	260	6108	UN	7.500,0000	0,2800	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ILHA COMPRIDA - 352042
'AO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
0 PARCELA. PP:25/2023. PEDIDO:1777/0-2024. REQ:4459/2024. PROC:180/2023. COMPRAS - FONE: (13)
842-7000. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DA UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
.RMANDO JOSE PRADO BARONE RUA BOM JESUS DE IGUAPE ESQUINA COM A MARGINAL
ANDAPUI SUL, S/N - BALNEARIO SAMBURA - ILHA COMPRIDA/SP - CEP: 11.925-000. HORARIO PARA
NTREGA: DAS 08H00MIN AS 12H00MIN - 14H00MIN AS 17H00MIN - 18H30MIN AS 22H00MIN.
ED. COMPRA: 121607
'alor do ICMS Interest.da UF de destino: 168.00
'alor do BC do ICMS na UF de destino: 3490.00
edido: 121607
740626
REPRES.:3107 OPERAD.:3210 AG. COB:BANCO DO BRASIL
SAO PAULO
22046
victor.hugo@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO