

À
Prefeitura Municipal De Santo Antônio Do Tauá
Secretaria Municipal De Saúde
Comissão Permanente De Licitação

**Referente: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2022-1301001-PE-SRP-PMSAT-FMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO 0301002/2022 - CPL-PMSAT
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 1603003/2022 - CPL/PMSAT
CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 1201003/2023 - PE-SRP-PMSAT/FMS**

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO TAUÁ.

Assunto: Equilíbrio Econômico-Financeiro (Realinhamento de Preços)

Prezado (a) Sr. (a)

POLYMEDH.EIRELI, CNPJ nº 63.848.345/0001-10, sediada na Av. Presidente Vargas, nº 4547, CEP 68.745-000, Bairro Ianetama, Castanhal-Pará, vem à presença de V.S^a requerer a devida recomposição de preços para entrega do objeto contratual, visando o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, do certame que aconteceu desde a formulação da proposta em Fevereiro de 2022 com base na Lei 8.666/93 e na Constituição Federal, art. 37 inciso XXI, pelos fatos a seguir aduzidos.

A Lei nº 8.666/93 em seu artigo 65 dispõe:

"Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:"

Inciso II - por acordo entre as partes:

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual.

A doutrina esclarece a possibilidade da revisão contratual:

"O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico do contrato administrativo, também denominado equação econômica ou equação financeira, é a relação que as partes estabelecem inicialmente, no ajuste, entre os encargos do contrato e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, do serviço ou do fornecimento. Em última análise, é a correlação entre objeto do contrato e sua remuneração, originariamente prevista e fixada pelas partes em números absolutos ou em escala móvel. Essa correlação deve ser conservada durante toda a execução do contrato, mesmo que alteradas as cláusulas regulamentares da prestação ajustada, a fim de que se mantenha a equação financeira ou, por outras palavras, o equilíbrio econômico-financeiro do contrato (Lei 8.666/93, art. 65, II, "d", e § 6º)". (grifo nosso)

Assim diante do exposto, fica admitido o pleito o qual deverá ser considerado pela administração.

Segue abaixo os itens que sofreram aumento:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	MARCA
1	Acido Valproico 500mg	UNID	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
2	Acido Valproico 250 mg - comprimido	UNID	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
3	Acido ValproicoXarope 250mg/5mL	FRASCO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
4	Amitriptilina 25 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
5	Amitriptilina 75 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
6	Azatiaprina 50mg (Imuran)	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
7	Biperideno 2mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
9	Carbamazepina 200mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
10	Carbamazepina 2% solução Oral 100ml - frasco	FRASCO	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICOS/A
11	Carbidopa + Levodopa 25mg + 250mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
15	Clonazepan 2,5 mg	FRASCO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
17	Cloridrato de Memantina 10mg	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
19	Clorpromazina 25 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS

			LTDA
21	Clozapina 25 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
22	Clozapina 100 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
23	Decanoato de Haloperidol 50mg.	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
25	Diazepam 5 mg	UNID	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICOS/A
26	Diazepam 10mg	UNID	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICOS/A
27	Diazepam injetável	UNID	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICOS/A
29	Fenobarbital 40mg. 20 ml gotas	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
30	Fenobarbital 100mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
32	Fumarato de Quetiapina 25mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
33	Fumarato de Quetiapina 100mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
34	Haloperidol 5mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
35	Haloperidol 2mg/ml gotas - frasco	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
37	Imipramina 25mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
39	Levomepromazina 25mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS

			LTDA
40	Levomepromazina 100mg	UNID	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
47	Pregabalina 75mg	UNID	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.
48	Pregabalina 150mg	UNID	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.
50	Risperidona 1mg.	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
51	Risperidona 2mg.	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
52	Risperidona 3mg.	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
53	Risperidona 1mg/ml C 30ml	FRASCO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
61	Valproato de sódio 50mg C/100ml	FRASCO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Entretanto, desde a formulação da proposta em **Fevereiro de 2022** até a presente data, os produtos em questão sofreram reajustes, havendo um acréscimo no preço praticado pelo fabricante o que torna inviável a manutenção da contratação sem o devido realinhamento de preços desses itens listados acima.

Face ao exposto aguardamos e agradecemos que seja levado em consideração a total e inequívoca correção no cumprimento das nossas obrigações, para a qual esperamos a contrapartida desse órgão, na agilização de nosso processo e reconhecimento dos valores pleiteados.

Gostaríamos de lembrar a Administração que ***não está sendo pleiteados reajustes de preços e sim a devida recomposição financeira***, o qual jamais poderá ser confundido como reajuste.

Embora as figuras tenham o mesmo fundamento, ambas não têm a mesma natureza jurídica, pois descaracterizam-se da equação econômico-financeira do contrato.

Enquanto uma (recomposição) reflete efeitos posteriores a apresentação da proposta de consequências imprevisíveis que impedem da vontade do contratado, a outra (reajuste) visa os valores nominais, comuns em sistema inflacionário, esse último não faz parte do pleito da nossa empresa e não poderá ser confundido com o primeiro.

Um dos mais consagrados juristas da atualidade **Dr. Marçal Justen Filho**, em sua obra *Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos*. Edt. Dialética 5ª ed.; pg 521 ensina:

“Recomposição, reajuste e atualização.



A partir do restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, surgiram diversas figuras que podem ser distinguidas entre si.

Usava-se diferenciar “recomposição” e “reajuste” de preços. A Lei aludiu, ademais à “atualização monetária”

Reserva-se expressão “recomposição” de preços para os casos em que a modificação decorrente da alteração extraordinária nos preços, desvinculada da inflação verificada.

Envolve a alteração dos deveres impostos ao contratado, independente de circunstâncias meramente inflacionárias. Isso se passa quando a atividade de execução do contrato sujeita-se a uma excepcional e anômala elevação (ou redução) de preços (que não é refletida nos índices comuns de inflação) ou quando os encargos contratualmente previstos são ampliados ou tornados mais onerosos. (grifo nosso)

Já o “reajuste” de preços é uma solução desenvolvida a partir da prática contratual pátria. Convivendo em regime de permanente inflação, verificou-se a impossibilidade e a inconveniência da prática de preços nominais fixos. Com o passar do tempo, generalizou-se a prática da indexação em todos os campos. A indexação foi encampada também nas contratações administrativas. A Administração passou a prever,

desde logo, a variação dos preços contratuais segundo a variação de índices (predeterminados ou não). Essa prática é identificada como “reajuste” de preços.

Trata-se de alteração dos preços para compensar (exclusivamente) os efeitos das variações inflacionárias.

O reajuste se baseia em índices setoriais vinculados às elevações inflacionárias quanto as prestações específicas. Já a atualização financeira se refere aos índices de inflação.

Como se observa, todas as figuras têm o mesmo fundamento, mas não a mesma natureza jurídica. Derivam do princípio da intangibilidade da equação, mas a recomposição de preços retrata a alteração das regras contratuais em virtude de eventos posteriores imprevisíveis, que alteram substancialmente o conteúdo das prestações impostas ao contratante. A recomposição de preços provoca uma real modificação na prestação. O reajuste de preços e a atualização financeira, figuras similares, envolvem uma alteração nominal de valores, destinada a compensar efeitos inflacionários. Trata-se de mera indexação da moeda como um remédio contra a inflação.

Por isso o tratamento jurídico das três figuras pode ser distinto. Nada impede que se cumulem recomposição e reajuste. Podem ocorrer variações extraordinariamente elevadas em certos casos concretos, que ultrapassem largamente a variação dos medidores da inflação. Nesse caso, o particular poderia pleitear, além do reajuste, a recomposição de preços. A concessão do reajuste não exaure o direito à recomposição do equilíbrio econômico-financeiro da contratação. ”

Leciona ainda na pg. 522:

“Recomposição do equilíbrio e previsão contratual

O direito à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da contratação não deriva de cláusula contratual nem de previsão no ato convocatório. Tem raiz constitucional. Portanto, a ausência de previsão

ou de autorização é irrelevante. São inconstitucionais todos os dispositivos legais e regulamentares que pretendem condicionar a concessão de reajuste de preços, recomposição de preços, correção monetária a uma previsão no ato convocatório ou no contrato.

Assim por exemplo, era inconstitucional o art. 2º, I, Dec Fed. Nº 94.684, de 24 de julho de 1987, que dispunha “Somente é admissível cláusula de reajuste de preços nos contratos quando: I – previamente estabelecidos os respectivos critérios nos instrumentos convocatórios da licitação ou nos atos formais de sua dispensa”. Isso não significa vedar a regulamentação sobre o cálculo dos reajustes. As demais regras do aludido Decreto são válidas ao disciplinar a matéria de reajuste.”

Portanto fica esclarecido que houve uma álea extraordinária que alterou os preços, não podendo a requerente suportar tamanha carga, como também tem o direito de ter recomposto seus preços para que a margem de lucratividade permaneça como no início do contrato.

De acordo com o artigo 65, inciso II, alínea “d” da Lei 8.666/93, que trata das alterações contratuais, é claro em sua redação no que tange ao restabelecimento com relação à adequação em virtude de desequilíbrio econômico-financeiro.

Note-se que a revisão contratual é um direito expressamente assegurado em lei ao contratado e pode ser invocada a qualquer tempo, desde que o contratado comprove através de planilhas e outros meios comprobatórios que houve a quebra do equilíbrio econômico-financeiro do ajuste, implicando uma álea extraordinária.

Em ocasiões assim à Lei protege o contratado, permitindo expressamente – v. art. 65, inc. II, letra “d”, da Lei 8.666/93 – que a administração lhe conceda revisão do contrato, significando alteração do principal, autêntica cirurgia modificativa do instrumento pactuado, para que se modifique a fundo a condição de preço combinada.

A revisão será concedida pela Administração tantas vezes quantas a situação econômica que envolver o contrato o exigir, na forma exata do que a lei de licitações correta e genericamente prevê.

Em feliz síntese do pensamento doutrinário afirma Lúcia Valle Figueiredo:

“A manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, ou a intangibilidade da equação financeira, apresenta-se como o mais lido dos direitos do contratado. A este respeito não tergiversam doutrina e jurisprudência”

(Curso de Direito administrativo, Malheiros, p. 321)

Como se vê, a concessão do reajuste deverá ocorrer, readequando os preços em virtude do reequilíbrio econômico-financeiro do contrato.

Ocorrendo a hipótese legal – sobretudo a prevista na letra “d” do inc. II do art. 65 da Lei 8.666/93 –, e se o contratado o demonstrar à suficiência, é de deferir-se a revisão, ao tempo que for.

É, portanto, direito inafastável do contratante – colaborador o restabelecimento da justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, nos moldes daquela avença originariamente, imprevisíveis ou, se previsíveis, de consequências que acarretem prejuízos não só ao próprio contratante – colaborador, mas, principalmente, à execução do contrato.

Como se vê, a superveniência de fatos e atos que afetam a execução do contrato, agravando a situação econômica do particular contratado, enseja a recomposição dos preços pactuados, para o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do ajuste originário.

A recomposição de preços pela via administrativa, não havendo culpa do contratado, é dever que se

impões ao administrador, a fim de evitar maiores encargos para o Erário pela aplicação da correção monetária ao débito reconhecido judicialmente (Estudos e pareceres de Direito Público, Revista dos Tribunais, vol. 7, PP. 116 e SS.).

A intangibilidade das cláusulas econômico-financeiras dos contratos administrativos encontra-se

estabelecida na Constituição Federal, nos termos do inciso XXI do art. 37, constituindo-se em garantia ao contratado, visto que tal inciso-explicita que devem ser “mantidas as condições efetivas da proposta”.

A Constituição Federal no art. 37, XXI, dispõe:

“Ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.”

Em síntese, ao pagar o valor recomposto, a administração não estaria desembolsando valor econômico superior àquele pelo qual se obrigara.

Segue abaixo a planilha do item com o realinhamento dos preços e em anexo a comprovação anterior ao período da licitação e Atual do Fabricante, para comprovação do aumento.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	VALOR	PREÇO HOMOLOGADO	CUSTO	PREÇO REALINHADO
				ANTERIOR	V. UNIT.	ATUAL	V. UNIT.
1	Ácido Valproico 500mg	UNID	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	R\$ 0,35	R\$ 0,62	R\$ 0,62	R\$ 0,77
2	Ácido Valproico 250 mg - comprimido	UNID	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	R\$ 0,20	R\$ 0,28	R\$ 0,28	R\$ 0,35
3	Ácido Valproico Xarope 250mg/5mL	FRASCO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 4,80	R\$ 4,72	R\$ 5,90
4	Amitriptilina 25 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,12	R\$ 0,16	R\$ 0,1467	R\$ 0,18
5	Amitriptilina 75 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,38	R\$ 0,46	R\$ 0,4145	R\$ 0,52
7	Biperideno 2mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICA	R\$ 0,18	R\$ 0,23	R\$ 0,19	R\$ 0,24

			COS LTDA				
9	Carbamazepina 200mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,33	R\$ 0,40	R\$ 0,596	R\$ 0,745
10	Carbamazepina 2% solução Oral 100ml - frasco	FRASCO	SANTISA LABORATÓRI O FARMACÊUTI COS/A	R\$ 9,72	R\$ 11,67	R\$ 9,88	R\$ 12,35
11	Carbidopa + Levodopa 25mg + 250mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,70	R\$ 0,95	R\$ 1,114	R\$ 1,39
15	Clonazepan 2,5 mg	FRASCO	HIPOLABOR FARMACEUTI CA LTDA	R\$ 1,82	R\$ 2,81	R\$ 2,59	R\$ 3,23
17	Cloridrato de Memantina 10mg	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	R\$ 0,2029	R\$ 0,25	R\$ 0,1932	R\$ 0,2415
19	Clorpromazina 25 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,19	R\$ 0,23	R\$ 0,254	R\$ 0,32
21	Clozapina 25 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,45	R\$ 0,60	R\$ 0,876	R\$ 1,095
22	Clozapina 100 mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 1,30	R\$ 1,65	R\$ 1,52	R\$ 1,90
25	Diazepan 5 mg	UNID	SANTISA LABORATÓRI O FARMACÊUTI COS/A	R\$ 0,0640	R\$ 0,08	R\$ 0,07	R\$ 0,09
26	Diazepan 10mg	UNID	SANTISA LABORATÓRI O FARMACÊUTI COS/A	R\$ 0,070	R\$ 0,09	R\$ 0,083	R\$ 0,10
27	Diazepan injetável	UNID	SANTISA LABORATÓRI O FARMACÊUTI COS/A	R\$ 0,58	R\$ 0,80	R\$ 0,89	R\$ 1,11

30	Fenobarbital 100mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,15	R\$ 0,22	R\$ 0,262	R\$ 0,33
32	Fumarato de Quetiapina 25mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,27	R\$ 0,33	R\$ 0,798	R\$ 1,00
33	Fumarato de Quetiapina 100mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,69	R\$ 0,73	R\$ 2,939	R\$ 3,67
34	Haloperidol 5mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,18	R\$ 0,24	R\$ 0,262	R\$ 0,33
35	Haloperidol 2mg/ml gotas - frasco	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 4,35	R\$ 7,00	R\$ 5,295	R\$ 6,62
37	Imipramina 25mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,295	R\$ 0,39	R\$ 0,398	R\$ 0,50
39	Levomepromazina 25mg	UNID	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTI COS LTDA	R\$ 0,35	R\$ 0,45	R\$ 0,4039	R\$ 0,50
40	Levomepromazina 100mg	UNID	HIPOLABOR FARMACEUTI CA LTDA	R\$ 0,35	R\$ 0,69	R\$ 0,64	R\$ 0,80
47	Pregabalina 75mg	UNID	MEDQUIMIC A INDUSTRIA FARMACEUTI CA LTDA.	R\$ 0,2750	R\$ 0,33	R\$ 0,31	R\$ 0,39
48	Pregabalina 150mg	UNID	MEDQUIMIC A INDUSTRIA FARMACEUTI CA LTDA.	R\$ 0,48	R\$ 0,58	R\$ 0,53	R\$ 0,66
50	Risperidona 1mg.	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	R\$ 0,081	R\$ 0,11	R\$ 0,1010	R\$ 0,12625
51	Risperidona 2mg.	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	R\$ 0,1079	R\$ 0,13	R\$ 0,1223	R\$ 0,1528

52	Risperidona 3mg.	UNID	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	R\$ 0,1613	R\$ 0,20	R\$ 0,17	R\$ 0,21
53	Risperidona 1mg/ml C 30ml	FRASCO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	R\$ 10,23	R\$ 12,28	R\$ 10,23	R\$ 12,79
61	Valproato de sódio 50mg C/100ml	FRASCO	HIPOLABOR FARMACEUTI CA LTDA	R\$ 3,50	R\$ 4,80	R\$ 4,72	R\$ 5,90

Segue abaixo o Demonstrativo dos custos para se chegar no valor realinhado:

IMPOSTOS ANTECIPAÇÃO ICMS:	13%
IMPOSTOS FEDERAIS:	10%
LUCRO:	2%



Dos Pedidos

Ante o exposto, bem como, tendo base à legislação presente, para que possamos restabelecer a recomposição financeira, a requerente pede-se a V.Sª que seja concedido o reequilíbrio econômico-financeiro da Ata de Registro de Preços e/ou Contrato.

Sendo que o pedido se deve unicamente aos motivos retro mencionados, devidamente justificados para os devidos fins de direito. Pedido este que se deu por conta de um aumento considerável no preço do(s) item(s) perante seus fabricantes, fato que por si impossibilita o cumprimento do preço apresentado e que traria enormes prejuízos para esta empresa.

Assim, requer que está ilustre julgadora, avaliando tudo aqui esposado, seja de cunho jurisprudencial quanto legislativo e doutrinário, pautado de sua razoabilidade, **aceite o pedido de realinhamento, sem prejuízo das penalidades na forma da Lei e das previstas no edital, como já demonstrado cabalmente acima. CASO NÃO HAJA ACORDO, SOLICITAMOS O CANCELAMENTO DOS MESMOS.**

Nestes Termos
Pede-se e Espera Deferimento.

Polymedh Eirelli
CNPJ N°: 63.848.345/0001-10

Castanhal/PA, 20 de Janeiro de 2023.

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 16.500,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH. EIRELI - AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - - IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.183.179
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.183.179
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 1249 4758 3300 1765 5501 0000 1831 7910 1949 1896
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
131214468499894 - 06/12/2021 16:57:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5037743410460

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
102027

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
POLYMEDH. EIRELI

CNPJ / CPF
63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - -

BAIRRO / DISTRITO
IANETAMA

CEP
68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/12/2021

MUNICÍPIO
CASTANHAL

UF
PA

FONE / FAX
009137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:50:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/01/2022
Valor R\$ 8.250,00

Num. 002
Venc. 20/01/2022
Valor R\$ 8.250,00

V. Anterior Item 1- R\$ 0,35 UND

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
16.500,00	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,25	16.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.519,16	16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.233.065/0001-87

ENDEREÇO
AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206078634118

QUANTIDADE
75

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA
BIOLAB SANUS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
138,800

PESO LÍQUIDO
121,800

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
002664	EPILENIL 250MG CAPX 25 P344/98 C1 FCI 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781 / LT 1068260 QT 1200,000 FAB 27/08/21 VAL 31/08/23 Lote: 1068260 Quant: 1200.000 Fab: 27/08/2021 Val: 31/08/2023 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	6101	UN	1.200,0000	5,0000	6.000,00	0,00	6.000,00	420,00		7,00	
003006	EPILENIL 500MG CR X 50 P344/98 FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 / LT 1068766 QT 600,000 FAB 26/10/21 VAL 31/10/23 Lote: 1068766 Quant: 600.000 Fab: 26/10/2021 Val: 31/10/2023 FCI:E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5	30049029	500	6101	UN	600,0000	17,5000	10.500,00	0,00	10.500,00	735,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-BEL| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (VI Liq= 16500,00| VI BS ICMS= 16500,00| VI ICMS= 1155,00| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saída: 1106824- SV Email do Destinatário: polymedhfat@globo.com
indPVC: S
indLAU: S
FilialTransp: DHL-BEL
nPed: 1106824
tpPed: SV
Rota: 4RLG

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 11.904,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH. EIRELI - AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - - IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.397.692

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

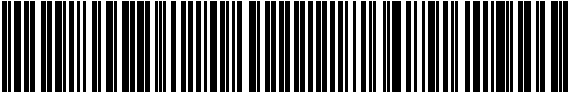
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.397.692

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0949 4758 3300 1765 5501 0000 3976 9210 2464 2997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5037743410460

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

102027

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

158393457

CNPJ

49.475.833/0017-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH. EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

14/09/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - -

IANETAMA

68745-000

14/09/2022

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

009137213275

151602190

17:30:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Num. 003

Venc. 14/10/2022

Venc. 29/10/2022

Venc. 13/11/2022

Valor R\$ 3.968,00

Valor R\$ 3.968,00

Valor R\$ 3.968,00

V. Atual Item 01- R\$ 0,62 UND

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

11.904,00

833,28

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

232,49

11.904,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

VALOR DA COFINS

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0, 00

1.096,00

11.904,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA

0-Por conta do Rem

00.233.065/0001-87

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE

BARUERI

SP

206078634118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

16

VOLUME

BIOLAB SANUS

62,752

58,752

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

003006

EPILENIL 500MG CR X 50 P344/98
FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 / LT
1075702 QT 384,000 FAB 18/08/22 VAL 31/08/24 Lote:
1075702 Quant: 384.000 Fab: 18/08/2022 Val:
31/08/2024
FCI:E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5

30049029

500

6101

UN

384,0000

31,0000

11.904,00

0,00

11.904,00

833,28

7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-BEL| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (VI Liq= 11904,00| VI BS ICMS= 11904,00| VI ICMS= 833,28| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saida: 1358867- SV Email do Destinatário: polymedhfat@globo.com

indPVC: S

indLAU: S

FilialTransp: DHL-BEL

nPed: 1358867

tpPed: SV

Rota: 4RLG

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 16.500,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH. EIRELI - AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - - IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.183.179
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

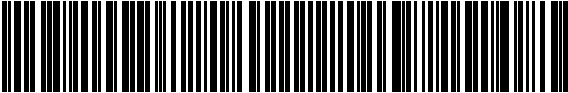
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA
A RURAL, SN - RODOVIA BR 381 KM 860 B. LIMEIRA
AREA RURAL DE POUSO ALEGRE - 37561-899
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.183.179
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 1249 4758 3300 1765 5501 0000 1831 7910 1949 1896
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
131214468499894 - 06/12/2021 16:57:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5037743410460

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
102027

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
POLYMEDH. EIRELI

CNPJ / CPF
63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - -

BAIRRO / DISTRITO
IANETAMA

CEP
68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/12/2021

MUNICÍPIO
CASTANHAL

UF
PA

FONE / FAX
009137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:50:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/01/2022
Valor R\$ 8.250,00

Num. 002
Venc. 20/01/2022
Valor R\$ 8.250,00

V. Anterior Item 02 - R\$ 0,20 UND

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
16.500,00	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,25	16.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.519,16	16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.233.065/0001-87

ENDEREÇO
AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206078634118

QUANTIDADE
75

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA
BIOLAB SANUS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
138,800

PESO LÍQUIDO
121,800

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
002664	EPILENIL 250MG CAPX 25 P344/98 C1 FCI 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781 / LT 1068260 QT 1200,000 FAB 27/08/21 VAL 31/08/23 Lote: 1068260 Quant: 1200.000 Fab: 27/08/2021 Val: 31/08/2023 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	6101	UN	1.200,0000	5,0000	6.000,00	0,00	6.000,00	420,00		7,00	
003006	EPILENIL 500MG CR X 50 P344/98 FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 / LT 1068766 QT 600,000 FAB 26/10/21 VAL 31/10/23 Lote: 1068766 Quant: 600.000 Fab: 26/10/2021 Val: 31/10/2023 FCI:E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5	30049029	500	6101	UN	600,0000	17,5000	10.500,00	0,00	10.500,00	735,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-BEL| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (VI Liq= 16500,00| VI BS ICMS= 16500,00| VI ICMS= 1155,00| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saída: 1106824- SV Email do Destinatário: polymedhfat@globo.com
indPVC: S
indLAU: S
FilialTransp: DHL-BEL
nPed: 1106824
tpPed: SV
Rota: 4RLG

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.800,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH. EIRELI - AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - - IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.442.586

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

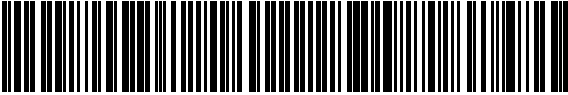
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.442.586

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1049 4758 3300 1765 5501 0000 4425 8610 2566 3881

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

131225016795217 - 31/10/2022 18:20:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5037743410460

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

102027

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

158393457

CNPJ

49.475.833/0017-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH. EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 - -

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

009137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:18:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/11/2022

Valor R\$ 933,34

Num. 002

Venc. 15/12/2022

Valor R\$ 933,33

Num. 003

Venc. 30/12/2022

Valor R\$ 933,33

V. Atual Item 02 - R\$ 0,28 UND

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
2.800,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,68	2.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	257,80	2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.233.065/0001-87

ENDEREÇO

AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206078634118

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

BIOLAB SANUS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,783

PESO LÍQUIDO

33,200

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
002664	EPILENIL 250MG CAPX 25 P344/98 C1 FCI 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781 / LT 20901363 QT 400,000 FAB 13/10/22 VAL 31/10/24 Lote: 20901363 Quant: 400.000 Fab: 13/10/2022 Val: 31/10/2024 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	6101	UN	400,0000	7,0000	2.800,00	0,00	2.800,00	196,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-BEL| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (VI Liq= 2800,00| VI BS ICMS= 2800,00| VI ICMS= 196,00| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saída: 1406374- SV Email do Destinatário: polymedhfat@globo.com
indPVC: S
indLAU: S
FilialTransp: DHL-BEL
nPed: 1406374
tpPed: SV
Rota: 4RLG

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 14.000,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.053.608

Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263

DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621

MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

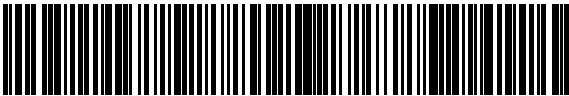
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.608

Série 006

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0119 5707 2000 0706 5500 6000 0536 0811 9126 8122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131213996779566 - 18/01/2021 12:35:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

18/01/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/01/2021

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:35:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/02/2021	Venc.	27/02/2021	Venc.	09/03/2021
Valor	R\$ 4.666,20	Valor	R\$ 4.666,20	Valor	R\$ 4.667,60

V. Anterior Item 03 - R\$ 3,50 UND

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
14.000,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,42	14.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,98	14.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

80

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

80

PESO BRUTO

567,200

PESO LÍQUIDO

567,200

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
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 1352/20 Qte: 80,0 Lote: 1352/20 Quant: 80.000 Fab: 16/12/2020 Val: 30/11/2022 FCI:166E2868-FC12-4542-808C-9FF7CBCB7E58	30049099	500	6101	CX	80,0000	175,0000	14.000,00	0,00	14.000,00	980,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 42049 Email do Destinatário: polymedh@globo.com mailDest: polymedh@globo.com mailTransp: ana.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.832,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.091.318

Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263

DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621

MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

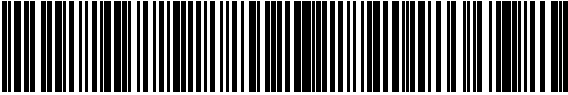
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.091.318

Série 006

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1119 5707 2000 0706 5500 6000 0913 1812 3878 7090

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

131225030526336 - 07/11/2022 16:43:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/11/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:25:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/12/2022

Valor R\$ 943,91

Num. 002

Venc. 22/12/2022

Valor R\$ 943,91

Num. 003

Venc. 06/01/2023

Valor R\$ 944,18

V. Atual Item 03 - R\$ 4,72 UND

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
2.832,00	198,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,31	2.832,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,74	2.832,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

12

PESO BRUTO

85,080

PESO LÍQUIDO

85,080

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
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) PMC: 0 Lote: 0880/22 Qte: 12,0 Lote: 0880/22 Quant: 12.000 Fab: 24/08/2022 Val: 31/07/2024 FCI:5C14610F-4FD5-4AD5-B3AF-F8D14BAF7E09	30049099	500	6101	CX	12,0000	236,0000	2.832,00	0,00	2.832,00	198,24		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 54625 Email do Destinatário: polymedh@globo.com mailDest: polymedh@globo.com mailTransp: editransportes@ediesales.com.br lucimar.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.677,69 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.029.696

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.029.696

Série 010

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0844 7346 7100 2529 5501 0000 0296 9614 9435 9140

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

131214309147550 - 24/08/2021 17:34:42

2287707350392

157415538

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 21/09/2021	Venc. 05/10/2021
Valor R\$ 3.338,85	Valor R\$ 3.338,84

V. Anterior Item 04 - R\$ 0,12 UND

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
6.677,69	467,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,23	7.482,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	804,31	0,00	0,00	0,00	0,00	661,08	6.677,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,552

PESO LÍQUIDO

16,643

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
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 28,49. Lote: 21050151 Quant: 2.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2024	30049069	000	6101	cx	2,0000	132,5000	265,00	28,49	236,51	16,55		7,00	
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 31,71. Lote: 21050657 Quant: 5.000 Fab: 05/05/2021 Val: 05/05/2023	30049069	000	6101	cx	5,0000	59,0000	295,00	31,71	263,29	18,43		7,00	
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 64,50. Lote: 21070108 Quant: 25.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049039	000	6101	cx	25,0000	24,0000	600,00	64,50	535,50	37,48		7,00	
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 107,50. Lote: 21040217 Quant: 25.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2024	30049069	000	6101	cx	25,0000	40,0000	1.000,00	107,50	892,50	62,47		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 77,40. Lote: 21050270 Quant: 10.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023	30049079	000	6101	cx	10,0000	72,0000	720,00	77,40	642,60	44,98		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 31,93. Lote: 21050338 Quant: 11.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	cx	11,0000	27,0000	297,00	31,93	265,07	18,55		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 75,25. Lote: 21020111 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023 Lote: 21020111 Quant: 24.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023	30049069	000	6101	cx	25,0000	28,0000	700,00	75,25	624,75	43,73		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 142,44. Lote: 21020320 Quant: 15.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024 Lote: 21020323 Quant: 10.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024	30049069	000	6101	cx	25,0000	53,0000	1.325,00	142,44	1.182,56	82,77		7,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 72,56. Lote: 21020004 Quant: 25.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023	30049069	000	6101	cx	25,0000	27,0000	675,00	72,56	602,44	42,17		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000019N - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 6.677,69 - Repasse de ICMS = 804,31 - CDC: 299164-8 EMPENHO: 10080006 LICITACAO: PP3/2020D PROCESSO: 2020/08.10.001-SÉSAU/PMM CONTRATO: MOCAJUBA - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 0000019N Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

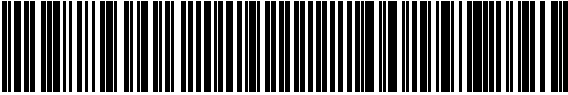
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.696
Série 010
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0844 7346 7100 2529 5501 0000 0296 9614 9435 9140
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
131214309147550 - 24/08/2021 17:34:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157415538

CNPJ
44.734.671/0025-29

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
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,96. Lote: 20110182 Quant: 5.000 Fab: 03/11/2020 Val: 03/11/2022	30049069	000	6101	cx	5,0000	39,0000	195,00	20,96	174,04	12,18		7,00	
50.4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 64,50. Lote: 21020121 Quant: 15.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024	30049079	000	6101	cx	15,0000	40,0000	600,00	64,50	535,50	37,48		7,00	
50.4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 87,07. Lote: 21040094 Quant: 15.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2024	30049079	000	6101	cx	15,0000	54,0000	810,00	87,07	722,93	50,60		7,00	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 78.209,68 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.092.017

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

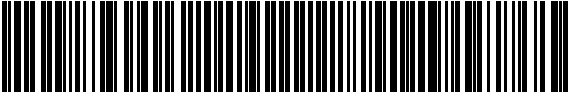
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.092.017

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0644 7346 7100 2529 5501 0000 0920 1712 8643 3610

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA										V. Atual Item 04 -R\$ 0,1467 UND	
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005		
Venc.	25/07/2022	Venc.	08/08/2022	Venc.	23/08/2022	Venc.	08/09/2022	Venc.	22/09/2022		
Valor	R\$ 15.641,94	Valor	R\$ 15.641,94	Valor	R\$ 15.641,94	Valor	R\$ 15.641,94	Valor	R\$ 15.641,92		

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
78.209,68	5.474,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.642,40	87.629,88
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	9.420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7.742,77	78.209,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.893.687/0011-71

ENDEREÇO

RUA JAMIL JOAO ZARIF 684

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

796724711119

QUANTIDADE

46

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

187,294

PESO LÍQUIDO

160,540

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
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 126,23. Lote: 21090025 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2021 FCI:5E0D921C-CC3A-4F5A-9DA8-6A95AA4BDEDC	30049039	500	6102	CX	40,0000	29,3558	1.174,23	126,23	1.048,00	73,36		7,00	
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. Valor do desconto: R\$ 578,15. Lote: 22050110 Quant: 40.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:A2429F72-27B4-4678-8F1B-716E44349051	30049039	500	6102	CX	40,0000	235,2940	9.411,76	1.011,76	8.400,00	588,00		7,00	
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 578,15. Lote: 22050110 Quant: 30.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2024 FCI:C2448661-9396-41A7-992C-C1B5A8CFFA49	30044990	500	6102	CX	30,0000	179,2717	5.378,15	578,15	4.800,00	336,00		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2.862,08. Lote: 21070100 Quant: 672.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6102	CX	672,0000	39,6190	26.624,00	2.862,08	23.761,92	1.663,33		7,00	
50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL Valor do desconto: R\$ 376,81. Lote: 22050564 Quant: 72.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:6C1B35A2-B69C-4C41-8C96-39C1B29C8E89	30049069	500	6102	CX	72,0000	48,6835	3.505,21	376,81	3.128,40	218,98		7,00	
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Valor do desconto: R\$ 494,32. Lote: 22050612 Quant: 36.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	30049019	500	6102	CX	36,0000	127,7311	4.598,32	494,32	4.104,00	287,28		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2.259,99. Lote: 21070086 Quant: 120.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70	30049079	500	6102	CX	120,0000	175,1933	21.023,19	2.259,99	18.763,20	1.313,42		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 5483253S - Rep: 21201 -Prod. Lista Negativa: 4.104,00 Prod. Lista Positiva: 74.105,68 - Repasse de ICMS = 9.420,20 - 30 / 45 / 60 / 75 / 90 Dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:VTC Operadora Logistica Ltda. CPF/CNPJ:24.893.687/0011-71 INS. ESTADUAL:796724711119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 5483253S Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

V. Anterior Item 05- R\$ 0,38 UND

LICR3001.tmp

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTD - SP Planilha de Cotacao Folha: 1

Cliente: 280170 - FUNDO MUN DE SAUDE DE STO ANTONIO DO TAU Telephone: 91 92806340 -
Santo Antônio do Tauá - PA
Repres : 17109 - JOSE DE RIBAMAR ALMEIDA LIRA JUNIOR
Telefone: 01599982599403
- Nr.Parc: 3
Tipo: DISPENSA DE LICITACA Nr.Cotacao : 331393 - DL02/2022D Dt.Abtert. : 09/02/2022
Recebito: Dt.Encerra : 09/02/2022 Hora: 1000

Resp. Conf. Edital: Daiana Rossi - Licitações

Nr.Processo.....:

Nr.Contrato.....:

Nr.Casas Dec.....: 3

Duração Contrato..: 0 Mes(es)

Val.Proposta.....: 0 Dia(s)

Site Pregão.....:

Dt.Contrato.....:

Dt.Amostra.....:

Prazo Entrega.....: 0 Dia(s)

Cond.Pagto.....: 30 30 - DIAS DA DATA

Modo Disputa.....: N/A

09/02/2022 - 11:59:43

LICITAÇÃO PARTICIPADA ATRAVÉS DA(S) EMPRESAS(S):

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA - SP - CNPJ 44.734.671/0001-51

Observacoes

MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS

lista de medicamentos para compra direta de consumo trimestral

Santo Antonio do Taua, 08 de Fevereiro de 2022

ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	PR.COTACAO	TOTAL
1	50.4004 AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0225.005-3	60.000	0,13300	7.980,00000
2	50.0628 AMYTRIL 75mg Com. Rev. 20bl. X 10 Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0225.008-8	600	0,38000	228,00000
3	49.0991 IMUNEN 50mg Com. Rev. 20bl. X 10 Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0090.004-2	1.000	0,70000	700,00000
4	50.4012 CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.004-5	40.000	0,19000	7.600,00000
5	50.7013 CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.012-6	200	1,96000	392,00000
6	41.3081 NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40e st. X 1amp. X 4mL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0077.002-5	4.000	8,05000	32.200,00000
7	50.4092 TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.007-6	150.000	0,33000	49.500,00000
8	51.2250 PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0107.004-5	25.000	0,79000	19.750,00000
9	40.4800 KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 am p. ambar x 2mL * CETAMINA * Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.007-4	100	14,52000	1.452,00000
10	52.4485 CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 25 amp. X 2 mL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0276.005-1	600	2,39000	1.434,00000
11	52.0706 CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-5 0fa. Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0320.003-3 * NAO ACOMPANHA DILUENTE *	1.500	4,50000	6.750,00000
12	44.4626 DENYL 20mg Com. Rev. - 20 bl. X 10	8.000	0,27000	2.160,00000

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 18.660,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.109.580

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

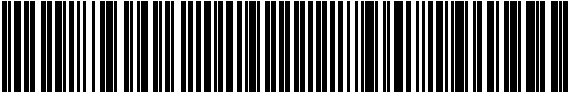
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.580

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0944 7346 7100 2529 5501 0000 1095 8011 2295 4344

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

131224925496539 - 09/09/2022 12:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

09/09/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/10/2022

Valor R\$ 6.219,38

Num. 002

Venc. 16/11/2022

Valor R\$ 6.219,38

Num. 003

Venc. 15/12/2022

Valor R\$ 6.221,24

V. Atual Item 05 - R\$ 0,4145 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

18.660,00

VALOR DO ICMS

1.227,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0, 00

V. FCP UF DEST.

0, 00

VALOR DO PIS

391,87

V. TOTAL PRODUTOS

21.003,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

2.343,02

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0, 00

V. TOT. TRIB.

0, 00

VALOR DA COFINS

1.847,33

V. TOTAL DA NOTA

18.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.893.687/0011-71

ENDEREÇO

RUA JAMIL JOAO ZARIF 684

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796724711119

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

58,284

PESO LÍQUIDO

57,344

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
50.0628	AMYTRIL 75mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 213,92. Lote: 22040057 Quant: 24.000 Fab: 04/04/2022 Val: 04/04/2024 FCI:31677613-50DF-42F6-A2F0-5E4CA1859D5E	30049039	500	6102	CX	24,0000	82,9133	1.989,92	213,92	1.776,00	124,32		7,00	
50.4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 154,17. Lote: 20110708 Quant: 80.000 Fab: 06/11/2020 Val: 06/11/2023 FCI:ED4D9960-B361-453A-87B9-6DDAB9C56D36	30049064	500	6102	CX	80,0000	17,9271	1.434,17	154,17	1.280,00	89,60		7,00	
50.4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 134,90. Lote: 21100385 Quant: 80.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024 FCI:AEF2EF64-37BE-4250-BDD0-D51AA66F2377	30049064	500	6102	CX	80,0000	15,6863	1.254,90	134,90	1.120,00	78,40		7,00	
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g Valor do desconto: R\$ 437,95. Lote: 22080549 Quant: 36.000 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2024 FCI:0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	30049019	500	6102	CX	36,0000	113,1653	4.073,95	437,95	3.636,00	254,52		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 988,64. Lote: 22060434 Quant: 216.000 Fab: 02/06/2022 Val: 02/06/2025 FCI:8017CA62-391E-4D3E-AF1B-826544171761	30049069	500	6102	CX	216,0000	42,5770	9.196,64	988,64	8.208,00	574,56		7,00	
50.4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 413,44. Lote: 22060074 Quant: 24.000 Fab: 02/06/2022 Val: 02/06/2025 FCI:6FF3E974-3326-4C9B-A9EC-585E66DE473C	30049069	300	6102	CX	24,0000	127,2267	3.053,44	413,44	2.640,00	105,60		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 5592407S - Rep: 21201 -Prod. Lista Negativa: 3.636,00 Prod. Lista Positiva: 15.024,00 - Repasse de ICMS = 2.343,02 - Pagamento: 28 / 35 / 42 Dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:VTC Operadora Logistica Ltda. CPF/CNPJ:24.893.687/0011-71 INS. ESTADUAL:796724711119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 5592407S Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.926,21 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.647

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

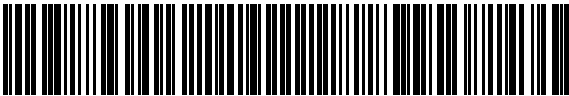
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.647

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1044 7346 7100 2529 5501 0000 0406 4716 4778 0519

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

131214385129847 - 15/10/2021 12:05:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 12/11/2021

Valor R\$ 5.926,21

V. Anterior Item 07 -R\$ 0,18 UND

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
5.926,21	414,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,44	6.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	713,79	0,00	0,00	0,00	0,00	586,70	5.926,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,380

PESO LÍQUIDO

10,835

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
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 77,40. Lote: 21050178 Quant: 20.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2024	30049069	000	6101	CX	20,0000	36,0000	720,00	77,40	642,60	44,98		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 370,87. Lote: 21060337 Quant: 25.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049079	000	6101	CX	25,0000	138,0000	3.450,00	370,87	3.079,13	215,53		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 77,40. Lote: 21030277 Quant: 17.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 Lote: 21050345 Quant: 3.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	CX	20,0000	36,0000	720,00	77,40	642,60	44,98		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 188,12. Lote: 21060334 Quant: 25.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049079	000	6101	CX	25,0000	70,0000	1.750,00	188,12	1.561,88	109,33		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000030N - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 5.926,21 - Repasse de ICMS = 713,79 - CDC: 305672-5 EMPENHO: 07100020, 07100012 LICITACAO: PE4/2021D CONTRATO: ARP 004/2021 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 0000030N Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/01/2023 as 17:56:13 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

Powered by NFePHP®

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 847,88 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.130.367
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

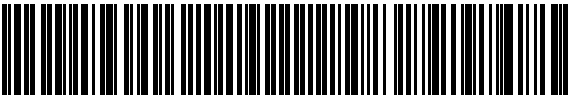
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.130.367
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 1244 7346 7100 2529 5501 0000 1303 6710 4550 0792
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
131225123547949 - 23/12/2022 15:23:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157415538

CNPJ
44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF
63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO
23/12/2022

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO
IANETAMA

CEP
68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CASTANHAL

UF
PA

FONE / FAX
9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 20/01/2023
Valor R\$ 847,88

V. Atual Item 07- R\$ 0,19 UND

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
847,88	59,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81	950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	102,12	0,00	0,00	0,00	0,00	83,94	847,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
86.976.487/0001-68

ENDEREÇO
AVENIDA JULIO PRESTES 207

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244940701119

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,775

PESO LÍQUIDO
3,525

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
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 102,12. Lote: 22090106 Quant: 25.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2025 FCI:584A0D51-2159-484E-8D00-DAE98F9AC462	30049069	500	6102	CX	25,0000	38,0000	950,00	102,12	847,88	59,35		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Ped: 32LW-50 - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 847,88 - Repasse de ICMS = 102,12 - CDC: 331393-4
EMPENHO: 1603003 LICITACAO: DL02/2022D ORD.COMPRA: MEDIC ASSIS. FARM. 15/12/2022 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 32LW-50 Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.767,16 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.055.356

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.055.356

Série 010

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0553 5614 4856 7442

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

131224517194756 - 05/01/2022 15:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

05/01/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

02/02/2022

Valor

R\$ 1.767,16

V. Anterior Item 09-R\$ 0,33

UND

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
1.767,16	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,12	1.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	212,84	0,00	0,00	0,00	0,00	174,95	1.767,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,156

PESO LÍQUIDO

3,122

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
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 177,37. Lote: 21060179 Quant: 25.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024	30049069	000	6101	CX	25,0000	66,0000	1.650,00	177,37	1.472,63	103,08		7,00	
50.4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 35,47. Lote: 21090071 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2024 FCI:6FF3E974-3326-4C9B-A9EC-585E66DE473C	30049069	300	6101	CX	3,0000	110,0000	330,00	35,47	294,53	11,78		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 13LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 1.767,16 - Repasse de ICMS = 212,84 - CDC: 319001-3 EMPENHO: 22120076 LICITACAO: PE11/2021D PROCESSO: 011/2021 ORD.COMPR: PM DE BREVES - 05/01/2022 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 13LW Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 9 - R\$ 0,596 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	17,787
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,086
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	33,045
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10		PROMETAZINA	4.800	0,316
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,225
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	315	74,075
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	315	91,484
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,058
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,141
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,417
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,357
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	25,394
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	32,047
46-3371	PTZOL 4MG/ML P6 Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	30,739
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,008
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,661
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,128
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,792
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	45,065
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	45,065
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	250,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	9,625
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	16,833
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,646
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,747
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,900
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	32,047
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.NJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	54,114
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	60	106,787
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.NJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	22,705
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.NJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	22,705
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.NJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	22,705
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,793
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,548
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,348
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	5,892
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	267,799
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	593,816
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/s/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	227,325
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,596
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	7.200	1,202
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,518
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,035
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,091
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.I.NJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	74,285
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)		TIOPENTAL SÓDICO	150	24,784
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)		TIOPENTAL SÓDICO	150	32,435
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,536
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,105
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.800	26,237
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.100	49,812
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	25,161
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,567
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	3,909
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,463
46-1129	TRIDIL 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		NITROGLICERINA	1.600	30,526
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	50,115
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	85,007
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	71,413
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	71,413
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	573,301
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	573,301
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,490
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.NJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,246
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	12,800
41-1106	XYLESTESIN 2% S/V S.I.NJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,900
48-0101	*XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj.-50carp.X1,8mL	ODONTO	LIDOCAÍNA + NOREPINEFRINA	5.250	3,463
48-0104	*XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj.-50carp.X1,8mL	ODONTO	LIDOCAÍNA	5.250	3,463
41-1062	XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml		LIDOCAÍNA	25	115,991

RECEBEMOS DE SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 9.720,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.021
Série 005

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

RUA CHOPIN, 33 - MZNINO 3 SALA 3
CHAC. REUN. STA. TEREZINHA - 32183-150
CONTAGEM - MG Fone/Fax: 3134734487

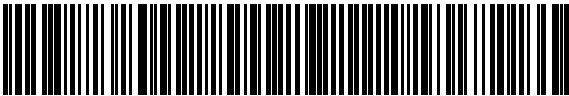
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.021
Série 005
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1061 0687 5500 0627 5500 5000 0100 2114 3571 3525

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

131214391228989 - 19/10/2021 12:51:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011185590030

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.068.755/0006-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

19/10/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2021
Valor R\$ 3.239,68

Num. 002
Venc. 28/11/2021
Valor R\$ 3.239,68

Num. 003
Venc. 08/12/2021
Valor R\$ 3.240,64

V. Anterior Item 10- R\$ 9,72 UND

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
9.720,00	680,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,83	9.720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,92	9.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0029-30

ENDEREÇO

RUA SAGITARIO 560

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100000

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

SANVAL

NUMERAÇÃO

20

PESO BRUTO

139,000

PESO LÍQUIDO

139,000

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
20204.0012	CARBAMAZEPINA SUSP 100ML 20MG/ML 50FR PET (C1) PMC: 0 Lote: AZ519 Qte: 20,00 Lote: AZ519 Quant: 20.000 Fab: 14/05/2021 Val: 30/04/2023	30049069	000	6101	cx	20,0000	486,0000	9.720,00	0,00	9.720,00	680,40		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO 2011049536 - AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO- MS/ 1.00.714-6 Pedido: 35299
Email do Destinatário: polymedh@globo.com

RESERVADO AO FISCO

V. Atual Item 10- R\$ 9,88 UND

COTAÇÃO DEZ-2022							
NÃO GARANTIMOS PREÇOS POR 12 MESES							
Item	Descrição	Forma	Apresentação	Cx	Caixa	Unit	Marca
	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	24,50	0,049	HIPOLABOR
	Ácido Fólico 15mg(Folinac)	Comprimido	Caixa c/ 500	42	980,00	1,960	HIPOLABOR
	Ácido Tranexâmico 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	555,00	5,550	HIPOLABOR
	Adenosina 3mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	32	555,00	11,100	HIPOLABOR
	Adrenalina 1g/1000ml (Epinefrina) (Adren)	Injetável	Caixa c/ 100 x 1ml	20	110,00	1,100	HIPOLABOR
	Aminofilina 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	34,00	0,068	HIPOLABOR
	Amiodarona 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 3ml	24	307,00	3,070	HIPOLABOR
	Bromoprida 5mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	272,00	2,720	HIPOLABOR
	Bupivacaína 0,50%(Tradinol)	Injetável	Caixa c/ 25 frascos x 20ml	20	121,10	4,844	HIPOLABOR
	Bupivacaína + Glicose(5mg/ml + 80mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	432,00	4,320	HIPOLABOR
	Carbamazepina 20mg	20mg/ml	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	494,00	9,880	HIPOLABOR
	Captopril 25mg	Comprimido	Caixa c/ 500	30	22,22	0,044	HIPOLABOR
	Carbonato de Lítio 300mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	129,00	0,260	HIPOLABOR
	Cetoprofeno 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	246,00	2,460	HIPOLABOR
	Clindamicina 600mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	948,00	9,480	HIPOLABOR
	Clonazepam 2,5mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 fr. Plast. X 20ml	1	518,00	2,590	HIPOLABOR
	Cetoconazol 20mg/g	Creme Derm	Caixa c/ 100 bisnagas X 30g	100	320,00	3,200	HIPOLABOR
	Dexclorfeniramina 0,4mg/ml	Xarope	Caixa c/ 50 fr. plast. x 100ml	1	124,50	2,490	HIPOLABOR
	Dexametasona 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	232,00	2,320	HIPOLABOR
	Dexametasona 4mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2,5ml	24	320,00	3,200	HIPOLABOR
	Diazepam 5mg/2ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	89,00	0,890	HIPOLABOR
	Dipirona 1g/2ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	250,00	2,500	HIPOLABOR
	Enalapril 10mg(Sanvapress)	Comprimido	Caixa c/ 500	40	20,00	0,040	HIPOLABOR
	Enalapril 20mg(Sanvapress)	Comprimido	Caixa c/ 500	40	30,00	0,060	HIPOLABOR
	Efedrina 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	40	273,00	5,460	HIPOLABOR
	Espironolactona 50mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	225,00	0,450	HIPOLABOR
	Espironolactona 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	494,00	0,988	HIPOLABOR
	Fenitoína 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	36	50,00	0,100	HIPOLABOR
	Fenitoína Sódica 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	250,00	2,500	HIPOLABOR
	Fentanila 50mcg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	32	110,00	2,200	HIPOLABOR
	Fentanila 50mcg/ml	Injetável	Caixa C/ 25 amp x 5ml	80	92,00	3,680	HIPOLABOR
	Fentanila 50mcg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 10ml	20	229,00	4,580	HIPOLABOR
	Fitomenadiona 10mg/ml(Eskavit)	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	32	150,00	3,000	HIPOLABOR
	Fluoxetina 20mg	Cápsula	Caixa c/ 500	16	44,45	0,100	HIPOLABOR
	Hioscina 20mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	126,00	1,260	HIPOLABOR
	Hioscina Composta 6,67mg + 333,4mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	281,00	2,810	HIPOLABOR
	Hioscina Composta 6,67mg + 333,4mg	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	20	1.464,00	7,320	HIPOLABOR
	Hioscina 10mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	20	1.701,00	8,510	HIPOLABOR
	Heparina Sódica 5000ui/0,25ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 0,25ml	32	396,00	7,920	HIPOLABOR
	Heparina Sódica 5000ui/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 5ml	10	974,00	19,480	HIPOLABOR
	Ipratropio 0,25mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	1	220,00	1,100	HIPOLABOR
	Lidocaína Spray	Spray	Caixa c/ 01 frasco vd 50ml	126	62,00	62,000	HIPOLABOR
	Metoclopramida 10mg(Novosil)	Comprimido	Caixa c/ 500	42	38,00	0,076	HIPOLABOR
	Maleato de Levomepromazina - 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	321,00	0,642	HIPOLABOR
	Miconazol 20mg/g	Creme	Caixa c/ 50 bisnagas x 28g	1	136,00	2,720	HIPOLABOR
	Miconazol 20mg/g	Creme Vaginal	Caixa c/ 50 bisn. x 80g + 50 Aplic.	1	350,00	7,000	HIPOLABOR
	Midazolam 15mg(5mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 3ml	24	244,00	2,440	HIPOLABOR
	Midazolam 5mg(1mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	244,00	2,440	HIPOLABOR
	Midazolam 50mg(5mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 10ml	10	610,00	6,100	HIPOLABOR
	Morfina 10mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp X 01ml	20	382,50	3,825	HIPOLABOR
	Nalbufina 10ml/ml	Injetável	Caixa c/ 10 amp x 1ml	60	112,00	11,200	HIPOLABOR
	Naloxona 0,4mg/ml	Injetável	Caixa c/ 10 amp x 1ml	60	55,00	5,500	HIPOLABOR
	Norepinefrina(Noradrenalina) 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 4ml	32	217,00	4,340	HIPOLABOR
	Omeprazol 20mg	Cápsula	Caixa c/ 500	16	50,00	0,100	HIPOLABOR
	Ondansetrona - 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	333,00	3,330	HIPOLABOR
	Ondansetrona - 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	390,00	3,900	HIPOLABOR
	Paracetamol 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	49,00	0,098	HIPOLABOR
	Prednisolona 3mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 60ml	1	247,50	4,950	HIPOLABOR
	Prednisolona 3mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	395,00	7,900	HIPOLABOR
	Prednisolona 3mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 120ml	1	494,00	9,880	HIPOLABOR
	Prednisona 5mg	Comprimido	Caixa c/ 500	30	38,00	0,076	HIPOLABOR
	Prednisona 20mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	99,00	0,198	HIPOLABOR
	Propranolol 40mg(Sanpronol)	Comprimido	Caixa c/ 500	30	19,00	0,0380	HIPOLABOR
	Prometazina 25mg/ml(Prometazol)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	333,00	3,330	HIPOLABOR
	Salbutamol 0,5mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	1.000,00	10,000	HIPOLABOR
	Simeticona (Dimeticona) 75mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 10ml	1	467,00	2,335	HIPOLABOR
	Terbutalina 0,5mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	244,00	2,440	HIPOLABOR
	Tiamina 300mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	111,00	0,220	HIPOLABOR
	Tramadol 50mg	Cápsula	Caixa c/ 500	16	111,00	0,220	HIPOLABOR
	Tramadol 50mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	494,00	4,940	HIPOLABOR
	Tramadol 50mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	494,00	4,940	HIPOLABOR
	Trometamol Cetorolaco 30mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	32	244,00	4,880	HIPOLABOR
	Valproato de Sódio 50mg/ml	Xarope	Caixa c/ 50 frascos x 100 ml	1	247,50	4,950	HIPOLABOR
Qtde	Item	Forma	Apresentação	Cx	Caixa	Unit	Marca
	Dexmedetomidina 100mcg/ml	Injetável	Ct 10 fa vd trans x 2ml	81	160,00	16,000	SANVAL
	Dexametasona 1mg/g	Creme	Ct 10 fa vd trans x 2ml	1	100,00	2,000	SANVAL
	Estríol 1mg/g(Estrionil)	Cr. Vaginal	Caixa c/ 1 bisnaga 50g	50	15,00	15,000	SANVAL
	Vitamina A+D(Vitadesan)	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 10ml	1	122,00	2,440	SANVAL
	Brometo de Rocurônio 10 mg/ml	Injetável	Cartucho c/10 frs/amp. X 5ml	48	260,00	26,000	SANVAL
	Propofol 10 mg/ml	Injetável	Cartucho c/1 frs/amp. X 20ml	200	22,00	22,000	SANVAL

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 38.560,46 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.007.698

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 1938639500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

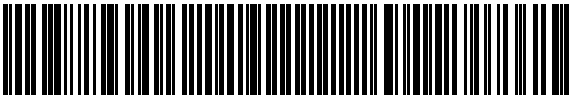
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.007.698

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0544 7346 7100 2529 5501 0000 0076 9817 1675 4072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 31/05/2021

Valor R\$ 12.852,20

Num. 002

Venc. 14/06/2021

Valor R\$ 12.852,20

Num. 003

Venc. 28/06/2021

Valor R\$ 12.856,06

V. Anterior Item 11-R\$ 0,70 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

38.560,46

VALOR DO ICMS

2.699,21

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0, 00

V. FCP UF DEST.

0, 00

VALOR DO PIS

809,77

V. TOTAL PRODUTOS

43.205,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

4.644,54

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0, 00

V. TOT. TRIB.

0, 00

VALOR DA COFINS

3.817,47

V. TOTAL DA NOTA

38.560,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

35

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

217,140

PESO LÍQUIDO

205,795

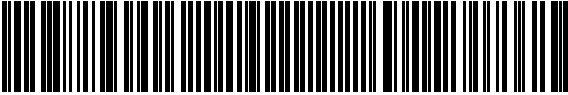
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.2065	LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: R\$ 473,00. Lote: 21030456 Quant: 80.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023	30049079	000	6101	cx	80,0000	55,0000	4.400,00	473,00	3.927,00	274,89		7,00	
50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL Valor do desconto: R\$ 514,39. Lote: 21030446 Quant: 110.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023	30049069	000	6101	cx	110,0000	43,5000	4.785,00	514,39	4.270,61	298,94		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 1.136,81. Lote: 20120336 Quant: 72.000 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2022 Lote: 20120335 Quant: 3.000 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2022	30049079	000	6101	cx	75,0000	141,0000	10.575,00	1.136,81	9.438,19	660,67		7,00	
50.4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 550,94. Lote: 20110318 Quant: 125.000 Fab: 03/11/2020 Val: 03/11/2023	30049079	000	6101	cx	125,0000	41,0000	5.125,00	550,94	4.574,06	320,18		7,00	
50.7013	CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) Valor do desconto: R\$ 154,80. Lote: 21010138 Quant: 9.000 Fab: 02/01/2021 Val: 02/01/2023 Lote: 21010138 Quant: 23.000 Fab: 02/01/2021 Val: 02/01/2023	30049069	000	6101	cx	32,0000	45,0000	1.440,00	154,80	1.285,20	89,96		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 258,00. Lote: 21010108 Quant: 4.000 Fab: 04/01/2021 Val: 04/01/2023 Lote: 21010108 Quant: 96.000 Fab: 04/01/2021 Val: 04/01/2023	30049069	000	6101	cx	100,0000	24,0000	2.400,00	258,00	2.142,00	149,94		7,00	
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 301,00. Lote: 21010109 Quant: 96.000 Fab: 04/01/2021 Val: 04/01/2023 Lote: 21010109 Quant: 4.000 Fab: 04/01/2021 Val: 04/01/2023	30049069	000	6101	cx	100,0000	28,0000	2.800,00	301,00	2.499,00	174,93		7,00	
51.0979	RISPERIDON 1mg/mL Sol. Oral - 10fr. X 30mL + dosador Valor do desconto: R\$ 578,35. Lote: 20110837 Quant: 50.000 Fab: 18/11/2020 Val: 18/11/2022	30049069	000	6101	cx	50,0000	107,6000	5.380,00	578,35	4.801,65	336,11		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0197656V - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 38.560,46 - Repasse de ICMS = 4.644,54 - CDC: 306897-1 EMPENHO: 22030017,22030013,22030036 LICITACAO: PP1/2021D PROCESSO: 001/2021 CONTRATO: 20210116 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 0197656V Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.007.698 Série 010 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3121 0544 7346 7100 2529 5501 0000 0076 9817 1675 4072 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 PRODUTO				131214140460311 - 03/05/2021 11:23:57										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.										
2287707350392				157415538										
				CNPJ										
				44.734.671/0025-29										
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
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Valor do desconto: R\$ 677,25. Lote: 20120375 Quant: 45.000 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2022	30049035	000	6101	cx	45,0000	140,0000	6.300,00	677,25	5.622,75	393,59		7,00	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 78.209,68 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.092.017

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

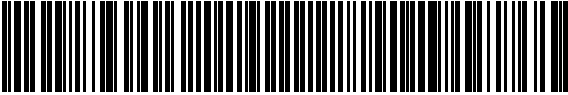
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.092.017

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0644 7346 7100 2529 5501 0000 0920 1712 8643 3610

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

131224790177038 - 24/06/2022 13:04:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

MUNICÍPIO

CASTANHAL

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA						V. Atual Item 11 - R\$ 1,114
Num.	001	Num.	002	Num.	003	UND
Venc.	25/07/2022	Venc.	08/08/2022	Venc.	23/08/2022	
Valor	R\$ 15.641,94	Valor	R\$ 15.641,94	Valor	R\$ 15.641,94	

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
78.209,68	5.474,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.642,40	87.629,88
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	9.420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7.742,77	78.209,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA.

ENDEREÇO

RUA JAMIL JOAO ZARIF 684

QUANTIDADE

46

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

MUNICÍPIO

GUARULHOS

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

24.893.687/0011-71

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796724711119

PESO BRUTO

187,294

PESO LÍQUIDO

160,540

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
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 126,23. Lote: 21090025 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:5E0D921C-CC3A-4F5A-9DA8-6A95AA4BDEDC	30049039	500	6102	CX	40,0000	29,3558	1.174,23	126,23	1.048,00	73,36		7,00	
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. Valor do desconto: R\$ 1.011,76. Lote: 22050455 Quant: 40.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:A2429F72-27B4-4678-8F1B-716E44349051	30049039	500	6102	CX	40,0000	235,2940	9.411,76	1.011,76	8.400,00	588,00		7,00	
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 578,15. Lote: 22050110 Quant: 30.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2024 FCI:C2448661-9396-41A7-992C-C1B5A8CFFA49	30044990	500	6102	CX	30,0000	179,2717	5.378,15	578,15	4.800,00	336,00		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2.862,08. Lote: 21070100 Quant: 672.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6102	CX	672,0000	39,6190	26.624,00	2.862,08	23.761,92	1.663,33		7,00	
50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL Valor do desconto: R\$ 376,81. Lote: 22050564 Quant: 72.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:6C1B35A2-B69C-4C41-8C96-39C1B29C8E89	30049069	500	6102	CX	72,0000	48,6835	3.505,21	376,81	3.128,40	218,98		7,00	
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Valor do desconto: R\$ 494,32. Lote: 22050612 Quant: 36.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	30049019	500	6102	CX	36,0000	127,7311	4.598,32	494,32	4.104,00	287,28		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2.259,99. Lote: 21070086 Quant: 120.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70	30049079	500	6102	CX	120,0000	175,1933	21.023,19	2.259,99	18.763,20	1.313,42		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 5483253S - Rep: 21201 -Prod. Lista Negativa: 4.104,00 Prod. Lista Positiva: 74.105,68 - Repasse de ICMS = 9.420,20 - 30 / 45 / 60 / 75 / 90 Dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELENE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:VTC Operadora Logistica Ltda. CPF/CNPJ:24.893.687/0011-71 INS. ESTADUAL:796724711119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 5483253S Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/01/2023 as 11:07:26 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquevei - www.Arquevei.com.br

Powered by NFePHP®

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.092.017
Série 010
Folha 2/2

1

CHAVE DE ACESSO

3122 0644 7346 7100 2529 5501 0000 0920 1712 8643 3610

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

131224790177038 - 24/06/2022 13:04:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

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
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 347,37. Lote: 21110115 Quant: 40.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 FCI:5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF	30049079	500	6102	CX	40,0000	80,7843	3.231,37	347,37	2.884,00	201,88		7,00	
50.4085	NITRAPAN 5mg Com.-20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 24,09. Lote: 21100361 Quant: 5.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024 FCI:35710B40-1251-4E26-81CD-CF569375623E	30049069	500	6102	CX	5,0000	44,8180	224,09	24,09	200,00	14,00		7,00	
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Valor do desconto: R\$ 1.150,52. Lote: 22010145 Quant: 48.000 Fab: 03/01/2022 Val: 03/01/2024 FCI:923342F6-9B90-4C66-B43F-4EC3A19B38B4	30049035	500	6102	CX	48,0000	222,9692	10.702,52	1.150,52	9.552,00	668,64		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 188,88. Lote: 21110034 Quant: 24.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 FCI:8017CA62-391E-4D3E-AF1B-826544171761	30049069	500	6102	CX	24,0000	73,2100	1.757,04	188,88	1.568,16	109,77		7,00	

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.470,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.055.159
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

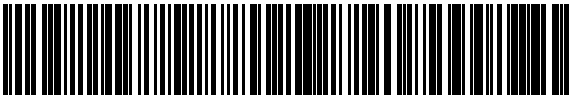
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.159
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0219 5707 2000 0706 5500 6000 0551 5910 5898 8750
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
131214047921970 - 26/02/2021 10:31:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF
63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO
26/02/2021

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO
IANETAMA

CEP
68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/02/2021

MUNICÍPIO
CASTANHAL

UF
PA

FONE / FAX
9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:28:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/03/2021
Valor R\$ 2.735,00

Num. 002
Venc. 09/04/2021
Valor R\$ 2.735,00

V. Anterior Item 15-R\$ 1,82 UND

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
5.470,00	382,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,83	5.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,62	5.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO MOC

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
95.591.723/0100-09

ENDEREÇO
RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO
MONTES CLAROS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4336311100502

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO
11

PESO BRUTO
63,200

PESO LÍQUIDO
63,200

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
10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML. (B1) PMC: 0 Lote: 1326/20 Qte: 10,0 Lote: 1326/20 Quant: 10.000 Fab: 02/12/2020 Val: 30/11/2022 FCI:488A17EE-31E0-4ECE-898B-5C4DEBFA9A37	30049069	500	6101	CX	10,0000	364,0000	3.640,00	0,00	3.640,00	254,80		7,00	
10020026	NOVOSIL METOCLOPRAMIDA 10MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0948/20 Qte: 30,0 Lote: 0948/20 Quant: 30.000 Fab: 21/08/2020 Val: 31/07/2022 FCI:3E0E8FCB-8F5C-4002-8BD6-E2FFF3DAC892	30049041	500	6101	CX	30,0000	61,0000	1.830,00	0,00	1.830,00	128,10		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 43843
Email do Destinatário: polymedh@globo.com
mailDest: polymedh@globo.com
mailTransp: ana.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.590,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.085.072

Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263

DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621

MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

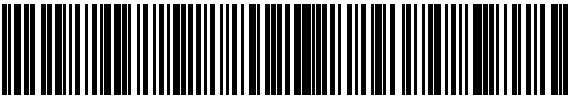
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.085.072

Série 006

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0719 5707 2000 0706 5500 6000 0850 7210 2109 9135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

18/07/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:47:06

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/08/2022	Venc.	01/09/2022	Venc.	16/09/2022
Valor	R\$ 863,25	Valor	R\$ 863,25	Valor	R\$ 863,50

V. Atual Item 15 - R\$ 2,59 UND

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
2.590,00	181,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,58	2.590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,46	2.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

29,425

PESO LÍQUIDO

29,425

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
10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200FR X 20ML. (B1) PMC: 0 Lote: 0631/22 Qte: 5,00 Lote: 0631/22 Quant: 5.000 Fab: 04/07/2022 Val: 30/06/2024 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	6101	CX	5,0000	518,0000	2.590,00	0,00	2.590,00	181,30		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 52618 Email do Destinatário: polymedh@globo.com
mailDest: polymedh@globo.com

RESERVADO AO FISCO

TABELA DE PREÇOS FEVEIREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
V. Anterior Item 17 - R\$ 0,2029 UND			PORTFÓLIO						
11849		ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML-VP	BRONDILAT	FR	50	50	2,97		0
11982		ACETILCISTEINA 200MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	90,91		0
11952		ACETILCISTEINA 600MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	147,72		0
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	1,97		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	80,54	0,1790	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	30,34	0,3034	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	0,85		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	72,00	0,1200	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	130,00	0,2600	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	9,55		0
15145		AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	2,57		0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	171,81	0,2045	0
9710		AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,40		0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	302,40	0,3600	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLACILINA	FR	50	50	3,70		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	54,00	0,0900	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,22	0,0537	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	46,53	0,0776	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	134,23	0,8949	0
13213		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	6,25		0
13218		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,16		0
17942		BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	5,73	0,1909	0
17943		BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,87	0,2625	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	128,00	0,1600	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	1,66		0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	11,93	5,9658	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	38,18	4,7726	0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	21,48	0,0358	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,62		0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,80		0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,47		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,70		0
6097		CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP	NIZORAL	CT	450	12	107,38	0,2386	0
13522		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,72		0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	54,54	0,1818	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,06		0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	2,40		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,78		0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	3,99		0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML- VP	DIGIXINA	FR	50	50	6,52		0
2674		DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	73,86	0,1477	0
18976		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	2,78	0,0928	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,65	0,1551	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,66	0,3222	0
20096		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	60	50	18,61	0,3102	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	32,22	0,0644	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(Ñ SE APLICA)	CT	300	12	60,85	0,2028	0
18040		HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(Ñ SE APLICA)	CT	500	12	26,25	0,0525	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	83,52	0,1670	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6x10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	14,06	0,2343	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(Ñ SE APLICA)	FR	50	50	1,90		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(Ñ SE APLICA)	FR	50	50	2,68		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,06		0
18251		LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	LEVAQUIN	CT	280	12	183,75	0,6562	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	2,39		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	76,36	0,0795	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	85,23	0,2841	0
18668		MELOXICAM 15MG 50x10 CPS - VP	Movatec	CT	500	24	56,67	0,1133	0
19569		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,18	0,5727	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	34,36	0,0859	0
5179		METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	35,79	0,0895	0
16485		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	17,90	0,0895	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	4,73		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	6,82		0
5122		MICONAZOL NIT CR 28 G-VP	VODOL	BN	100	100	2,30		0
12453		MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	GYNO-DAKTARIN	BN	50	50	6,25		0
14547		MUPIROCINA POM 15G-VP	BACTROBAN	BN	100	100	14,11		0
267		NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	1,65		0

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS:
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,31		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,59		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	196,87	0,3281	
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	32,95	0,0942	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	4,49		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,01		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	2,79		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	3,59		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	50,11	0,1790	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	56,44	0,1129	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	94,50	0,1969	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,74		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	6,32		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	5,62		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	6,82		0
272	↑	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	3,69		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V'P	PRELONE	CT	100	50	34,60	0,3460	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	186,13	0,6204	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,35		0
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,13		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,32	0,2386	0
7891		SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	LUFTAL	CT	600	12	72,00	0,1200	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	1,59		0
11958		SULFADIAZINA PRATA CR 30 G -VP	DERMAZINE	BN	100	100	4,18		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,85		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	34,60		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	38,18	0,1909	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	124,00	0,3100	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	77,76	0,2592	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G(FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,22		0
6139		VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	Dilacorón	CT	800	100	66,82	0,0835	ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	23,86		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	14,32		0
CONTROLADOS									
20358		ARIPIRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	8,95	0,2983	
20360		ARIPIRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	12,53	0,4176	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	121,67	0,4056	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	159,09	0,5303	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	0
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	20,63	0,6877	0
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	15,03	0,5011	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,87	0,2625	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,59	0,2864	0
19143		RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	25,57	0,0852	0
19158		RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	32,39	0,1080	0
19159		RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	48,39	0,1613	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	10,23		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	500	24	125,45	0,2509	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	89,49	0,2983	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50x10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	71,59	0,1432	LANÇAMENTO
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	4,06		0

TABELA DE PREÇOS JANEIRO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)									
CÓD.	ITENS CONV. 8 7	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
V. Atual Item 17 - R\$ 0,1932 UND			PORTFÓLIO						
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	2,27		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	102,27	0,2273	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	39,77	0,3977	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	1,59		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	98,32	0,1639	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	154,50	0,3090	0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	219,54	0,2614	0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	381,81	0,4545	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLACILINA	FR	50	50	6,25		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	75,00	0,1250	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	31,36	0,0523	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	45,64	0,0761	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	131,25	0,8750	0
13213		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,61		0
13218		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	10,45		0
17942		BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	6,82	0,2273	0
17943		BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	17,05	0,5682	0
17944		BETAISTINA DICLOR 16MG 60 CPS-VP	BETASERC	CT	60	60	13,64	0,2273	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	172,72	0,2159	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	2,27		0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	4,55	2,2727	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	18,18	2,2727	0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	27,06	0,0451	0
16749	x	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	300	24	16,69	0,0556	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,90		0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,98		0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,80		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	4,55		0
13522		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	5,11		0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	68,18	0,2273	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,82		0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	3,25		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	2,84		0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	4,50		0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML- VP	DIGIXINA	FR	50	50	7,00		0
91		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60ML (FARMA)	DIGIXINA	FR	50	50	7,00		0
2674		DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	75,21	0,1504	0
22694		DIPIRONA 500MG 20X10 (200) CPS-VP MULTI	NOVALGINA	CT	200	12	30,09	0,1504	0
18976		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,10	0,1365	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	8,52	0,2841	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	25,50	0,8500	0
20096		FINASTERIDA 1MG 60 CPS	Propecia	CT	60	50	57,95	0,9659	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	25,57	0,0511	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(NÃO SE APLICA)	CT	300	12	78,41	0,2614	0
18631		HEMATOFER 40MG 50 CPS (FARMA)	(NÃO SE APLICA)	CT	50	100	2,56	0,0511	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	107,95	0,2159	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6x10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	12,95	0,2159	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(NÃO SE APLICA)	FR	50	50	2,00		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(NÃO SE APLICA)	FR	50	50	3,00		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,14		0
16141		LANSOPRAZOL 30MG 28 CAPS (FARMA)	PRAZOL	CT	28	100	14,50	0,5178	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	4,55		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	60,00	0,0625	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	93,07	0,3102	0
19569	x	MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	20,45	0,6818	0
18367	x	METFORMINA CLD LP 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	400	12	58,00	0,1450	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	50,00	0,1250	0
22693		METFORMINA CLD 500MG 200 CPS-VP	GLIFAGE	CT	200	12	25,00	0,1250	0
5179	x	METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	50,00	0,1250	0
16485	x	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	25,00	0,1250	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	102,00	0,1700	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	5,05		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	9,20		0
5122		MICONAZOL NIT CR 28 G-VP	VODOL	BN	100	100	3,07		0
22668		MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	GYNO-DAKTARIN	BN	50	50	8,10		ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
14547		MUPIROCINA POM 15G-VP	BACTROBAN	BN	100	100	20,45		0
267		NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,16		0
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,50		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,46		0

TABELA DE PREÇOS JANEIRO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS CONV.8 7	PRODUTO	REFÉRENCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	122,72	0,2045	
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	37,78	0,1080	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,00		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	6,00		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	4,00		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	5,11		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	63,63	0,2273	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	64,50	0,1290	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	85,23	0,1776	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,60		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	6,82		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	7,39		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	7,95		0
272		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	5,11		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V'P	PRELONE	CT	100	50	43,18	0,4318	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	187,50	0,6250	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTUOLATO DE EPITROMICINA	FR	50	50	4,48		ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,93		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,05	0,2341	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	2,05		SEM PREVISÃO
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,74		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	33,94		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	40,00	0,2000	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	181,81	0,4545	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	204,54	0,6818	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G (FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,30		0
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	23,41		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	14,05		0
CONTROLADOS									
20358		ARIPRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	13,64	0,4545	
20360		ARIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	15,34	0,5114	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	35,71	0,1300	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	118,80	0,3960	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	162,33	0,5411	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	38,63	0,1932	0
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,16	0,7386	0
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	25,57	0,8523	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	13,64	0,4545	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,72	0,2575	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,43	0,2809	0
19143	x	RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	36,36	0,1212	0
19158	x	RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	40,91	0,1364	0
19159	x	RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	56,82	0,1894	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	9,09		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	960	24	120,00	0,1250	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	136,36	0,4545	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50x10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	83,11	0,1662	LANÇAMENTO
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	6,25		0

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.187,03 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.054.321

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.054.321

Série 010

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 1244 7346 7100 2529 5501 0000 0543 2111 8839 1220

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

131214496623946 - 21/12/2021 18:22:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

21/12/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	18/01/2022	Venc.	01/02/2022	Venc.	15/02/2022	Venc.	02/03/2022	Venc.	15/03/2022
Valor	R\$ 237,41	Valor	R\$ 237,41	Valor	R\$ 237,41	Valor	R\$ 237,41	Valor	R\$ 237,39

V. Anterior Item 19 - R\$ 0,19 UND

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
1.187,03	83,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,93	1.330,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.
0,00	0,00	142,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,52
							VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
							117,52	1.187,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,150

PESO LÍQUIDO

2,975

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
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10	30049079	500	6101	CX	35,0000	38,0000	1.330,00	142,97	1.187,03	83,09		7,00	
Valor do desconto: R\$ 142,97. Lote: 21100348 Quant: 35,000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 12LW-50 - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 1.187,03 - Repasse de ICMS = 142,97 - CDC: 325418-2 EMPENHO: PARA - 20/12/2021 - CD LICITACAO: CDD - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 12LW-50 Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 19 -R\$ 0,254 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

46-6407	HEPARINOX 80mg/0,8mL -2 ser pre ench x 0,8mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	97,727
50-4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10		IMIPRAMINA	8.000	0,398
49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,606
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	152,917
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL		ISOFLURANO	80	255,047
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL		ISOFLURANO	25	377,026
51-2418	*KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	Sob Cons.
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	14,549
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	76,298
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	22,705
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	22,006
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	48,320
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	25,267
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	1,990
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	1,990
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,038
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	30,273
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10		LEVOMEPRMAZINA	8.000	0,446
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRMAZINA	4.800	0,904
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		LEVOMEPRMAZINA	360	10,038
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍTI0	4.800	0,509
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10		CLORPROMAZINA	4.800	0,254
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10		CLORPROMAZINA	4.800	0,416
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		CLORPROMAZINA	240	6,282
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,463
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	99,247
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	99,247
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,400
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,342
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	16,330
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.600	22,993
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.120	68,613
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	-	424,043
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	-	189,844
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,766
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	34,348
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	4,908
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	79,175
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	31,715
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.		METADONA	1.000	0,736
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)		METADONA	1.000	1,398
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml		METADONA	1.200	4,818
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.INJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	11,377
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,319
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	10,978
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,325
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	25,355
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	23,287
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,928
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	24,471
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	35,014
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	33,600
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.INJ- 40 est1amp.4mL		BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,222
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,350
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	5.000	3,621
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HIDRALAZINA	5.000	5,155
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,573
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,691
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,797
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.INJ- 50ampX2mL		FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	12,312
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	21,020
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,215
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	37,157
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVObUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	27,960
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVObUPIVACAINA	300	25,671
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		LEVObUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,918
41-1217	NOVABUPI 0,5% S/V S.INJ- 10est.X 20mL - (DIF)		LEVObUPIVACAINA	300	27,090
41-1668	NOVABUPI 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVObUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	35,069
41-1669	NOVABUPI 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVObUPIVACAINA	300	33,696
41-1381	NOVABUPI 0,5% ISOBARICA S.INJ- 30estX1amp 4mL		LEVObUPIVACAINA ISOBÁRICA	900	9,233

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 797,90 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.030.322

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

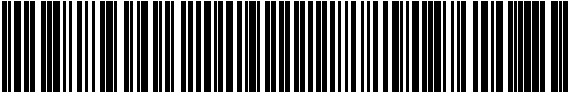
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.030.322

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1312 0844 7346 7100 2529 5501 0000 0303 2217 5165 1859

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214312516028 - 26/08/2021 14:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

26/08/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

IANETAMA

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

159137213275

151602190

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/09/2021

Valor R\$ 797,90

V. Anterior Item 21 - R\$ 0,45

UND

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
797,90	55,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76	894,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	96,10	0,00	0,00	0,00	0,00	79,00	797,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

HORTOLANDIA

SP

244295071113

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

CAIXA(S)

0,350

0,350

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
40.3084	CRISAPINA 5mg Com. Rev.- 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 67,08. Lote: 21030711 Quant: 1.000 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023 Lote: 21030711 Quant: 1.000 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049069	000	6101	CX	2,0000	312,0000	624,00	67,08	556,92	38,98		7,00	
52.3039	CLOZAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 29,02. Lote: 21050219 Quant: 3.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023	30049069	000	6101	CX	3,0000	90,0000	270,00	29,02	240,98	16,86		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000025N - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 797,90 - Repasse de ICMS = 96,10 - CDC: 305975-3
EMPENHO: 21060010 LICITACAO: PE9-04/21D - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES
MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12
INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A
(341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A
(001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 0000025N Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 21-R\$ 0,876 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 647,06 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.047.913

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.047.913

Série 010

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 1144 7346 7100 2529 5501 0000 0479 1310 7816 9806

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

131214438127836 - 19/11/2021 17:25:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

19/11/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/12/2021

Valor R\$ 647,06

V. Anterior Item 22 -R\$ 1,30 UND

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
647,06	45,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	725,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	77,94	0,00	0,00	0,00	0,00	64,06	647,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

244295071113

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,600

PESO LÍQUIDO

0,600

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
52.4040	CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 62,89. Lote: 21080078 Quant: 1.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2023 FCI:CFE04BE6-F492-450C-8A8C-435EF270D5A5	30049069	500	6101	CX	1,0000	585,0000	585,00	62,89	522,11	36,54		7,00	
50.1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10. Valor do desconto: R\$ 15,05. Lote: 20010524 Quant: 2.000 Fab: 02/01/2020 Val: 02/01/2023	30049069	000	6101	CX	2,0000	70,0000	140,00	15,05	124,95	8,74		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 7LW - Rep: 17102 -Prod. Lista Positiva: 647,06 - Repasse de ICMS = 77,94 - CDC: 305975-4 EMPENHO: 21100001 LICITACAO: PE9-04/21D - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 7LW Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 10.975,50 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.092.205

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.092.205

Série 010

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 0644 7346 7100 2529 5501 0000 0922 0519 0601 9327

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

131224791129744 - 24/06/2022 21:59:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	25/07/2022	Venc.	08/08/2022	Venc.	23/08/2022	Venc.	08/09/2022	Venc.	22/09/2022
Valor	R\$ 2.195,10	Valor	R\$ 2.195,10	Valor	R\$ 2.195,10	Valor	R\$ 2.195,10	Valor	R\$ 2.195,10

V. Atual Item 22 - R\$ 1,52

UND

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	
10.975,50	768,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,49	12.297,48	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	1.321,98	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00
0,00	0,00	1.321,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DA COFINS	1.086,57
								V. TOTAL DA NOTA	10.975,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.893.687/0011-71

ENDEREÇO

RUA JAMIL JOAO ZARIF 684

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796724711119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,400

PESO LÍQUIDO

5,400

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
52.4040	CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10	30049069	500	6102	CX	18,0000	683,1933	12.297,48	1.321,98	10.975,50	768,28		7,00	
Valor do desconto: R\$ 1.321,98. Lote: 22030062 Quant: 18.000 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2024 FCI:CFE04BE6-F492-450C-8A8C-435EF270D5A5														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 5483253S-50 - Rep: 21201 -Prod. Lista Positiva: 10.975,50 - Repasse de ICMS = 1.321,98 - 30 / 45 / 60 / 75 / 90 Dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:VTC Operadora Logistica Ltda. CPF/CNPJ:24.893.687/0011-71 INS. ESTADUAL:796724711119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 5483253S-50 Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.120,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI EPP - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA Castanhal-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.018.193

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.

MONSENHOR CLARO, 690

CENTRO - 17015-130

Bauru - SP Fone/Fax: 1421084900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.018.193

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0804 0993 9500 0182 5500 1000 0181 9310 0677 9246

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

135210962990511 - 20/08/2021 16:50:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209309121112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.099.395/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI EPP

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2021

MUNICÍPIO

Castanhal

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/09/2021

Valor R\$ 2.040,00

Num. 002

Venc. 04/10/2021

Valor R\$ 2.040,00

Num. 003

Venc. 19/10/2021

Valor R\$ 2.040,00

V. Anterior Item 25 -R\$ 0,064 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

6.120,00

VALOR DO ICMS

428,40

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

6.120,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

6.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0001-30

ENDEREÇO

RUA WERNER VON SIEMENS, 111

MUNICÍPIO

São Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141878377115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,500

PESO LÍQUIDO

27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

303

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

SANTIAZEPAM 5 mg B1 COMP.CX C/ 1000 COMP

NCM/SH

30039074

O/CST

000

CFOP

6101

UN

CX

QUANT

30,0000

VALOR UNIT

64,0000

VALOR TOTAL

1.920,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

1.920,00

VALOR ICMS

134,40

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

CÓDIGO PRODUTO

304

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

SANTIAZEPAM 10 mg "B1" COMP. CX C/1000

NCM/SH

30039074

O/CST

000

CFOP

6101

UN

CX

QUANT

60,0000

VALOR UNIT

70,0000

VALOR TOTAL

4.200,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

4.200,00

VALOR ICMS

294,00

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NAO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFERENCIA / ZONA 93 - / Nro. Pedido: 8350/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000./ Email do Destinatário: dpolyana@globo.com

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/01/2023 as 11:35:49 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivoi - www.Arquivoi.com.br

Powered by NFePHP®

Assunto: **RE: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO**
De: **JEFERSON FREITAS <jefersondefreitas@hotmail.com>**
Para: **cotacao@polymedh.com <cotacao@polymedh.com>**
Data: **06/01/2023 13:44**

**V. Atual Item 25-R\$ 0,07 UND**

Favor atestar recebimento.

Boa tarde Veronica.

Um ótimo 2023!!!!

segue cotação:

1.000 AMP Ácido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml injetável - 0,81(para comprar a vitamina c tem que fazer o mix com os produtos da Santisa)
1.000 AMP Gentamicina 20mg/ml 1ml
2.000 AMP GENTAMICINA 40 MG INJ - 1,60- Santisa
2.000 AMP Gentamicina 80mg/2ml - 2,30 - Santisa
2.000 AMP Dipirona 500mg/ml 2 ml - 1,85 - Santisa
2.000 AMP FUROSEMIDA 10 MG INJ - 1,23(para comprar a furosemida tem que fazer o mix com os produtos da Santisa)
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL - 2,00 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 100mL
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL - 2,95 - Ifal
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 100mL
300FR BENZOATO / BENZILA LOÇÃO (60ml) - 3,50 - Ifal
300 FR Benzoato de Benzila 100ml - 4,72 - Ifal
2.000 AMP Diazepam 10 Mg 2 ml Injetável
2.000 AMP DIAZEPAN (5MG/ML) - 0,89 - Santisa
1.000 CP Diazepam 10mg - 0,083 - Santisa
2.000 CP DIAZEPAN 5 MG - 0,07 - Santisa
300 FR IODETO POTASSIO - 100ML - 4,32 - Ifal

obs: para comprar a vitamina c inj e a furosemida inj tem que fazer o mix com os outros produtos da Santisa.

att,

Jeferson

RECEBEMOS DE SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.120,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI EPP - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA Castanhal-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.018.193

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.

MONSENHOR CLARO, 690

CENTRO - 17015-130

Bauru - SP Fone/Fax: 1421084900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.018.193

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0804 0993 9500 0182 5500 1000 0181 9310 0677 9246

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

135210962990511 - 20/08/2021 16:50:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209309121112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.099.395/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI EPP

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2021

MUNICÍPIO

Castanhal

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/09/2021

Valor R\$ 2.040,00

Num. 002

Venc. 04/10/2021

Valor R\$ 2.040,00

Num. 003

Venc. 19/10/2021

Valor R\$ 2.040,00

V. Anterior Item 26 - R\$ 0,07 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

6.120,00

VALOR DO ICMS

428,40

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

6.120,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

6.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0001-30

ENDEREÇO

RUA WERNER VON SIEMENS, 111

MUNICÍPIO

São Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141878377115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,500

PESO LÍQUIDO

27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

303

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

SANTIAZEPAM 5 mg B1 COMP.CX C/ 1000 COMP Lote: 30302121 Quant: 30.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023

NCM/SH

30039074

O/CST

000

CFOP

6101

UN

CX

QUANT

30,0000

VALOR UNIT

64,0000

VALOR TOTAL

1.920,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

1.920,00

VALOR ICMS

134,40

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

CÓDIGO PRODUTO

304

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

SANTIAZEPAM 10 mg "B1" COMP. CX C/1000 Lote: 30402321 Quant: 60.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023

NCM/SH

30039074

O/CST

000

CFOP

6101

UN

CX

QUANT

60,0000

VALOR UNIT

70,0000

VALOR TOTAL

4.200,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

4.200,00

VALOR ICMS

294,00

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NAO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFERENCIA / ZONA 93 - / Nro. Pedido: 8350/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000./ Email do Destinatário: dpolyana@globo.com

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/01/2023 as 11:35:49

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivoi - www.Arquivoi.com.br

Powered by NFePHP®

RECEBEMOS DE SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 83.439,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI EPP - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA Castanhal-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.019.908

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.

MONSENHOR CLARO, 690

CENTRO - 17015-130

Bauru - SP Fone/Fax: 1421084900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

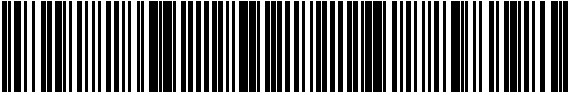
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.019.908

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0804 0993 9500 0182 5500 1000 0199 0810 0697 6644

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

135221166433546 - 29/08/2022 17:23:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209309121112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.099.395/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI EPP

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

29/08/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2022

MUNICÍPIO

Castanhal

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/09/2022

Valor R\$ 27.813,00

Num. 002

Venc. 28/09/2022

Valor R\$ 27.813,00

Num. 003

Venc. 08/10/2022

Valor R\$ 27.813,00

V. Atual Item 26- R\$ 0,083 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

77.750,94

VALOR DO ICMS

5.442,57

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

1.752,22

V. TOTAL PRODUTOS

83.439,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0, 00

VALOR DA COFINS

8.260,46

V. TOTAL DA NOTA

83.439,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0027-79

ENDEREÇO

AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 135

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209688318110

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

187,000

PESO LÍQUIDO

183,510

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
202	FUROSEMIDA 20 mg 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENÉRICO" Lote: 20208522 Quant: 90.000 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2024 FCI:07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	500	6101	CX	90,0000	122,7300	11.045,70	0,00	11.045,70	773,20		7,00	
205	SULFATO DE GENTAMICINA 80 mg 2 ml INJ. C/100 AMP."GENÉRICO" Lote: 20501822 Quant: 30.000 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2024 FCI:39752ED3-E965-4943-A900-2A8B68BE25A9	30032061	500	6101	CX	30,0000	300,0000	9.000,00	0,00	9.000,00	630,00		7,00	
207	DIPIRONA MONOIDRATADA 1g 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENÉRICO" Lote: 20715122 Quant: 210.000 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2024 pRedBC=9,34% FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	520	6101	CX	210,0000	290,0000	60.900,00	0,00	55.211,94	3.864,84		7,00	
304	SANTIAZEPAM 10 mg "B1" COMP. CX C/1000 Lote: 30403322 Quant: 30.000 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2024	30039074	000	6101	CX	30,0000	83,1100	2.493,30	0,00	2.493,30	174,53		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NAO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFERENCIA / ZONA 93 - Base de Calculo com deducão do PIS/COFINS - Convenio ICMS-34/06 / Nro. Pedido: 9702/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000./(Exceto o produto 205) / (Exceto o produto 207) Email do Destinatário: dpolyana@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.285,50 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI EPP - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA Castanhal-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.900

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.

MONSENHOR CLARO, 690

CENTRO - 17015-130

Bauru - SP Fone/Fax: 1421084900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.017.900

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0993 9500 0182 5500 1000 0179 0010 0675 1700

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

135210712854933 - 25/06/2021 14:34:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209309121112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.099.395/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI EPP

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

25/06/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/06/2021

MUNICÍPIO

Castanhal

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:34:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Venc. 25/07/2021

Venc. 04/08/2021

Valor R\$ 2.142,75

Valor R\$ 2.142,75

V. Anterior Item 27 -R\$ 0,58 UND

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
4.285,50	299,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.285,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.285,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0001-30

ENDEREÇO

RUA WERNER VON SIEMENS, 111

MUNICÍPIO

São Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141878377115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,500

PESO LÍQUIDO

25,710

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
201	DIAZEPAM "B1" 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENERICICO" Lote: 20104421 Quant: 30.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023 FCI:F4A0DA43-855B-4AA9-8F81-0D8D197DA008	30039074	500	6101	CX	30,0000	57,8500	1.735,50	0,00	1.735,50	121,49		7,00	
204	SULFATO DE GENTAMICINA 40 mg 1 ml INJ. C/100 AMP."GENERICICO" Lote: 20400221 Quant: 30.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/05/2023	30032061	000	6101	CX	30,0000	85,0000	2.550,00	0,00	2.550,00	178,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NAO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFERENCIA / ZONA 93 - / Nro. Pedido: 7867/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000./ Email do Destinatário: dpolyana@globo.com

RESERVADO AO FISCO

Assunto: **RE: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO**
De: **JEFERSON FREITAS <jefersondefreitas@hotmail.com>**
Para: **cotacao@polymedh.com <cotacao@polymedh.com>**
Data: **06/01/2023 13:44**

**V. Atual Item 27-R\$ 0,89 UND**

Favor atestar recebimento.

Boa tarde Veronica.

Um ótimo 2023!!!!

segue cotação:

1.000 AMP Ácido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml injetável - 0,81(para comprar a vitamina c tem que fazer o mix com os produtos da Santisa)
1.000 AMP Gentamicina 20mg/ml 1ml
2.000 AMP GENTAMICINA 40 MG INJ - 1,60- Santisa
2.000 AMP Gentamicina 80mg/2ml - 2,30 - Santisa
2.000 AMP Dipirona 500mg/ml 2 ml - 1,85 - Santisa
2.000 AMP FUROSEMIDA 10 MG INJ - 1,23(para comprar a furosemida tem que fazer o mix com os produtos da Santisa)
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL - 2,00 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 100mL
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL - 2,95 - Ifal
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 100mL
300FR BENZOATO / BENZILA LOÇÃO (60ml) - 3,50 - Ifal
300 FR Benzoato de Benzila 100ml - 4,72 - Ifal
2.000 AMP Diazepam 10 Mg 2 ml Injetável
2.000 AMP **DIAZEPAN (5MG/ML) - 0,89 - Santisa**
1.000 CP Diazepam 10mg - 0,083 - Santisa
2.000 CP DIAZEPAN 5 MG - 0,07 - Santisa
300 FR IODETO POTASSIO - 100ML - 4,32 - Ifal

obs: para comprar a vitamina c inj e a furosemida inj tem que fazer o mix com os outros produtos da Santisa.

att,

Jeferson

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.690,34 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.072.829

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.072.829

Série 010

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3122 0344 7346 7100 2529 5501 0000 0728 2913 0534 9175

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

131224645960331 - 29/03/2022 10:18:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

29/03/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/04/2022

Valor R\$ 2.690,34

V. Anterior Item 30 - R\$ 0,15 UND

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
2.648,66	185,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,50	3.014,38
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	324,04	0,00	0,00	0,00	0,00	266,34	2.690,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,943

PESO LÍQUIDO

6,173

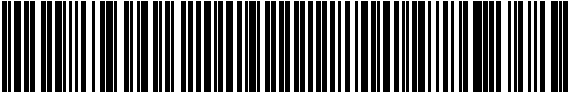
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 4,13. Lote: 21060177 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024 FCI:C5213E6B-65A5-4E98-BE4F-44ABE6EFEF18	30049069	500	6101	CX	1,0000	38,3800	38,38	4,13	34,25	2,39		7,00	
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 53,75. Lote: 21100046 Quant: 20.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 pRedBC=9,34% FCI:65CFCFCC-A47F-472A-8E74-ED1570F43658	30049075	520	6101	CX	20,0000	25,0000	500,00	53,75	404,57	28,31		7,00	
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 7,31. Lote: 21100446 Quant: 1.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:0D07C71D-9E12-481F-B29B-E5091B9CDB09	30049069	500	6101	CX	1,0000	68,0000	68,00	7,31	60,69	4,24		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 48,37. Lote: 21050188 Quant: 15.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	15,0000	30,0000	450,00	48,37	401,63	28,11		7,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 30,10. Lote: 21100062 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:BD96875E-465C-4928-AEF9-0A439EFCDB85B	30049069	500	6101	CX	10,0000	28,0000	280,00	30,10	249,90	17,49		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 47,30. Lote: 21100071 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023	30049069	000	6101	CX	10,0000	44,0000	440,00	47,30	392,70	27,48		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 60,20. Lote: 21110112 Quant: 8.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 FCI:5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF	30049079	500	6101	CX	8,0000	70,0000	560,00	60,20	499,80	34,98		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 17LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Negativa: 446,25 Prod. Lista Positiva: 2.244,09 - Repasse de ICMS = 324,04 - CDC: 317679-2 EMPENHO: 1020007 LICITACAO: PE7/2021D CONTRATO: ATA 08.1/2021 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - |OBS.: BASE DE CALCULO DO ICMS COM DEDUCAO DOS PIS/COFINS CONFORME ITEM 27 DA PARTE 1 DO ANEXO IV RICMS/MGTransp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 17LW Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.072.829 Série 010 Folha 2/2				 CHAVE DE ACESSO 3122 0344 7346 7100 2529 5501 0000 0728 2913 0534 9175 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA																			
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451																			
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833																			
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
VENDA DE PRODUTO								131224645960331 - 29/03/2022 10:18:33											
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ							
2287707350392								157415538				44.734.671/0025-29							
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
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 24,72. Lote: 21120301 Quant: 5.000 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362						30049079	500	6101	CX	5,0000	46,0000	230,00	24,72	205,28	14,36		7,00	
50.7063	LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 48,16. Lote: 21110065 Quant: 8.000 Fab: 03/11/2021 Val: 03/11/2023 FCI:1C6B3A55-8ABB-4EB0-9F82-0EF47AAD2611						30049079	500	6101	CX	8,0000	56,0000	448,00	48,16	399,84	27,98		7,00	

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 30- R\$ 0,262 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

49-0022	DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		MORFINA	5.000	3,850
40-2023	DIMORF 1mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 2mL		MORFINA	600	5,835
49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL		MORFINA	25	34,110
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)		MORFINA	2.500	0,656
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)		MORFINA	2.500	1,763
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,262
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,228
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,018
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,721
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	16,900
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	13,883
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,552
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	25,948
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,535
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador		MIDAZOLAM	144	19,202
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)		DROPERIDOL	5.000	9,204
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	8,649
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,235
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	21,047
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,103
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,493
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,602
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	4,779
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,105
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	21,524
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL		SUFENTANILA	1.200	22,433
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML		SUFENTANILA	900	9,837
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL		SUFENTANILA	480	104,314
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FENILEFRINA	5.000	9,832
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	3,959
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,348
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,262
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	1,996
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,556
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,492
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,233
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,085
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	23,398
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	57,907
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBiol) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	27,944
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,272
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	4,857
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	24,008
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,530
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL		POLIVÍTAMINICOS	400	4,782
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	27,807
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	244,845
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	106,233
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	35,152
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.		HALOPERIDOL	8.000	0,155
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,295
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,262
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	4,764
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	14,527
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,798
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	2,939
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	4,990
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	8,649
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	8,993
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	44,966
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	24,634
46-8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	47,860
46-6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL -2 ser pre ench x 0,6mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	73,354

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA1 - SAÍDA Nº. 000.067.579Série 010Folha 2/2				CHAVE DE ACESSO 3122 0344 7346 7100 2529 5501 0000 0675 7913 1403 3600 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 PRODUTO								131224612695445 - 09/03/2022 11:51:39													
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ									
2287707350392								157415538				44.734.671/0025-29									
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	ALIQ. IPI	
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 122,55. Lote: 21100359 Quant: 30.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362							30049079	500	6101	CX	30,0000	38,0000	1.140,00	122,55	1.017,45	71,22		7,00		
52.4040	CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 66,27. Lote: 21110053 Quant: 1.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 FCI:CFE04BE6-F492-450C-8A8C-435EF270D5A5							30049069	500	6101	CX	1,0000	616,5000	616,50	66,27	550,23	38,51		7,00		
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: R\$ 21,90. Lote: 21030578 Quant: 7.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 FCI:1EF041A1-1617-4A4D-BBEA-19FC01904502							30044940	500	6101	CX	7,0000	29,1000	203,70	21,90	181,80	12,72		7,00		
50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 123,62. Lote: 21100054 Quant: 25.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:E4A99C5C-95C1-489D-97DC-6AACF97AA393							30049065	500	6101	CX	25,0000	46,0000	1.150,00	123,62	1.026,38	71,84		7,00		
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 580,50. Lote: 21050187 Quant: 150.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2							30049069	500	6101	CX	150,0000	36,0000	5.400,00	580,50	4.819,50	337,36		7,00		
52.3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 14,83. Lote: 21030169 Quant: 1.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 FCI:1CF9410D-FCA3-4F1F-9D6C-4F2A6624A853							30049069	500	6101	CX	1,0000	138,0000	138,00	14,83	123,17	8,62		7,00		
52.3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 69,66. Lote: 21060199 Quant: 12.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 FCI:24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63							30049069	500	6101	CX	12,0000	54,0000	648,00	69,66	578,34	40,48		7,00		
50.0384	HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: R\$ 140,29. Lote: 21100610 Quant: 30.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024							30049069	000	6101	CX	30,0000	43,5000	1.305,00	140,29	1.164,71	81,52		7,00		
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 86,00. Lote: 21090045 Quant: 20.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023							30049069	000	6101	CX	20,0000	40,0000	800,00	86,00	714,00	49,98		7,00		
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 49,02. Lote: 21110254 Quant: 2.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 FCI:B07700EB-A2F0-4598-A36C-96511A8F1D43							30049069	500	6101	CX	2,0000	228,0000	456,00	49,02	406,98	28,48		7,00		
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 137,60. Lote: 21090303 Quant: 20.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:0D07C71D-9E12-481F-B29B-E5091B9CDB09							30049069	500	6101	CX	20,0000	64,0000	1.280,00	137,60	1.142,40	79,96		7,00		
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Valor do desconto: R\$ 26,27. Lote: 21120660 Quant: 2.000 Fab: 15/12/2021 Val: 15/12/2023 pRedBC=9,34%							30049019	020	6101	CX	2,0000	122,2000	244,40	26,27	197,76	13,84		7,00		
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 169,85. Lote: 21060350 Quant: 10.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023							30049079	000	6101	CX	10,0000	158,0000	1.580,00	169,85	1.410,15	98,71		7,00		
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 79,55. Lote: 21090271 Quant: 10.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF							30049079	500	6101	CX	10,0000	74,0000	740,00	79,55	660,45	46,23		7,00		
44.0276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl x 10 (COM VENDA) Valor do desconto: R\$ 147,06. Lote: 21090283 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:E185899A-BF81-4BCF-9251-3C7497C21F46							30049069	500	6101	CX	40,0000	34,2000	1.368,00	147,06	1.220,94	85,46		7,00		
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL Valor do desconto: R\$ 12,68. Lote: 21120259 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2023 FCI:D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34							30049069	500	6101	CX	2,0000	59,0000	118,00	12,68	105,32	7,37		7,00		
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 258,00. Lote: 21090029 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 Lote: 21090030 Quant: 72.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 pRedBC=9,34%							30049075	020	6101	CX	75,0000	32,0000	2.400,00	258,00	1.941,94	135,93		7,00		

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 32- R\$ 0,798 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

49-0022	DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		MORFINA	5.000	3,850
40-2023	DIMORF 1mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 2mL		MORFINA	600	5,835
49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL		MORFINA	25	34,110
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)		MORFINA	2.500	0,656
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)		MORFINA	2.500	1,763
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,262
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,228
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,018
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,721
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	16,900
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	13,883
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,552
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	25,948
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,535
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador		MIDAZOLAM	144	19,202
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)		DROPERIDOL	5.000	9,204
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	8,649
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,235
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	21,047
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,103
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,493
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,602
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	4,779
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,105
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	21,524
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL		SUFENTANILA	1.200	22,433
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML		SUFENTANILA	900	9,837
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL		SUFENTANILA	480	104,314
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FENILEFRINA	5.000	9,832
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	3,959
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,348
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,262
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	1,996
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,556
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,492
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,233
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,085
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	23,398
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	57,907
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOLO) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	27,944
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,272
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	4,857
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	24,008
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,530
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL		POLIVÍTAMINICOS	400	4,782
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	27,807
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	244,845
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	106,233
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	35,152
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.		HALOPERIDOL	8.000	0,155
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,295
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,262
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	4,764
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	14,527
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,798
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	2,939
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	4,990
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	8,649
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	8,993
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	44,966
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	24,634
46-8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	47,860
46-6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL -2 ser pre ench x 0,6mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	73,354

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 29.131,77 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.067.579

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

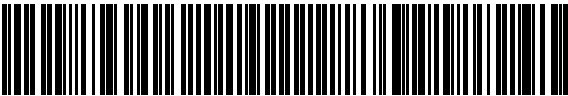
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.067.579

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0344 7346 7100 2529 5501 0000 0675 7913 1403 3600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

IANETAMA

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

159137213275

151602190

FATURA / DUPLICATA						V. Anterior Item 33- R\$ 0,69 UND					
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005		
Venc.	06/04/2022	Venc.	20/04/2022	Venc.	04/05/2022	Venc.	18/05/2022	Venc.	01/06/2022		
Valor	R\$ 5.826,35	Valor	R\$ 5.826,35	Valor	R\$ 5.826,35	Valor	R\$ 5.826,35	Valor	R\$ 5.826,37		

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			
28.911,34	2.023,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	611,77	32.640,60			
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	3.508,83	0,00	0,00	0,00	0,00	2.884,05	29.131,77			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

HORTOLANDIA

SP

244295071113

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

37

CAIXA(S)

69,736

62,472

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
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 142,97. Lote: 21080015 Quant: 50.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2023	30049039	000	6101	CX	50,0000	26,6000	1.330,00	142,97	1.187,03	83,09		7,00	
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 122,55. Lote: 21080046 Quant: 30.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2024	30049069	000	6101	CX	30,0000	38,0000	1.140,00	122,55	1.017,45	71,22		7,00	
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL Valor do desconto: R\$ 173,07. Lote: 22010037 Quant: 5.000 Fab: 03/01/2022 Val: 03/01/2024 FCI:10B8BD1D-A367-46DF-A811-1F3BA17158C0	30049061	500	6101	CX	5,0000	322,0000	1.610,00	173,07	1.436,93	100,58		7,00	
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Valor do desconto: R\$ 254,77. Lote: 21080060 Quant: 2.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2023 Lote: 21080061 Quant: 13.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2023	30049035	000	6101	CX	15,0000	158,0000	2.370,00	254,77	2.115,23	148,06		7,00	
40.4800	KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 amp. ambar x 2mL Valor do desconto: R\$ 39,02. Lote: 21080724 Quant: 1.000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2023 FCI:D13E083C-CD59-4A6E-9DFB-76DD8488E627	30049032	500	6101	CX	1,0000	363,0000	363,00	39,02	323,98	22,67		7,00	
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. Valor do desconto: R\$ 483,75. Lote: 22010535 Quant: 20.000 Fab: 05/01/2022 Val: 05/01/2024 FCI:39E74F97-9F3B-4921-9286-35A9E7031151	30049039	500	6101	CX	20,0000	225,0000	4.500,00	483,75	4.016,25	281,13		7,00	
50.7063	LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 187,05. Lote: 21100497 Quant: 30.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023	30049079	000	6101	CX	30,0000	58,0000	1.740,00	187,05	1.552,95	108,70		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 16LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Negativa: 2.360,13 Prod. Lista Positiva: 26.771,64 - Repasse de ICMS = 3.508,83 - CDC: 331393-1 EMPENHO: Santo Antão do Taua - 09/03/2022 LICITACAO: DL02/2022D - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - (OBS.: BASE DE CALCULO DO ICMS COM DEDUCAO DOS PIS/COFINS CONFORME ITEM 27 DA PARTE 1 DO ANEXO IV RICMS/MGTransp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 16LW Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.067.579

Série 010

Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3122 0344 7346 7100 2529 5501 0000 0675 7913 1403 3600

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

131224612695445 - 09/03/2022 11:51:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

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
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 122,55. Lote: 21100359 Quant: 30.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362	30049079	500	6101	CX	30,0000	38,0000	1.140,00	122,55	1.017,45	71,22		7,00	
52.4040	CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 66,27. Lote: 21110053 Quant: 1.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 FCI:CFE04BE6-F492-450C-8A8C-435EF270D5A5	30049069	500	6101	CX	1,0000	616,5000	616,50	66,27	550,23	38,51		7,00	
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: R\$ 21,90. Lote: 21030578 Quant: 7.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 FCI:1EF041A1-1617-4A4D-BBEA-19FC01904502	30044940	500	6101	CX	7,0000	29,1000	203,70	21,90	181,80	12,72		7,00	
50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 123,62. Lote: 21100054 Quant: 25.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:E4A99C5C-95C1-489D-97DC-6AACF97AA393	30049065	500	6101	CX	25,0000	46,0000	1.150,00	123,62	1.026,38	71,84		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 580,50. Lote: 21050187 Quant: 150.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	150,0000	36,0000	5.400,00	580,50	4.819,50	337,36		7,00	
52.3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 14,83. Lote: 21030169 Quant: 1.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 FCI:1CF9410D-FCA3-4F1F-9D6C-4F2A6624A853	30049069	500	6101	CX	1,0000	138,0000	138,00	14,83	123,17	8,62		7,00	
52.3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 69,66. Lote: 21060199 Quant: 12.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 FCI:24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63	30049069	500	6101	CX	12,0000	54,0000	648,00	69,66	578,34	40,48		7,00	
50.0384	HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: R\$ 140,29. Lote: 21100610 Quant: 30.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024	30049069	000	6101	CX	30,0000	43,5000	1.305,00	140,29	1.164,71	81,52		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 86,00. Lote: 21090045 Quant: 20.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023	30049069	000	6101	CX	20,0000	40,0000	800,00	86,00	714,00	49,98		7,00	
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 49,02. Lote: 21110254 Quant: 2.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 FCI:B07700EB-A2F0-4598-A36C-96511A8F1D43	30049069	500	6101	CX	2,0000	228,0000	456,00	49,02	406,98	28,48		7,00	
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 137,60. Lote: 21090303 Quant: 20.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:0D07C71D-9E12-481F-B29B-E5091B9CDB09	30049069	500	6101	CX	20,0000	64,0000	1.280,00	137,60	1.142,40	79,96		7,00	
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Valor do desconto: R\$ 26,27. Lote: 21120660 Quant: 2.000 Fab: 15/12/2021 Val: 15/12/2023 pRedBC=9,34%	30049019	020	6101	CX	2,0000	122,2000	244,40	26,27	197,76	13,84		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 169,85. Lote: 21060350 Quant: 10.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049079	000	6101	CX	10,0000	158,0000	1.580,00	169,85	1.410,15	98,71		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 79,55. Lote: 21090271 Quant: 10.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF	30049079	500	6101	CX	10,0000	74,0000	740,00	79,55	660,45	46,23		7,00	
44.0276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl x 10 (COM VENDA) Valor do desconto: R\$ 147,06. Lote: 21090283 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:E185899A-BF81-4BCF-9251-3C7497C21F46	30049069	500	6101	CX	40,0000	34,2000	1.368,00	147,06	1.220,94	85,46		7,00	
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL Valor do desconto: R\$ 12,68. Lote: 21120259 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2021 Val: 01/12/2023 FCI:D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34	30049069	500	6101	CX	2,0000	59,0000	118,00	12,68	105,32	7,37		7,00	
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 258,00. Lote: 21090029 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 Lote: 21090030 Quant: 72.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 pRedBC=9,34%	30049075	020	6101	CX	75,0000	32,0000	2.400,00	258,00	1.941,94	135,93		7,00	

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 33 - R\$ 2,939 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

49-0022	DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		MORFINA	5.000	3,850
40-2023	DIMORF 1mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 2mL		MORFINA	600	5,835
49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL		MORFINA	25	34,110
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)		MORFINA	2.500	0,656
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)		MORFINA	2.500	1,763
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,262
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,228
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,018
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,721
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	16,900
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	13,883
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,552
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	25,948
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,535
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador		MIDAZOLAM	144	19,202
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)		DROPERIDOL	5.000	9,204
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	8,649
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,235
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	21,047
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,103
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,493
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,602
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	4,779
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,105
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	21,524
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL		SUFENTANILA	1.200	22,433
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML		SUFENTANILA	900	9,837
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL		SUFENTANILA	480	104,314
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FENILEFRINA	5.000	9,832
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	3,959
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,348
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,262
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	1,996
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,556
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,492
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,233
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,085
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	23,398
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	57,907
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBiol) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	27,944
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,272
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	4,857
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	24,008
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,530
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL		POLIVÍTAMINICOS	400	4,782
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	27,807
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	244,845
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	106,233
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	35,152
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.		HALOPERIDOL	8.000	0,155
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,295
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,262
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	4,764
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	14,527
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,798
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	2,939
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	4,990
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	8,649
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	8,993
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	44,966
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	24,634
46-8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	47,860
46-6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL -2 ser pre ench x 0,6mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	73,354

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.926,21 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.647

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

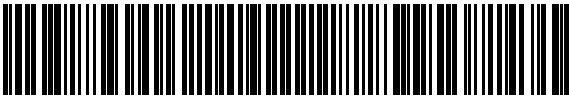
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.647

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1044 7346 7100 2529 5501 0000 0406 4716 4778 0519

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

131214385129847 - 15/10/2021 12:05:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 12/11/2021

Valor R\$ 5.926,21

V. Anterior Item 34 - R\$ 0,18 UND

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
5.926,21	414,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,44	6.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	713,79	0,00	0,00	0,00	0,00	586,70	5.926,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,380

PESO LÍQUIDO

10,835

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
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 77,40. Lote: 21050178 Quant: 20.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2024	30049069	000	6101	CX	20,0000	36,0000	720,00	77,40	642,60	44,98		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 370,87. Lote: 21060337 Quant: 25.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049079	000	6101	CX	25,0000	138,0000	3.450,00	370,87	3.079,13	215,53		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 77,40. Lote: 21030277 Quant: 17.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 Lote: 21050345 Quant: 3.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	CX	20,0000	36,0000	720,00	77,40	642,60	44,98		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 188,12. Lote: 21060334 Quant: 25.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049079	000	6101	CX	25,0000	70,0000	1.750,00	188,12	1.561,88	109,33		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000030N - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 5.926,21 - Repasse de ICMS = 713,79 - CDC: 305672-5 EMPENHO: 07100020, 07100012 LICITACAO: PE4/2021D CONTRATO: ARP 004/2021 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 0000030N Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/01/2023 as 18:01:25 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

Powered by NFePHP®

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE.V. Atual Item 34 - R\$ 0,262 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

49-0022	DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		MORFINA	5.000	3,850
40-2023	DIMORF 1mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 2mL		MORFINA	600	5,835
49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL		MORFINA	25	34,110
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)		MORFINA	2.500	0,656
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)		MORFINA	2.500	1,763
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,262
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,228
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,018
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,721
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	16,900
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	13,883
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,552
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	25,948
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,535
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador		MIDAZOLAM	144	19,202
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)		DROPERIDOL	5.000	9,204
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	8,649
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,235
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	21,047
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,103
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,493
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,602
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	4,779
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,105
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	21,524
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL		SUFENTANILA	1.200	22,433
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML		SUFENTANILA	900	9,837
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL		SUFENTANILA	480	104,314
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FENILEFRINA	5.000	9,832
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	3,959
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,348
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,262
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	1,996
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,556
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,492
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,233
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,085
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	23,398
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	57,907
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBiol) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	27,944
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,272
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	4,857
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	24,008
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,530
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL		POLIVÍTAMINICOS	400	4,782
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	27,807
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	244,845
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	106,233
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	35,152
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.		HALOPERIDOL	8.000	0,155
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,295
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,262
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	4,764
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	14,527
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,798
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	2,939
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	4,990
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	8,649
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	8,993
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	44,966
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	24,634
46-8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	47,860
46-6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL -2 ser pre ench x 0,6mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	73,354

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 19.594,18 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.052.961

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

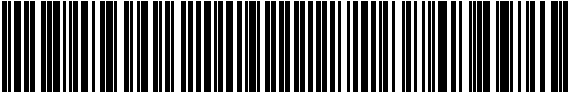
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.052.961

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1244 7346 7100 2529 5501 0000 0529 6110 8061 4295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA										V. Anterior Item 35 - R\$ 4,35 UND
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	
Venc.	12/01/2022	Venc.	26/01/2022	Venc.	09/02/2022	Venc.	23/02/2022	Venc.	09/03/2022	
Valor	R\$ 3.918,84	Valor	R\$ 3.918,84	Valor	R\$ 3.918,84	Valor	R\$ 3.918,84	Valor	R\$ 3.918,82	

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	
19.594,18	1.371,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,48	21.954,25	
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	2.360,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.939,83	19.594,18	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

244295071113

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,655

PESO LÍQUIDO

36,905

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
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 347,22. Lote: 21060176 Quant: 85.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024	30049069	000	6101	CX	85,0000	38,0000	3.230,00	347,22	2.882,78	201,79		7,00	
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Valor do desconto: R\$ 596,54. Lote: 21080720 Quant: 3.000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2023	30049032	500	6101	CX	3,0000	1.849,7500	5.549,25	596,54	4.952,71	346,68		7,00	
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 172,00. Lote: 21070092 Quant: 25.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:0D07C71D-9E12-481F-B29B-E5091B9CDB09	30049069	500	6101	CX	25,0000	64,0000	1.600,00	172,00	1.428,00	99,96		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 509,55. Lote: 21060345 Quant: 30.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049079	000	6101	CX	30,0000	158,0000	4.740,00	509,55	4.230,45	296,13		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 387,00. Lote: 21040227 Quant: 100.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	100,0000	36,0000	3.600,00	387,00	3.213,00	224,91		7,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 150,50. Lote: 21060042 Quant: 35.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 Lote: 21070133 Quant: 15.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	50,0000	28,0000	1.400,00	150,50	1.249,50	87,46		7,00	
50.0384	HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: R\$ 46,76. Lote: 21100610 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024	30049069	000	6101	CX	10,0000	43,5000	435,00	46,76	388,24	27,17		7,00	
50.7063	LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 150,50. Lote: 21100474 Quant: 22.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 Lote: 21100475 Quant: 3.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023	30049079	000	6101	CX	25,0000	56,0000	1.400,00	150,50	1.249,50	87,46		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 11LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 19.594,18 - Repasse de ICMS = 2.360,07 - CDC: 327805-1 LICITACAO: REPP3/20D CONTRATO: 2020/10.28.004 ORD.COMPRAS: MOCAJUBA - 15/12/2021 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 11LW Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 35 -R\$ 5,295 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

49-0022	DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		MORFINA	5.000	3,850
40-2023	DIMORF 1mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 2mL		MORFINA	600	5,835
49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL		MORFINA	25	34,110
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)		MORFINA	2.500	0,656
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)		MORFINA	2.500	1,763
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,262
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,228
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,018
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,721
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	16,900
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	13,883
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,552
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	25,948
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,535
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador		MIDAZOLAM	144	19,202
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)		DROPERIDOL	5.000	9,204
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	8,649
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,235
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	21,047
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,103
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,493
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,602
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	4,779
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,105
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	21,524
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL		SUFENTANILA	1.200	22,433
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML		SUFENTANILA	900	9,837
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL		SUFENTANILA	480	104,314
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FENILEFRINA	5.000	9,832
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	3,959
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,348
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,262
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	1,996
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,556
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,492
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,233
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,085
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	23,398
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g		DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	57,907
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBiol) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	27,944
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,272
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	4,857
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	24,008
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,530
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL		POLIVÍTAMINICOS	400	4,782
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	27,807
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	244,845
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	106,233
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	35,152
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.		HALOPERIDOL	8.000	0,155
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,295
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,262
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	4,764
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	14,527
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,798
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	2,939
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	4,990
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	8,649
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	8,993
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	44,966
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	24,634
46-8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	47,860
46-6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL -2 ser pre ench x 0,6mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	73,354

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.677,69 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.029.696

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

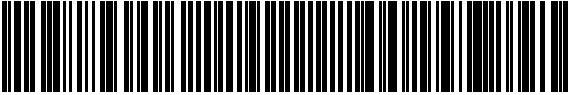
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.696

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0844 7346 7100 2529 5501 0000 0296 9614 9435 9140

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

131214309147550 - 24/08/2021 17:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

2287707350392

157415538

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

POLYMEDH EIRELI

63.848.345/0001-10

24/08/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

IANETAMA

68745-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

159137213275

151602190

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Venc. 21/09/2021

Venc. 05/10/2021

Valor R\$ 3.338,85

Valor R\$ 3.338,84

V. Anterior Item 37- R\$ 0,295 UND

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

2287707350392

157415538

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

POLYMEDH EIRELI

63.848.345/0001-10

24/08/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

IANETAMA

68745-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

159137213275

151602190

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Venc. 21/09/2021

Venc. 05/10/2021

Valor R\$ 3.338,85

Valor R\$ 3.338,84

V. Anterior Item 37- R\$ 0,295 UND

FATURA / DUPLICATA		Num.	001	Num.	002
Venc.	21/09/2021	Venc.	05/10/2021		
Valor	R\$ 3.338,85	Valor	R\$ 3.338,84		
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.
6.677,69	467,39	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	804,31	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
		0,00	140,23	7.482,00	
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.
6.677,69	467,39	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	804,31	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
		0,00	140,23	7.482,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

0-Por conta do Rem

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

HORTOLANDIA

SP

244295071113

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12

CAIXA(S)

18,552

16,643

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
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 28,49. Lote: 21050151 Quant: 2.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2024	30049069	000	6101	cx	2,0000	132,5000	265,00	28,49	236,51	16,55		7,00	
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 31,71. Lote: 21050657 Quant: 5.000 Fab: 05/05/2021 Val: 05/05/2023	30049069	000	6101	cx	5,0000	59,0000	295,00	31,71	263,29	18,43		7,00	
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 64,50. Lote: 21070108 Quant: 25.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049039	000	6101	cx	25,0000	24,0000	600,00	64,50	535,50	37,48		7,00	
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 107,50. Lote: 21040217 Quant: 25.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2024	30049069	000	6101	cx	25,0000	40,0000	1.000,00	107,50	892,50	62,47		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 77,40. Lote: 21050270 Quant: 10.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023	30049079	000	6101	cx	10,0000	72,0000	720,00	77,40	642,60	44,98		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 31,93. Lote: 21050338 Quant: 11.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	cx	11,0000	27,0000	297,00	31,93	265,07	18,55		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 75,25. Lote: 21020111 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023 Lote: 21020111 Quant: 24.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023	30049069	000	6101	cx	25,0000	28,0000	700,00	75,25	624,75	43,73		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 142,44. Lote: 21020320 Quant: 15.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024 Lote: 21020323 Quant: 10.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024	30049069	000	6101	cx	25,0000	53,0000	1.325,00	142,44	1.182,56	82,77		7,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 72,56. Lote: 21020004 Quant: 25.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023	30049069	000	6101	cx	25,0000	27,0000	675,00	72,56	602,44	42,17		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Ped: 0000019N - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 6.677,69 - Repasse de ICMS = 804,31 - CDC: 299164-8 EMPENHO: 10080006 LICITACAO: PP3/2020D PROCESSO: 2020/08.10.001-SÉSAU/PMM CONTRATO: MOCAJUBA - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 029378-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 0000019N Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com mailDest: polymedhcompras@globo.com

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. V. Atual Item 37-R\$ 0,398 UND

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE		Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	83,145
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	54,181
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		ALFENTANILA	480	39,898
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	46,197
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,344
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)		ANFOTERICINA B	150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,154
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	350,000
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	600	59,690
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		ESMOLOL	480	358,823
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		ESMOLOL	-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,099
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		BIPERIDENO	4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		BIPERIDENO	1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,419
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	16,495
46-3817	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		SUXAMETÔNIO	480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		CLOZAPINA	8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		CODEÍNA	1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		CODEÍNA	18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,146
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,156
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,142
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	3,870
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	60,768
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,388
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)		DANTROLENO	36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,688
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cxc/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)		DIFENIDRAMINA	1.200	17,765
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml		MORFINA	600	2,550
40-1020	DIMORF 0,2mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 1mL		MORFINA	600	5,236

46-6407	HEPARINOX 80mg/0,8mL -2 ser pre ench x 0,8mL		ENOXAPARINA SÓDICA	100	97,727
50-4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10		IMIPRAMINA	8.000	0,398
49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,606
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	152,917
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL		ISOFLURANO	80	255,047
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL		ISOFLURANO	25	377,026
51-2418	*KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	Sob Cons.
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	14,549
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	76,298
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	22,705
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	22,006
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	48,320
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	25,267
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	1,990
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	1,990
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,038
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	30,273
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10		LEVOMEPRMAZINA	8.000	0,446
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRMAZINA	4.800	0,904
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		LEVOMEPRMAZINA	360	10,038
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,509
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10		CLORPROMAZINA	4.800	0,254
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10		CLORPROMAZINA	4.800	0,416
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		CLORPROMAZINA	240	6,282
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,463
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	99,247
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	99,247
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,400
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,342
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	16,330
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.600	22,993
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.120	68,613
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	-	424,043
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	-	189,844
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,766
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	34,348
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	4,908
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	79,175
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	31,715
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.		METADONA	1.000	0,736
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)		METADONA	1.000	1,398
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml		METADONA	1.200	4,818
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.INJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	11,377
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,319
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	10,978
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,325
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	25,355
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	23,287
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,928
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	24,471
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	35,014
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	33,600
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.INJ- 40 est1amp.4mL		BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,222
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,350
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	5.000	3,621
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HIDRALAZINA	5.000	5,155
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,573
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,691
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,797
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.INJ- 50ampX2mL		FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	12,312
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	21,020
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,215
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	37,157
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	27,960
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	25,671
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,918
41-1217	NOVABUPI 0,5% S/V S.INJ- 10est.X 20mL - (DIF)		LEVOBUPIVACAINA	300	27,090
41-1668	NOVABUPI 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	35,069
41-1669	NOVABUPI 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	33,696
41-1381	NOVABUPI 0,5% ISOBARICA S.INJ- 30estX1amp 4mL		LEVOBUPIVACAINA ISOBÁRICA	900	9,233

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.690,34 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.072.829

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

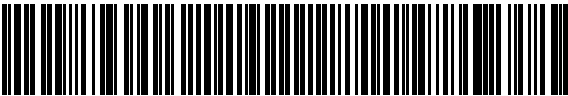
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.072.829

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0344 7346 7100 2529 5501 0000 0728 2913 0534 9175

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

29/03/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

IANETAMA

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

159137213275

151602190

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/04/2022

Valor R\$ 2.690,34

V. Anterior Item 39 - R\$ 0,35 UND

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
2.648,66	185,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,50	3.014,38
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	324,04	0,00	0,00	0,00	0,00	266,34	2.690,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

HORTOLANDIA

SP

244295071113

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9

CAIXA(S)

6,943

6,173

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
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 4,13. Lote: 21060177 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024 FCI:C5213E6B-65A5-4E98-BE4F-44ABE6EFEF18	30049069	500	6101	CX	1,0000	38,3800	38,38	4,13	34,25	2,39		7,00	
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 53,75. Lote: 21100046 Quant: 20.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 pRedBC=9,34% FCI:65CFCFCC-A47F-472A-8E74-ED1570F43658	30049075	520	6101	CX	20,0000	25,0000	500,00	53,75	404,57	28,31		7,00	
50.3055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 7,31. Lote: 21100446 Quant: 1.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:0D07C71D-9E12-481F-B29B-E5091B9CDB09	30049069	500	6101	CX	1,0000	68,0000	68,00	7,31	60,69	4,24		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 48,37. Lote: 21050188 Quant: 15.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	15,0000	30,0000	450,00	48,37	401,63	28,11		7,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 30,10. Lote: 21100062 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:BD96875E-465C-4928-AEF9-0A439EFC85B	30049069	500	6101	CX	10,0000	28,0000	280,00	30,10	249,90	17,49		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 47,30. Lote: 21100071 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023	30049069	000	6101	CX	10,0000	44,0000	440,00	47,30	392,70	27,48		7,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 60,20. Lote: 21110112 Quant: 8.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 FCI:5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF	30049079	500	6101	CX	8,0000	70,0000	560,00	60,20	499,80	34,98		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 17LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Negativa: 446,25 Prod. Lista Positiva: 2.244,09 - Repasse de ICMS = 324,04 - CDC: 317679-2 EMPENHO: 1020007 LICITACAO: PE7/2021D CONTRATO: ATA 08.1/2021 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - |OBS.: BASE DE CALCULO DO ICMS COM DEDUCAO DOS PIS/COFINS CONFORME ITEM 27 DA PARTE 1 DO ANEXO IV RICMS/MGTransp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 17LW Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 78.209,68 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.092.017

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

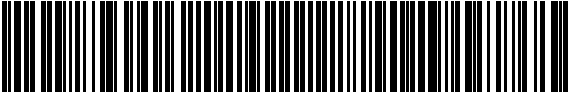
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.092.017

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0644 7346 7100 2529 5501 0000 0920 1712 8643 3610

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Fatura / Duplicata

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 25/07/2022	Venc. 08/08/2022	Venc. 23/08/2022	Venc. 08/09/2022	Venc. 22/09/2022
Valor R\$ 15.641,94	Valor R\$ 15.641,94	Valor R\$ 15.641,94	Valor R\$ 15.641,94	Valor R\$ 15.641,92

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
78.209,68	5.474,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.642,40	87.629,88
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	9.420,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7.742,77	78.209,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA.

ENDEREÇO

RUA JAMIL JOAO ZARIF 684

QUANTIDADE

46

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

MUNICÍPIO

GUARULHOS

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

24.893.687/0011-71

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796724711119

PESO BRUTO

187,294

PESO LÍQUIDO

160,540

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
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 126,23. Lote: 21090025 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023 FCI:5E0D921C-CC3A-4F5A-9DA8-6A95AA4BDEDC	30049039	500	6102	CX	40,0000	29,3558	1.174,23	126,23	1.048,00	73,36		7,00	
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. Valor do desconto: R\$ 1.011,76. Lote: 22050455 Quant: 40.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:A2429F72-27B4-4678-8F1B-716E44349051	30049039	500	6102	CX	40,0000	235,2940	9.411,76	1.011,76	8.400,00	588,00		7,00	
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 578,15. Lote: 22050110 Quant: 30.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2024 FCI:C2448661-9396-41A7-992C-C1B5A8CFFA49	30044990	500	6102	CX	30,0000	179,2717	5.378,15	578,15	4.800,00	336,00		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2.862,08. Lote: 21070100 Quant: 672.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6102	CX	672,0000	39,6190	26.624,00	2.862,08	23.761,92	1.663,33		7,00	
50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL Valor do desconto: R\$ 376,81. Lote: 22050564 Quant: 72.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:6C1B35A2-B69C-4C41-8C96-39C1B29C8E89	30049069	500	6102	CX	72,0000	48,6835	3.505,21	376,81	3.128,40	218,98		7,00	
46.3397	KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bis. X 30g + esp. Valor do desconto: R\$ 494,32. Lote: 22050612 Quant: 36.000 Fab: 02/05/2022 Val: 02/05/2024 FCI:481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	30049019	500	6102	CX	36,0000	127,7311	4.598,32	494,32	4.104,00	287,28		7,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2.259,99. Lote: 21070086 Quant: 120.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70	30049079	500	6102	CX	120,0000	175,1933	21.023,19	2.259,99	18.763,20	1.313,42		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 5483253S - Rep: 21201 -Prod. Lista Negativa: 4.104,00 Prod. Lista Positiva: 74.105,68 - Repasse de ICMS = 9.420,20 - 30 / 45 / 60 / 75 / 90 Dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELENE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:VTC Operadora Logistica Ltda. CPF/CNPJ:24.893.687/0011-71 INS. ESTADUAL:796724711119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 5483253S Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.092.017
Série 010
Folha 2/2

1

CHAVE DE ACESSO

3122 0644 7346 7100 2529 5501 0000 0920 1712 8643 3610

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

131224790177038 - 24/06/2022 13:04:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

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
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 347,37. Lote: 21110115 Quant: 40.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2023 FCI:5AAA6879-DB62-4556-AEA6-27DA1ACFB7BF	30049079	500	6102	CX	40,0000	80,7843	3.231,37	347,37	2.884,00	201,88		7,00	
50.4085	NITRAPAN 5mg Com.-20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 24,09. Lote: 21100361 Quant: 5.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024 FCI:35710B40-1251-4E26-81CD-CF569375623E	30049069	500	6102	CX	5,0000	44,8180	224,09	24,09	200,00	14,00		7,00	
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Valor do desconto: R\$ 1.150,52. Lote: 22010145 Quant: 48.000 Fab: 03/01/2022 Val: 03/01/2024 FCI:923342F6-9B90-4C66-B43F-4EC3A19B38B4	30049035	500	6102	CX	48,0000	222,9692	10.702,52	1.150,52	9.552,00	668,64		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 188,88. Lote: 21110034 Quant: 24.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 FCI:8017CA62-391E-4D3E-AF1B-826544171761	30049069	500	6102	CX	24,0000	73,2100	1.757,04	188,88	1.568,16	109,77		7,00	

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.650,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.070.285

Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263

DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621

MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

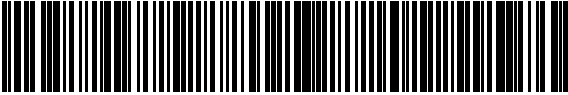
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.070.285

Série 006

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1119 5707 2000 0706 5500 6000 0702 8514 0116 2477

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

131214435750764 - 18/11/2021 10:10:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

18/11/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

IANETAMA

68745-000

18/11/2021

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

9137213275

151602190

10:08:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Num. 003

Venc. 18/12/2021

Venc. 28/12/2021

Venc. 07/01/2022

Valor R\$ 883,25

Valor R\$ 883,25

Valor R\$ 883,50

V. Anterior Item 40 - R\$ 0,35 UND

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
2.650,00	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,75	2.650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,99	2.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

TNT MERCURIO MOC

0-Por conta do Rem

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA CASTRO ALVES 51

MONTES CLAROS

MG

4336311100502

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA(S)

HIPOLABOR FARMACEUTI

1

3,800

3,800

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
10020058	MALEATO LEVOME PROMAZINA 100MG GEN CX 500COM (C PMC: 0 Lote: 0869/21M Qte: 10, Lote: 0869/21M Quant: 10.000 Fab: 19/10/2021 Val: 30/09/2023 FCI:4F6952A1-B96A-487E-902B-EDA23D9E9784	30049079	500	6101	CX	10,0000	265,0000	2.650,00	0,00	2.650,00	185,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 47341 Email do Destinatário: polymedh@globo.com mailDest: polymedh@globo.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.852,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.093.708

Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263

DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621

MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

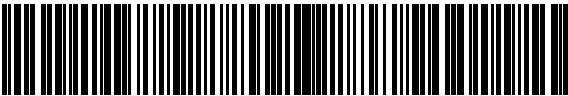
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.708

Série 006

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1219 5707 2000 0706 5500 6000 0937 0816 4652 1822

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

131225117699419 - 20/12/2022 18:26:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

20/12/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/12/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:09:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/01/2023

Valor R\$ 1.283,87

Num. 002

Venc. 03/02/2023

Valor R\$ 1.283,87

Num. 003

Venc. 18/02/2023

Valor R\$ 1.284,26

V. Atual Item 40- R\$ 0,642 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

3.852,00

VALOR DO ICMS

269,64

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

75,23

V. TOTAL PRODUTOS

3.852,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

354,65

V. TOTAL DA NOTA

3.852,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

4,560

PESO LÍQUIDO

4,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

10020058

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

MALEATO LEVOME PROMAZINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 1363/22M Qte: 12, Lote: 1363/22M Quant: 12.000 Fab: 23/11/2022 Val: 31/10/2024 FCI:4F6952A1-B96A-487E-902B-EDA23D9E9784

NCM/SH

30049079

O/CST

500

CFOP

6101

UN

CX

QUANT

12,0000

VALOR UNIT

321,0000

VALOR TOTAL

3.852,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

3.852,00

VALOR ICMS

269,64

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 55324 Email do Destinatário: polymedh@globo.com

compras@polymedh.com

mailDest: polymedh@globo.com

compras@polymedh.com

mailTransp: editransportes@ediesales.com.br

lucimar.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

V. Anterior Item 47- R\$ 0,2750 UND

Tabela de Preços

Cód.	Descrição do Produto	Linha	EAN	PADRÃO
416880	Atrovex Gts. Frs. 20 mL	MIP	7896862940096	R\$ 6,45
417076	Ácido Acetilsalicílico 100 mg Infantil Comp. cx. c/30	Genérica	7896862991197	R\$ 2,77
416860	AS-MED 100 mg Infantil Comp. cx. c/200	MIP	7896862910372	R\$ 12,49
416858	AS-MED 500 mg Adulto Comp. cx. c/200	MIP	7896862910105	R\$ 29,29
416935	Assepméd 1% Espátula Frs. 30 mL	MIP	7896862990084	R\$ 2,86
416934	Assepméd 1% Spray Frs. 50 mL	MIP	7896862990091	R\$ 4,72
416843	Azitromed 500 mg Comp. Rev. cx. c/03	Farma	7896862910709	R\$ 3,29
416957	Azitromicina Di-Hidratada 500mg Comp. Rev. cx. c/ 03	Genérica	7896862918958	R\$ 3,29
417604	Azitromicina 500 mg Comp. Rev. cx. c/05	Farma	7896862992255	R\$ 5,49
417176	Boldobeba Flac. 10 mL cx. c/60	Sup. Alimentar	7896862922085	R\$ 28,67
417058	Cloridrato de Fluoxetina 20mg caps cx c/ 300 Hosp.	Genérica	7896862991180	R\$ 22,35
416980	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg caps cx c/ 30	Genérica	7896862970789	R\$ 3,46
416885	Cloridrato de Tetraciclina 500 mg Caps. cx. c/08	Genérica	7896862918064	R\$ 2,27
416884	Cloridrato de Tetraciclina 500 mg Caps. cx. c/80 - 20 Bls. x 04	Genérica	7896862918057	R\$ 18,97
416871	Complexo B Sol. Frs. 100 mL	MIP	7896862920326	R\$ 2,54
417514	Complexo B Comp. Rev. cx c/60	MIP	7896862992262	R\$ 5,17
416875	Deltametril 0,2 mg/mL Shp. Frs. 100 mL	MIP	7896862912017	R\$ 6,22
417862	DELTAMETRIL D 4% EMU CAPI FRS. 100 ML	MIP	7896862991937	R\$ 13,01
418081	DiCl. Hidroxizina 2 mg/mL sol frs 100mL cop	Genérica	7896862992309	R\$ 3,19
416939	Dipimed 500 mg Comp. cx. c/200 - 20 Bls. x 10	MIP	7896862926014	R\$ 34,32
416862	Dipimed 500 mg Comp. cx. c/200 - 50 Bls. x 04	MIP	7896862910013	R\$ 34,32
416877	Dipimed 500 mg/mL Gts. Frs. 10 mL	MIP	7896862940027	R\$ 1,09
417080	Dipirona Sódica 500 mg/mL Gts. Frs. 10 mL	Genérica	7896862918262	R\$ 1,38
416876	Dipimed 500 mg/mL Gts. Frs. 20 mL	MIP	7896862940058	R\$ 2,04
417605	Dipimed gts c/30 mL	MIP	7896862991166	R\$ 3,18
417060	Fiquezen 260mg Comp. Rev. cx. c/ 20	Fitoterápico	7896862990176	R\$ 8,10
417059	Fiquezen 60mg/mL Sol. Frs. c/ 120mL	Fitoterápico	7896862990213	R\$ 8,35
416954	Fluconazol 150mg Caps cx. c/ 01	Genérica	7896862970567	R\$ 0,65
416955	Fluconazol 150mg Caps cx. c/ 02	Genérica	7896862970574	R\$ 1,28
416.924	Flucovil 150 mg Caps. cx. c/01	Farma	7896862970147	R\$ 0,69
416923	Flucovil 150 mg Caps. cx. c/02	Farma	7896862970154	R\$ 1,31
416887	Fungonazol 20 mg/mL Shp. 100 mL	MIP	7896862912024	R\$ 5,49
416965	Gastrogel Comp. cx. c/20	MIP	7896862910136	R\$ 4,78
416978	Gastrogel Fresh Fr Plas 150 ml	MIP	7896862960254	R\$ 7,53
416966	Gastrogel Fresh Fr Plas 240 mL	MIP	7896862960261	R\$ 12,19
417053	Gastrogel de Bolso Flac. 10 ml Cx. c/ 12	MIP	7896862991074	R\$ 10,86
417052	Gastrogel de Bolso Flac. 10 ml Cx. c/ 60	MIP	7896862991067	R\$ 52,40
416846	Gliconil 5 mg Comp. cx. c/30	Farma	7896862910556	R\$ 0,89
416897	Gripinew Comp. Rev. cx c/150	MIP	7896862920067	R\$ 23,98
416896	Gripinew Comp. Rev. cx c/20	MIP	7896862920029	R\$ 2,93
511296	Hemitartarato de Zolpidem 6,25mg Com. Lib. Prol. cx c/20	Genérica	7896862920418	R\$ 13,15
511297	Hemitartarato de Zolpidem 12,5mg Com. Lib. Prol. cx c/20	Genérica	7896862920449	R\$ 26,51
416947	Hidroclorotiazida 25 mg Comp. cx. c/30	Genérica	7896862918583	R\$ 0,85
417266	HIXELIVIUM 2MG/ML SOL FRS PLAS X 100ML	Genérica	7896862991890	R\$ 3,51
416904	Ibuprofeno 100 mg/mL Gts. Frs. 20 mL	Genérica	7896862960087	R\$ 2,34
416950	Loratadina 1 mg/mL Xpe. Frs. 100 mL	Genérica	7896862923129	R\$ 4,62
416987	Medcall 600 mg Comp. cx. c/60	Sup. Alimentar	7896862922375	R\$ 7,82
416886	Nasalfree 9 mg/mL Spray Frs. 50 mL	MIP	7896862940126	R\$ 6,05
416850	Nifedipress Retard 20 mg Comp. Rev. cx. c/30	Cárdio	7896862910747	R\$ 4,06
416963	Norfloxacino 400mg c/ 14 comp	Genérica	7896862924232	R\$ 6,01
417072	Pantoprazol Sodico 40mg Comp. Rev. cx. c/30	Genérica	7896862923273	R\$ 4,54
417533	Pantoprazol Sodico 40mg Comp. Rev. cx. c/60	Genérica	7896862991975	R\$ 8,17
417021	Pregabalina 75 mg Caps cx c/ 30	Genérica	7896862927073	R\$ 8,25
417732	PREGABALINA 150 MG CAPS BL AL PVC X 30MQ	Genérica	7896862927097	R\$ 14,30
416944	Paracetamol 750 mg Comp. cx. c/20 - 2 Bls. x 10	Genérica	7896862918149	R\$ 3,13
416945	Paracetamol 750 mg Comp. cx. c/200 - 20 Bls. x 10	Genérica	7896862918156	R\$ 27,23
416851	Pressomede 10 mg BL Comp. cx. c/30	Cárdio	7896862910969	R\$ 1,63
416972	Pressomede 10mg Comp cx c/500 Hosp	Cárdio	7896862921217	R\$ 17,90
416968	PRESSOMEDE 20MG BL COMP. CX C/ 30	Cárdio	7896862910983	R\$ 2,44
416983	Simeticona 125 mgCapGel	Genérica	7896862970802	R\$ 1,89
416949	Tenoxicam 20 mg Comp. Rev. cx. c/10	Genérica	7896862918675	R\$ 4,08
416844	Tenoxil 20 mg Comp. Rev. cx. c/10	Farma	7896862910471	R\$ 4,08
416847	Tetramed 500 mg Cáps. cx. c/100 - 10 Bls. x 10	Farma	7896862970208	R\$ 21,73
416841	Tetramed 500 mg Cáps. cx. c/100 - 25 Bls. x 04	Farma	7896862970031	R\$ 21,73
416863	Tylaflex 750 mg Comp. cx. c/200 - 50 Bls. x 04	MIP	7896862910518	R\$ 27,23
416873	Vitamina C 200 mg/mL Gts. Frs. 20 mL - VAL 10/22 - CARTA GARANTIA	MIP	7896862940034	R\$ 1,12
416857	Vitamina C 500 mg Comp. cx. c/20	MIP	7896862910068	R\$ 3,45
416868	Vomistop 4 mg/mL Gts. Frs. 10 mL	Farma	7896862940041	R\$ 1,85

RECEBEMOS DE MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,32 DESTINATÁRIO: Polymedh. Eireli - EPP - PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.226.501

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.

rua Fernando Lamarca, 255
Distrito Industrial - 36092-040
Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

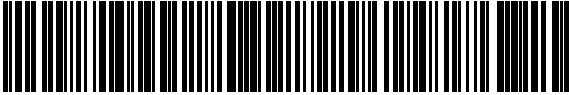
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.226.501

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0617 8751 5400 0391 5500 1000 2265 0113 0439 7123

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

131224772117308 - 13/06/2022 19:00:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3671708000128

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

084.341/00-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Polymedh. Eireli - EPP

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

ENDEREÇO

PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/06/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

8132050255

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:59:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	23/08/2022	Venc.	30/08/2022	Venc.	06/09/2022	Venc.	13/09/2022
Valor	R\$ 450,08	Valor	R\$ 450,08	Valor	R\$ 450,08	Valor	R\$ 450,08

V. Atual Item 47 - R\$ 0,31 UND

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
1.800,32	126,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,81	1.800,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,23	1.800,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0068-47

ENDEREÇO

ANTONIO SIMAO FIRJAM 151

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100426

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,848

PESO LÍQUIDO

6,464

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
000000000000417021	PREGABALINA 75 MG CAPS CX C/ 30 Rastreabilidade: Lote: O13296 - Qtde.: 64.000 - Validade: 31/10/2023 PMC: R\$ 131.23 Trib. Aprox.: R\$ 71.81 Federal, R\$ 41.89 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Lote: O13296 Quant: 64.000 Fab: 07/10/2021 Val: 31/10/2023	30049039	000	6101	UN	64,0000	9,3500	598,40	0,00	598,40	41,89		7,00	
000000000000416963	NORFLOXACINO 400 MG COMP. CX. C/14 Rastreabilidade: Lote: O21353 - Qtde.: 192.000 - Validade: 31/05/2024 PMC: R\$ 35.21 Trib. Aprox.: R\$ 144.23 Federal, R\$ 84.13 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Lote: O21353 Quant: 192.000 Fab: 10/05/2022 Val: 31/05/2024	30039077	000	6101	UN	192,0000	6,2600	1.201,92	0,00	1.201,92	84,13		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R\$ 216.04 Federal, R\$ 126.02 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102048148]. [PEDIDO DE VENDA: 7110027628]. Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente: Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 1800.32 - Lista Negativa: 0.00 .]

RESERVADO AO FISCO

V. Anterior Item 48 - R\$ 0,48 UND

Tabela de Preços

Cód.	Descrição do Produto	Linha	EAN	PADRÃO
416880	Atrovex Gts. Frs. 20 mL	MIP	7896862940096	R\$ 6,45
417076	Ácido Acetilsalicílico 100 mg Infantil Comp. cx. c/30	Genérica	7896862991197	R\$ 2,77
416860	AS-MED 100 mg Infantil Comp. cx. c/200	MIP	7896862910372	R\$ 12,49
416858	AS-MED 500 mg Adulto Comp. cx. c/200	MIP	7896862910105	R\$ 29,29
416935	Assepmad 1% Espátula Frs. 30 mL	MIP	7896862990084	R\$ 2,86
416934	Assepmad 1% Spray Frs. 50 mL	MIP	7896862990091	R\$ 4,72
416843	Azitromed 500 mg Comp. Rev. cx. c/03	Farma	7896862910709	R\$ 3,29
416957	Azitromicina Di-Hidratada 500mg Comp. Rev. cx. c/ 03	Genérica	7896862918958	R\$ 3,29
417604	Azitromicina 500 mg Comp. Rev. cx. c/05	Farma	7896862992255	R\$ 5,49
417176	Boldobeba Flac. 10 mL cx. c/60	Sup. Alimentar	7896862922085	R\$ 28,67
417058	Cloridrato de Fluoxetina 20mg caps cx c/ 300 Hosp.	Genérica	7896862991180	R\$ 22,35
416980	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg caps cx c/ 30	Genérica	7896862970789	R\$ 3,46
416885	Cloridrato de Tetraciclina 500 mg Caps. cx. c/08	Genérica	7896862918064	R\$ 2,27
416884	Cloridrato de Tetraciclina 500 mg Caps. cx. c/80 - 20 Bls. x 04	Genérica	7896862918057	R\$ 18,97
416871	Complexo B Sol. Frs. 100 mL	MIP	7896862920326	R\$ 2,54
417514	Complexo B Comp. Rev. cx c/60	MIP	7896862992262	R\$ 5,17
416875	Deltametril 0,2 mg/mL Shp. Frs. 100 mL	MIP	7896862912017	R\$ 6,22
417862	DELTAMETRIL D 4% EMU CAPI FRS. 100 ML	MIP	7896862991937	R\$ 13,01
418081	DiCl. Hidroxizina 2 mg/mL sol frs 100mL cop	Genérica	7896862992309	R\$ 3,19
416939	Dipimed 500 mg Comp. cx. c/200 - 20 Bls. x 10	MIP	7896862926014	R\$ 34,32
416862	Dipimed 500 mg Comp. cx. c/200 - 50 Bls. x 04	MIP	7896862910013	R\$ 34,32
416877	Dipimed 500 mg/mL Gts. Frs. 10 mL	MIP	7896862940027	R\$ 1,09
417080	Dipirona Sódica 500 mg/mL Gts. Frs. 10 mL	Genérica	7896862918262	R\$ 1,38
416876	Dipimed 500 mg/mL Gts. Frs. 20 mL	MIP	7896862940058	R\$ 2,04
417605	Dipimed gts c/30 mL	MIP	7896862991166	R\$ 3,18
417060	Fiquezen 260mg Comp. Rev. cx. c/ 20	Fitoterápico	7896862990176	R\$ 8,10
417059	Fiquezen 60mg/mL Sol. Frs. c/ 120mL	Fitoterápico	7896862990213	R\$ 8,35
416954	Fluconazol 150mg Caps cx. c/ 01	Genérica	7896862970567	R\$ 0,65
416955	Fluconazol 150mg Caps cx. c/ 02	Genérica	7896862970574	R\$ 1,28
416.924	Flucovil 150 mg Caps. cx. c/01	Farma	7896862970147	R\$ 0,69
416923	Flucovil 150 mg Caps. cx. c/02	Farma	7896862970154	R\$ 1,31
416887	Fungonazol 20 mg/mL Shp. 100 mL	MIP	7896862912024	R\$ 5,49
416965	Gastrogel Comp. cx. c/20	MIP	7896862910136	R\$ 4,78
416978	Gastrogel Fresh Fr Plas 150 ml	MIP	7896862960254	R\$ 7,53
416966	Gastrogel Fresh Fr Plas 240 mL	MIP	7896862960261	R\$ 12,19
417053	Gastrogel de Bolso Flac. 10 ml Cx. c/ 12	MIP	7896862991074	R\$ 10,86
417052	Gastrogel de Bolso Flac. 10 ml Cx. c/ 60	MIP	7896862991067	R\$ 52,40
416846	Gliconil 5 mg Comp. cx. c/30	Farma	7896862910556	R\$ 0,89
416897	Gripinew Comp. Rev. cx c/150	MIP	7896862920067	R\$ 23,98
416896	Gripinew Comp. Rev. cx c/20	MIP	7896862920029	R\$ 2,93
511296	Hemitartarato de Zolpidem 6,25mg Com. Lib. Prol. cx c/20	Genérica	7896862920418	R\$ 13,15
511297	Hemitartarato de Zolpidem 12,5mg Com. Lib. Prol. cx c/20	Genérica	7896862920449	R\$ 26,51
416947	Hidroclorotiazida 25 mg Comp. cx. c/30	Genérica	7896862918583	R\$ 0,85
417266	HIXELIVIUM 2MG/ML SOL FRS PLAS X 100ML	Genérica	7896862991890	R\$ 3,51
416904	Ibuprofeno 100 mg/mL Gts. Frs. 20 mL	Genérica	7896862960087	R\$ 2,34
416950	Loratadina 1 mg/mL Xpe. Frs. 100 mL	Genérica	7896862923129	R\$ 4,62
416987	Medcall 600 mg Comp. cx. c/60	Sup. Alimentar	7896862922375	R\$ 7,82
416886	Nasalfree 9 mg/mL Spray Frs. 50 mL	MIP	7896862940126	R\$ 6,05
416850	Nifedipress Retard 20 mg Comp. Rev. cx. c/30	Cárdio	7896862910747	R\$ 4,06
416963	Norfloxacino 400mg c/ 14 comp	Genérica	7896862924232	R\$ 6,01
417072	Pantoprazol Sodico 40mg Comp. Rev. cx. c/30	Genérica	7896862923273	R\$ 4,54
417533	Pantoprazol Sodico 40mg Comp. Rev. cx. c/60	Genérica	7896862991975	R\$ 8,17
417021	Pregabalina 75 mg Caps cx c/ 30	Genérica	7896862927073	R\$ 8,25
417732	PREGABALINA 150 MG CAPS BL AL PVC X 30MQ	Genérica	7896862927097	R\$ 14,30
416944	Paracetamol 750 mg Comp. cx. c/20 - 2 Bls. x 10	Genérica	7896862918149	R\$ 3,13
416945	Paracetamol 750 mg Comp. cx. c/200 - 20 Bls. x 10	Genérica	7896862918156	R\$ 27,23
416851	Pressomede 10 mg BL Comp. cx. c/30	Cárdio	7896862910969	R\$ 1,63
416972	Pressomede 10mg Comp cx c/500 Hosp	Cárdio	7896862921217	R\$ 17,90
416968	PRESSOMEDE 20MG BL COMP. CX C/ 30	Cárdio	7896862910983	R\$ 2,44
416983	Simeticona 125 mgCapGel	Genérica	7896862970802	R\$ 1,89
416949	Tenoxicam 20 mg Comp. Rev. cx. c/10	Genérica	7896862918675	R\$ 4,08
416844	Tenoxil 20 mg Comp. Rev. cx. c/10	Farma	7896862910471	R\$ 4,08
416847	Tetramed 500 mg Cáps. cx. c/100 - 10 Bls. x 10	Farma	7896862970208	R\$ 21,73
416841	Tetramed 500 mg Cáps. cx. c/100 - 25 Bls. x 04	Farma	7896862970031	R\$ 21,73
416863	Tylaflex 750 mg Comp. cx. c/200 - 50 Bls. x 04	MIP	7896862910518	R\$ 27,23
416873	Vitamina C 200 mg/mL Gts. Frs. 20 mL - VAL 10/22 - CARTA GARANTIA	MIP	7896862940034	R\$ 1,12
416857	Vitamina C 500 mg Comp. cx. c/20	MIP	7896862910068	R\$ 3,45
416868	Vomistop 4 mg/mL Gts. Frs. 10 mL	Farma	7896862940041	R\$ 1,85

RECEBEMOS DE MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.018,88 DESTINATÁRIO: Polymedh. Eireli - EPP - PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.226.541
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.

rua Fernando Lamarca, 255
Distrito Industrial - 36092-040
Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.226.541
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 0617 8751 5400 0391 5500 1000 2265 4110 3755 7430

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

131224773090271 - 14/06/2022 10:21:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3671708000128

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

084.341/00-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Polymedh. Eireli - EPP

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

14/06/2022

ENDEREÇO

PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/06/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

8132050255

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:20:56

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/08/2022
Valor R\$ 254,72

Num. 002
Venc. 30/08/2022
Valor R\$ 254,72

Num. 003
Venc. 06/09/2022
Valor R\$ 254,72

Num. 004
Venc. 13/09/2022
Valor R\$ 254,72

V. Atual Item 150- R\$ 0,53 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.018,88

VALOR DO ICMS

71,32

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

21,40

V. TOTAL PRODUTOS

1.018,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

100,87

V. TOTAL DA NOTA

1.018,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0068-47

ENDEREÇO

ANTONIO SIMAO FIRJAM 151

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100426

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,792

PESO LÍQUIDO

1,792

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

0000000000000417732

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

PREGABALINA 150 MG CAPS BL AL PVC X 30MQ

Rastreabilidade: Lote: O12127 - Qtde.: 64.000 - Validade: 09/06/2023 PMC: R\$ 201.23 Trib. Aprox.: R\$ 122.27 Federal, R\$ 71.32 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Lote: O12127 Quant: 64.000 Fab: 09/06/2021 Val: 09/06/2023

NCM/SH

30049039

O/CST

500

CFOP

6101

UN

UN

QUANT

64,0000

VALOR UNIT

15,9200

VALOR TOTAL

1.018,88

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

1.018,88

VALOR ICMS

71,32

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R\$ 122.27 Federal, R\$ 71.32 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102048226]. [PEDIDO DE VENDA: 7110027628]. Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente: Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 1018.88 - Lista Negativa: 0.00 .]

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/01/2023 as 09:06:27 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivoi - www.Arquivoi.com.br

Powered by NFePHP®

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 21/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.168,80 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.660.887

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

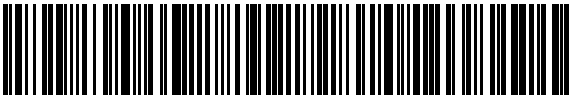
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.660.887
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0373 8565 9300 1138 5500 1000 6608 8717 3167 6643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220369889727 - 21/03/2022 14:02:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000121843-POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

21/03/2022

ENDEREÇO

AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

09137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:01:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/05/2022
Valor R\$ 584,40

Num. 002
Venc. 20/05/2022
Valor R\$ 584,40

V. Anterior Item 50- R\$ 0,081 UND

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
1.168,80	81,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,54	1.168,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,71	1.168,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA PR 182 KM 320 S/N, SALA 03

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

CNPJ / CPF

07.606.029/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048191824

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,624

PESO LÍQUIDO

2,976

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
019143	+ RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (C1) CI 0 % - FCI 4089D279-47C7-4E08-8AA6-11D18643EA18 Lt. 22C172 Val. 17.02.2024 Qt. 48.000 Lote: 22C172 Quant: 48.000 Fab: 17/02/2022 Val: 17/02/2024 FCI:4089D279-47C7-4E08-8AA6-11D18643EA18	30049069	500	6102	CT	48,0000	24,3500	1.168,80	0,00	1.168,80	81,82		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1168,80 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095446342 Rem.: 0086570398 Ov.: 0004694559 Vol.: 00001
Cubagem: 0,001 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|ENTREGA: AGENDAR ENTREGA|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronic: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.361,90 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.746.701

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

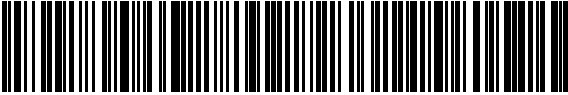
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.746.701

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1173 8565 9300 1138 5500 1000 7467 0115 8469 5647

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

135221591595792 - 17/11/2022 16:29:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000121843-POLYMEDH EIRELI

ENDEREÇO

AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

MUNICÍPIO

CASTANHAL

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

UF

PA

CEP

68745-000

FONE / FAX

09137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:28:28

FATURA / DUPLICATA										V. Atual Item 50 - R\$ 0,1010 UND				
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005					
Venc.	19/12/2022	Venc.	02/01/2023	Venc.	16/01/2023	Venc.	31/01/2023	Venc.	15/02/2023					
Valor	R\$ 872,38	Valor	R\$ 872,38	Valor	R\$ 872,38	Valor	R\$ 872,38	Valor	R\$ 872,38					

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						
4.361,90	305,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,19	4.361,90						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,60	4.361,90						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

ENDEREÇO

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

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

CNPJ / CPF

07.606.029/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048191824

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,872

PESO LÍQUIDO

8,928

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
019143	+ RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP / GEN RISPERIDONA /(C1) CI 0 % - FCI 3323EE63-979D-419E-A075-A32B090CA337[Lt. 22J75H Val. 11.10.2024 Qt. 144,000 Lote: 22J75H Quant: 144.000 Fab: 11/10/2022 Val: 11/10/2024 FCI:3323EE63-979D-419E-A075-A32B090CA337	30049069	500	6102	CP	43.200,0000	0,1010	4.361,90	0,00	4.361,90	305,33		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 4361,90 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN -
Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095973406 Rem.: 0087123528 Ov.: 0006218015 Vol.: 00003
Cubagem: 0,003 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO
PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|Sr. Cliente favor conferir a
mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais
transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico:
www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 14/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.109,44 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.658.322

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

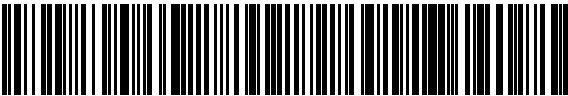
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.658.322

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0373 8565 9300 1138 5500 1000 6583 2217 7764 4559

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

135220335977456 - 14/03/2022 19:07:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000121843-POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

14/03/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

IANETAMA

68745-000

14/03/2022

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CASTANHAL

PA

09137213275

151602190

19:06:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Venc. 13/04/2022

Venc. 28/04/2022

Valor R\$ 1.554,72

Valor R\$ 1.554,72

V. Anterior Item 51 -R\$ 0,1079 UND

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
3.109,44	217,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,30	3.109,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,83	3.109,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

0-Por conta do Rem

07.606.029/0001-60

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RODOVIA PR 182 KM 320 S/N, SALA 03

TOLEDO

PR

9048191824

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

VOLUME

13,248

5,952

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
019158	+ RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (C1) CI 0 % - FCI 98F172F9-C7E5-49A5-B812-BF9922AF1845 Lt. 22B95G Val. 03.02.2024 Qt. 96,000 Lote: 22B95G Quant: 96.000 Fab: 03/02/2022 Val: 03/02/2024 FCI:98F172F9-C7E5-49A5-B812-BF9922AF1845	30049069	500	6102	CT	96,0000	32,3900	3.109,44	0,00	3.109,44	217,66		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3109,44 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095430583 Rem.: 0086555522 Ov.: 0004737011 Vol.: 00002
Cubagem: 0,002 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronic: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.283,36 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.741.755
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

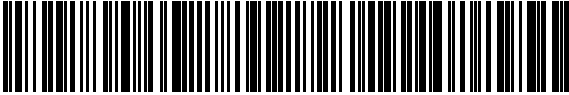
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.741.755
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1173 8565 9300 1138 5500 1000 7417 5519 9638 3357
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
135221503252641 - 01/11/2022 15:14:36

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL398052521111INSCRIÇÃO MUNICIPALISENTOINSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.CNPJ73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
0000121843-POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF
63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO
01/11/2022

ENDEREÇO
AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

BAIRRO / DISTRITO
IANETAMA

CEP
68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/11/2022

MUNICÍPIO
CASTANHAL

UF
PA

FONE / FAX
09137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:14:28

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 01/12/2022	Venc. 16/12/2022	Venc. 02/01/2023	Venc. 16/01/2023	Venc. 30/01/2023
Valor R\$ 1.056,67	Valor R\$ 1.056,67	Valor R\$ 1.056,67	Valor R\$ 1.056,67	Valor R\$ 1.056,68

V. Atual Item 51- R\$ 0,1223
UND

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
5.283,36	369,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,18	5.283,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,44	5.283,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
07.606.029/0001-60

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

MUNICÍPIO
TOLEDO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9048191824

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
19,872

PESO LÍQUIDO
8,928

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
019158	+ RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (C1) CI 0 % - FCI AE8A0B09-9835-49AF-B7BF-FF06748AD508 Lt. 22J69C Val. 29.09.2024 Qt. 96.000 Lt. 22J70C Val. 01.10.2024 Qt. 48.000 Lote: 22J69C Quant: 96.000 Fab: 29/09/2022 Val: 29/09/2024 Lote: 22J70C Quant: 48.000 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2024 FCI:AE8A0B09-9835-49AF-B7BF-FF06748AD508	30049069	500	6102	CP	43.200,0000	0,1223	5.283,36	0,00	5.283,36	369,84		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 5283,36 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - NeutralFatura: 0095941476 Rem.: 0087089345 Ov.: 0006218015 Vol.: 00003
Cubagem: 0,003 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico:
www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

Impresso em 11/01/2023 as 09:16:14

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivoi - www.Arquivoi.com.br

Powered by NFePHP®

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.322,72 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.653.726

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

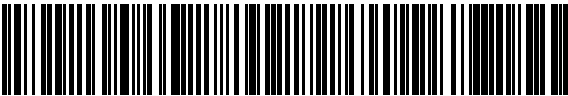
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.653.726
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0273 8565 9300 1138 5500 1000 6537 2616 6941 4828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220259578587 - 25/02/2022 11:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000121843-POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

25/02/2022

ENDEREÇO

AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/02/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

09137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:45:34

FATURA / DUPLICATA										V. Anterior Item 52 -R\$ 0,1613 UND	
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005		
Venc.	28/03/2022	Venc.	11/04/2022	Venc.	26/04/2022	Venc.	11/05/2022	Venc.	26/05/2022		
Valor	R\$ 464,54	Valor	R\$ 464,54	Valor	R\$ 464,54	Valor	R\$ 464,54	Valor	R\$ 464,56		

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
2.322,72	162,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,78	2.322,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,95	2.322,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.606.029/0001-60

ENDEREÇO

RODOVIA PR 182 KM 320 S/N, SALA 03

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048191824

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,624

PESO LÍQUIDO

2,976

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
019159	+ RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (C1) CI 0 % - FCI BDE3FFB9-A229-4FCB-B34D-B1C40E749113 Lt. 22A76R Val. 12.01.2024 Qt. 48,000 Lote: 22A76R Quant: 48.000 Fab: 12/01/2022 Val: 12/01/2024 FCI:BDE3FFB9-A229-4FCB-B34D-B1C40E749113	30049069	500	6102	CT	48,0000	48,3900	2.322,72	0,00	2.322,72	162,59		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2322,72 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0095398078 Rem.: 0086521268 Ov.: 0004694559 Vol.: 00001
Cubagem: 0,001 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING, LOGIE TRANSPORTE|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|ENTREGA: AGENDAR ENTREGA|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronic: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.896,00 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.753.490

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

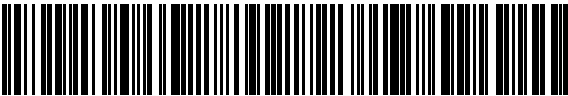
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.753.490
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1273 8565 9300 1138 5500 1000 7534 9011 9316 7127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221733939621 - 12/12/2022 10:29:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000121843-POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

12/12/2022

ENDEREÇO

AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

09137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:27:59

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	11/01/2023	Venc.	26/01/2023	Venc.	10/02/2023	Venc.	27/02/2023	Venc.	13/03/2023
Valor	R\$ 979,20	Valor	R\$ 979,20	Valor	R\$ 979,20	Valor	R\$ 979,20	Valor	R\$ 979,20

V. Atual Item 52- R\$ 0,17
UND

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
4.896,00	342,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,62	4.896,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,77	4.896,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.606.029/0001-60

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048191824

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,248

PESO LÍQUIDO

5,952

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
019159	+ RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (C1) CI 0 % - FCI 0ACB63EA-6AD9-4D84-8C2B-1D2A2FA30382 Lt. 22K83K Val. 24.10.2024 Qt. 96,000 Lote: 22K83K Quant: 96.000 Fab: 24/10/2022 Val: 24/10/2024 FCI:0ACB63EA-6AD9-4D84-8C2B-1D2A2FA30382	30049069	500	6102	CP	28.800,0000	0,1700	4.896,00	0,00	4.896,00	342,72		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 4896,00 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096020675 Rem.: 0087173052 Ov.: 0006135744 Vol.: 00002
Cubagem: 0,002 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronic: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/01/2023 as 09:21:46 Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivoi - www.Arquivoi.com.br

Powered by NFePHP®

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
V. Anterior Item 53- R\$ 10,23 UND			PORTIFÓLIO						
11849		ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML-VP	BRONDILAT	FR	50	50	2,97		0
11982		ACETILCISTEINA 200MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	90,91		0
11952		ACETILCISTEINA 600MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	147,72		0
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	1,97		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	80,54	0,1790	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	30,34	0,3034	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	0,85		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	72,00	0,1200	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	130,00	0,2600	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	9,55		0
15145		AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	2,57		0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	171,81	0,2045	0
9710		AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,40		0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	302,40	0,3600	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLACILINA	FR	50	50	3,70		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	54,00	0,0900	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,22	0,0537	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	46,53	0,0776	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	134,23	0,8949	0
13213		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	6,25		0
13218		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,16		0
17942		BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	5,73	0,1909	0
17943		BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,87	0,2625	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	128,00	0,1600	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	1,66		0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	11,93	5,9658	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	38,18	4,7726	0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	21,48	0,0358	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,62		0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,80		0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,47		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,70		0
6097		CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP	NIZORAL	CT	450	12	107,38	0,2386	0
13522		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,72		0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	54,54	0,1818	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,06		0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	2,40		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,78		0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	3,99		0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML- VP	DIGIXINA	FR	50	50	6,52		0
2674		DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	73,86	0,1477	0
18976		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	2,78	0,0928	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,65	0,1551	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,66	0,3222	0
20096		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	60	50	18,61	0,3102	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	32,22	0,0644	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	300	12	60,85	0,2028	0
18040		HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(N SE APLICA)	CT	500	12	26,25	0,0525	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	83,52	0,1670	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6x10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	14,06	0,2343	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	1,90		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,68		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,06		0
18251		LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	LEVAQUIN	CT	280	12	183,75	0,6562	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	2,39		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	76,36	0,0795	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	85,23	0,2841	0
18668		MELOXICAM 15MG 50x10 CPS - VP	Movatec	CT	500	24	56,67	0,1133	0
19569		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,18	0,5727	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	34,36	0,0859	0
5179		METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	35,79	0,0895	0
16485		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	17,90	0,0895	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	4,73		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	6,82		0
5122		MICONAZOL NIT CR 28 G-VP	VODOL	BN	100	100	2,30		0
12453		MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	GYNO-DAKTARIN	BN	50	50	6,25		0
14547		MUPIROCINA POM 15G-VP	BACTROBAN	BN	100	100	14,11		0
267		NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	1,65		0

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS:
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,31		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,59		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	196,87	0,3281	
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	32,95	0,0942	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	4,49		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,01		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	2,79		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	3,59		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	50,11	0,1790	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	56,44	0,1129	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	94,50	0,1969	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,74		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	6,32		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	5,62		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	6,82		0
272	↑	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	3,69		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V'P	PRELONE	CT	100	50	34,60	0,3460	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	186,13	0,6204	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,35		0
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,13		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,32	0,2386	0
7891		SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	LUFTAL	CT	600	12	72,00	0,1200	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	1,59		0
11958		SULFADIAZINA PRATA CR 30 G -VP	DERMAZINE	BN	100	100	4,18		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,85		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	34,60		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	38,18	0,1909	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	124,00	0,3100	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	77,76	0,2592	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G(FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,22		0
6139		VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	Dilacorón	CT	800	100	66,82	0,0835	ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	23,86		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	14,32		0
CONTROLADOS									
20358		ARIPIRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	8,95	0,2983	
20360		ARIPIRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	12,53	0,4176	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	121,67	0,4056	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	159,09	0,5303	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	0
20092		MIRTAPAZINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	20,63	0,6877	0
20093		MIRTAPAZINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	15,03	0,5011	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,87	0,2625	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,59	0,2864	0
19143		RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	25,57	0,0852	0
19158		RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	32,39	0,1080	0
19159		RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	48,39	0,1613	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	10,23		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	500	24	125,45	0,2509	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	89,49	0,2983	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50x10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	71,59	0,1432	LANÇAMENTO
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	4,06		0

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.069,00 DESTINATÁRIO: 0000121843-POLYMEDH EIRELI - AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A
IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.719.119

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

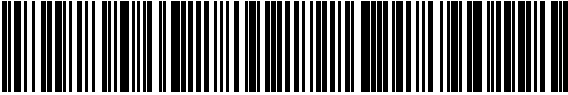
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.719.119

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0873 8565 9300 1138 5500 1000 7191 1911 7555 6222

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

135221144165083 - 24/08/2022 16:48:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000121843-POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/08/2022

ENDEREÇO

AV PRES GETULIO VARGAS, 4547 - SL A

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/08/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

09137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:46:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/09/2022
Valor R\$ 1.023,20

Num. 002
Venc. 10/10/2022
Valor R\$ 1.022,90

Num. 003
Venc. 24/10/2022
Valor R\$ 1.022,90

V. Atual Item 53 -R\$ 10,23 UND

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
3.069,00	214,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,94	3.069,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,56	3.069,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.606.029/0001-60

ENDEREÇO

RODOVIA PR 182 KM 320 S/N, SALA 03

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048191824

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,700

PESO LÍQUIDO

9,900

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
013488	+ RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP / GEN RISPERIDONA / (C1) CI 0 % - FCI E23E63AD-0F0B-471F-B66A-0F3685C4B936 Lt. 22H747 Val. 02.08.2024 Qt. 200.000 Lt. 22H748 Val. 02.08.2024 Qt. 100.000 Lote: 22H747 Quant: 200.000 Fab: 02/08/2022 Val: 02/08/2024 Lote: 22H748 Quant: 100.000 Fab: 02/08/2022 Val: 02/08/2024 FCI:E23E63AD-0F0B-471F-B66A-0F3685C4B936	30049069	500	6102	FR	300,0000	10,2300	3.069,00	0,00	3.069,00	214,83		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3069,00 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - NeutralFatura: 0095803693 Rem.: 0086945496 Ov.: 0006033504 Vol.: 00003
Cubagem: 0,069 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI|DECRETO Nº 4.676/01|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: polymedhcompras@globo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 14.000,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.053.608
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

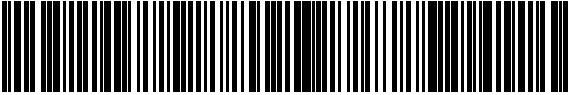
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.608
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0119 5707 2000 0706 5500 6000 0536 0811 9126 8122
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
131213996779566 - 18/01/2021 12:35:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF
63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO
18/01/2021

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO
IANETAMA

CEP
68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/01/2021

MUNICÍPIO
CASTANHAL

UF
PA

FONE / FAX
9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:35:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/02/2021	Venc.	27/02/2021	Venc.	09/03/2021
Valor	R\$ 4.666,20	Valor	R\$ 4.666,20	Valor	R\$ 4.667,60

V. Anterior Item 61- R\$ 3,50 UND

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
14.000,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,42	14.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,98	14.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO MOC

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
95.591.723/0100-09

ENDEREÇO
RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO
MONTES CLAROS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4336311100502

QUANTIDADE
80

ESPÉCIE
CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO
80

PESO BRUTO
567,200

PESO LÍQUIDO
567,200

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
10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 1352/20 Qte: 80,0 Lote: 1352/20 Quant: 80.000 Fab: 16/12/2020 Val: 30/11/2022 FCI:166E2868-FC12-4542-808C-9FF7CBCB7E58	30049099	500	6101	CX	80,0000	175,0000	14.000,00	0,00	14.000,00	980,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 42049
Email do Destinatário: polymedh@globo.com
mailDest: polymedh@globo.com
mailTransp: ana.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.832,00 DESTINATÁRIO: POLYMEDH EIRELI - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.091.318

Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263

DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621

MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

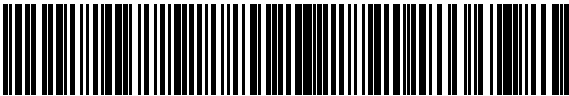
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.091.318

Série 006

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1119 5707 2000 0706 5500 6000 0913 1812 3878 7090

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

131225030526336 - 07/11/2022 16:43:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

POLYMEDH EIRELI

CNPJ / CPF

63.848.345/0001-10

DATA DA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/11/2022

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

9137213275

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151602190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:25:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/12/2022

Valor R\$ 943,91

Num. 002

Venc. 22/12/2022

Valor R\$ 943,91

Num. 003

Venc. 06/01/2023

Valor R\$ 944,18

V. Atual Item 61- R\$ 4,72 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

2.832,00

VALOR DO ICMS

198,24

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

55,31

V. TOTAL PRODUTOS

2.832,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

260,74

V. TOTAL DA NOTA

2.832,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

12

PESO BRUTO

85,080

PESO LÍQUIDO

85,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

10030028

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X

NCM/SH

30049099

O/CST

500

CFOP

6101

UN

CX

QUANT

12,0000

VALOR UNIT

236,0000

VALOR TOTAL

2.832,00

VALOR DESC

0,00

B.CÁLC ICMS

2.832,00

VALOR ICMS

198,24

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

7,00

ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 54625 Email do Destinatário: polymedh@globo.com
mailDest: polymedh@globo.com
mailTransp: editransportes@ediesales.com.br
lucimar.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO