
PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: C DE CARV. COMERCIAL LTDA.
EM: 01.12.2025

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 30/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.991,18 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES DE PARANAGUA TERESINA-PI

CC
 NF-e
 N.º 000.194.109
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
N.º 000.194.109
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4225 0310 2687 8000 0290 5500 1000 1941 0919 3945 7276
 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: **256245630** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **196989442** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **196989442** CNPJ / CPF: **10.268.780/0002-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA** CNPJ / CPF: **28.492.207/0001-40** DATA DA EMISSÃO: **30/03/2025**
 ENDEREÇO: **RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830** BAIRRO / DISTRITO: **MARQUES DE PARANAGUA** CEP: **64002-490** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/03/2025**
 MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **196049504** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196049504** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:41:45**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 29/04/2025	Venc. 09/05/2025	Venc. 19/05/2025	Venc. 29/05/2025
Val. R\$ 2.747,80	Val. R\$ 2.747,80	Val. R\$ 2.747,80	Val. R\$ 2.747,78

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. PCT UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.980,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,62	10.980,00
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	0,00	0,00	11,18	0,00	4.613,40	555,54	10.991,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSBRASIL LOG E TRANSP EIRELI** FRETE: **1-Por conta do Dest** CÓDIGO ANTI: **1** PLACA DO VEÍCULO: **CAMBE** UF: **PR** CNPJ / CPF: **28.379.760/0001-70**
 ENDEREÇO: **R AVELINO JOSE DA SILVA, 930** MUNICÍPIO: **CAMBE** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9075758887**
 QUANTIDADE: **31** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **CAIXA** NUMERAÇÃO: **31** PESO BRUTO: **465,600** PESO LÍQUIDO: **302,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8968	EQUIPO MACROGOFAS COMPLETO POLYBAG LUER SLIP Cod Barras (eFam): 7898652371790 Pis: 107,42 - Cofins: 494,76 Lote: 250103 Quant: 10000,000 Fab: 30/01/2025 Val: 30/01/2030	90189010	600	6102	LIN	10.000,0000	0,7000	7.000,00	0,00	7.000,00	490,00		7,00	
8260	[REDACTED]	90193035	600	6102	LIN	3000,0000	4,3000	12.900,00	0,00	12.900,00	80,20		7,00	1,25
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (eFam): 7898652371646 Lote: 230313 Quant: 3200,000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2028	90183119	200	6102	LIN	3.200,0000	0,2000	640,00	0,00	640,00	25,60		4,00	
8699	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (eFam): 7898652371646 Lote: 230314 Quant: 6400,000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2028	90183119	200	6102	LIN	6.400,0000	0,2000	1.280,00	0,00	1.280,00	51,20		4,00	
8675	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX Cod Barras (eFam): 7898652371639 Lote: 244647 Quant: 4800,000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2029	90183119	100	6102	LIN	4.800,0000	0,1300	624,00	0,00	624,00	24,96		4,00	
7092	SERINGA INSULINA C/AG ACOP 13X0,45 1ML (26G 1/2) Cod Barras (eFam): 7898652371912 Lote: 240601 Quant: 3200,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90183111	100	6102	LIN	3.200,0000	0,1800	576,00	0,00	576,00	23,04		4,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Pedido: 173981 (2,99 m3)
 Pis: 120,62 - Cofins: 555,54
 ICMS C/c resolução Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIFF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NÃO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
 CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
 Val aprox dos tributos R\$ 4.613,40 (41,97%) Fonte: IBPT
 PIS/COFINS C/ALIQ. REDA 0% CFB. DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1, INC. III, ANEXO II: Produtos(7092, 8675, 8699)
 VMS: 195334 Email do Destinatário: unicachospitalarpiau@bommail.com
 Val. aprox dos tributos R\$ 4.613,40

RESERVADO AO FISCO

CCB 8411
 P.L.S. [Signature]



DEMONSTRACÃO DE CONTAS
 PERÍODO: 1º DE ABRIL DE 2014 ATÉ 31 DE MARÇO DE 2015
 Nº 001/15 DE 05/04/2015 Nº 001/15 DE 05/04/2015

OBJETIVO: PRESTAR CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO DO HOSPITAL PARA ATENDER ÀS OBRIGACIONES DA LEI Nº 13.240/14 DE 04/12/2014.

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL R\$	TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL R\$
101	ALÍQUOTA DE 10% SOBRE O VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	100	10%	100	100,00	101	ALÍQUOTA DE 10% SOBRE O VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	100	10%	100	100,00



IMPRESSO EM 14 DE DEZEMBRO DE 2015

CARLA DE CARVALHO
 20260903

CARLA DE CARVALHO - Inscrição Estadual nº 13.240/14
 CNPJ nº 13.240/14-0001-0001-0001
 C/O CARVALHO & ASSOCIADOS LTDA
 RUA CARVALHO, 1111 - JARDIM VILA LINDA

[Signature]

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: DIST. DE MEDICAMENTOS MAXIMUS EIRELI.
EM: 01.12.2025

19/01/1971

CC 847
FLS.

491	CURATEC SILVER IV 10CM X 10CM 80246910010	ANVISA:	
	PREÇO DE COMPRA / CUSTO	CUSTO	R\$ 13,60
	IMPOSTO ESTADUAL	R\$ 1,142	6,00%
	IMPOSTO FEDERAL	R\$ 1,177	6,18%
	CUSTO ADM.	R\$ 0,267	1,40%
	FRETE	R\$ 0,571	2,99%
	LUCRO	R\$ 2,285	12,03%
		R\$ 5,442	28,57%

4



CC 444
ME

Pregão ELETRÔNICA Nº091/2025
Processo Administrativo Nº 05376/2024

SESSÃO PÚBLICA: 07/10/2025, ÀS 08H30MIN
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS/MA

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME DE FANTASIA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MAXIMUS LTDA
RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA MAXIMUS CNPJ: 08.563.277/0001-34 INSC. EST.: 122329554
ENDEREÇO: RUA POLAR, 53, QD 17 BAIRRO: RECANTO DOS VINHAIS CIDADE: SÃO LUIS/MA
CEP: 65.070.410 E-MAIL: MAXIMUS@MAXIMUS.COM - TELEFONE: (98) 3311-0505
BANCO DA LICITANTE: BANCO DO BRASIL - CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: CONTA CORRENTE
24924-6 Nº DA AGÊNCIA: 1639-X

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
491	PLACA DE ALGINATO COM PRATA, marca coloplast 15X15 (OU marca Aquacel Combate 10 X10). NOME COMERCIAL: SILVER IV 10CM X 10CM REGISTRO ANVISA: 80246910010 FABRICANTE: IM FARMA INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA.	1623	R\$19,04	R\$30.901,92

trinta mil, novecentos e um reais e noventa e dois centavos

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.


2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.

5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTA EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA Almoarifado Central, localizado na Avenida Volta Redonda, s/n bairro - Volta Redonda próximo à Rodoviária., TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

São Luis, Ma26 de novembro de 2025


Luiz Tarcísio Pereira Cruz
Proprietário - Administrador
R.G. 732043972 - SEJUSP - MA
CPF. 444.932.583-49

RUA POLAR, QD. 17, Nº 53 – RECANTO VINHAIS – CEP: 65070-410 – FONE: (98) 3311-0505 – CNPJ.: 08.563.277/0001-34
INSC. ESTADUAL: 12.232.955-4 e-mail: maximus@dmmaximus.com – SÃO LUIS -MA



INSTRUÇÕES DE USO

CURATEC SILVER IV

Estéril - Esterilizado por radiação ionizante

DESCRIÇÃO

O curativo Curatec Silver IV é estéril, composto por alginato de cálcio, carboximetilcelulose (CMC) e um complexo de prata iônica.

As fibras de alginato e CMC quando em contato com o exsudato formam um gel hidrofílico e não aderente que proporciona um meio úmido sobre a superfície da ferida, promovendo o desbridamento autolítico e absorvendo o exsudato, permitindo a remoção sem trauma, com pequeno ou nenhum dano para o tecido recém-formado criando, desse modo, um meio adequado para o processo de cicatrização. Os íons de prata têm ação microbicida, por um período acima de 7 dias, contra um amplo espectro de micro-organismos tais como Staphylococcus aureus, incluindo MRSA, Staphylococcus epidermidis, incluindo MRSE, Streptococcus pyogenes, Enterococcus faecalis (VRE), Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli e Candida albicans. Ao reduzir a quantidade de micro-organismos na ferida contribui também para a redução do odor.

INDICAÇÕES

Os curativos Curatec Silver IV são indicados para feridas de moderada a altamente exsudativas; com sangramento; agudas ou crônicas; superficiais ou profundas; infectadas ou como barreira física para prevenção da penetração de micro-organismos.

Incluindo:

- Pequenas abrasões, lacerações e cortes,
- Escaldaduras, queimaduras superficiais e queimaduras de II grau,
- Úlceras vasculogênicas de perna e úlceras por pressão,
- Zonas doadoras,
- Feridas do pé diabético,
- Feridas traumáticas e/ou dolorosas,
- Feridas oncológicas exsudativas,
- Feridas cirúrgicas que cicatrizam por segunda intenção.

CONTRAINDICAÇÕES

Curatec Silver IV não deve ser usado em pacientes com conhecida sensibilidade ao curativo ou aos seus componentes; não deve ser usado como implante cirúrgico, não deve ser utilizado para o controle de hemorragias e não deve ser aplicado em feridas pouco exsudativas ou não exsudativas.

MODO DE USO

Preparo do local:

- 1- Limpar e irrigar bem o leito da lesão, se necessário fazer o desbridamento para remoção de tecidos inviáveis.
- 2- Limpar a pele ao redor e secar bem.

3- Escolher o tamanho e/ou apresentação do curativo que melhor se adapte, de modo que seja mínima a sobreposição na região ao redor da ferida.

4- Ocluir com uma cobertura secundária estéril.

Para o tratamento de queimaduras de segundo grau:

I. Preparar a lesão como descrito nos itens 1 e 2 acima e aplicar o curativo de modo que sua borda ultrapasse em cerca de 3 centímetros as margens da ferida.

II. Fixar com o curativo mais adequado, de modo que o Curatec Silver IV permaneça sobre a queimadura.

III. Em queimaduras a aderência do curativo é desejável, pois a medida que ocorrer a re-epitelização, o curativo se soltará ou poderá ser removido com mais facilidade.

INTERVALOS DE TROCA

- Se o Curatec Silver IV estiver seco no leito da lesão, recomenda-se irrigá-lo com solução salina para retirá-lo sem traumas.

- A frequência de troca irá depender da condição da ferida e do nível de exsudação.

- Inicialmente é aconselhável uma reavaliação e possível troca em 24 horas, podendo permanecer por até sete dias na ferida.

- Para queimaduras de segundo grau, Curatec Silver IV pode permanecer em contato com a ferida por até 14 dias ou enquanto houver indicação clínica. Se a queimadura estiver infectada, devem ser realizadas inspeções frequentes na lesão.

- Para feridas limpas exsudativas, efetuar a troca quando o curativo secundário estiver saturado ou de acordo com a orientação do profissional de saúde.

PRECAUÇÕES

Atenção: a esterilidade é garantida desde que a embalagem externa não esteja danificada ou aberta antes do uso. Não utilizar o Curatec Silver IV caso a embalagem esteja rompida.

Terapia antimicrobiana sistêmica pode ser prescrita pelo médico quando a ferida apresenta infecção. Neste caso, o uso de Curatec Silver IV pode ser usado em conjunto com o antibiótico sistêmico.

Se for necessário recortar o curativo Curatec Silver IV é recomendável o uso de tesouras esterilizadas.

O mecanismo de ação do curativo pode ser prejudicado se utilizado em locais contendo substâncias oleosas, como o petrolatum, por exemplo.

O USO DO CURATIVO CURATEC SILVER IV DEVE SER SUPERVISIONADO POR UM PROFISSIONAL DA SAÚDE.

ARMAZENAGEM

O produto deve ser armazenado na embalagem original e em temperatura abaixo de 25°C, ao abrigo da luz e umidade.

O prazo de validade de 2 anos é válido seguindo estas condições.

APRESENTAÇÕES

- 5 cm x 5 cm;
- 10 cm x 10 cm;
- 15 cm x 15 cm;
- 10 cm x 20 cm;
- 20 cm x 30 cm;
- 3 cm x 44 cm (fita);
- 2.7 cm x 44 cm (fita);
- 10 cm x 12 cm.

O FABRICANTE RECOMENDA O USO ÚNICO. NÃO UTILIZAR SE A EMBALAGEM INDIVIDUAL ESTIVER DANIFICADA/ABERTA.

Número de lote, método de esterilização e validade: vide envelope.

Atendimento ao consumidor SAC: (12) 3202-1300 – sac@br.urgo.com

Fabricado por:

LM Farma Indústria e Comércio Ltda.

R. Jaguarão, 95 - Chácara Reunidas - São José dos Campos - SP
Indústria Brasileira

Resp. Técnico: Ana Elisa de Almeida Souza CRF/SP: 42.184

Registro na ANVISA/MS nº: 80246910010

www.curatec.com.br

**FABIO DE
SOUZA
FERREIRA:27
080327806**

Assinado de forma
digital por FABIO DE
SOUZA
FERREIRA:2708032780
6
Dados: 2021.09.28
10:43:45 -03'00'

Responsável Legal
Fabio de Souza Ferreira

**ANA ELISA
DE ALMEIDA
SOUZA:0453
4513658**

Assinado de forma
digital por ANA ELISA
DE ALMEIDA
SOUZA:04534513658
Dados: 2021.09.28
10:42:44 -03'00'

Responsável Técnica
Ana Elisa de Almeida Souza
CRF/SP: 42.184



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	57.532.343/0001-14	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.02.469-1
Nome do Dispositivo Médico	CURATEC SILVER IV		
Nome Técnica do Dispositivo Médico	Curativo		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80246910010		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.555786/2008-12</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none"> • FABRICANTE: L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL - CNPJ / Código Único: 57.532.343/0001-14 - Endereço: RUA JAGUARÃO 95 CHÁCARAS REUNIDAS 12238410 		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	III - ALTO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	22/12/2008		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	22/12/2033		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso Silver IV_R0.pdf	3860885/21-9 - 30/09/2021 - 02:44

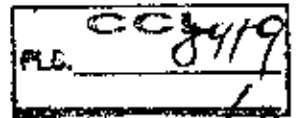
Modelo Produto Médico

5 x 5 cm, 10 x 10 cm, 10x12 cm, 15 x 15 cm, 10 x 20 cm, 20 x 30 cm, 2,7 x 44 cm (fita), 3 x 44 cm (fita).

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



9

CC 480
12



Espécie: FICHA TÉCNICA	Data Instituição: 19/05/2010	
Título: CURATEC SILVER IV	DIP número: SEQUA FT-15	
	Revisão: 11	Pág. 1 / 3

L.M. FARMA

Registro na ANVISA nº 80246910010

1. DESCRIÇÃO DO PRODUTO: o curativo Curatec Silver IV é estéril, composto por alginato de cálcio, carboximetilcelulose (CMC) e um complexo de prata iônica. As fibras de alginato e CMC quando em contato com o exsudato formam um gel hidrofílico e não aderente que proporciona um meio úmido sobre a superfície da ferida, promovendo o desbridamento autolítico e absorvendo o exsudato, permitindo a remoção sem trauma, com pequeno ou nenhum dano para o tecido recém-formado criando, desse modo, um meio adequado para o processo de cicatrização. Os íons de prata têm ação microbicida, por um período acima de sete dias, contra um amplo espectro de micro-organismos tais como *Staphylococcus aureus*, incluindo MRSA, *Staphylococcus epidermidis*, abrangendo MRSE, *Streptococcus pyogenes*, *Enterococcus faecalis* (VRE), *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli* e *Candida albicans*. Ao reduzir a quantidade de micro-organismos na ferida contribui também para a redução do odor.

2. INDICAÇÕES: os curativos Curatec Silver IV são indicados para feridas de moderada a altamente exsudativas; com sangramento; agudas ou crônicas; superficiais ou profundas; infectadas ou como barreira física para prevenção da penetração de micro-organismos, incluindo:

- pequenas abrasões, lacerações e cortes,
- escaldaduras, queimaduras superficiais e queimaduras de II grau,
- úlceras vasculogênicas de perna e úlceras por pressão,
- zonas doadoras,
- feridas do pé diabético,
- feridas traumáticas e/ou dolorosas,
- feridas oncológicas exsudativas,
- feridas cirúrgicas que cicatrizam por segunda intenção.

2.1 CONTRAINDICAÇÕES: não deve ser utilizado em paciente com conhecida sensibilidade ao curativo ou aos seus componentes; não deve ser usado como implante cirúrgico; não deve ser usado para controle de hemorragias e não deve ser usado em associação com antibióticos tópicos, pois os componentes da formulação podem inibir o processo de geleificação do alginato de cálcio. Não é indicado para queimaduras de terceiro grau.

3. MODO DE USO e INTERVALO DE TROCAS.

3.1. Preparo do local:

- 3.1.1. limpar e irrigar bem o leito da lesão, se necessário fazer o desbridamento para remoção de tecidos inviáveis;
- 3.1.2. limpar a pele ao redor e secar bem;
- 3.1.3. escolher o tamanho e/ou apresentação do curativo que melhor se adapte, de modo que seja mínima a sobreposição na região ao redor da ferida;
- 3.1.4. ocluir com uma cobertura secundária estéril.

3.1.1 Para o tratamento de queimaduras de segundo grau:

- I. Preparar a lesão como descrito nos itens 3.1.1 e 3.1.2 acima e aplicar o curativo de modo que sua borda ultrapasse em cerca de 3 centímetros as margens da ferida.
- II. Fixar com o curativo mais adequado, de modo que o Curatec Silver IV permaneça sobre a queimadura.
- III. Em queimaduras a aderência do curativo é desejável. Pois a medida que ocorrer a reepitelização, o curativo se soltará ou poderá ser removido com mais facilidade.

3.2. Frequência das trocas do curativo Curatec Silver IV:

- Se o Curatec Silver IV estiver seco no leito da lesão, recomenda-se irrigá-lo com solução salina para retirá-lo sem traumas.
- A frequência de troca irá depender da condição da ferida e do nível de exsudação, mas inicialmente é aconselhável uma reavaliação e possível troca em 24 horas, podendo permanecer por até sete dias na ferida.
- Para queimaduras de segundo grau, Curatec Silver IV pode permanecer em contato com a ferida por até 14 dias ou enquanto houver indicação clínica. Se a queimadura estiver infectada, devem ser realizadas inspeções frequentes na lesão.
- Para feridas limpas exsudativas, efetuar a troca quando o curativo secundário estiver saturado ou de acordo com a orientação do profissional de saúde.

PLS. *CG 4/21*



Espécie: **FICHA TÉCNICA**

Título: **CURATEC SILVER IV**

Data Instituição: 19/05/2010

DIP número: SEQUA FT-15

Revisão: 11

Pág. 2 / 3

L.M.FARMA

4. APRESENTAÇÕES:

Tamanho	Envelopes por cartucho	Cartuchos por caixa de embarque
5,0 cm x 5,0cm	10 unidades	06 unidades
10,0 cm x 10,0 cm	10 unidades	06 unidades
10,0 cm x 12,0 cm	10 unidades	06 unidades
15,0 cm x 15,0 cm	10 unidades	06 unidades
10,0 cm x 20,0 cm	10 unidades	06 unidades
20,0 cm x 30,0 cm	10 unidades	06 unidades
2,7 cm x 30,0 cm	08 unidades (fita)	06 unidades
3,0 cm x 44,0 cm	08 unidades (fita)	06 unidades

5. PRECAUÇÕES:

ATENÇÃO: a esterilidade é garantida desde que a embalagem externa não esteja danificada ou aberta antes do uso. Não utilizar o Curatec Silver IV caso a embalagem esteja rompida.

Esse curativo não deve ser usado com outro produto para tratamento de feridas sem a consulta de um profissional da saúde.

Em caso de aparecimento de irritação (vermelhidão, inflamação), maceração (branqueamento da pele), hipergranulação (excesso de tecido formado) ou sensibilidade (reação alérgica), consulte um profissional da saúde.


- Terapia antimicrobiana sistêmica pode ser prescrita pelo médico quando a ferida apresentar infecção. Nesse caso, o uso de Curatec Silver IV pode ser usado em conjunto com o antibiótico sistêmico.
- O curativo Curatec Silver IV foi projetado para criar um ambiente úmido que facilita a cicatrização de feridas. Reaplicar a solução salina pode ser necessário para manter o gel úmido. Pode acontecer ressecamento do gel formado, nesse caso, a remoção do curativo da ferida poderá ser difícil. Esse ressecamento, geralmente, não apresenta problemas com feridas exsudativas. Se o gel ressecar, sature-o com soro fisiológico para reidratá-lo; esse processo pode levar várias horas para amolecer o gel ressecado.
- O controle do nível de glicose sanguínea, assim como medidas apropriadas de suporte, devem ser tomadas no tratamento de úlceras de pé diabético.
- Para feridas oncológicas é recomendável o uso de um curativo secundário de alta absorção.
- Em feridas com cavidade, o curativo em fita pode ser usado para o preenchimento da cavidade. Para feridas como fistula e sinus, empregar técnicas apropriadas para a colocação e remoção do curativo.
- O curativo Curatec Silver IV não é indicado para ser usado como esponja cirúrgica. Também não é indicado para controlar hemorragias intensas. Medidas alternativas devem ser consideradas nessas situações de emergência nas quais grandes quantidades de sangue são perdidas.
- Se for necessário recortar o curativo Curatec Silver IV é recomendável o uso de tesouras esterilizadas.
- O uso do curativo Curatec Silver IV deve ser supervisionado por um profissional da saúde.
- Medidas de suporte apropriadas devem ser tomadas quando necessário (p. ex., uso de bandagem de compressão graduada no manejo de úlceras venosas de perna ou alívio da pressão em úlceras por pressão).

6. COMPOSIÇÃO: curativo estéril, composto por fibras de alginato de cálcio, carboximetilcelulose (CMC) e um complexo de prata iônica, embalado em envelope de alumínio.

7. REQUISITOS ANALÍTICOS LIMITES:

- **Aparência:** fibras íntegras de alginato de cálcio com prata, coloração amarela clara, livre de impurezas e fragmentos, acondicionada em envelopes de papel/filme, dispostos em cartuchos sem avarias.
- **Capacidade de absorção:** ≥ 18 g/100 cm² para compressas e ≥ 12 g/g para fitas.
- **Gramatura:** mínima de 90 g/m²
- **Características de dispersão:** as fibras não devem apresentar dispersão quando em contato com o exsudato da ferida ou qualquer líquido similar.
- **Teor de prata:** 0,38% a 0,58%

PLB. 001482

	Espécie: FICHA TÉCNICA	Data Instituição: 19/05/2010	
	Título: CURATEC SILVER IV	DIP número: SEQUA FT-15	
L.M.FARMA		Revisão: 11	Pág. 3 / 3

8. **PRAZO DE VALIDADE:** dois anos, desde que, armazenado nas condições indicadas e com a embalagem intacta.

9. **ARMAZENAMENTO:** o produto deve ser armazenado na embalagem original e em local com temperatura abaixo de 25°C, ao abrigo da luz e umidade.

ELABORAÇÃO: Fábio Cardoso de Moraes	APROVAÇÃO:	ALTERAÇÃO:
Aprovação inicial: Nesser C. P. Oliveira	Andreia B. Faria	Maria Célia H. Reimberg
Emissão: Gerson Chamberlain de Melo	Data da publicação: 13/07/2016	Data: 17/06/2016

CÓPIA NÃO CONTROLADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
EM: 01.12.2025

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.635,08 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

RECIBO
NF-e
Nº. 000.121.322
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IV VC JOSE ALFENAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.322
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 2210 6356 2545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258554805582 - 13/02/2025 10:54:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ / CPF

08.353.510/0001-54

DATA DA EMISSÃO

13/02/2025

ENDERECO

RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392

BARRIO / DISTRITO

PARQUE PIAUI

CEP

65636-210

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

TIMON

UF

MA

8632293688

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122309480

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc.	15/03/2025	Venc.	30/03/2025
Nº	R\$ 1.317,54	Valor	R\$ 1.317,54

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS U/F REMET.	V. FCP U/F DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.635,08	316,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	2.635,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS U/F DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,87	16,75	2.635,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE

0- Por conta da Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

GO

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-51

ENDERECO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10

MUNICIPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXA PARA SAUDE

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

61,600

PESO LIQUIDO

61,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B-CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
022.0309	NIMESULIDA (GEN) 50MG/ML SOL ORAL FR 15ML Loc: 87588 Quant: 100.000 Fab: 12/03/2024 Val: 01/03/2026	30049079	500	6102	LN	100,0000	2,3000	230,00	0,00	236,00	27,60		12,00	
021.9488	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (GEN) 400+80MG CPR Lote: 084863 Quant: 20.000 Fab: 12/01/2024 Val: 01/12/2025	30049072	500	6102	LN	20,0000	0,1900	3,80	6,00	3,80	0,46		12,00	
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERMANTE C/ TENSIOATIVO FR JL Lote: M39463 Quant: 12.000 Fab: 07/01/2025 Val: 01/12/2027	30039099	000	6102	UN	12,0000	12,5000	150,00	0,00	150,00	18,00		12,00	
022.0425	EPYFREN (EPINEFRINA) 3MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Lote: 24092086 Quant: 100.000 Fab: 17/09/2024 Val: 01/09/2026	30039099	000	6102	LN	100,0000	1,1900	119,00	0,00	119,00	14,28		12,00	
022.9102	HYTAMICINA (GENTAMICINA) 80MG INJ 3M/IV AMP 2ML Lote: 24070836 Quant: 100.000 Fab: 25/07/2024 Val: 01/07/2026	30032061	000	6102	LN	100,0000	1,0900	109,00	0,00	109,00	13,08		12,00	
021.0124	GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ IM/IV AMP 1ML Lote: 20401424 Quant: 100.000 Fab: 12/12/2024 Val: 01/12/2026	30032061	500	6102	LN	100,0000	1,3500	135,00	0,00	135,00	16,20		12,00	
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP Lote: 25010844 Quant: 100.000 Fab: 07/01/2025 Val: 01/01/2027	30041019	500	6102	LN	100,0000	4,5000	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SP Trib aprox R\$: 14,11 Federal e 11,76 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. Lote: 2418338 Quant: 24.000 Fab: 27/11/2024 Val: 01/11/2026	30049099	500	6102	LN	24,0000	4,9000	117,60	0,00	117,60	14,11		12,00	
021.0126	TENOXCAM (GEN) 20MG PO INJ 15M/IV FR-AMP 1 DHL 2ML Lote: 50017054 Quant: 50.000 Fab: 23/07/2024 Val: 01/07/2026	30049073	500	6102	LN	50,0000	6,9600	348,00	0,00	348,00	41,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 14,11 Federal e 11,76 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
Representante: 003560 - GABRIEL HERNIQUE VIANA Nr.Pedido: 219066 Pedido: 219066
mailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 25,87

RESERVAMOS A DISCRICAO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.322
 Série 003
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 2210 6396 2545

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

152258554805582 - 13/02/2025 10:54:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADO OU RECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CFP

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	RECALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
021.0022	ESPIRONOLACTONA (GEN) 25MG CPR Lote: 2415895 Quant: 30.000 Fab: 14/11/2024 Val: 01/11/2026	30043220	500	6102	LN	30,0000	0,2400	7,20	0,00	7,20	0,86		12,00	
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 20ML Lote: 24112335 Quant: 100.000 Fab: 15/11/2024 Val: 01/11/2026	30039086	000	6102	LN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
022.0134	IBUPROFENATO (IBUPROFENO) ADUL/INF 50MG/ML SUS ORAL FR 30ML Lote: 0030627 Quant: 100.000 Fab: 08/01/2025 Val: 01/01/2027	30049029	500	6102	UN	100,0000	3,0500	305,00	0,00	305,00	36,60		12,00	
030.0336	ABRAXADOR DE LINGUA MADEIRA UNID (SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL) Lote: 18324A771 Quant: 100,000 Fab: 21/09/2024 Val: 01/07/2027	44219900	500	6102	UN	100,0000	0,0600	6,00	0,00	6,00	0,72		12,00	
030.2389	AGULHA ANESTESIA 26GX90MM ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE UNISIS Lote: 24E467 Quant: 25.000 Fab: 03/12/2024 Val: 01/04/2029	90183219	500	6102	LN	25,0000	8,7400	218,50	0,00	218,50	26,22		12,00	
040.0108	SEPTPRO GEL (ALCOOL GEL 70%) FR 875G/11 FR Lote: P24110131 Quant: 12.000 Fab: 13/11/2024 Val: 01/11/2027	38089429	500	6102	LN	12,0000	9,2900	111,48	0,00	111,48	13,38		12,00	
030.0266	[REDACTED] 01/11/2029	48191000	500	6102	UN	20,0000	5,1500	103,00	0,00	103,00	12,36		12,00	
030.0597	[REDACTED]	48191000	500	6102	UN	20,0000	6,5000	130,00	0,00	130,00	15,60		12,00	
035.0017	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO MODELO TH1027 Lote: 232401 Quant: 1.000 Fab: 31/07/2024 Val: 01/07/2034	90251990	500	6102	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	11,50	1,38		12,00	

CC 8486



RELATÓRIO DE ATIVIDADE

GLOBAL DISTRIBUIDORA S.A. - Cnpj: 08.253.510/0001-54 - Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Plaza, Curitiba, PR - Fone: (41) 3333-3000
CNPJ: 08.253.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Plaza, Curitiba, PR - Fone: (41) 3333-3000
E-mail: globaldistdistribuidora@gmail.com
Fone: (41) 3333-3000

RESUMO DE ATIVIDADES

A seguir, apresentamos o resumo das atividades realizadas em 2014, em comparação com o mesmo período de 2013, em termos de receita, despesas e lucro líquido.

Descrição da Atividade	2014	2013	Variação
1.1. Venda de produtos farmacêuticos	100%	100%	0%
1.2. Venda de produtos veterinários	100%	100%	0%
1.3. Venda de produtos de higiene pessoal	100%	100%	0%
1.4. Venda de produtos de beleza	100%	100%	0%
1.5. Venda de produtos de saúde	100%	100%	0%
1.6. Venda de produtos de nutrição	100%	100%	0%
1.7. Venda de produtos de saúde bucal	100%	100%	0%
1.8. Venda de produtos de saúde infantil	100%	100%	0%
1.9. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.10. Venda de produtos de saúde feminina	100%	100%	0%
1.11. Venda de produtos de saúde masculina	100%	100%	0%
1.12. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.13. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.14. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.15. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.16. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.17. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.18. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.19. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%
1.20. Venda de produtos de saúde geriátrica	100%	100%	0%

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
CNPJ: 08.253.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Plaza, Curitiba, PR - Fone: (41) 3333-3000
E-mail: globaldistdistribuidora@gmail.com
Fone: (41) 3333-3000



Declaramos que estamos inscritos en el padrón de contribuyentes de comercio exterior en el registro de comercio exterior, hecho de acuerdo a que el campo planilla en el aplicativo de Declaración Aduanera no está habilitado para ingresar declaraciones de comercio exterior.

Declaramos que cumplimos con las obligaciones de reserva de tiempo para el pago de impuestos de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Declaramos que para el momento de declarar no tenemos pendientes de pago impuestos de comercio exterior de conformidad con lo establecido en el artículo 135 de la Ley de Comercio Exterior, Ley 135 de 1994.

Diciembre 14 de 2012

DIVYANO LAZYRON
SALMAYO DE
AGENCIARIA DE
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
DIVERSOS LAZYRON SARMAYO DE ARIEZZI
CALLE 121 No 24-35-11
(BELLAS)

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.232948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 393, Parque Pitou, CEP: 65.656-710
E-mail: global@globaldistribuidora.com
Fone: (99) 32 12-3008
Timon - MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: MDC MEDICAL LTDA.
EM: 01.12.2025

⊕

RECEBEMOS DE OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.650,70 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL LTDA - RUA VICTOR ANDRADE DE AGUIAR, 1460 SANTA CRUZ TERESINA-PI

REC. NF-e
Nº. 000.234.176
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ
RUA MAGALHAES FILHO, 720/N, 720
CENTRO - 64000-128
TERESINA - PI Fone/Fax: 8632171250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.234.176
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2224 0905 5774 0100 0122 5500 1000 2341 7611 1912 3227
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
222240010931828 - 18/09/2024 16:05:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: MDC MEDICAL LTDA
CNPJ / CPF: 45.768.089/0001-79
DATA DE EMISSÃO: 18/09/2024
ENDEREÇO: RUA VICTOR ANDRADE DE AGUIAR, 1460
BAIRRO / DISTRITO: SANTA CRUZ
CEP: 64028-550
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 18/09/2024
MUNICÍPIO: TERESINA
UF: PI
FONE / FAX: 999219522
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197273190
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:05:00

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

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 18/10/2024
Valor R\$ 825,35
Num. 002
Venc. 02/11/2024
Valor R\$ 825,35

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. PUP (UF DEST.) V. FISCAL PRODUÇÃO
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.650,70
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST. V. TOT. TRIB. V. TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 217,18 1.650,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: O PROPRIO CLIENTE
PRETE: 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PI
CNPJ / CPF: 11.222.227/0001-06
MUNICÍPIO: TERESINA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 3
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO: 3
PESO BRUTO: 11,648
PESO LÍQUIDO: 11,648

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SEI	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6032	CATETER INTRAVENOSO 20-G	90183929	0/60	5403	UN	50,0000	0,9000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16090	CURATIVO FILME TRANSP.ROLO 15CMX1MT N.LT. 15E22 DATA FAB.: 30/04/2023 DATA VAL.: 30/05/2027	30039090	0/60	5403	MT	20,0000	7,1000	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8581	SULFATO MAGNESIO 50% 10ML N.LT. 3080173 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 08/08/2025	30049099	0/60	5403	UN	14,0000	8,3900	117,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23391	VICRYL 1-0 C/AG.3,5CM C/36UND TRIANGULAR N.LT. 4940724014 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 31/07/2027	30061090	0/60	5403	CX	3,0000	404,0000	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8581	SULFATO MAGNESIO 50% 10ML N.LT. 3100274 DATA FAB.: 16/10/2023 DATA VAL.: 16/10/2025	30049099	0/60	5403	UN	16,0000	8,3900	134,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Cod. Cob.: 033 Cobrança: BOLETO SANTANDER Prazo: 30/45 DIAS//NR. Pedido: 1622916
Num. Itens: 5 Num. Carreg.: 0 Num. Trans.: 10676932//BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C. 77838-9//REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ICMS CONFORME O ART.10 DA PORTARIA SFFAZ-PI/SUPREC/UNATRI/GETRI N 304/2020//EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SFFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG N 180/2023//EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONF. ART. 791-A AO 791-V RICMS 13500/2008//PORTARIA SFFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG N. 217/2022 - ICMS RETIDO POR ST E-mail do Destinatário: distndomedical@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 217,18

RESERVADO AO FISCO

CC 8490
PLS



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAULAS - MA
PROCESSO ELETRÔNICO Nº 081/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00794/2024

OBJETO: Faturação de Registro de Preço para Insumos e Eventual Aquisição Emergencial de Medicamentos, para unidade: as unidades do Rede Municipal de Saúde de Cauas-MA.

PLANILHA DE COMPARAÇÃO DE PREÇOS											
008	QUIRATIVO HIDROCORÓIDE ESTÉRIL, 15CMX10CM, (20% Cota Reservada)	UNID	R\$ 7,00	0,90%	15,04%	35,09%	2,0420	681	R\$	14,50	qualquer marca e diâmetro conforme 35946850

AUGUSTO ALVES
NOGUEIRA
JUNIOR:05399668
432

Assinado de forma digital
por AUGUSTO ALVES
NOGUEIRA
JUNIOR:05399668432
Dados: 2025.12.01
17:05:54 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: MULTIPLA DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA.
EM: 01.12.2025

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 182
Série 1

EMISSOR
GRATUITO

DOCTOR HOSPITALAR LTDA
CJ MORADA NOVA, 4301
MORADA NOVA - 84023-126
Terebina - PI - Fone: (86) 99413-7727

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 22251053894977000166550010000001821574310753

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEfaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Fora do Estado

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 222250023021530

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197566790

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 53.894.977/0001-66

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTIFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 23.693.328/0001-36

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2025

ENDEREÇO: R TEXEIRA FRETAS, 2171 LETRA A

BAIRRO/DISTRITO: RAMAL

CEP: 65700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/10/2025

MUNICÍPIO: Bacabal

FONE/FAX: (99) 8101-2482

UF: MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127027289

HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO IPI	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2932,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	756,53	0,00	2932,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros

CÓDIGO ANTT: 1

PLACA: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSC. ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000480	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100	44219900	0102	6102	PCT	50,000	2,50	125,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001433	AGULHA DE RAQUINZES	90183910	0102	6102	UN	200,000	1,50	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000355	ALCOOL 70 LÍQUIDO 4L	29051720	0102	6102	UN	80,000	1,30	106,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000224	ALGODÃO HIDROFILO ROLO 500G	30069080	0102	6102	ROLO	40,000	5,90	236,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001434	ATADURA DE GESSO 18CM X 3M C/20	30069080	0102	6102	CX	10,000	25,90	259,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001631	ATADURA CREPOM 12CMX1,80M 13F	30069080	0102	6102	ROLO	30,000	1,90	57,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001204	AVENTAL GR30 MANGA LONGA BCO PCT/10	63079010	0102	6102	PCT	50,000	4,50	225,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001435	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO 63MM C/10	30069110	0102	6102	PCT	25,000	8,90	222,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001436	CATETER INTRAVENOSO N14	90183926	0102	6102	UN	500,000	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001437	CATETER INTRAVENOSO N20	90183926	0102	6102	UN	500,000	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000382	CATETER INTRAVENOSO N22	90183929	0102	6102	UN	500,000	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pacote 131; DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVA AO FISCO

DECL. PRODUÇÃO NÃO SUJEITA IPI

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECIBO
 N.º 102
 Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR



DOCTOR HOSPITALAR LTDA
 CJ MORADA NOVA, 4301
 MORADA NOVA - 64023-126
 Teresina - PI - Fone: (88) 99413-7727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 D - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 182
 SÉRIE: 1
 PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 2225105389497700016655001000001821574310753
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Fora do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197566790

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 222250023021530
 CNPJ
 53.894.977/0001-66

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTIPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO
R TEXEIRA FREITAS, 2171 LETRA A
 MUNICÍPIO
Bacabal
 BAIRRO/DISTRITO
RAMAL
 CEP
65700-000
 UF
MA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
127027289
 CNPJ/CPF
23.693.328/0001-36
 DATA DE EMISSÃO
06/10/2025
 DATA DE ENTR./SAÍDA
08/10/2025
 FONE/FAX
(99) 8101-2482
 HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PDP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2932,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	756,53	0,00	2932,50

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000001439	BOLSA COLETORES URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	38283040	0102	6102	UN	200,000	1,50	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001438	BOLSA COLETORES URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	38283000	0102	6102	UN	300,000	1,90	570,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 131; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI

RESERVA AO FISCO

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Fls. **NF 199**
 Nº 183
 Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR



DOCTOR HOSPITALAR LTDA
 CJ MORADA NOVA, 4301
 MORADA NOVA - 64023-126
 Teresina - PI - Fone: (86) 99413-7727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 183
 SÉRIE: 1
 PÁGINA 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO
 2225105389497700016655001000001831890391498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Fora do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197586780

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 222250023021611
 CNPJ
 53.894.977/0001-66

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTIPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO
R TEXEIRA FREITAS, 2171 LETRA A
 MUNICÍPIO
Bacabal
 BAIRRO/DISTRITO
RAMAL
 CEP
65700-000
 UF
MA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
127027289
 CNPJ/CPF
23.693.328/0001-36
 DATA DE EMISSÃO
06/10/2025
 DATA DE ENTR./SAÍDA
06/10/2025
 HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2960,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	683,94	0,00	2960,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 1 - Destinatário
 2 - Terceiros **1**

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	QTD	CFOP	UN	OTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000001440	CPAP NASAL N00 C/2	90192010	0102	6102	KIT	10,000	45,90	459,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001441	CPAP NASAL N02 C/2	90192010	0102	6102	KIT	10,000	45,90	459,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001442	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL 16CM X 10CM C/10	30051020	0102	6102	CX	5,000	35,80	179,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001643	EQUIPO MACRO GOTAS-C/INJETOR LATERAL	90199010	0102	6102	UN	500,000	0,20	100,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001443	EQUIPO PARA BOMBA DE IMERSAO	90199010	0102	6102	UN	10,000	1,70	17,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000888	ESPARADRAPO BRANCO 10CM X 4,5M	30051080	0102	6102	UN	24,000	2,90	69,60	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000488	ESPECULO VAGINAL TAM M	90193080	0102	6102	UN	100,000	1,10	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001444	FILME PARA RAO X 24X30 C/100	37011021	0102	6102	CX	5,000	89,50	449,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001445	FIO CAT GUT CROMADO 1-0 C/AG C/24	90193220	0102	6102	CX	10,000	35,80	359,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001446	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL C/ ESTETOSCOPIO	90199099	0102	6102	KIT	10,000	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000550	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M	90193929	0102	6102	UN	200,000	0,50	100,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 132: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVA AO FISCO

CC 2495
 NFe
 Série 1

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR



DOCTOR HOSPITALAR LTDA
 CJ MORADA NOVA, 4301
 MORADA NOVA - 84023-126
 Teresina - PI - Fone: (86) 99413-7727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 183
 SÉRIE: 1
 PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 2225105389497700018655001000001831890391498
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Fora do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197566790

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 222250023021611
 CNPJ
 53.894.977/0001-66

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTILA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO
R TEIXEIRA FREITAS, 2171 LETRA A
 MUNICÍPIO
Bacabal
 BAIRRO/DISTRITO
RAMAL
 CEP
65700-000
 FONE/FAX
(99) 8101-2482
 UF
MA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
127027289
 DATA DE EMISSÃO
06/10/2025
 DATA DE ENTR./SAÍDA
06/10/2025
 HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO IPI	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2960,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	683,94	0,00	2960,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
 0 - Emissor
 1 - Destinatário
 2 - Terceiros

CÓDIGO ANT T
 PLACA
 UF
 INSC. ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	LN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000001447	FIO CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG C/24	80183220	0102	6102	CX	10,000	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00		0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 132; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISENT E IPI.

RESERVA AO FISCO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 132; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISENT E IPI.

RESERVA AO FISCO

MÚLTIPLA DISTRIBUIDORA

ANEXO II PROPOSTA DE PREÇO DE LICITAÇÃO PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE CACIAS - MA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01376/2024
 Pregão Eletrônico Nº 091/2025.
 Ao Pregeleiro do Município de Cascias (MA)
 Assessoria Proposta referente ao Pregão Eletrônico nº 091/2025. EDITAL PÚBLICO-07/10/2025, ÀS OBRAS/OPERAÇÕES (obra obras) OBRAS.
 LOCAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACIAS / MA

Recorte - MA 01 de dezembro de 2025.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTORA:

A Empresa MÚLTIPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, CNPJ: 23.693.328/0001-36, INSC. EST.: 12.702728-9, FONES: (99) 99164-8331, localizada na Rua Tebela De Freitas, Nº 2171 A, Bairro Romal, CEP: 65700-000, BACABAL - MA, multiploidistribuidora.lobis@multiploidistribuidora.com.br
 INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE (NOME, RG, CPF, ENDEREÇO): NOME: CARLOS ANTONIO LIMA HILANDS, CPF: 9003796-9/23-68 RG: 952947885 rg@pmc - ma ENDEREÇO: RUA 21 QD 33, CASA Nº 31, BAIRRO RESIDENCIAL TERRA DO SOL, Nº CEP: 65700-000, MUNICÍPIO: BACABAL - MA, TELEFONES: (99) 99164-8331

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: INSTITUIÇÃO: COCA SUDOR S. L. L. / MA NOME: MÚLTIPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AG: 4066-9 C/C: 27.270-1 BANCO: 786 - SICRED

Apresentamos ao pregeleiro e sua equipe de apoio, nossa proposta objetivando a Formação de Registro de Preços de Material Médico Hospitalar, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Cascias-MA, Segue proposta com descrição dos itens na planilha abaixo:

COMPOSIÇÃO DE CUSTO																
77	APARELHO DESCRITIVO: MANGA LONGA DE MATERIAL DE TINTURA VELOZO MANGA LONGA, TIPO BARBERET, POSSUI TAMPÃO ÚNICO COM 0,90M + 0U - 5% DE COMPRIMENTO TOTAL. INTEGRAMENTE CONFECIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT) 100% DE POLIPROPILENO DO TIPO AGULADO COM 20, 30 OU 40 GRAMS, FECHADO COM COSTURAS OVERLOCK EM TODO O PERÍMETRO, FECHAMENTO NO DORSO ATRAVÉS DE VELOZO, COM MANGAS LONGAS E TERMINAÇÃO NOS PUNHOS COM ELÁSTICO. GRAMATURA DE 30 - PACOTE COM 10	UNO	RS	4,50	UN	4,50	RS	4,50	RS	5,00	RS	4,50	RS	4,50	RS	1,00
78	APARELHO DESCRITIVO: MANGA LONGA DE MATERIAL DE TINTURA VELOZO MANGA LONGA, TIPO BARBERET, POSSUI TAMPÃO ÚNICO COM 0,90M + 0U - 5% DE COMPRIMENTO TOTAL. INTEGRAMENTE CONFECIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT) 100% DE POLIPROPILENO DO TIPO AGULADO COM 20, 30 OU 40 GRAMS, FECHADO COM COSTURAS OVERLOCK EM TODO O PERÍMETRO, FECHAMENTO NO DORSO ATRAVÉS DE VELOZO, COM MANGAS LONGAS E TERMINAÇÃO NOS PUNHOS COM ELÁSTICO. GRAMATURA DE 30 - PACOTE COM 10	UNO	RS	5,40	UN	5,40	RS	5,40	RS	5,90	RS	5,40	RS	5,40	RS	1,00

MA. CC 09/2025

9



MULTIPLO DISTRIBUIDORA

225	UNID	RS	0,10	0,10	RS	0,30	RS	0,30	RS	0,10	RS	0,10	0,10
226	UNID	RS	0,30	0,30	RS	0,90	RS	0,90	RS	0,30	RS	0,30	0,30

A EMPRESA MULTIPLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA DECLARA QUE:
1. ESTÃO INCLUSIVE NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACOMODACIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
2. VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOSENTA) DIAS.
3. PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/REPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
4. QUE NÃO INICIA NAS VENCIDAS PREVISÕES NA LEI Nº 14.133/2021.
5. QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I. DESTE EDITAL A PARTIR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SEMILAR, NA ORDEM CORRENTE ENDEREÇO, TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESIGNINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Declaramos para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 091/2023, que nos propomos proporcionar todos os insumos, encargos e serviços a qualquer outro fornecedor que apresentara proposta recitar sobre o objeto do presente Pregão, bem como as despesas. Declaramos também a validade desta licitação e que os serviços serão prestados de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que continuamos a aceitar em todos os seus termos.

□

M.B. *[Handwritten Signature]*

MULTIPLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 23.693.328/0001-36

Administrador

Arilton Lima Pinheiro

CPF: 900.756.922-68 R.G. 353647965

[Handwritten Signature]

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: PIAUI DISTRIBUIDORA LTDA.
EM: 01.12.2025

1700 000 431 110

252504
SÉRIE: 1

FORMULÁRIO DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS CUIDADOS NA VIDA FISCAL INICIADA NO DIA.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 252504	SÉRIE: 1
---------------------	---	-----------	----------

IDENTIFICAÇÃO DO ENTREGADOR ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - ALLEIA DOS CAMARAS Camaragibe - PE CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO 2625 0521 5967 3608 0140 0503 1000 2525 0417 1529 2804
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 252504 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

MATÉRIA DE OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTÓTIPO DE AUTUALIZAÇÃO DE USU 126250053618834 28/05/2025 20:49:42
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 21.596.736/0001-14	CNPJ / CPF 43.667.026/0001-09
---------------------------------	--	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PIAUI HOSPITALAR LTDA	CNPJ / CPF 43.667.026/0001-09	DATA EMISSÃO 28/05/2025
ENDEREÇO Av MIGUEL ROSA, 6667	CIDADE / DISTRITO MACAUSA	CEP 64016-310
MUNICÍPIO Teresina	ESTADO / PAÍS PE / BR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 197015085

FAVORA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 10.510,41	VALOR DO ICMS R\$ 879,62
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 16.047,17	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00
VALOR DO ISENTADO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE	UF PE
ENDEREÇO MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 32	PESO LÍQUIDO 166,3320
ESPECIE	PESO LÍQUIDO 168,8980

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ESH	CPT	CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Calculado	ICMS	ICP	ICMS %	ICP %
28944	ACIDINA P/BANQUI DESK N.25 CX/50 UND (PORTA OUTINONE)	90102129	00	6102	UN	600,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	99,19	0,00	4	0
12209	BOLSA P/COLOSTOMA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	43,67	0,00	12	0
12708	BOLSA P/COLOSTOMA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	5,5126	215,99	215,99	30,49	0,00	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMA SURE PCT/10 UND (N/EXTREM)	30069110	00	6102	PT	70,0000	6,0549	423,84	423,84	72,49	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLOSTOMA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7696	388,48	388,48	46,67	0,00	12	0
13151	CÂMERA DE CUPELLI NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	90	6102	UN	168,0000	2,6031	436,92	0,00	0,00	0,00	0	0
77716	CRISTAL NASAL P/OXIGENIO INFANTIL 10CM DIAMETRO	90183929	90	6102	UN	200,0000	1,0602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (LV)	90183926	90	6102	UN	500,0000	0,7538	376,90	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (LV)	90183925	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLOROXIDINA 2% 100CM, CX/12 UND (DEGERMANTES) (RIONEY)	30045347	00	6102	LT	12,0000	17,3240	207,89	207,89	24,64	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0731	290,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	45,0000	6,8271	307,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8271	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMENINA)	39263030	90	6102	UN	200,0000	0,4604	92,08	163,94	16,67	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39263030	90	6102	UN	200,0000	0,4682	93,64	193,58	16,67	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISENTADO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISENTADO
----------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.	

CC 3700

DANTE
DOCUMENTO AUTORIZADO
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



C - ENTRADA
I - SAÍDA
Nº 252504
SERIE: 1
FOLHA 2 / 3

CLAVE DE ACESSO
2625 0521 5967 3600 0144 5500 1000 7525 6417 1529 3954

IDENTIFICAÇÃO DO FISCANTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

CNPJ / CEF
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM/SN	QTD	GRUP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	ICMS	IPIS	ICMS %	IPIS %
38191	COLETOR DE URINA 180ML PCT/20 CND (TMP. MASCULINO)	90269030	00	6102	UN	80,3000	0,4685	37,48	37,48	4,53	0,00	12	0
35140	COLETOR DE URINA 2000ML PCT/100 CND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189039	40	6102	UN	100,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11205	FORD CLAMP PRONADOR UMBILICAL CX/100 CND	90189095	30	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0
9392	CURATIVO REDONDO CX/500 CND ESQUEMO 1000 RGE)	30053090	30	6107	CX	20,0000	17,7378	534,78	534,78	42,57	0,00	12	0
26327	BOLIM P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 CND CX/PDR. 450 CND	90189010	10	6107	UN	25,0000	2,9033	70,08	3,00	0,00	0,00	0	0
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 CND (ESTERIL)	39269060	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 CND (M/ESTERIL)	39269060	00	6102	UN	100,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0
10875	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.PDR/180 CND	30049099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	242,72	29,15	0,00	12	0
13055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 2X C/22ML CX.PDR/100 CND (DEBEMANTE) (CLOROXIDINA)	30039059	00	6102	UN	100,0000	1,9904	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0
45645	FILME RX-V 35X43CM CX/100 PELLICULAS	37011025	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	3,00	3,00	0	0
45605	FIO POLIGLICOLICO 4,0 C/AG 2,5CM 1/2 CX/36 BAV (VICRYL) 59ALON	30061090	03	6107	EX	36,0000	8,3875	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0
16154	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML (KOLPOFIX)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,8165	260,89	260,89	31,31	0,00	12	0
16600	FOROXL 104 1000ML (TAMPONADO) (VZ)	29121100	00	6102	UN	17,0000	16,8095	285,71	281,71	34,21	0,00	12	0
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,42	0,00	4	0
6902	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,42	0,00	4	0
44501	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,0568	619,98	619,98	74,40	0,00	4	0
14838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	20	6102	UN	50,0000	8,6568	432,84	432,84	51,93	0,00	4	0
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	03	6102	UN	70,0000	8,5703	257,12	257,12	30,88	0,00	4	0
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	03	6102	UN	30,0000	0,5707	171,12	171,12	20,58	0,00	4	0
47323	OLEO CICATRIZANTE 100ML. 10000 OLEOSA (DERMABEN)	15121911	03	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0
11781	PAPI P/ESTERILIZAÇÃO 120MMX100MT CX/12 CND	48113129	00	6102	M	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/100 UNO	60141000	00	6102	UN	720,0000	0,4118	296,50	296,50	35,56	0,00	4	0
8855	PVPI TOPICO 10% CX/12 LITROS (IODOPOLVIDONA)	30055000	00	6102	L	12,0000	44,1537	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0
45735	SACO P/LIXO HOSPITALAR 0,50 LITROS PCT/100 CND	39232190	00	6103	PC	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0
06875	SCALE N.19 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,93	0,00	0,00	0,00	0	0
47575	SCALE N.21 CX/100 PECAS	90183925	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,93	0,00	0,00	0,00	0	0
16878	SCALE N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,93	0,00	0,00	0,00	0	0
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UNO (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UNO (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0
10081	SERINGA DESC. 60ML S/AG CX/25 UNO (BICO CABEIR)	90183119	00	6102	UN	100,0000	1,7394	434,76	434,76	52,03	0,00	4	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8704	153,02	0,00	0,00	0,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7738	188,53	0,00	0,00	0,00	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6974	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,5973	179,86	0,00	0,00	0,00	0	0
48904	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 CND (S/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 CND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UNO	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0
8589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 CND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5107	51,07	0,00	0,00	0,00	0	0

CC 9501

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragiba - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

E - ENTRADA
I - SAÍDA
Nº 252504
SÉRIE: 1
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
2625 0921 5967 3690 0191 5500 1890 2525 0417 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMPOST.

INSC / CPF
21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	TOMOS	TPU
35148	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCI/20 UNI	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0
26793	SONDA URETRAL N.10 PCI/10 UNI	90183929	50	6102	UN	200,0000	0,5478	54,78	0,00	0,00	0,00	0	0

CO 0702
 Nº 252504
 SÉRIE: 1

RECEIÇÃO DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS REGISTRADOS NA NOTA FISCAL ENTREGA AO LDO.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FORMA 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL
 CHAVE DE ACESSO: 2625 0521 5367 3600 8144 5500 1000 2525 0411 1529 5654
 Protocolo de autenticação de uso: 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

SITUAÇÃO DE OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec Lerceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: D60547065 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SIMPL:** _____ **UF:** PE **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 197015085

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
 CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
 DATA EMISSÃO: 28/05/2025

ENDEREÇO: AV MIGUEL ROSA, 6667 **SALICHO / DESTICHO:** MACAUBA **CEP:** 64016-010

MUNICÍPIO: Teresina **FONE / FAX:** 8698312007 **UF:** PI **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 197015085

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DES IMPOSTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0-REMITENTE
 ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 QUANTIDADE: 32 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERAÇÃO: _____ PÉSO BRUTO: 166,3320 PÉSO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR SOCIAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	YPT	ICMS %	ICMS 2
58544	AGULHA 27RAJUI DSSC. N.25 CX/50 UNID (POMPA QUÍMICA)	90183219	00 6102	UN	600,0000	2,8928	1.739,58	1.729,68	69,19	0,00	4	0
12238	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNO	30069110	00 6102	PT	51,0000	6,5125	332,27	331,25	47,67	0,00	12	3
12288	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNO	30069110	00 6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	33,18	0,00	12	3
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UNO (N/ESCRIBIL)	30069110	00 6102	PT	75,0000	8,0548	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UNO	30069110	00 6102	PT	50,0000	7,7657	388,29	388,29	46,62	0,00	12	0
13151	CANULA DE GUDELL N.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40 6102	UN	168,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/OXIGÊNIO INFANTIL (TIPO OCULOS)	90183929	40 6102	UN	700,0000	1,6602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40542	CATETER N.20 CX 100 UNO (IV)	90183926	40 6102	UN	500,0000	0,7553	377,65	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.20 CX/100 UNO (IV)	90183926	40 6102	UN	500,0000	0,7843	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2311	CIGARETETA 24 1000ML CX/12 UNO (DEGRMARTER) (N/BOX)	30049047	00 6102	CT	12,0000	17,1241	205,49	205,49	24,65	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (O)	90211010	40 6102	UN	37,0000	9,0732	290,70	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40 6102	UN	15,0000	8,8271	39,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40 6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (F)	90211010	40 6102	UN	50,0000	6,0272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
36180	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNO (LINE FEMININA)	39269030	00 6102	UN	350,0000	0,4684	163,94	163,94	19,67	0,00	12	3
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNO (LINE MASCULINA)	39269030	00 6102	UN	300,0000	0,4605	140,55	140,55	16,87	0,00	12	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVAÇÃO DO FISCAL: _____

CCV 8303
PLA.

IDENTIFICAÇÃO DO ENTREGADOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO ACRILIZAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 3 - ENTRADA SAÍDA 1
 Nº 252504
 SEITE: 1
 FOLHA 7 / 3

CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3400 2146 5500 1000 2525 0417 1525 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 063547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE CANCELAMENTO
 Nº 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/BR	UNID	QTD	CATEG	CÓDIGO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (100% MASCULINA)	39269030	UN	6102	UN	80,0000	1	6,4685	39,48	37,48	4,50	0,00	12	0	
35143	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	UN	6102	UN	400,0000	1	0,3600	194,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11209	COMO CLAMP FRENDEDOR UNIFITCAL CX/100 UNO	90189099	UN	6102	UN	100,0000	1	0,3772	27,72	37,72	4,50	0,00	12	0	
9352	CURATIVO REDONDO CX/500 UNO FREQUENC (COR BEGE)	30269090	UN	6102	CX	20,0000	1	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	12	0	
26327	SONDA E/TRANSPORO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PMR. 400 UND	90189010	UN	6102	UN	25,0000	1	2,8033	70,08	3,00	0,00	0,00	0	0	
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	UN	6102	UN	200,0000	1	0,6092	121,84	121,84	11,62	0,00	12	0	
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	39269040	UN	6102	UN	100,0000	1	0,1121	11,21	11,21	3,95	0,00	12	0	
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXILINA CX/PBR/100 UND	33049059	UN	6102	UN	100,0000	1	2,2693	226,92	242,92	23,15	0,00	12	0	
18355	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXILINA 2% C/PMR. CX/PBR/100 UND (PERMANENTE) (CLOROXILINA)	30039099	UN	6102	UN	100,0000	1	1,9907	199,07	199,07	23,69	0,00	12	0	
45448	PLAQUE RX-V 35X40CM CX/100 PRETIGELAS	30011029	UN	6102	CX	1,0000	1	618,0549	618,05	3,00	0,00	0,00	0	0	
45636	FED POLIGLICOLICO 4,0 CM X 2,5 CM 1/2 CX/36 ENV (VICRYL) SHALON	30061130	UN	6102	ENV	36,0000	1	8,3475	300,51	300,51	36,00	0,00	12	0	
16154	FIXADOR GINECOLÓGICO 100ML (ACROFLEX)	35279030	UN	6102	UN	24,0000	1	10,8705	260,89	260,89	31,32	0,00	12	0	
18603	FORNOL 10% 1000ML (IMPONADOL) VPI	29121100	UN	6102	UN	12,0000	1	16,8092	201,71	201,71	24,22	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE HISTORI N.23 CX/100 PECAS	90189079	UN	6102	UN	1000,0000	1	0,3354	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE HISTORI N.24 CX/100 PECAS MAXILAR	90189079	UN	6102	UN	1000,0000	1	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	UN	6102	UN	70,0000	1	9,8500	679,78	679,98	24,90	0,00	4	0	
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	UN	6102	UN	50,0000	1	8,8568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0	
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	UN	6102	UN	30,0000	1	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
13213	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	UN	6102	UN	30,0000	1	6,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
47313	OLEO CICATRIZANTE TEUME DOCAO OLIEOSA (DERMABEN)	15121911	UN	6102	FR	36,0000	1	3,4774	125,19	125,19	12,02	0,00	12	0	
11781	PAPEL P/STERILIZACAO 170MMX100MM CX/12 UND	48151175	UN	6102	RL	6,0000	1	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO NAC LUBRIFICADO CX/144 UND	40145000	UN	6102	CX	120,0000	1	3,4118	296,50	296,50	11,86	0,00	4	0	
8655	EVPI TOPICO CX CX/12 LITROS (1000ML/100MG)	30019039	UN	6102	LT	12,0000	1	40,1532	529,84	529,84	63,56	0,00	12	0	
45175	SACO P/LINO HOSPITALAR 0,50 LITROS PCT/100 UNO	19232190	UN	6102	PT	12,0000	1	24,3140	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46875	SCALE N.19 CX/100 PECAS	90189029	UN	6102	UN	500,0000	1	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALE N.21 CX/100 PECAS	90189029	UN	6102	UN	500,0000	1	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
46878	SCALE N.27 CX/100 PECAS	90189029	UN	6102	UN	500,0000	1	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SPRINGA DESC. 13ML 3/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90189119	UN	6102	UN	250,0000	1	0,2326	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0	
7143	SPRINGA DESC. 10ML 5/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90189119	UN	6102	UN	250,0000	1	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0	
10081	SERINGA DESC. 60ML 5/AG CX/25 UND (BICO CATETER)	90161118	UN	6102	UN	400,0000	1	1,2394	495,76	495,76	19,84	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	50,0000	1	3,6334	181,67	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	50,0000	1	3,1733	158,67	0,00	0,00	0,00	0	0	
31960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	50,0000	1	3,5921	179,61	0,00	0,00	0,00	0	0	
12117	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	50,0000	1	3,6931	184,66	0,00	0,00	0,00	0	0	
44034	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	10,0000	1	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	100,0000	1	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	40,0000	1	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0	
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	UN	6102	UN	50,0000	1	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UND	90189029	UN	6102	UN	100,0000	1	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
9389	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UND	90189029	UN	6102	UN	100,0000	1	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

CC 8304

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº **252504**
SÉRIE: 1
FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
2625 0521 0967 3603 0744 0500 1003 2625 0417 1529 3954

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

TIPO DE OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPR.
0970 / CPF
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOME/UN	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	ICMS	ST	ICMS	ST		
15146	BOMBA NASOG. LONGA N.10 PUI/20 UND	90183925	40	6102	LN	00,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0		
26790	BOMBA URETRAL N.14 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0		

Q

CC 8105
Nº 450

REFERENCIA DE MAIS SAUDE LTDA OS DADOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IMPRIMIDA EM LANC.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICACAO DO CLIENTE: **MAIS SAUDE LTDA**
Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DANFE: DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 450
SERIE: 2
FORMA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL: [Barcode]
UNIDADE DE NEGOCIO: 2225 0210 4368 1306 0182 5503 2008 3004 5010 079E 632E
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROPOZICAO DE AUTORIZACAO DE USO: 22250000438295 08/01/2025 08:12:10

INSCRICAO ESTADUAL: 194684377 INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST: UNIAO / CPF: 10.436.813/0001-82

DESTINATARIO / REMETENTE: NOME / RAZAO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09 DATA EMISSAO: 08/01/2025
ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667 ***** MACAUBA / J. SEBRIO: Macauba CEP: 64016-010
MUNICIPIO: Teresina ECNE / SPAN: null UF: PI INSCRICAO ESTADUAL: 197015085 DATA ENTRADA / SAIDA: DATA ENTRADA / SAIDA

PATROA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
R\$ 655,20	R\$ 137,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.865,43
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP/COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.865,43

TRANSPORTADOR / VEICULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CODIGO BRT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRICAO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	POSICA	VENOMACAO	SECU BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	--------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	QST	UNID	QNTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	ICMS %	IPI %
MS18112	ESQUIMETRO D-15 LEM P/ OXIGENIO PROCEC C/2 VERDE	90261011	11	5405	UNO	2,0000	101,8400	203,68	0,00	0,00	0,00	0	0
MS71023	OXIMETRO DE DEDO LRD ATech	90181990	11	5405	UNO	3,0000	108,1100	324,33	0,00	0,00	0,00	0	0
MS84440	GLICOSE 50% 10ML IV AMP BALEX 157AR C/200	30049099	41	5405	AMP	700,0000	0,1300	146,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS137414	FITA AUTOCOLANTE 190X100MM MISONER CX/48	08141110	41	5405	BDO	12,0000	5,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS61119	ESCOVA C/COMOXIDINA 24 22ML VIC BIAHMA	56032900	41	5405	OND	15,0000	3,1200	46,80	0,00	0,00	0,00	0	0
MS14806	CLOREXIDINA 2% 100ML FRC RIO QUIMICA	30049047	41	5405	FRC	6,0000	29,7600	176,58	0,00	0,00	0,00	0	0
MS136248	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BLS ERESMIUS C/30	30049099	41	5405	UIS	60,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS54556	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BLS BALEX 157AR CX/100	30049099	41	5405	BLS	100,0000	0,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS99352	DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAME MEDIX PCL/40	90189010	41	5405	OND	100,0000	1,2300	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS45996	TIRAS DE GLICEMIA ROTAND CX/50	38221923	41	5405	CX	15,0000	26,5600	478,40	0,00	0,00	0,00	0	0
MS3072	PITMP RAO X 35X35 FUJIFILM	3701029	41	5405	CX	2,0000	549,8800	1.099,76	0,00	0,00	0,00	0	0
MS1347	ATACUMA CREPE 20CM 1,2/3,0ML 9F ORTOPEX CX/20	30051090	41	5405	BZA	60,0000	0,0000	302,80	0,00	0,00	0,00	0	0
MS85114	BROQUETO DE IPRATHOPRO 0,250MG/ML 20ML FRC HIPOLABOR	30049090	41	5405	FRC	10,0000	2,1500	53,90	0,00	0,00	0,00	0	0
MS69820	LUNA PROCEDIMENTO LATEX COM PO CAM M N/ESTERIL MEDIX CX/100	40151200	00	5102	CX	10,0000	32,7600	327,60	327,60	66,30	0,00	21	0
MS86757	LUNA PROCEDIMENTO LATEX COM PO TAM P N/ESTERIL MEDIX CX/100	40151200	00	5102	CX	10,0000	32,7600	327,60	327,60	66,30	0,00	21	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.

RESERVAÇÃO AO FISCAL

RECORRERES DE MAIS SAUDE LIDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NULA SECONDO INDICADA AO LADO.

CC 1306
Nº 1306
SERIET

TIPO DE RECORRIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICACAO DO EMITENTE: MAIS SAUDE LTDA, Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauha, Teresina - PI, CEP: 64016-096. DANFE: DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA. N° 1306. CHAVE DE ACESSO: 2225 0818 4368 1306 0187 8588 2000 0013 0818 2665 6040. CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NATUREZA DA OPERACAO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op. PROTOCOLO DE AUTENTICACAO DE USO: 22250017854780 06/08/2025 16:43:21

EMISSAO ESTADUAL: 194684377. INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST.: null. MUNIC / CEP: 10.436.813/0001-82

DESTINATARIO / RECEBENTE: PTADI HOSPITALAR LTDA. CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09. DATA EMISSAO: 06/08/2025. ENDERECO: Avenida Miguel Rosa, 6667 ***** Macauha, CEP: 64016-010. MUNICIPAL: Teresina, UF: PI, INSCRICAO ESTADUAL: 197015085.

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO: Tabela com 4 colunas principais: BASE DE CALCULO DO ICMS (R\$ 0,00), VALOR DO ICMS (R\$ 0,00), VALOR DO ICMS SUBST. (R\$ 0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$ 6.525,04).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR VOLUMES: 0-EMITENTE. QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERACAO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

TABELA DE DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: Lista de produtos com colunas: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/EX, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE CÁLCULO, VALOR ICMS, IPT, PIS, COFINS, IPI, IPI V.

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR LÍQUIDO DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS: INFORMACOES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. RESERVAÇÃO AO FISCAL.

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CULMINANTES DA NOTA FISCAL TRIBUTADA AO CASO.

CC 8507
Nº 252504
SERIE:


DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICO

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 5693 0144 8830 1830 2125 0417 1529 3959

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

SITUAÇÃO DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UEN: 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ / CFE: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
 CNPJ / CPF: 43.667.026/0031-09
 DATA EMISSÃO: 28/05/2025

ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
 BAIRRO / DISTRITO: MACAUBA
 CEP: 64016-010
 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: Teresina
 UF: PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085
 JORNADA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TERCUTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO EXSTF.	VALOR DO EXSTRO	JESUMCO	QUANTAS DESPESAS APROPRIADAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: MACAUBA
 CNPJ / CPF: 43.667.026/0031-09

QUANTIDADE: 32
 PESO BRUTO: 166,3320
 PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA		
							CÁLCULO	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
38944	AGULHA F/RECUM GPSC. N.25 CX/50 UND (PUNTA OUTWICKS)	90163219	00	6102	UN 600,0000	2,8878	1.729,68	1.729,68	68,19	0,00	12	0
12200	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT 62,0000	6,5126	397,27	197,27	47,67	0,00	12	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT 39,0000	6,5126	255,09	123,99	30,48	0,00	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND IN/ESTERIL	30069110	00	6102	PT 75,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 65MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT 50,0000	7,7597	388,49	388,49	46,62	0,00	12	0
13151	CANULA DE CODELL NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN 168,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CAIXETA NASAL P/OXIGENIO INEATMIL (C/100 P/OCULO)	90163923	40	6102	UN 200,0000	1,6602	212,08	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CAIXETA N.20 CX 100 UND (TV)	90183526	40	6102	UN 500,0000	0,7558	372,30	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CAIXETA N.24 CX/100 UND (TV)	90183926	40	6102	UN 500,0000	0,7841	392,15	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLARETIDINA 26 1000MG CX/10 UNO (DEGERMANTE) (BIOHEX)	30049047	00	6102	LT 12,0000	17,1243	205,49	205,49	74,65	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (S)	90211010	30	6102	UN 32,0000	9,0731	290,19	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN 45,0000	8,8271	297,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN 5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN 50,0000	8,8272	441,35	0,00	0,00	0,00	0	0
38150	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	6102	UN 250,0000	0,4684	163,34	163,34	19,57	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN 300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,87	0,00	12	0

CALCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO FUNDAMENTAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.


RESERVAÇÃO DO FISCO

CC 8508

IDENTIFICAÇÃO DO ENTREGADOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE FISCO
 2625 0521 5967 3503 0144 5503 1003 2425 0417 1429 3354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INScrição ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS.
 060547065

UNDO / CNPJ
 21.596.736/0001-44

PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DE ISS
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42


DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/DE	CNP	UNID	UNID	QUANT.	VALOR ORIGINAL	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	ICP	ICMS	ICP	
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNO (INF. MASCULINA)	55269050	03	6102	UF	80,0000	3,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0	
3514E	COLETOR DE URINA 2000ML PCT/100 UNO (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	40	6102	UN	100,0000	3,3600	114,00	3,00	0,00	0,00	0	0	
11209	CORD CLAMP PRENDIDOR UMEILICAL CX/100 UND	90189095	03	6102	UN	100,0000	3,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0	
9592	DIRATIVO REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BEGE)	30059990	03	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	12	0	
7632T	EQUIPO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/75 UND CX/ESTR. 400 UND	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
3962R	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0	
1158	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0	
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX.PDR/100 UND	30049999	03	6102	UN	100,0000	2,2493	242,92	242,92	29,15	0,00	12	0	
1893>	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 28 0/22ML CX.PDR/100 UND (DEGERMANTE) (CHLORCLAS)	30029999	03	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,99	0,00	12	0	
4564J	FILME RX-V 35X43CM CX/100 PRATINAS	37011329	4E	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
4563E	FIO POLIÉTERO 4,0 C/AC 2,5CM 1/2 CX/16 EMV (VICHYL) SHALON	30061390	0E	6102	UN	56,0000	8,3475	203,51	300,54	36,06	0,00	12	0	
16134	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOFIX)	38229930	0C	6102	UN	24,0000	10,9705	263,29	250,89	31,21	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (TAMPONADO) (MPI)	23121130	00	6102	UN	12,0000	16,8395	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	
14315	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3358	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
680F	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXIMAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3358	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURA ADULTO	90192010	00	6102	JN	70,0000	8,6568	610,98	610,98	24,80	0,00	4	0	
16838	MASCARA DE VENTURA INFANTIL	90192010	00	6102	JN	50,0000	8,6568	432,84	432,84	17,11	0,00	4	0	
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	JN	30,0000	8,5787	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	JN	30,0000	8,5787	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
47513	OLHO CICATRIZANTE 100ML (CICAZOLONA (DESMARON))	15121911	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0	
11781	PAPEL P/ESTERILIZAÇÃO 120MMX100MM CX/12 UND	48115129	00	6102	ML	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/164 UND	46141000	03	6102	CX	20,0000	9,4116	296,30	296,30	11,86	0,00	6	0	
8855	PVP: TOPICO 1% CX/12 LITROS (IODOPOLIVIDONA)	30039999	03	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
93175	SACO P/LIQUO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39232190	03	6102	PT	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,30	0,00	12	0	
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189329	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189329	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
46878	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90189329	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6790	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	30083119	0E	6102	UN	250,0000	1,4328	358,20	358,20	4,98	0,00	12	0	
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	30083119	0E	6102	UN	250,0000	0,3633	90,98	90,98	10,97	0,00	12	0	
10081	SERINGA DESC. 60ML S/AG CX/25 UND (BICO CATETER)	30083119	0E	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	13,63	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,6204	181,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,7739	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	CX	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
44009	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (S/BALAO)	90189929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33412	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8170	190,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASOC. CURTA N.10 PCT/20 UND	90189929	40	6102	UN	100,0000	9,3108	93,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
6589	SONDA NASOC. LONGA N.10 PCT/10 UND	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,8207	82,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

CC 8709

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 (-) ENTRADA 1
 (-) SAÍDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DO FISCAL

 CHAVE DE ACESSO
 2625 3521 5967 3600 6143 5500 1300 2325 8617 1529 3554
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

TIPO DE OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE UIC
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS.
 CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CPT	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									CÁLCULO	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
35148	SUNDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0
26790	SONDA ORETRAL N.14 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0

[Handwritten mark]

CC 8310
FLS.



PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS-MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2024
ADVERTENTE 07102025 AS 08:00hrs

REQUISITO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

DIRETA À EMPRESA PLATI HOSPITALAR POR MEIO DEGRUPO ESPECIAL APPLICATIVO, AS EMPRESAS COMISSÃO DE CALIFICAÇÃO DE PROPOSTA E REGIMENS DE PREÇOS REGULAMENTADO PELOS ARTS. 29 A 34 DO ANEXO VIT. REGIMENS DE PREÇOS DE TENDIÇÃO.

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	DESPESAS COM FRETE 3%	DESPESAS FISCAS 5%	PREMUNIC. 5,468%	IMPÓSTOS FEDERAIS (IPI) 0,00%	IMPOSTO VENTILADA 3 SALES 20%	TOTAL CUSTOS	MARGEM LÍQUIDA 2,00%	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	Observações
07	1.200	UN	BOLSA DE COLOSTOMA DE XARAYA, TRANSPARENT, DIMENSÃO: 30MM	MEDSONIX	R\$ 0,01	R\$0,03	R\$0,04	R\$0,05	R\$0,01	R\$0,29	R\$1,25	2,00%	R\$ 1,28	2 178,40	Item excl. embalagem e frete a ser cobrado e custo adicional
28	5.000	UN	EQUNO BOMBA DE INFUSÃO REF 441700 (EUROFROCOMPACT)	BIOBOMBS	R\$ 7,00	R\$0,21	R\$0,11	R\$0,14	R\$0,18	R\$1,01	R\$4,27	2,00%	R\$ 4,29	20 201,50	Item excl. embalagem e frete a ser cobrado e custo adicional
312	1.515	UN	TRIPULADORA PARA CILINDRO DUM 22LUNOMETRO PARA AR COMPRIMIDO.	PRITEL	R\$ 10,84	R\$1,78	R\$1,77	R\$1,84	R\$1,87	R\$16,44	R\$111,75	1,00%	R\$ 108,08	164 701,30	Item excl. embalagem e frete a ser cobrado e custo adicional
761	1.600	UN	LACRE SUBMUCOSO PARA LARRINHO DE PARADA	PLASLUCOS	R\$ 0,30	R\$0,09	R\$0,01	R\$0,02	R\$0,01	R\$0,11	R\$0,46	2,00%	R\$ 0,47	1 692,00	Item excl. embalagem e frete a ser cobrado e custo adicional
768	5.000	UN	REQUISITO DE BOMBA DE INSUSÃO FOTODENSITOMIA - SANTIAGO - REF: MASÉT 3422000	MUS. M-1	R\$ 8,40	R\$0,25	R\$0,40	R\$0,46	R\$0,70	R\$1,05	R\$11,09	2,00%	R\$ 11,23	71 561,00	Item excl. embalagem e frete a ser cobrado e custo adicional
802	3.000	UN	REQUISITO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ALIMENTAÇÃO INICIAL - SANTIAGO - REF: MASÉT - R1312 000	SANTAGONIC	R\$ 1,00	R\$0,03	R\$0,01	R\$0,02	R\$0,04	R\$0,09	R\$1,17	2,00%	R\$ 1,20	3 624,00	Item excl. embalagem e frete a ser cobrado e custo adicional

TERESINA-PI, 01 DE DEZEMBRO DE 2024
 UNICA LANCES DO
 NASCIMENTO:06110083700
 ERICA OLIVEIRA DO NASCIMENTO
 SOCIAL-ASSISTENTE SOCIAL

9



R.B. CC 8/11

PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL
PROCESSO PRELIMINAR DE LICITAÇÃO - 021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2009
REGIME DE LICITAÇÃO Nº 003/2003
ANEXO Nº 01 (ITEMS) ANEXO 02/09

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, PARA ATENDIMENTO A SAÚDE PÚBLICA EM CAXIAS DO SUL - MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL

MATERIAL HOSPITALAR

ITEM	QTD	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MUNICÍPIO	ORIGEM	VIGILÂNCIA	VIGILÂNCIA	Nº DO REGISTRO NA ANVISA	UNID.	VALOR UNIT. POR EXTENSÃO	VALOR TOTAL	VALOR POR EXTENSÃO
07	200	UN	BOLSAS DE COLUNA DE OXIGÊNIO TRANSPARENTES DEBAVITA, 5,0ml	INDUSTRIAL	SERIEDI DDTI COM DEVIACÃO HOSPITALAR INCENTIVADO SOB MARCA DEBIVITA	UN	NACIONAL	36 MESES	0310230013	03	1,28	256,00	1,28	
221	3033	UN	ZEPTINO D' SONTA DE INJEÇÃO 0,25% 4000 (ELIOTT) (IMPACT)	BIOMAX	SHANDONG MEDICAL GROUP POLYMER CO. LTD - CHINA REPUBLICA POPULAR	UN	IMPORTADO	36 MESES	00217440110	03	4,28	12877,64	4,28	
311	1313	UN	RESERVATÓRIOS PARA CILINDRO COM ELIMINADOR PARA AR COMPRIMIDO	PRUFIX	PRUFIX EXPORT INDUSTRIAL COMERCIAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	UN	NACIONAL	36 MESES	0451549692	03	216,00	283596,00	216,00	
397	9993	UN	LACRE HIGIENIZADO PARA CARRINHO DE TABADA	PLANOFLEX	PLASTICOS COMERCIO LTDA	UN	NACIONAL	36 MESES	05247570	03	0,47	471,00	0,47	
398	300	UN	ROTIPO DE IMPRESSÃO DE IMPRESORA HP LASER 1020	MIXE TAM	SHANDONG MEDICAL GROUP POLYMER CO. LTD	UN	IMPORTADO	36 MESES	0023015841	03	14,37	4311,00	14,37	
399	300	UN	BALANÇO DE PRUBASE DE PULSO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL - 3000 (IMPACT) 0,25% 4000 (ELIOTT)	KIM IONIK	SANTOS INDUSTRIAL COMERCIO LTDA	UN	NACIONAL	36 MESES	010610643	03	1,50	450,00	1,50	
394	3000	UN	EQUIPO DE PRUBASE DE PULSO PARA IDENTIFICAÇÃO - 3000 (IMPACT) 0,25% 4000 (ELIOTT)	PRUBASE	SANTOS INDUSTRIAL COMERCIO LTDA	UN	IMPORTADO	36 MESES	0021744041	03	4,28	12840,00	4,28	
VALOR TOTAL DOS ITENS													R\$	349.874,00

DECLARAÇÃO PARA PREÇOS REGULADOS: O LICITANTE DECLARA QUE NÃO RECEBERÁ, EM SEU INTERESSE, O VALOR DE 25% (VINGTE E CINCO POR CIENTO) EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ OUTRAS EMPRESAS DO MESMO RAMO DE ATIVIDADE, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ OUTRAS EMPRESAS DO MESMO RAMO DE ATIVIDADE, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ OUTRAS EMPRESAS DO MESMO RAMO DE ATIVIDADE, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ OUTRAS EMPRESAS DO MESMO RAMO DE ATIVIDADE, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ OUTRAS EMPRESAS DO MESMO RAMO DE ATIVIDADE, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ OUTRAS EMPRESAS DO MESMO RAMO DE ATIVIDADE, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA, DEVIDO AO VALOR MÁXIMO DE 25 (VINGTE E CINCO) POR CIENTO EM ACRESCIMENTO SOBRE O VALOR DE REFERÊNCIA.

- COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO CONFORME ANEXO
- PLANO DE FINANÇAS CONFORME ANEXO
- VIGILÂNCIA FISCAL CONFORME ANEXO
- LICENÇA DE EXERCÍCIO CONFORME ANEXO
- DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA Nº 2524 - 1 - CC 1091-4 - BANCO DO BRASIL
- NOME LEGAL DO EMPRESÁRIO
- ENDEREÇO EMPRESARIAL
- CPF: 003.000.000-00
- RG: 332388-957-9

TERRAMÁ-7, 9133 RECORTES-5 BR. 2025

ÉRICA ULSES DO NASCIMENTO
NASCIMENTO DE 11/01/1982
DOBRO DO NASCIMENTO

DONALDSON DO NASCIMENTO
NASCIMENTO DE 11/01/1982
DOBRO DO NASCIMENTO

(Handwritten signature)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: POTY MED DE MEDICAMENTOS LTDA.
EM: 01.12.2025

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2025
 VALOR TOTAL: R\$ 509,43 DESTINATÁRIO: POTY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA COELHO DE RESENDE, 310 - CENTRO - TERESINA - PI

CCF 8113
 N. 1928
 SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA 13 DE MAIO, 1820 - VERMELHA
 Teresina/PI - CEP: 64018-285
 E-mail: atizacao.alianca@atg.com
 FONE: 85981106949

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 1928
 SERIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DO PEDIDO



CHAVE DE ACESSO: 2225 1139 2811 2200 0130 6500 1000 0018 2811 0001 8288
 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Alorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 222250028049921 26/11/2025 09:32:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197053062

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBT.: _____

CNPJ / CPF: 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE: _____

NOME / RAZÃO SOCIAL: **POTY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF: 43.504.457/0001-46

DATA EMISSÃO: 26/11/2025

ENDEREÇO: **RUA COELHO DE RESENDE, 310**

BARRIO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 64001-370

DATA ENTRADA SAÍDA: 26/11/2025

MUNICÍPIO: **Teresina**

UF: **PI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197026688

HORA ENTRADA / SAÍDA: 09:16:12

FATURA / DUPLICATA: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO IPI (BIPIT)	VALOR DO IPI	VALOR IPI	VALOR CFOP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 485,73	R\$ 23,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 485,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO IPI (IPI)	DEPÓSITO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROV. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 509,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: _____

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: **SEM FRETE**

COBRO ANTE: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____

ESPÉCIE: _____

MARKA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUMER	QTD	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	VALOR APROV. TRIBUTOS
993	KIT PAPANICOLAU TAMBU ESTERIL	00190809	030	5403	UNID	1,0000	0,8900	0,89	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1188	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	5403	CXA	3,0000	2,9600	8,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Handwritten notes:
 Valor total da nota: R\$ 509,43
 Data: 26/11/2025

CC 014

**POTY ORTOMED
PRODUTOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES EM GERAL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0.5376/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2025
ABERTURA: 07 DE OUTUBRO DE 2025
HORÁRIO: 09:00 HRS

TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CAXIAS-MA.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA **POTY MED/ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, INSCRITA DO CNPJ Nº 43.504.467/0001-46, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 197026699, INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6460550, LOCALIZADA NA RUA ALCIDES FREITAS, Nº 1381, MARFIM, CEP 66009-150, TERESINA, PI, TELEFONE (085) 91404-1556, REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL SR. HAROLD LEAL SILVA, RG. Nº 2636664 SSP-PI, CPE 017.453.153-22, ESTADO CIVIL: CASADO, NACIONALIDADE: BRASILEIRO, PROFISSÃO: EMPRESÁRIO, ABaixo ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

385	LANCETA PARA GLUCEMIA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SEGUINDO A NR32, CADA C/ 100 UNIDADES.	Simplex	210	R\$ 4,50	28,94%	11,00%	3,00%	0,40%	0,00%	0,00%	0,20%	3,00%	3,00%	50,21%	2,87	R\$ 12,00
386	LANCETA PARA GLUCEMIA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SEGUINDO A NR32, CADA C/ 100 UNIDADES.	Simplex	210	R\$ 5,10	28,94%	11,00%	3,00%	0,40%	0,00%	0,20%	3,00%	3,00%	48,27%	2,95	R\$ 12,00	

POR INTERMÉDIO DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, ABAIXO ASSINADO, DECLARA, EXPRESSAMENTE QUE CONHECE E ACEITA TODAS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, ATRAVÉS DESTES EDITAIS E QUE CUMPRIRÁ TODAS AS PRAXES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL, INCLUSIVE NA ENTREGA, ASSUMINDO O COMPROMISSO DE ENTREGAR EM QUALQUER DOMÍLIO DETERMINADO E DE CUMPRIR, SEM CUSTOS ADICIONAIS, INDEPENDENTE DA QUALIDADE DA QUALIDADE, DECLARA AINDA, QUE OS OBJETOS LICITADOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL, E QUE ATENDERÁ TODAS AS EXIGÊNCIAS, ESPECIFICAÇÕES E TÉCNICAS, INCLUSIVE DE QUALIDADE, GARANTIA DOS PRODUTOS, COM INCLUSIVE NAS FINALIDADES DELE E LICITANTE E A QUEM FOR CONSIDERADO RESPONSÁVEL, EXPRESSAMOS, QUE NESTE PREGÃO LICITATÓRIO SERÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, SEM DE LIMITAR A CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, MANOBRAS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SETORES, FRETE, INCLUSIVE DE CAXIAS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO ORA LICITADO NESTE EDITAL SUPRACITADO NESTE PROCESSO LICITATÓRIO, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLRTPS INCLUSIVE AQUELE DO A QUALIDADE FORÃO POSTERIORMENTE.

[Handwritten signature]

At: 09:00h de 07/10/2025
 Endereço: Rua Alcides Freitas, 1381 - Marfim - Teresina - PI
 Telefone: (085) 91404-1556

CPF: 000.000.000-00
 CNPJ: 00.000.000/0001-00

CC 8515
N.B.

POTY ORTOMED
PRODUTOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES EM GERAL

TERCEIRA (P) 03 DE DEZEMBRO DE 2025.

HAROLDO LEAL
SILVA-DI745315322

Autorizado de forma digital por
HAROLDO LEAL
SILVA-DI745315322
Dados: 26.25.12.01.171340-03107

EMPRESA
RUA
CNPJ

POTY MED DISTRIBUIDORA
CNPJ: 48.504.457/0001-46

poty med - Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rua General de Carvalho, 1107 - Jd. Industrial
Bairro: Piraí - CEP: 41.114-375

11 3451 3221 - 4004
@potymed



PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS).

EMPRESA: V DE MATOS DISTRIBUIDORA.
EM: 01.12.2025

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CC 8/117
NF-e
Nº 185
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	--

	DOCTOR HOSPITALAR LTDA C/J MORADA NOVA, 4301 MORADA NOVA - 64023-126 Teresina - PI - Fone: (86) 39413-7727	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 22251053894977000166550010000001851052043461
	Nº 185 SFRIF: 1 PÁGINA 1 DE 2		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.tzenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Fora do Estado	PROT. COLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250023026086
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197566790	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 53.894.977/0001-66

DESTINÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL V DE MATOS DISTRIBUIDORA	CNPJ/CPF 07.616.523/0001-06	DATA DE EMISSÃO 06/10/2025
ENDEREÇO R FREDERICO LEDA, 1196 LETRA B	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VALERIA	CEP 65700-000
MUNICÍPIO Bacabal	FONE/FAX (99) 8453-3351	UF MA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 128295864	HORA ENTR./SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2795,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO FREIUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,56	0,00	2795,20	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CONDICIONANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000001843	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL	90189010	0102	6102	UN	400,000	0,30	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001458		90189010	0102	6102	UN	100,000	0,35	35,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001492		34013000	0102	6102	UN	200,000	0,20	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001483	FITA MICROPOROSA 10CM X 10M	50051080	0102	6102	UN	48,000	1,90	91,20	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001461	FILME PARA RAO X 18X24 C/100	37011029	0102	6102	CX	10,000	35,90	359,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001462	FILME PARA RAO X 35X35 C/100	37011029	0102	6102	CX	10,000	69,90	699,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001484	FIO ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	39,80	398,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001485	FIO ALGODAO 0-C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001488	FIO ALGODAO 2-C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001467	FIO MONONYLON 2-0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001468	FIO MONONYLON 3-0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
	Pedido: 134; DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

CC 8118
MLB

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 185
Série 1

doctor
HOSPITALAR E ESTÉTICA

DOCTOR HOSPITALAR LTDA
CJ MORADA NOVA, 4301
MORADA NOVA - 64023-126
Teresina - PI - Fone: (86) 99413-7727

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 185
SÉRIE: 1
PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
22251053894977000166550010000001851052043461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Fora do Estado**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **222250023026086**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **197586790**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. T. TRIB.: _____

CNPJ: **53.894.977/0001-66**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: **V DE MATOS DISTRIBUIDORA**

CNPJ/CPF: **07.616.523/0001-06**

DATA DE EMISSÃO: **06/10/2025**

ENDEREÇO: **R FREDERICO LEDA, 1196 LETRA B**

BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM VALERIA**

CEP: **65700-000**

DATA DE ENTR./SAÍDA: **06/10/2025**

MUNICÍPIO: **Bacabal**

FONE/FAX: **(99) 8453-3351**

UF: **MA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **128295864**

HORA ENTR./SAÍDA: _____

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO IPI	VALOR DO IPI	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2795,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,56	0,00	2795,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: **1**

CODIGO ANTI: _____

PLACA: _____

UF: _____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSC. ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UN	QTD.	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000030	TIRA REAGENTE TESTE GLUCEMIA C/50	38221820	0102	6102	CX	30,000	7,90	237,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000271	CATETER INTRAVENOSO N24	90183029	0102	6102	UN	500,000	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001489	FIO CAT GUT CROMADO Ø C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**

VALOR DO ISSQN: **0,00**



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Pedido: 134; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, PIS E IPI.**

RESERVA AO FISCO: _____

CC 85/9
PLR

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 187 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	DOCTOR HOSPITALAR LTDA C/J MORADA NOVA, 4301 MORADA NOVA - 84023-126 Teresina - PI - Fone: (86) 99413-7727	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 187 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 22251053894977000166550010000001871887034913 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFE www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autôzada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Fora do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250023284165

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
197568790		53.894.977/0001-66

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		07.616.523/0001-06	08/10/2025
V. DE MATOS DISTRIBUIDORA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA SAÍDA
R. FREDERICO LEDA, 1196 LETRA B	JARDIM VALERIA	65700-000	08/10/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Bacabal	MA	128295864	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMT.	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4678,70		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	COUTRAB DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1086,26	0,00	4678,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE F. POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	GST	GDP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000001467		90183220	0102	6102	CX	25,000	7,90	197,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001468	FIO MONONYLON 3-0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	25,000	7,90	197,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000030	TIRA REAGENTE TESTE GLUCEMIA C/50	38221920	0102	6102	CX	70,000	7,90	553,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000271	CATETER INTRAVENOSO N24	90183629	0102	6102	UN	500,000	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001469	FIO CAT GUT CROMADO 0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	10,000	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001402	FIO ACIDO POLIGLICOLICO 1-0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	25,000	29,90	747,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001403	FIO ACIDO POLIGLICOLICO 0 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	25,000	29,90	747,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001404	FIO ALGODAO 3 C/AG C/24	90183220	0102	6102	CX	25,000	7,90	197,50	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000621	LUVAS LATEX C/PO TAM PP CX/100	40151900	0102	6102	CX	50,000	6,90	345,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000001405	LUVAS LATEX C/PO TAM G CX/100	40151900	0102	6102	CX	50,000	6,90	345,00	0,00	0,00	0,00		0,00
000000000548	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA CX/50	63079010	0102	6102	CX	200,000	1,60	320,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 136; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

REC. 8520
 NFE
 Nº 187
 Série 1

RECEBEMOS DE DOCTOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR



DOCTOR HOSPITALAR LTDA
 CJ MORADA NOVA, 4301
 MORADA NOVA - 64023-126
 Teresina - PI - Fone: (86) 99413-7727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 187
 SFRIE: 1
 PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 222510538949770001866550010000001871887034913
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Fora do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197566790

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 222250023284165
 CNPJ
 53.894.977/0001-66

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 RAZÃO SOCIAL
V DE MATOS DISTRIBUIDORA
 ENDEREÇO
R FREDERICO LEDA, 1196 LETRA B
 MUNICÍPIO
Bacabal
 FONE/FAX
(99) 8453-3351
 UF
MA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
128295864
 CNPJ/CPF
07.816.523/0001-06
 DATA DE EMISSÃO
08/10/2025
 DATA DE ENTR./SAÍDA
08/10/2025
 HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO RCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	4678,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1086,26	0,00	4678,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiro	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CS	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000001406	PAPEL GRAU CIRURGICO OSCM X 100M	48115129	0102	6102	ROLO	50,000	11,90	595,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Área reservada para observações e assinaturas.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 136; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVA AO FISCO



Hospitalar

COMPOSIÇÃO DE CUSTO V DE MATOS DISTRIBUIDORA

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA							COMPOSIÇÃO DE CUSTOS							
ITEM	Nº	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VAL	TOTAL	P. COMPRA	IS	DOFMS	ICMS	INCSLL	C. OPERACIONAL	COMISSÃO DE VENDA	MARGEM DE LUCRO
	187							0,00%	0%	0%	2,38%	0%	0%	1%
235	185	EQUIPO BOMBA TRANSFUSÃO DE SANGUERE F 441708 (EUROFIXCOMPACT) (75% C&M) P/1000ml	UND	1	R\$ 2,70		R\$ 0,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 1,84
236	185	EQUIPO BOMBA TRANSFUSÃO DE SANGUERE F 441708 (EUROFIXCOMPACT) (75% C&M) P/1000ml	UND	1	R\$ 2,70		R\$ 0,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 1,84
237	185	ESCOVA AUTOCLAVAVEL PARA INSTRUMENTAIS COM RANHURAS ESCOVA AUTOCLAVAVEL	UND	1	R\$ 2,48		R\$ 0,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 2,25
310	187	FO DRUM MONOYLON 2,0 G/AGULHA FO DRUMICO, ESTÉRIL, NÃO-ABSORVÍVEL, DIÂMETRO 2,0, APROXIMADAMENTE ASCM DE COMPARTIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 FÁCIL, CILÍNDRICA,	UND	1	R\$ 11,00		R\$ 7,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,18	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,07

[Handwritten signature]

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 04.12.2025



RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.635,08 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

PLS. NF-523
Nº. 000.121.322 / Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.121.322 Série 003 Folha 1/2	
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADO OU RECEB TERCEIROS		5215 0208 7749 0600 0175 5508 3008 1213 2210 6356 2545 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selfaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
104153377		152258554805582 - 13/02/2025 10:54:31	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
08.774.906/0001-75		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA		08.353.510/0001-54		13/02/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392		PARQUE PIAUI		65636-210	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
TIMON		MA		8632293688	

FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
Num. 001 15/03/2025 R\$ 1.317,54		08.353.510/0001-54		13/02/2025	
Num. 002 30/03/2025 R\$ 1.317,54		65636-210		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
Valor		8632293688		122309480	
Valor		122309480		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCF UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.635,08	316,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	2.635,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DUTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CDFIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,87	16,75	2.635,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP. DE CARGAS E LOGÍSTICA		0 - Por conta do Rem								15.022.154/0001-51	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10		APARECIDA DE GOIANIA		GO		105311634					
QUANTIDADE		ESPECÍE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
8		CAIXA PARA SAUDE		HOSPDROGAS				61,600		61,600	

CÓDIGO PREMIATU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDENT	CFOP	UN	QTIANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
022.0309	NIMESULIDA (GEN) 50MG/ML SOL ORAL FR 15ML Lote: 87588 Quant: 100.000 Fab: 12/03/2024 Val: 01/03/2025	30049079	500	6102	UN	100,0000	2,3000	230,00	0,00	230,00	27,60		12,00	
021.0458	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (GEN) 400+80MG CPR Lote: 084863 Quant: 20.000 Fab: 12/01/2024 Val: 01/12/2025	30049072	500	6102	UN	20,0000	0,1900	3,80	0,00	3,80	0,46		12,00	
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERMANTE C/ TENROATIVO FR II Lote: M39463 Quant: 12.000 Fab: 07/01/2025 Val: 01/12/2027	30039099	000	6102	UN	12,0000	12,5000	150,00	0,00	150,00	18,00		12,00	
022.0425	HYFREN (EPINEFRINA) 1MG/ML (N3) 1MG/IV/SC AMP 1MG Lote: 24092086 Quant: 100.000 Fab: 17/09/2024 Val: 01/09/2026	30039099	000	6102	UN	100,0000	1,1900	119,00	0,00	119,00	14,28		12,00	
022.0102	HYTAMICINA (GENTAMICINA) 80MG INJ 1MG/IV AMP 2ML Lote: 24070836 Quant: 100.000 Fab: 25/07/2024 Val: 01/07/2026	30032061	000	6102	UN	100,0000	1,0900	109,00	0,00	109,00	13,08		12,00	
021.0124	GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ 1MG/IV AMP 1ML Lote: 20401424 Quant: 100.000 Fab: 12/12/2024 Val: 01/12/2026	30032061	500	6102	UN	100,0000	1,3500	135,00	0,00	135,00	16,20		12,00	
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO 1MG/IV FR-AMP Lote: 25010844 Quant: 100.000 Fab: 07/01/2025 Val: 01/01/2027	30041019	500	6102	UN	100,0000	4,5000	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Trib aprox R\$: 14,11 Federal e 11,76 Estadual Fonte: IBPT Sui7eW. Lote: 2418338 Quant: 24.000 Fab: 27/11/2024 Val: 01/11/2026	30049099	500	6102	UN	24,0000	4,9000	117,60	0,00	117,60	14,11		12,00	
021.0126	TENOXCAM (GEN) 20MG PO 1MG/IV FR-AMP + DIL 2ML Lote: 50017054 Quant: 50.000 Fab: 23/07/2024 Val: 01/07/2026	30049073	500	6102	UN	50,0000	6,9600	348,00	0,00	348,00	41,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 14,11 Federal e 11,76 Estadual Fonte: IBPT Sui7eW, Representante: 003560 - GABRIEL HENRIQUE VIANA Nr. Pedido: 219066 Pedido: 219066 mail/Transp: Transplexnfe@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 25,87			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSÉ ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO) Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.322
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 2210 6356 2545

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

152258554805582 - 13/02/2025 10:54:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADO OU RECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIMST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DES.	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
021.0022	ESPIRONOLACTONA (GEN) 25MG CPK Lote: 2415895 Quant: 30.000 Fab: 14/11/2024 Val: 01/11/2026	30043220	500	6102	UN	30,0000	0,2400	7,20	0,00	7,20	0,86		12,00	
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2ML Lote: 24112335 Quant: 100.000 Fab: 15/11/2024 Val: 01/11/2026	30039086	000	6102	UN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
022.0134	IBUPROTRAT (IBUPROFENO) ADUL/INF 30MG/ML SUS ORAL FR 30ML Lote: 0030627 Quant: 100.000 Fab: 08/01/2025 Val: 01/01/2027	30049029	500	6102	UN	100,0000	3,0500	305,00	0,00	305,00	36,60		12,00	
030.0336	ABRAXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL) Lote: 18324A771 Quant: 100.000 Fab: 21/09/2024 Val: 01/07/2027	44219900	500	6102	UN	100,0000	0,0600	6,00	0,00	6,00	0,72		12,00	
030.2389	AGUIHA ANESTESIA 26GX90MM ESPINHAL RAQUILIANA QUTNCKE UNISIS Lote: 24E467 Quant: 25.000 Fab: 03/12/2024 Val: 01/04/2029	90183219	500	6102	UN	25,0000	8,7400	218,50	0,00	218,50	26,22		12,00	
040.0108	SEPTPRO GEL (AT.COOL GEL 70%) FR 475G/11 FR Lote: P24110131 Quant: 12.000 Fab: 13/11/2024 Val: 01/11/2027	38089429	500	6102	UN	12,0000	9,2900	111,48	0,00	111,48	13,38		12,00	
030.0266	[REDACTED] 01/11/2029	48191000	500	6102	UN	20,0000	5,1500	103,00	0,00	103,00	12,36		12,00	
030.0597	[REDACTED]	48191000	500	6102	UN	20,0000	6,5000	130,00	0,00	130,00	15,60		12,00	
035.0017	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO MODELO TH1027 Lote: 232401 Quant: 1.000 Fab: 31/07/2024 Val: 01/07/2034	90251990	500	6102	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	11,50	1,38		12,00	

CC 8525
R.S.



GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA MARQUESE FERREZ DE SOUSA, Nº 303, PARQUE FIBRA, TRAPICHE, CEP: 65.636-210
Cidade Maricá - RJ - Município de Maricá - RJ - Telefone: (21) 3394-1111 - Fone Fax: (21) 3394-1111
CNPJ: 08.232.310/0001-58 - Insc. Estadual: 17.230948-0
Cidade Maricá - RJ - Município de Maricá - RJ - Telefone: (21) 3394-1111 - Fone Fax: (21) 3394-1111
CNPJ: 08.232.310/0001-58 - Insc. Estadual: 17.230948-0

COMPANHIA MUNICIPAL DE ÁGUA E SANEAMENTO DE MARICÁ
RUA MARQUESE FERREZ DE SOUSA, Nº 303, PARQUE FIBRA, TRAPICHE, CEP: 65.636-210
Cidade Maricá - RJ - Município de Maricá - RJ - Telefone: (21) 3394-1111 - Fone Fax: (21) 3394-1111
CNPJ: 08.232.310/0001-58 - Insc. Estadual: 17.230948-0

CONTRATO DE PRESTADO DE SERVIÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 00000000
FORMA DE LICITAÇÃO Nº: 00000000
TIPO DE LICITAÇÃO Nº: 00000000
NOME DO EMPREGADOR (ABRIGADO)
RUA MARQUESE FERREZ DE SOUSA, Nº 303, PARQUE FIBRA, TRAPICHE, CEP: 65.636-210
Cidade Maricá - RJ - Município de Maricá - RJ - Telefone: (21) 3394-1111 - Fone Fax: (21) 3394-1111
CNPJ: 08.232.310/0001-58 - Insc. Estadual: 17.230948-0

CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO
O CONTRATADO deverá cumprir com o prazo de entrega de 05 (cinco) dias úteis a contar da assinatura do contrato, sob pena de multa de 0,5% (meia por cento) por dia de atraso, limitada a 5% (cinco por cento) do valor total do contrato. O atraso não autoriza a rescisão do contrato, salvo se houver atraso superior a 15 (quinze) dias úteis, hipótese em que o CONTRATADO responderá por danos materiais e morais, além de multa de 10% (dez por cento) do valor total do contrato. O atraso não autoriza a rescisão do contrato, salvo se houver atraso superior a 15 (quinze) dias úteis, hipótese em que o CONTRATADO responderá por danos materiais e morais, além de multa de 10% (dez por cento) do valor total do contrato.

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
100	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00

DICA: SERVIÇOS
O CONTRATADO deverá cumprir com o prazo de entrega de 05 (cinco) dias úteis a contar da assinatura do contrato, sob pena de multa de 0,5% (meia por cento) por dia de atraso, limitada a 5% (cinco por cento) do valor total do contrato. O atraso não autoriza a rescisão do contrato, salvo se houver atraso superior a 15 (quinze) dias úteis, hipótese em que o CONTRATADO responderá por danos materiais e morais, além de multa de 10% (dez por cento) do valor total do contrato.

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA MARQUESE FERREZ DE SOUSA, Nº 303, PARQUE FIBRA, TRAPICHE, CEP: 65.636-210
Cidade Maricá - RJ - Município de Maricá - RJ - Telefone: (21) 3394-1111 - Fone Fax: (21) 3394-1111
CNPJ: 08.232.310/0001-58 - Insc. Estadual: 17.230948-0

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - GDF
CNPJ: 08.232.310/0001-58 - Insc. Estadual: 17.230948-0
Rua Maricá - RJ - Município de Maricá - RJ - Telefone: (21) 3394-1111 - Fone Fax: (21) 3394-1111
E-mail: global@globaldistribuidora.com.br
Fone: (21) 3394-1111
Tiragem - ANA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: PIAUI HOSPITALAR LTDA.
EM 04.12.2025

727 282 200 764

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

L.G. Nº 2525082
SERIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR:
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

C - ENTRADA 1
- SAÍDA

Nº 252504

SÉRIAS: 1
FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCAL
2525 0021 5367 3500 0144 5560 1008 2525 0417 1079 3954

CHAVE DE ACESSO
2525 0021 5367 3500 0144 5560 1008 2525 0417 1079 3954

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

PRODUÇÃO DE AUTENTICIDADE DO CDF
126250053618A04 28/05/2025 20:49:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE NUBR.: 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE NUBR.: _____

CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PTAUI HOSPITALAR LTDA

CEP / CPF
43.667.026/0001-09

DATA EMISSÃO
28/05/2025

ENDEREÇO
Av MIGUEL ROSA, 6667

MUNICÍPIO / DISTRITO
MACAUBA

CEP
64016-010

DATA ENTRADA / SAÍDA

Município
Teresina

LOGO / FAX
8698312007

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197015085

HORA ENTRADA / SAÍDA

FAZENDA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBT.	VALOR DO ICM SUBT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DE FRETE	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ICM
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENQUE POR CONTA	MODALIDADE	PLANO DO VEICULO	UF	UNID. / CEP
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	RESERVAÇÃO	RESO BRUTO	RESO LÍQUIDO
32				166,3320	169,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %	
38944	AGULHA P/RAQUI DESP. N.25 CX/50 UND (PONTA QUINCE)	90183219	00	6102	UN	600,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	69,13	0,00	5
12738	BOLSA P/COLESTOMIA 30MM PCT/10 UND	39069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	197,27	197,27	31,57	0,00	12
12708	BOLSA P/COLESTOMIA 30MM PCT/10 UND	39069110	00	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,48	0,00	12
12059	BOLSA P/COLESTOMIA 30MM PCT/10 UND (INSTRUMENTAL)	39069110	00	6102	PT	75,0000	8,1549	604,12	604,12	72,09	0,00	12
10034	BOLSA P/COLESTOMIA 30MM PCT/10 UND	39069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	388,49	388,49	46,62	0,00	12
13151	CANULA DE GODELL NR.4 10CM (ESTERT.)	90183523	40	6102	UN	168,0000	2,0001	435,83	0,00	0,00	0,00	0
27218	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (TIPO OCULAR)	90183929	40	6102	UN	200,0000	1,0604	212,04	0,00	0,00	0,00	0
10592	CATETER N.20 CX/100 UND (CV)	90183926	50	6102	UN	500,0000	0,7558	177,90	0,00	0,00	0,00	0
10594	CATETER N.24 CX/100 UND (CV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0
2012	ESFERINDINA 25 TUBOS CX/12 UND (RESERVATÓRIOS)	30049347	00	6102	CT	17,0000	17,1243	285,49	285,49	24,56	0,00	12
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	3,0733	290,34	0,00	0,00	0,00	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	46,0000	0,9271	397,22	0,00	0,00	0,00	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	9,8771	44,16	0,00	0,00	0,00	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	30	6102	UN	50,0000	8,8772	441,39	0,00	0,00	0,00	0
98193	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMTINA)	90269038	00	6102	UN	350,0000	0,4684	163,94	63,94	19,00	0,00	12
98192	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	90269038	00	6102	UN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,87	0,00	12

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Ccb.: BOLETO 30/15 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVAÇÃO AO FISCO

CC 8128

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
ULTRAMARCA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DATA
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 ENTRADA SAÍDA **1**
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 2

CONTROLE DE FISCOS



USUÁRIO DE ACESSO
 2625 0321 3567 1060 0144 0503 0000 2525 0417 1526 3904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

NUMERO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CNP	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR ICMS		ALÍQUOTA	
									ICMS	ST	TOMC	IFI		
36191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNO (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	80,0000	0,4685	37,48	37,48	0,00	0,00	12	0	
35140	COLETOR DE URINA 2000ML PCT/100 UNO (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	40	6102	UN	400,0000	0,3633	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11203	CURD CLAMP PREVENIDOR UMBILICAL CX/100 UNO	90189095	30	5102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0	
3392	CURATIVO REDONDO CX/500 UNO PEQUENO (COR BRN)	30059090	00	6102	CX	90,0000	17,7379	159,64	159,64	42,57	0,00	12	0	
76327	EQUÍPO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UNO CX/PUR. 400 UNO	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
39623	ESCUVA GINECOLÓGICA PCT/200 UNO (ESTERIL)	39269030	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0	
1168	ESCUVA GINECOLÓGICA PCT/100 UNO (M/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0	
10870	ESCUVA/ESPONJA 2/CLORHEXIDINA CX/PDR/100 UNO	30049039	60	6102	UN	100,0000	2,2473	224,73	224,73	29,15	0,00	12	0	
18055	ESCUVA/ESPONJA 2/CLORHEXIDINA 24 C/22ML CX/PDR/100 UNO (DESBRANTE) (CHLORHEX)	30039099	00	6102	UN	60,0000	1,9507	195,04	195,04	23,69	0,00	12	0	
35648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 DELTOIDIAS	37011078	40	6102	CX	1,0000	618,0548	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
45606	FIO POLIÉTERICO 4,0 C/AG 2,5CM 1/2 CX/36 ENV (VICRYL) SHALON	33051050	00	6102	ENV	36,0000	8,1472	300,51	300,51	36,30	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLLOFIX)	38229030	00	6102	UN	24,0000	10,9705	263,69	263,69	31,31	0,00	12	0	
18680	FORMOL 10% 1000ML (HAMONADO) (VP)	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,8055	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	
14510	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90199029	00	6102	UN	000,0000	0,3250	325,60	325,60	13,42	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXIUM	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,47	0,00	4	0	
49601	MASCARA DE MERCURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,80	0,00	4	0	
16828	MASCARA DE MERCURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	80,0000	8,8568	708,54	708,54	27,71	0,00	4	0	
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5703	257,12	257,12	10,26	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5703	257,12	257,12	10,26	0,00	4	0	
49123	OLEO CITRIZINAZE 100ML LACAO OLEOSA (DESMAREN)	15121911	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0	
11181	PANEL P/ESTERILIZAÇÃO 120X80XCM CX/12 UNO	48151229	00	6102	BL	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
64502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UNO	40141300	00	6102	UN	720,0000	3,4110	2455,32	2455,32	296,50	11,86	0,00	4	0
8855	PROTECTOR 10% CX/12 LITROS (2000ML/100ML)	30039099	00	6102	LI	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UNO	39232190	30	6102	PT	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46870	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47515	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
66970	SCALP N.20 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6190	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UNO (LDER SLIP)	90189119	00	6102	UN	250,0000	0,2320	58,00	58,00	6,98	0,00	12	0	
7243	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UNO (LDER SLIP)	90189119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0	
10081	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UNO (BT50 (MISTER))	90189119	00	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	19,83	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,7109	185,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,9971	199,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
12117	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,6973	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
14304	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	2,7113	77,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
12104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	100,0000	3,8170	381,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UNO (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	4,8861	244,31	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UNO	90189029	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
3589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UNO	90189029	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

CC 8129
MLB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO ACATILADO
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3



CONTROLE DE ACESSO
 2675 0521 0967 3603 0141 5500 1003 2575 0417 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

AUTENTICAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO FISCAL DO SUBST.

CMDF / CFE
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUN/AN	QDT	CIMP	UNID	QDORZ.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IPI			ALÍQUOTA	
									Calculo	TOM	DET	TOM %	DET %
35148	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UN	90183929	40	6107	UN	100,0000	0,4687	68,85	0,00	0,00	0,00	0	0
26790	SONDA NASOG. N.14 PCT/10 UN	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5478	59,78	0,00	0,00	0,00	0	0

[Handwritten mark]


RECEBEMOS DE OUTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INCLUIDA AO LADO.

CO 8574
Nº 252504
SERIES

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DATA
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 252504
SERIE: 1
FOLHA: 1 / 3

CONTROLE DO FISCOS

CHAVE DE ACESSO
2625 0321 2467 3680 0144 5500 1000 2525 0417 1529 3954
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPOSTO

CFOP / CEF
21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / RECEBENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

CFOP / CEF
43.667.026/3001-09

DATA EMISSÃO
28/05/2025

ENDEREÇO
Av MIGUEL ROSA, 6667

MUNICÍPIO / ESTADO
MACAUBA

CEP
64016-010

MUNICÍPIO
Teressina

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197015085

DATA ENTRADA / SAÍDA

ESTADO / DISTRITO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: R\$ 10.510,41
VALOR DO ICMS: R\$ 879,62
BASE DE CALCULO DO ICMS SUPOSTO: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUPOSTO: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 16.047,17

VALOR DE FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO IPI: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0-EMITENTE
MUNICÍPIO: Teressina
UF: PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 32
ESPÉCIE: _____
MARCHA: _____
NÚMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: 166,3320
PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	ICMS	ICMS %	ICMS 1	ICMS 2
38944	AGULHA T/NAÇUL PISC. N.25 CX/50 UND (CONTIA QUICORR)	90182215	00	6102	DN	600,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	59,18	0,00	0
12288	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	39069110	00	6102	ED	91,3000	6,5126	597,21	597,21	47,67	0,00	17
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	39069110	00	6102	ED	90,3000	6,5126	589,99	589,99	36,48	0,00	12
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (IN/STERIL)	39069110	00	6102	ED	75,0000	8,3549	626,12	626,12	32,42	0,00	13
18834	BOLSA P/COLOSTOMIA 63MM PCT/10 UND	39069110	00	6102	ED	50,0000	7,7697	388,49	388,49	36,52	0,00	12
13151	CANULA DE DRENAGEM NP.9 100CM (ESTERIL)	90182929	40	6102	DN	168,0000	2,6071	438,19	0,00	0,00	0,00	0
27218	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (TIPO OCULAR)	90182929	40	6102	UN	200,0000	1,0682	213,64	0,00	0,00	0,00	0
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90182926	40	6102	UN	500,0000	0,3558	177,90	0,00	0,00	0,00	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90182926	40	6102	UN	500,0000	0,384	192,00	0,00	0,00	0,00	0
2011	FLOREXIDINA 2% 1000ML CX/12 UND (OXIGERANTE) (IRIGOR)	30049047	00	6102	LT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (S)	90211010	40	6102	UN	37,0000	9,8731	365,31	0,00	0,00	0,00	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,12	0,00	0,00	0,00	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0
6139	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0
38190	COLUTOR DE URETRA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4694	164,39	164,39	19,63	0,00	12
38191	COLUTOR DE URETRA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4694	164,39	164,39	19,67	0,00	12

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORTA.

RESERVAÇÃO AO FISCOS



DANFE
DOCUMENTO APLICAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DE FISCO



0 - EMPRESA
SAIDA 1
Nº 252504
SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
2625 0421 5967 3508 0349 0504 0003 2525 0417 1579 3954

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE FISC
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CPF: 099
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculado	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
38191	COLHEITA DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39263030	03	5102	UN	80,0000	0,4635	37,48	37,48	4,54	0,00	12	0	
35140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,30	0,30	0,30	0	0	
11209	CONDOMÍNIUM PRENHEIRA UTERINA CX/100 UND	90189099	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0	
9392	CONCATIVO RECONTO CX/500 UND PEQUENO (COR BRUNO)	30059090	03	6102	CX	21,0000	17,3376	354,78	354,78	42,57	0,00	12	0	
26327	CONTO E/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND (SANGUE 800 ML)	90189010	00	6102	UN	25,0000	2,8333	70,83	0,30	0,30	0,30	0	0	
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	29269040	00	6102	UN	200,0000	0,6097	121,94	121,94	14,62	0,30	12	0	
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0	
30879	ESCOVA/RESPONSA C/CIOROXIDINA CX. 100/100 UND	30049099	03	6102	CX	100,0000	2,2493	224,92	242,52	29,15	0,00	12	0	
18055	ESCOVA/RESPONSA C/CIOROXIDINA 2x 0/22ML CX. PER/100 UND (C/GRANULADO) (CHLORCLEAR)	30039099	30	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0	
45646	ETIQUETA RX-Y 35x43CM CX/100 FOLHAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	616,0049	616,00	0,00	0,00	0,30	0	0	
45666	FIO POLIÉSTER 6,0 C/M 2,5CM 1/7 CX/30 ENV (C/GRANULADO)	30061090	00	6102	EX	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (RECOPOLIX)	28229000	00	6102	UN	24,0000	10,8703	260,89	260,89	31,73	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (VAMPONADO) (VP)	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE HISTORIA N.23 CX/100 PEÇAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3358	335,60	335,60	39,42	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE HISTORIA N.24 CX/100 PEÇAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3358	335,60	335,60	39,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	40192019	00	6102	UN	30,0000	8,8568	265,94	265,94	31,91	0,00	4	0	
34828	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	03	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	53,09	0,00	4	0	
13209	MASCARA F/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,8568	265,94	265,94	31,91	0,00	4	0	
13210	MASCARA F/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,8568	265,94	265,94	31,91	0,00	4	0	
67313	ÓLEO CICATRIZANTE 100ML LÓCÃO OLEOSA (CERAMEN)	33121011	03	6102	EX	36,0000	4,4774	160,19	160,19	19,26	0,00	2	0	
11791	PAPEL P/ESTERILIZADOR 120MMX100MT CX/12 UND	38110199	00	6102	EX	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44609	PRESERVATIVO NAU ESTERILIZADO CX/144 UND	40141000	00	6102	UN	120,0000	0,4118	296,53	296,50	35,58	0,00	4	0	
8855	PNEU TÓRAX 10% CX/17 LITROS (1000PCT/1000ML)	30039099	03	6102	LI	12,0000	44,1532	529,84	529,04	63,48	0,00	12	0	
45175	SACO F/USO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39242190	00	6102	EP	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46873	SCALP N.19 CX/100 PEÇAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PEÇAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
46878	SCALP N.27 CX/100 PEÇAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SERINGA DEUC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUXE SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,47326	58,26	58,26	6,98	0,30	12	0	
7143	SERINGA DEUC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUXE SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,36329	90,82	90,98	10,92	0,00	12	0	
10081	SERINGA DEUC. 60ML S/AG CX/25 UND (BICO CATETER)	90183119	00	6102	UN	300,0000	1,2394	495,76	495,76	59,47	0,00	4	0	
82099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34963	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6571	182,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6371	181,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	3,9213	156,89	0,00	0,00	0,00	0	0	
33712	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	3,8270	153,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
33713	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALÃO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,30	0,00	0,00	0,00	0	0	
339	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	CX	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
0589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

CC 8532

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 ENTRADA 1
 1 SAÍDA 1

Nº 252504

SÉRIE: 1
 VOLUME 3 / 3

PROCESSO DO FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2625 0527 5967 3689 0144 5500 1000 2525 0417 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

UNIC / CPF
 21.596.736/0001-44

INSCRIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EX	CFOP	CFOP2	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			VALOR		ALÍQUOTA	
								ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	
35198	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	90183925	40	6102	300	0,6957	69,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26790	SONDA URETRAL N.14 PCT/10 UND	90183679	40	6102	100	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

9

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PAGAMENTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DEBITADA NO 2500.

CC 8543
Nº 252504
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388600

DANFE
DOCUMENTO ADITATIVO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 252504
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 3

CÓDIGO DE FISCOS

CÓDIGO DE ACESSO
2625 0521 5967 3630 6164 5506 1006 2525 8417 1529 3694

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPR.:
CNPJ / CFE: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PLAUDI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO: 28/05/2025
ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
Cidade: MACAUBA
CEP: 64016-010
MUNICÍPIO: Teresina
FONE / FAX: 8698312007
UF: PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015065

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: R\$ 10.510,41
VALOR DE ICMS: R\$ 879,62
BASE DE CALCULO DO IPI SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO IPI SUBST.: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS DEBITOS: R\$ 16.047,17
VALOR DO FRET: R\$ 0,00
VALOR DO IPI: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: 0-EMITENTE
ENDEREÇO: MUNICÍPIO:
QUANTIDADE: 32
ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 166,3320
PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTA IPI (%)		
18944	AGULHA 1/2"X3"1/2" DESC. N.25 CX/50 UND (POWER CULINCKE)	30183219	00	6102	UN	100,0000	2,8928	1,725,68	1,725,68	69,19	1,00	4	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMA 100MM PCT/10 UND	30089110	00	6102	PT	10,0000	5,5124	397,27	397,27	47,62	0,03	12	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 80MM PCT/10 UND	30089110	00	6102	PT	29,0000	6,5126	253,99	253,99	30,48	0,03	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 80MM PCT/10 UND (M/PS/STERIL)	30089110	00	6102	PT	75,0000	9,0549	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 60MM PCT/10 UND	30089110	00	6102	PT	50,0000	7,7694	508,48	298,48	45,62	0,03	12	0
13151	LENÇOLINA DE BUEDELI Nº.4 100CM (ESTERIL)	90189929	40	6102	UN	169,0000	2,6001	428,62	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (TIPO OCULOS)	90189929	30	6102	UN	200,0000	1,0602	222,64	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (CV)	90189926	00	6102	CX	500,0000	0,7558	377,90	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90189926	40	6102	UN	100,0000	0,7841	292,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLOREXTINA 2% 100ML CX/10 UND (DRS/EMANTH)	30049347	00	6102	LT	12,0000	17,1249	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (C)	90211010	00	6102	UN	32,0000	9,0193	290,39	0,00	0,00	0,00	0	0
6133	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,9271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	9,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	00	6102	UN	50,0000	8,6272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. FEMININA)	30069030	00	6102	UN	350,0000	0,4684	163,94	163,94	15,64	0,00	12	0
38151	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. MASCULINA)	30069030	00	6102	UN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,87	0,00	12	0

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
RESERVAÇÃO AN FISCOS

CC 0534

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
 2 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 5

UNICODTE DO FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2625 0221 5967 3603 0141 5530 1030 2525 0417 1579 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42


INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO

UNF / CUF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/BS	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	ICMS	IPI	IPI	ICMS %	IPI %
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	80,0000	0,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0	0
32160	COL.FÍLICO DE URTICA 2000ML PCT/100 UND (SISTEMA AMPLIADO/TIPO SACO) N/ESTERIL	50189099	60	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
11299	CORD CLAMP PREVENÇAO UMBILICAL CX/100 UND	90189099	30	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,50	0,00	12	0	0
3392	CURATIVO RESORDO CX/500 UND ESQUEM (COR BEGE)	30059090	30	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,50	0,00	12	0	0
26327	ROUPO 2/TRANSPISAC DE SANGUE PCT/25 UND CX/PPE. 400 UND	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0	0
39623	BESCOVA GINECOLOGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	59263040	30	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	21,99	4,62	0,00	12	0	0
1160	BESCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	59269040	30	6102	UN	100,0000	0,3121	312,10	312,10	37,95	0,00	12	0	0
10879	BESCOVA/ESPONJA CICLOREXETICA CX.POR/100 UND	38069099	30	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	242,92	29,15	0,00	12	0	0
18055	BESCOVA/ESPONJA CICLOREXETICA 73 C/32ML CX.POR/100 UND (DIFERENCIADA) (CHLORCLORAN)	38069099	30	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0	0
45648	FILME RX-V 36X43CM CX/100 PELETOCAS	37011029	60	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	0
45606	FIO POLIESTER 4,0 C/26 2,5CM 1/2 PCT/36 EST (VICIADO) BEMOY	50061090	00	6102	EM	36,0000	8,2675	300,51	300,51	36,36	0,00	12	0	0
16154	FIXADOR ESQUELETICO 100ML (KOLPOPTX)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,9705	263,89	263,89	31,31	0,00	12	0	0
18600	FONMOL 10X 100ML (TAMPONADO) IVY	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	0
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	100,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	0
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	100,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	0
44601	MASCARA DE VENTURA ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8560	619,92	619,92	24,80	3,00	4	0	0
16836	MASCARA DE VENTURA INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	9,8560	492,80	492,80	19,71	3,00	4	0	0
13209	MASCARA F/NEBULIZADOR ADULTO (MUCONNEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	9,5707	287,12	257,12	10,28	3,00	4	0	0
13210	MASCARA F/NEBULIZADOR INFANTIL (MUCONNEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	3,00	4	0	0
47313	OLEO CICATRIZANTE 100ML LOCAO GLEOSA (DERMAREN)	25121021	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0	0
11781	PAPEL F/ESTERILIZACAO 120X100MM CX/12 UND	48115129	30	6102	UN	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	0
44592	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/198 UND	40141000	30	6102	UN	200,0000	0,4118	296,50	296,50	11,86	0,00	4	0	0
8801	PVPÍ TÓPICO 10X CX/12 LITROS (POLIOLIVIDONA)	50039099	30	6102	LIT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	0
45175	SACO F/LETO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39232190	30	6102	ET	17,0000	24,1740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	0
46875	SUALP N.19 CX/100 PECAS	90189929	60	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	0
47575	SUALP N.21 CX/100 PECAS	90189929	60	6102	UN	500,0000	0,2294	114,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0
46876	SUALP N.22 CX/100 PECAS	90189929	60	6102	UN	500,0000	0,2291	114,55	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6760	SERINGA DESE. 10ML S/AG CX/250 UND (CLER SLTP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0	0
1143	SERINGA DESE. 20ML S/AG CX/250 UND (CLER SLTP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0	0
10081	SERINGA DESE. 50ML S/AG CX/25 UND (CLER SLTP)	90183119	00	6102	UN	200,0000	1,2394	495,76	495,76	19,82	0,00	4	0	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	3,00	0,00	0,00	0	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	3,00	0,00	0,00	0	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	3,00	0,00	0,00	0	0	0
12713	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	3,00	0,00	0,00	0	0	0
44064	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (S/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	0
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0
10512	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0	0
359	SONDA NASOC. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	0
8589	SONDA NASOC. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	0

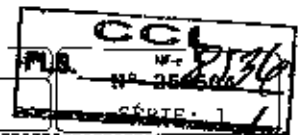
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS Camaragibe - PE CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 252504 SÉRIE: 1 FOLHA 3 / 3	CONTINUAÇÃO DO FISCAL 
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou ren Terceiros		CHAVE DE ACESSO 2525 0521 5957 3600 0144 5000 1000 2525 0417 1529 3954 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. 060547065	
		CPF / CNPJ 21.596.736/0001-44	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Calculado	ICMS	IPIS	TOMO 0	IPIS %
35146	SONDA NASOG. LONGA N.10 PDI/20 UNO	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0
26790	SONDA CESTRAL N.14 PDI/10 UNO	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5416	54,16	0,00	0,00	0,00	0	0

F

RECEBEMOS DE VOSSESSA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOVA FISCAL INSCRITA ANEXO.



DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CFP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOVA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO SAÍDA

 CHAVE DE ACESSO
 2525 0521 5967 3600 0144 8500 1000 2525 0417 1379 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
 PRODUÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq on rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ / CPF: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**
 CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
 DATA EMISSÃO / SAÍDA: 28/05/2025
 ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
 BAIRRO / DISTRITO: MACAUBA
 CEP: 64016-010
 DATA ENTRADA / SAÍDA:
 MUNICÍPIO: Teresina
 FONE / FAX: 8698312007
 UF: PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085
 DATA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$ 10.510,41
 VALOR DO ICMS: R\$ 879,62
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS IMPET.: R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 16.047,17
 VALOR DE FRETE: R\$ 0,00
 VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
 DESCONTO: R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLANTES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR UNIDADE: 0-EMITENTE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO:
 QUANTIDADE: 32 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 166,3320 PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QCM/UN	QST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
39944	ARÉLIA P/RADIST 0800 N.25 CX/50 UND (CONTA QUINQUE)	9010213	00	6102	UN	500,0000	2,8878	1.443,90	1.443,90	69,19	3,00	4	0
12208	BOLETA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	97,67	0,00	12	0
12208	BOLETA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6112	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,48	0,00	12	0
12859	BOLETA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND IN/ESCRITÓ	30069110	00	6102	PT	70,0000	8,0549	563,84	563,84	72,43	0,00	12	0
13034	BOLETA P/COLOSTOMIA 60MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	60,0000	7,7697	466,18	466,18	46,62	0,00	12	0
13151	CANULA DE DRENAGE NR.4 100MM (ESTÉRIL)	90103929	40	6102	UN	168,0000	2,6001	436,82	3,00	3,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/CONJUNTO INFANTIL (TIPO CORDÃO)	90103929	40	6102	UN	200,0000	1,0682	213,64	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX/100 UND (CV)	90103926	40	6102	UN	500,0000	0,7358	367,90	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (CV)	90103926	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	COLEXIDONA 2% 100MG CX/12 UND (CONSERVANTE) (RIDEOL)	30049047	00	6102	LT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0731	290,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	3,0000	8,8271	26,48	0,00	0,00	0,00	0	0
6150	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	3,00	3,00	0,00	0	0
38190	COLÉTOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMTININA)	30269040	00	6102	UN	300,0000	0,4684	140,52	140,52	19,67	0,00	12	0
38191	COLÉTOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	30269030	00	6102	UN	300,0000	0,4684	140,52	140,52	19,67	0,00	12	0

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

DADOS ADICIONAIS
 INDIKAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
 RESERVA DO FISCAL

CC 8137

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANTE
 DOCUMENTO AUTENTADO
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SERIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5363 3600 0144 5500 100E 2525 0417 1529/3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CUV
21.596.736/0001-44

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO(S) / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCL/19 UND (INF. MASCULINA)	39269029	00	6102	UN	80,0000	0,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0	
35140	COLUTOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) N/ESTERIL	40189099	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11209	CORD CLAMP PRENCHIMON UMDICAL CX/100 UND	90189095	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	0,53	0,00	12	0	
9252	PLAQUETO HEMORRÓICO CX/500 UND PEQUENO (COR BRAN)	30059090	00	5102	CX	20,0000	17,1576	343,15	191,75	42,57	0,00	12	0	
26323	CONTROLO F/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCL/25 UND CX/POR. 400 UND	90189010	40	6102	UN	20,0000	2,0033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	10,62	0,00	12	0	
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3122	312,20	312,20	37,45	0,00	12	0	
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.POR/100 UND	30049090	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	242,92	29,15	0,00	12	0	
18055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 24 C/22ML CX.POR/100 UND (ESPELHANTE) (CLOROXIDINA)	30049099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,09	0,00	12	0	
45648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 FOLHAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
45696	FIO POLIESTERILIZADO 6,0 C/AG 2,5CM 1/2 CX/36 FIO (VIGRELI SHALON)	30041090	00	6102	UN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOFIX)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,8765	260,83	260,83	31,31	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 100ML (CAMPOADO) IVP	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	
94515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189028	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXILOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
64601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	9,8568	689,98	613,98	24,80	0,00	4	0	
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	9,8568	492,84	442,64	17,71	0,00	4	0	
13209	MASCARA P/STERILIZADOR ADULTO (MICROBICIDIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/STERILIZADOR INFANTIL (MICROBICIDIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
47313	OLEO C/CLOROXIDINA 100ML LIGADO A GELOSA (OPIMAREN)	15121911	00	6102	UN	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,32	0,00	12	0	
11781	PAPEL 2/ESTERILIZACAO 170MMX100MT CX/12 UND	48115129	00	6102	UN	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,68	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO NAO DUPLICADO CX/144 UND	43141000	00	6102	UN	720,0000	0,4118	296,50	296,50	11,84	0,00	4	0	
8855	PVPI TOPICO 10% CX/12 LITROS (IODOPOLVIMONAI)	30029099	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	62,58	0,00	12	0	
45170	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCL/100 UND	39232100	00	6102	BT	12,0000	20,3740	244,49	244,49	35,10	0,00	12	0	
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,95	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,95	0,00	0,00	0,00	0	0	
96870	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,95	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SERINGA DESC. 10ML 5/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2224	55,60	58,73	6,98	0,00	12	0	
7143	SERINGA DESC. 20ML 5/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,52	0,00	12	0	
10081	SERINGA DESC. 60ML 5/AG CX/25 UND (R100 CATER)	90183119	00	6102	UN	100,0000	1,7394	173,94	173,94	19,82	0,00	0	0	
32699	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	00	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
17717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,9719	397,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,8178	38,18	0,00	0,00	0,00	0	0	
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	30,0000	3,8061	114,18	0,00	0,00	0,00	0	0	
459	SONDA NASOC. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
8599	SONDA NASOC. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

CC 8038

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDETA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

CONFORME DO FISCOS



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CHAVE DE ACESSO

2625 0521 5967 3506 0136 2503 1003 2525 0417 1029 3354

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

126250053618804 28/05/2025 20:49:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPST	ICMS	IPST		
35148	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 IND	73183929	60	6102	UN	100,0000	0,6886	68,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
26793	SONDA URETRAL N.14 PCT/10 IND	9022929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

4

RECEBEMOS DE MAIS SAUDE LTDA OS PAGAMENTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO CABA.

CC 129
Nº 450
SERIADA 2

DATA DE RECEBIMENTO: _____ JUSTIFICATIVAS E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DANFE
DOCUMENTO ALEX LIXA
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
1 - ENCHADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 450
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3225 0110 4368 1363 0132 5530 7000 0034 5010 0280 6531

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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros

AUTORIZAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250000438295 08/01/2025 08:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194684377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMPOSTO

CMDF / CDE
10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667 *****
MUNICÍPIO: Teresina
UF: PI
CEP: 64016-010
DATA EMISSÃO: 08/01/2025
DATA FÉRMICA / SAÍDA: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085
DATA ENTRADA / SAÍDA: _____

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$ 655,20
VALOR DO ICMS: R\$ 137,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 4.865,43
VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO Seguro: R\$ 0,00
RESUMO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 4.865,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: _____
ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: _____
ESPÉCIE: _____
MARKA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PREÇO BRUTO: _____
PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	ICMS %	ICMS V	ICMS F	PIS %	PIS V	PIS F
MS18112	FLUXOMETRO 0-15 LPM 2" OXIGENIO PROTEC C/2 VERDE	9026011	41	3405	UND	2,3000	131,8400	263,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS17073	CONTAINER DE DRUGS LED P/TECH	9016199	41	3405	UND	3,0000	108,1100	324,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MSR4940	GLICOSE 50% (CML IV AMP HALEX LUSAR C/200	3009909	41	3405	AMP	200,0000	0,7300	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS13714	GLIA AUTOCLAVE 190X130X110MM NISSNER CX/48	4811410	41	3405	R30	12,8000	5,0300	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS11119	ESCOVA C/CLOROXIDINA 2X 22ML VTC PIARMA	9603200	41	3405	UND	15,3000	5,1200	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS14806	KLORIKLIDINA 2% 100ML P/AC RTO QUIMICA	3009904	41	3405	LTC	6,0000	29,7600	178,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS18620	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML R/LZ ERESPINOS C/30	3024909	41	3405	BLS	60,0000	8,5500	513,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS54556	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BLS HALEX LUSAR CX/100	3304909	41	3405	BLS	100,0000	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS94352	DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP MEDIX PCT/40	9010900	41	3405	UND	300,0000	1,2500	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS45994	TISSAS DE GIGIENIA BIOLAND CX/50	3822190	41	3405	CX	15,0000	28,5600	428,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS3872	PLANE RATO X 15X35 FUJIFILM	3701079	41	3405	CX	2,3000	349,8800	804,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS1347	ALADURA CREPE 20CM 1,2/3,0MI 9F ORTOLEN CX/20	3005199	41	3405	USA	60,0000	8,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS85114	FRAMPIC DE TIRÁRGICO 0,250MG/ML 20ML P/OC HIPOLABOR	3004490	41	3405	LTC	30,0000	2,1300	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS68870	LIVRA PROCEDIMENTO LATEX COM 60 TAM N N/ESTERIL MEDIX CX/100	4015120	00	5107	CX	30,0000	32,7600	982,50	327,60	68,80	0,00	21	0	0	0
MS86717	LIVRA PROCEDIMENTO LATEX COM 60 TAM P N/ESTERIL MEDIX CX/100	4015120	00	5102	CX	15,0000	32,7600	491,25	163,80	0,00	21	0	0	0	0

CÁLCULO DO ISENT
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISENT: _____ VALOR DO ISENT: _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RESERVADO AO FISCAL

RECEBEMOS DE MAIS SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL EMENDADA AO CASO.

COPIA
Nº 020619
SÉRIE: 2

DATA DE EMITTIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valtér Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELECTRÓNICA
3 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1306
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1



URL PARA O ACESSO
2225 0810 4568 1300 0182 5500 2000 0610 0660 9640

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 adquirida ou recebida de terceiros em op
PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 222250017854780 06/08/2025 16:43:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194684377 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ / CPE: 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA CNPJ / CPE: 43.667.026/0001-09 DATA EMISSÃO: 06/08/2025

ENDEREÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667 ***** BAIRRO / DISTRITO: Macauba CEP: 64016-010 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: Teresina FONE / FAX: null UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085 HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: R\$ 0,00	VALOR DO ICMS: R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00	VALOR IDEAL DOS PRODUTOS: R\$ 6.525,04
VALOR DO FRETE: R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00	DEBITOS: R\$ 0,00	CUSTAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPT: R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 6.525,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR UNIDADE:	CARGO ANTI:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ / CPF:
	O-EMITENTE				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	USO BRUTO:	SEGURO LOGÍSTICA:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM/SK	QTD	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	ICMS %	ICMS 4	ICMS 5	ICMS 6	ICMS 7	ICMS 8	ICMS 9	ICMS 10	
MS112288	SONDA URETRAL N 6 ENBRAMBÓ POLI/20	90183929	41	5405	UND	100,0000	1,0700	107,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS93987	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERRAL 300ML IMAX	39269036	41	5405	UND	30,0000	1,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS13021	SONDA URETRAL N 10 MEDIX	90183929	41	5405	UND	80,0000	0,7200	576,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS60634	IVERMECTINA 6MG CPM VITAMEDICAL C/500	39349059	41	5405	CPR	500,0000	1,1600	580,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS67562	CEFALEXINA 500 MG CPR ABL C/200	39349059	41	5405	CPR	600,0000	0,9500	570,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS86153	LINA PROCEDIMENTO LATEX C/PO YAM P N/EST MEDIX CX/100	43251283	41	5405	CX	40,0000	30,4200	1.216,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS10027	SONDA URETRAL N 10 MEDIX	90183929	41	5405	LXD	2,0000	0,7200	1,44	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS120017	LINA NITRILICA YAM G S/PO LUVIX CX/100	40151200	41	5405	CX	3,0000	32,1100	96,33	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS63325	FRALDA GIGANTE ADT EG MAXI COMFORT	96193000	41	5405	PCT	25,0000	14,9100	372,75	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS70825	LANCEIA DESCARTAVEL 2RG MULTILASER C/100	90193999	41	5405	CX	4,0000	5,9200	23,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS71823	OXÍMETRO DE DEDO C/PO UTECH	90273070	41	5405	UND	4,0000	110,3600	441,44	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS115555	SCALP DESC N 254 MEDIX CX/100	90183929	41	5405	UND	200,0000	0,2900	58,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS100569	PAPEL GRAM C/BOX 3000M X 10CM HOSPITEX	48195000	41	5405	MLD	2,0000	177,4500	354,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS114092	DETECTOR RETAL PORTATIL DTG SONOSOUND	99181210	41	5405	UND	2,0000	420,4200	840,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS112779	FRALDA GERIÁTRICA ADT M MAXI COMFORT	96193000	41	5405	PCT	30,0000	18,9100	567,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
MS927073	PROTECTOR SOLAR SCFPO 200ML NUTRIEX	33045990	41	5405	LXD	16,0000	42,0800	673,28	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.

RESERVA DO FISCAL


ACESSO EM TEMPO REAL ÀS INFORMAÇÕES HOSPITALAR EM SEUS PROJETOS CONJUNTOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO DANI.

CC
Nº 252504
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaraçibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 U - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 3521 5957 3600 0144 0000 1000 2525 0417 1529 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PRODUÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250853618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CPF / CNPJ
 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PIAUI HOSPITALAR LTDA** CNPJ / CNP: **43.667.026/0001-09** DATA EMISSÃO: **28/05/2025**
 ENDEREÇO: **Av MIGUEL ROSA, 6667** BAIRRO / DISTRITO: **MACAUBA** CEP: **64016-010** DATA ENTRADA / SAÍDA:
 MUNICÍPIO: **Teresina** FONE / FAX: **8698312007** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **197015085** HORA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **G-EMITENTE** CNPJ / CNP:
 ENDEREÇO: **MUNICÍPIO:** **UF:** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
 QUANTIDADE: **32** ESPÉCIE: **MOEDA:** **NUMERAÇÃO:** **166,3320** PESO LÍQUIDO: **168,8960**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM/QU	QTD	UNID	ORIGEM	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VENC.	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	LIQ	ICMS %	TPF %
38944	AGULHA 2/RAQUI DESC. N.25 CX/50 UND (PONTA QUINCE)	90193219	30	6102	CN	500,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	69,12	0,00	4	0
12208	BOLSA 2/COLOSTONIA 30MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PI	01,0000	6,5126	397,27	397,27	47,07	0,00	12	0
12208	BOLSA 2/COLOSTONIA 30MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PT	39,0000	6,5126	793,99	253,99	30,48	0,00	12	0
12053	BOLSA 2/COLOSTONIA 50MM PCT/10 UND (IN/ESTERIL)	30069110	30	6102	PI	75,0000	8,5543	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0
10834	BOLSA 2/COLOSTONIA 65MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PT	50,0000	1,7697	388,49	388,49	45,62	0,00	12	0
17151	CANULA DE GUDELL NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40	6107	JR	168,0000	2,6001	136,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL F/CONEXÃO INFANTIL (TIPO SCALDES)	90183929	40	6107	JR	200,0000	1,8602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
03592	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183926	40	6107	UN	500,0000	0,7558	377,90	0,00	0,00	0,00	0	0
03594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	40	6107	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLAMPÍDIMA 24 1000ML CX/12 UNID (DEGRADANTE) (INFUS)	30049047	30	6102	L7	12,0000	17,1240	205,48	205,48	24,66	0,00	17	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	35,0000	9,3751	290,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,9271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (I)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,9271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (F)	90211010	40	6102	UN	24,0000	8,9272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMILINA)	39269340	30	6102	UN	300,0000	3,4600	103,80	103,80	19,67	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269340	30	6102	UN	300,0000	3,4600	103,80	103,80	19,67	0,00	12	0

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736300144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
 RESERVADO AO FISCO

CCF 2542

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO

2625 0521 5061 3600 3 44 5500 1000 2525 0413 1529 2954

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 CFC

126250053618804 28/05/2025 20:49:42

C: ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 252504
SERIE: 1
FOLHA 2 / 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065


INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SURT.

CNPJ - CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CIX	CICOD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	TAXAS		VALOR		ALÍQUOTA	
									CÁLCULO	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
38191	COLETOR DE URINA 190ML PCT/10 UNO (IMP. MASCULINA)	39269030	02	6102	UN	80,0000	3,4685	27,748	0,48	0,48	0,00	12	0	
25140	COLÉTOR DE URINA 250ML PCT/100 UND (SISTEMA BARRIL/CIPO SACO) M/STERIL	30189039	10	6102	UN	400,0000	3,3639	134,560	0,00	0,00	0,00	0	0	
11209	CORD CLAMP FRENTEIRO UNID/100 CX/100 UND	30189035	00	6102	UN	100,0000	3,3775	337,750	0,00	0,00	0,00	12	0	
9192	CURATIVO REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BRUNO)	30059030	00	6102	CX	20,0000	17,7379	354,758	0,00	0,00	0,00	12	0	
26327	EQUIPO F/TRANSFUSAO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PDR. 403 UND	30189010	40	6102	UN	75,0000	2,8033	210,248	0,00	0,00	0,00	0	0	
19623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UNO (ESTERIL)	39269030	00	6102	UN	200,0000	3,6092	721,840	0,00	0,00	0,00	12	0	
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	39269030	00	6102	UN	1000,0000	3,3171	3317,100	0,00	0,00	0,00	12	0	
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.PDR/108 UND	30049039	00	6102	UN	108,0000	2,2493	242,924	0,00	0,00	0,00	12	0	
19055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 7x7x3CM CX.PDR/100 UNO (SUBSIFRANTE) (CLOROXLEAR)	30029039	00	6102	UN	300,0000	1,9907	597,210	0,00	0,00	0,00	12	0	
45610	FILME 35-V 35X13CM CX/100 PELICULAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,055	0,00	0,00	0,00	0	0	
45606	FIO POLIÉLÉSTICO 4,0 C/AG 2,5CM 1/2 CX/36 ENV (VICRYL) SHALON	30061090	00	6102	PX	36,0000	8,3475	300,510	0,00	0,00	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOH/CYFLU)	36229000	00	6102	LX	24,0000	10,8708	260,899	0,00	0,00	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (TAMPONADO) (VP)	29121100	30	6102	LX	12,0000	16,8035	201,642	0,00	0,00	0,00	12	0	
14515	LAMINA DE BISTURI N.25 CX/100 PECAS	90189029	30	6102	JN	1000,0000	0,3356	335,600	0,00	0,00	0,00	0	0	
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189025	30	6102	JN	1000,0000	0,3356	335,600	0,00	0,00	0,00	0	0	
41601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,0566	563,962	0,00	0,00	0,00	0	0	
16836	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,840	0,00	0,00	0,00	0	0	
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5507	256,521	0,00	0,00	0,00	0	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5507	256,521	0,00	0,00	0,00	0	0	
67311	OLEO CICATRIZANTE 100ML 100GAS GLENER (BERNINI)	15121911	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,192	0,00	0,00	0,00	12	0	
21081	FAPEL D/ESTERILIZACAO 120MMX100CM CX/12 UND	48115129	00	6102	RS	6,0000	70,1124	420,674	0,00	0,00	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO MAC DUBLECAMADO CX/144 UND	40191000	00	6102	UN	720,0000	3,4118	2454,896	0,00	0,00	0,00	0	0	
8855	PMVT TÓPICO 10% CX/12 LITROS (DODOPOLIVIDONA)	30039039	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,838	0,00	0,00	0,00	12	0	
45175	SACO P/LING HOSPITALAR C/50 G/100 PCT/100 UND	39232130	00	6102	PI	12,0000	24,3760	292,512	0,00	0,00	0,00	12	0	
46875	SCALE N.19 CX/100 PECAS	90189029	30	6102	JN	500,0000	0,2297	114,850	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALE N.21 CX/100 PECAS	90189029	30	6102	JN	500,0000	0,2297	114,850	0,00	0,00	0,00	0	0	
46878	SCALE N.27 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	JN	500,0000	0,2297	114,850	0,00	0,00	0,00	0	0	
6760	SERINGA DSCC. 10ML S/AG CX/250 UND (C/ER S/PT)	90189119	00	6102	UN	750,0000	0,2328	174,720	0,00	0,00	0,00	12	0	
7443	SERINGA DSCC. 20ML S/AG CX/250 UND (C/ER S/PT)	90189119	00	6102	UN	250,0000	0,3689	92,225	0,00	0,00	0,00	12	0	
10381	SERINGA DSCC. 50ML S/AG CX/75 UND (BIPOC CATETER)	90189119	00	6102	UN	100,0000	1,3794	137,940	0,00	0,00	0,00	0	0	
12099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,020	0,00	0,00	0,00	0	0	
12101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,545	0,00	0,00	0,00	0	0	
10966	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,6911	184,555	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,855	0,00	0,00	0,00	0	0	
44084	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,113	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	100,0000	3,3219	332,190	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	43,0000	3,8170	164,531	0,00	0,00	0,00	0	0	
33311	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8865	194,325	0,00	0,00	0,00	0	0	
339	SONDA NASOG. CURTA N.10. PCT/20 UND	90189929	30	6102	UN	100,0000	0,5108	51,080	0,00	0,00	0,00	0	0	
8589	SONDA NASOG. LONGA N.18 PCT/10 UND	90189929	30	6102	JN	100,0000	0,8107	81,070	0,00	0,00	0,00	0	0	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS Camaragibe - PE CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 252504 SERIE: 1 FOLHA 3 / 3	CONTROLE DO FISCOS  CHAVE DE ACESSO 2625 0521 5967 3600 3144 550E 100E 2525 3417 1529 2954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250053618804 28/05/2025 20:49:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CMR / CPF 21.596.736/0001-44	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CIX	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
									ICMS	IPI	ICMS %	IPI %			
35148	SONDA NASDS. LONGA N.10 PCT/20 UNO	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,5887	56,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0
26798	SONDA INTRAL N.14 PCT/10 UNO	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0

Handwritten mark

MLB. 8544



PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASIMIRO DE MORAES - MA
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 018/2024
 PROCESSO ELETRÔNICO Nº 091/2024
 ABERTURA 07/10/2025 ÀS 08h 00min

REQUISITO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASIMIRO DE MORAES - MA.

UMA EMPRESA PARA HOSPITALAR POSSA RECEBER ESPECIAL APLICATIVO AS EMPRESAS CONTRATADAS ATACADANTES DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS REGISTRAMENTADO PELOS ARTS. 39 A 74 DO ANEXO VII - EXIGÊNCIAS ESPECIAIS DE TENDÊNCIA LOCAL.

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	DESPESAS COM FRETE (%)	DESPESAS FIXAS (%)	DESPESAS VARIÁVEIS (%)	DEPOSITOS BANCÁRIOS (3,25%)	ICMS (ENTRADA E SAÍDA) (%)	TOTAL CUSTOS	MARGEM LÍQUIDA (%)	VAL. UNID.	VAL. TOTAL	REMARKS
17	2.305	UN	BOCA DE CONEXÃO DE KARAYA TRANSFUSÃO DISTENSÍVEL, 11MM	MEDICONTA	R\$ 0,81	R\$0,02	R\$0,04	R\$0,02	R\$0,04	R\$0,20	R\$1,23	2,00%	R\$ 1,25	R\$ 2.778,30	desta taxa, descontar o imposto e o ICMS sobre o valor líquido.
21	3.000	UN	EQUIPO IV BOMBA DE INFUSÃO 250ml/100 (BOMBA COM PULSO)	BEHNESE	R\$ 7,80	R\$0,05	R\$0,15	R\$0,18	R\$0,10	R\$1,28	R\$9,29	2,00%	R\$ 4,35	R\$ 13.050,00	desta taxa, descontar o imposto e o ICMS sobre o valor líquido.
20	3.718	UN	PROTECTOR ACIDO POLIURETANO 34x44x11 (VERMELHO) 340x300x30, ESTERIL, ABSORVÍVEL, IMANETADO, SERVIDO APROXIMADAMENTE 10CM DE COMPRIMENTO, COM ACRILHA DE 10x10cm, OBLÍQUA, MEDINDO 30x30, COM DOIS CORTES, ORIENTADO PARA O COTULHO, COM FACILIDADE DE ENFERMEIRO, INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÓDULO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADUCA COM 28 DIAS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA Nº 1394.	FRALON	R\$ 8,25	R\$0,31	R\$0,39	R\$0,48	R\$0,34	R\$0,80	R\$12,77	2,00%	R\$ 13,03	R\$ 48.478,34	desta taxa, descontar o imposto e o ICMS sobre o valor líquido.
19	3.900	UN	PROTECTOR ACIDO POLIURETANO 34x44x11 (CORAL) 340x300x30, ESTERIL, ABSORVÍVEL, IMANETADO, SERVIDO APROXIMADAMENTE 10CM DE COMPRIMENTO, COM ACRILHA DE 10x10cm, OBLÍQUA, MEDINDO 30x30, COM DOIS CORTES, ORIENTADO PARA O COTULHO, COM FACILIDADE DE ENFERMEIRO, INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÓDULO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADUCA COM 28 DIAS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA Nº 1394.	FRALON	R\$ 8,25	R\$0,31	R\$0,39	R\$0,48	R\$0,34	R\$0,80	R\$12,77	2,00%	R\$ 13,03	R\$ 50.817,00	desta taxa, descontar o imposto e o ICMS sobre o valor líquido.

MS. 00148



291	5.400	03	<p>INDICADOR</p> <p>ACTIVADOR MONOCÉLULOSE CARGULA (VERDE), EM CONDIÇÃO ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, DUREZA 130/140, MÓDULO APROXIMADAMENTE 1000 DE COMPRIMENTO, COM ACILINA DE 10/0 CIRCULO, CILINDRICAL, MEDINDO 2,2CM, COM BOM CORTE QUE NÃO QUEBRE OU ENTORSE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÓDULO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABRIR A TRANSDERENÇA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CADA COM 34 ENVELOPES O PRODUTO DEVE SUOBR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.</p>	EMALON	R\$	0,25	R\$0,261	R\$0,71	R\$0,01	R\$0,30	R\$0,10	R\$0,177	2,00%	R\$	13,00	embalagem e embalagem	R\$	70.362,00	embalagem, embalagem e embalagem
292	298	03	<p>INDICADOR</p> <p>ACTIVADOR MONOCÉLULOSE CARGULA (VERDE), EM CONDIÇÃO ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, MÓDULO APROXIMADAMENTE 1000 DE COMPRIMENTO, COM ACILINA DE 10/0 CIRCULO, CILINDRICAL, MEDINDO 2,2CM, COM BOM CORTE QUE NÃO QUEBRE OU ENTORSE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÓDULO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABRIR A TRANSDERENÇA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CADA COM 34 ENVELOPES O PRODUTO DEVE SUOBR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.</p>	EMALON	R\$	0,25	R\$0,261	R\$0,71	R\$0,01	R\$0,30	R\$0,10	R\$0,177	2,00%	R\$	13,00	embalagem e embalagem	R\$	2.571,94	embalagem, embalagem e embalagem
293	174	03	<p>INDICADOR</p> <p>ACTIVADOR MONOCÉLULOSE CARGULA (VERDE), EM CONDIÇÃO ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, MÓDULO APROXIMADAMENTE 1000 DE COMPRIMENTO, COM ACILINA DE 10/0 CIRCULO, CILINDRICAL, MEDINDO 2,2CM, COM BOM CORTE QUE NÃO QUEBRE OU ENTORSE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÓDULO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABRIR A TRANSDERENÇA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CADA COM 34 ENVELOPES O PRODUTO DEVE SUOBR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.</p>	EMALON	R\$	0,25	R\$0,261	R\$0,71	R\$0,01	R\$0,30	R\$0,10	R\$0,177	2,00%	R\$	13,00	embalagem e embalagem	R\$	1.070,04	embalagem, embalagem e embalagem
302	2.518	03	<p>INDICADOR</p> <p>RELENTADOR PARA CULUBRO COM PLUMINHO PARA AC COMPRIMIDA.</p>	EMOTEC	R\$	101,24	R\$0,178	R\$4,77	R\$1,95	R\$0,62	R\$74,54	R\$10,75	2,00%	R\$	106,88	embalagem e embalagem e embalagem	R\$	206.702,20	embalagem e embalagem e embalagem
303	2.340	12	<p>LACRE M IMPREGNADO PARA CARGAÇÃO DE BARRA.</p>	ELASTOPES	R\$	0,20	R\$0,009	R\$0,01	R\$0,02	R\$0,03	R\$0,11	R\$0,44	2,00%	R\$	0,47	embalagem e embalagem	R\$	1.092,00	embalagem e embalagem e embalagem
304	5.400	03	<p>RELENTADOR PARA CARGAÇÃO DE BARRA.</p>	EMOTEC	R\$	0,40	R\$0,203	R\$0,48	R\$0,48	R\$0,30	R\$0,75	R\$12,99	2,00%	R\$	13,29	embalagem e embalagem e embalagem	R\$	71.330,70	embalagem e embalagem e embalagem
305	2.400	12	<p>RELENTADOR PARA CARGAÇÃO DE BARRA.</p>	EMOTEC	R\$	1,00	R\$0,051	R\$0,15	R\$0,24	R\$0,14	R\$0,34	R\$0,53	2,00%	R\$	1,26	embalagem e embalagem e embalagem	R\$	8.424,00	embalagem e embalagem e embalagem
306	3.100	03	<p>RELENTADOR PARA CARGAÇÃO DE BARRA.</p>	EMOTEC	R\$	2,80	R\$0,281	R\$0,77	R\$0,10	R\$0,32	R\$0,71	R\$1,26	2,00%	R\$	4,26	embalagem e embalagem e embalagem	R\$	15.758,00	embalagem e embalagem e embalagem



CC
PL. 2746

TERESINA-PI, 04 DE DEZEMBRO DE 2025

ERICA ULISSES DO Assinado de forma digital por ERICA
ULISSES DO ULISSES DO
NASCIMENTO:06110028200 MARCA DIGITAL em 04/12/2025
Senha: 2025.12.04 10:01:56 -0100

SOCIEDADE ADMINISTRADORA
RUA: 2570001 25771
CNPJ: 06.148.893-00

9

CG 854

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

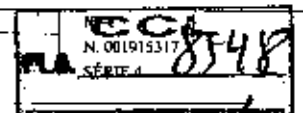
EMPRESA: VLPMED DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 04.12.2025

[Handwritten mark]

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.M.A.T.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente

**CIRURGICA FERNANDES C.M
AT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TAMBORÉ Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIABA/SP
Fone: 1141528500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
D-ENTRADA 1
L-SAÍDA

N. 001915317
SÉRIE 4
FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9153 1713 4341 8744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253090707909 15/10/2025 17:50:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
124831834

CNPJ/CPF
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA

CNPJ/CPF

56.078.829/0001-61

DATA DE EMISSÃO

15/10/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO

AVENIDA JERONIMO SILVA, 781

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE ALVORADA

CPF

65633-180

MUNICÍPIO

TIMON

FONE/FAX

8694000945

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

128651709

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002	003	004	005
14/11/2025	24/11/2025	04/12/2025	09/12/2025	15/12/2025
11.795,67	4.819,86	4.819,86	4.819,86	4.819,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.575,51	1.524,23	22.241,64	4.383,55	24.099,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
2.476,23	0,00	0,00	0,00	116,03
				VALOR TOTAL DA NOTA
				31.075,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE RODOVIÁRIO E LOGÍSTICA LTDA	REMETENTE				32.767.123/0011-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE NILSON FERRETTI 310 GALPAOS	GUARULHOS	SP	15439726117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		516,462	470,739

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER	NCM/SE	LST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
G085	HIDROGEL COM ALGINATO 8 5G ALLYGEL CASEX Lote:035HG25B, Validade: de:06/08/28, Quantidade: :60	30059090	000	6102	UN	60,0000	15,5683	934,10	1.030,07	72,11	0,00	7,00%	0,00%
ZSZ2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX Lote:2022111Z, Validade: de:11/11/27, Quantidade: :20	90183219	110	6403	CX	20,0000	8,1000	162,20	178,86	7,15	12,98	4,00%	8,00%
8006	AG.HIP. 25X7 (22GX1) CX /100 SR Lote:01616, Validade: 28/08/30, Quantidade:40	90183219	110	6403	CX	40,0000	5,5535	222,22	245,05	9,81	17,78	4,00%	8,00%
ZSZ2125	AG.HIP. 25X8 (21GX1) CX /100 WILTEX Lote:20221223, Validade: de:22/12/27, Quantidade: :40	90183219	110	6403	CX	40,0000	5,5555	222,22	245,05	9,80	17,78	4,00%	8,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO NA FONTE POR SUBST. TRIBUTARIA COM BASE: 22.241,64 E VALOR:
4.383,55ST - ARTIGO 313-A DO RICMS DECRETO 53.511 DE 06/10/2008. O FRETE PAZ.
BASE DE CÁLCULO - ITENS: 13, 14, 15, 19, 20, 23, 24 E 25. - ITENS: 13, 19, 20,
23, 24 E 25. DISPENSA ST CONFORME PORTARIA No 209/2019 E A DISPOSIÇÃO DO ART.
3o, INC. VI DO ANEXO X DO RICMS/MT - ITENS: 14 E 15.
Protocolo: 135253090707909
Rosa Entrega: 171 | | Rep: 10.189 - BLANCA VALERIA DA SILVA | Ped Cliente:
2489707 Rosa: 50439 | N Ped: 2489707 EXP | Tranp: 50439 - VELOCARGAS | Cod
Cliente: 58299 |

RESERVADO AO FISCO

DESC. B. VALERIA DA SILVA 10/10/2025 10:10:10

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.M
AT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA, 578
 Complemento: LOTE Y
 TAMBORE Cep:06543-906
 SANTANA DE PARNALBA/SP
 Fone: 1141528500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Q-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001915317
 SÉRIE 4
 FOLHA 02/05



CGI
 8549

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9153 1713 4341 874

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB.
 124831834

CNPJ/CPF
 61.418.042/0001-31

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SII	CST	CFOP	LUN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.NCMs ALIIPI
80009	AG.HIP. 30X8 (21GX) 14 1) CX/100 SR Lote: M598, Validade: 05/04/30, Quantidade: 40	90183219	110	6403	CX	40,0000	5,5535	222,22	245,05	9,80	17,78	4,00% 8,00%
80011	AG.HIP. 40X12 (18GX) 11 2) CX/100 SR Lote: M1261, Validade: 08/07/30, Quantidade: 40	90183219	110	6403	CX	40,0000	7,8705	314,82	347,16	13,89	25,19	4,00% 8,00%
10216	CATERETER IV PERF. C/AG 22GX25MM POLVIMED Lote: 121144R02, Validade: 31/03/30, Quantidade: 2000	90183926	100	6102	PC	2.000,0000	0,5300	1.060,00	1.168,91	46,76	0,00	4,00% 0,00%
10217	CATERETER IV PERF. C/AG 24GX19MM POLYMED Lote: 121957E02, Validade: 30/04/30, Quantidade: 2000	90183926	100	6102	PC	2.000,0000	0,6500	1.300,00	1.433,17	57,15	0,00	4,00% 0,00%
0414201	EQUIPO MACRO FLEX/DINI LAT. FILTRO AR 1 S 1,50 MDFSCARPARCK Lote: SEPUB087A, Validade: 28/05/30, Quantidade: 3000	90189010	700	6102	PC	3.000,0000	0,7420	2.226,00	2.454,72	171,83	0,00	7,00% 0,00%
315.166.723	SCALP CANULA 23G INTRAV SAFER Lote: 240922, Validade: 21/09/29, Quantidade: 3000	90183929	600	6102	PC	3.000,0000	0,1890	567,00	625,50	43,79	0,00	7,00% 0,00%
2818	TANCETA DE SEGURANCA 28 GX1,8MM CX100 WILTEX Lote: 24113251, Validade: 24/12/29, Quantidade: 50	90183999	100	6102	CX	50,0000	9,4304	471,52	519,96	20,80	24,52	4,00% 5,00%
001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX Lote: 20250210, Validade: 09/02/30, Quantidade: 2000	90183999	100	6102	PC	2.000,0000	0,3900	1.180,00	1.301,24	52,05	0,00	4,00% 0,00%
01.0041	SERINGA DESC. INSULINA 1 ML S/AG. 1S SR Lote: M1643, Validade: 28/09/30, Quantidade: 4000	90183111	110	6403	PC	4.000,0000	0,1192	476,92	525,92	21,04	0,00	4,00% 0,00%
10.0281	SERINGA DESC. 10ML. C/AG 25X7 1S SR Lote: M1761, Validade: 10/09/30, Quantidade: 4000	90183119	110	6403	PC	4.000,0000	0,2699	1.079,28	1.190,17	47,61	0,00	4,00% 0,00%
20.592	SERINGA DESC. 20ML. C/AG 25X7 LL SR Lote: M1499, Validade: 06/08/30, Quantidade: 1250 Lote: M1483, Validade: 28/08/30, Quantidade: 3750	90183119	110	6403	PC	5.000,0000	0,3644	1.822,05	2.009,26	80,37	0,00	4,00% 0,00%
010070CB	SONDA END.C/BL 7,0MM CO	90183929	600	6102	PC	20,0000	3,6500	73,00	80,50	5,63	0,00	7,00% 0,00%

Identificação do emitente

**CIRURGICA FERNANDES C.M
AT.CIR.HO.SO.LTDA**
AT ANEDA AFRICA, 570
CNPJ nº: 07.000.000/0001-91
TAMBORE Cep: 0543-306
SANTANA DE PARNAIABA
Fone: 1141510500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
N. 001915317
SÉRIE 4
FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9153 1713 4341 8744

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
124831834

CNPJ/CPF
61.418.042/0001-31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CROP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS ALIQ
010075CB	MPER Lote:25010670, Valida de:06/01/30, Quantidade :20 SONDA BND.C/BL 7,5MM CO MPER Lote:25041475, Valida de:14/04/30, Quantidade :20	90183929	600	6102	PC	20,0000	3,6500	73,00	80,50	5,63	0,00	7,00% 0,00%
AP500	ALGÓDÃO HIDROFILO 500GR POLAX Lote:53425, Validade: 18/08/30, Quantidade:60	36012110	900	6102	RL	60,0000	11,4600	687,60	758,25	53,08	0,00	7,00% 0,00%
79113-04	ATAD.CREPE 13F 15X1,8M (REF. 816396) INA NEVE Lote:2506010010, Vali dade:01/05/30, Quantida de:80	30059090	010	6404	DZ	80,0000	9,7900	783,20	863,67	60,46	0,00	7,00% 0,00%
79113-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA (REF. 816402) NEVE Lote:2507010049, Vali dade:28/06/30, Quantida de:70	30059090	010	6404	DZ	70,0000	10,8504	759,53	837,57	58,62	0,00	7,00% 0,00%
100210002	CAMPO OPER.45X50 24G PT 50 VALENTINNA AMED Lote:D36-6, Validade: 08/09/30, Quantidade:11	30059090	010	6404	PT	11,0000	81,3764	895,14	987,11	69,10	0,00	7,00% 0,00%
1026100012	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST.PD/10 LIVIA AME D Lote:D37-1, Validade: 15/09/30, Quantidade:16 80	30059090	010	6404	PT	1.680,0000	0,5416	916,08	1.010,86	70,76	0,00	7,00% 0,00%
H112	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 1 5X15 CURACTIVE CASEX Lote:005HD25P, Valida de:01/09/28, Quantidade :10	30051090	200	6102	LN	10,0000	11,7490	117,49	129,56	5,18	0,00	4,00% 0,00%
H120	CURATIVO AEGENATO CAL.1 0X20 CASEX PCT72 Lote:0002352025PV, V alidade:01/09/28, Quant idade:10	30051090	200	6102	PCT	10,0000	18,3250	183,25	202,07	8,08	0,00	4,00% 0,00%
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PRO CITEX Lote:8563523F, Valida de:28/06/27, Quantidade :144	30051090	010	6404	RL	144,0000	8,9000	1.267,20	1.397,40	97,82	0,00	7,00% 0,00%
KKNWTPB033	FITA MICROP. 25X10 C/CA RR WILTEX Lote:20240925, Valida de:24/09/29, Quantidade :84	30051090	110	6403	RL	84,0000	1,9776	166,12	183,18	7,32	0,00	4,00% 0,00%
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CA RR WILTEX Lote:20250130, Valida de:29/01/30, Quantidade :84	30051090	110	6403	RL	84,0000	3,4946	293,55	323,71	12,95	0,00	4,00% 0,00%

Identificação do emitente

**CIRURGICA FERNANDES C.M
AT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA, 579
Complemento: LOTE Y
TAMBORÉ Cx:06543-306
SANTANA DE PARNAIQUÁ/SP
Fone: 1141519506

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
D-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001915317
SÉRIE 4
FOLHA 02/05



8251

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 1061 4180 4200 0131 5560 4001 9153 1713 4341 8744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253090707909 15/10/2025 17:50:41
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. E24831834	CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31
------------------------------------	---	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICMS A/IFI
FCXP115010000	FILME TRANSP. PU N/ESTE RIL ROLO 15CMX10M PHARM AFIX Lote:15K24, Validade: 14/11/29, Quantidade:10	30051020	100	6102	RL	10,0000	33,8500	338,50	373,28	14,93	0,00	4,00% 0,00%
73183	COL. PRRF. CORTANTE HOSP. 20 LT HNDPESC Lote:003, Validade:02 /09/28, Quantidade:60	48191000	000	6102	UN	60,0000	6,1658	369,95	407,96	28,56	0,00	7,00% 0,00%
75344	TOUCA SANFONADA BRANCA PT/100 HNDPESC Lote:250601904, Validade: 15/06/28, Quantidade: e:30	63079010	000	6102	PT	30,0000	5,8600	175,80	193,86	13,58	0,00	7,00% 0,00%
GD11-0509T	MASCARA DFSC. TRIPLA C/ ELASTICO PCT/ 50 WILTEX Lote:114.478(2P), Qua ntidade:100	63079010	100	6102	PT	100,0000	4,5000	450,00	496,23	19,84	0,00	4,00% 0,00%
UTAT.500N95	MASCARA RESP. PFF2 N95 ALLIANCE Lote:08, Validade:28/ 08/28, Quantidade:200	63079010	000	6102	UN	200,0000	0,7330	146,60	161,66	11,31	0,00	7,00% 0,00%
15250	CATETER CVC TRIPLO LUME N 7FRX200MM NOVOCENT PR O Lote:120285M, Validade: e:31/01/30, Quantidade: 5	90183929	600	6102	PC	5,0000	66,0000	330,00	363,90	25,48	0,00	7,00% 0,00%
413.04.601	BOLSA URINA SIST. FECHA DO C/ FILTRO 2000ML WEL L LEAD Lote:2407012079, Vali dade:09/07/29, Quantida de:100	39269030	600	6102	PC	100,0000	4,8000	480,00	529,32	37,06	0,00	7,00% 0,00%
10101-2	ODL. URINA ADULTO 2LT P T/100 3P MEDICAL Lote:008687, Validade: :11/08/27, Quantidade:5	39269030	000	6102	PT	5,0000	28,5000	142,50	157,14	10,99	0,00	7,00% 0,00%
CLT50ES-RGM	COLETOR UNIV. 50ML SPA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL Lote:253607, Validade: :01/09/27, Quantidade:2 00	39269040	000	6102	PC	200,0000	0,2346	46,92	51,74	3,62	0,00	7,00% 0,00%
TVFS.67	CURATIVO TRANSP. IV 6X7 CM CX/100 PHARMAPORE Lote:ESH24, Validade: 14/08/29, Quantidade:1	30051020	110	6403	CX	1,0000	75,4000	75,40	83,14	3,32	0,00	4,00% 0,00%
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WEL. LEAD Lote:2504010650, Vali dade:29/04/30, Quantida de:40	90183921	600	6402	PC	40,0000	1,8000	72,00	79,39	5,55	0,00	7,00% 0,00%
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML, WEL. LEAD Lote:2503010647, Vali dade:29/03/30, Quantida	90183921	600	6102	PC	40,0000	1,8000	72,00	79,39	5,55	0,00	7,00% 0,00%

Identificação do emitente

**CIRURGICA FERNANDES C.M
AT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TAMBORÉ Cap: 46543-306
SANTANA DE PARNAIBAS/SP
Fone: 1141524600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001915317
SÉRIE 4
FON.HA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9153 1713 4341 8744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253090707909 15/10/2025 17:50:41

ENSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSC-ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
124831834

CNPJ/CPF
61.418.042/0001-31

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUNT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJ.CMS	A.IPI
F01A021R10	dec:40 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML. WELL LEAD Lote:2503010647, Vali dade:29/03/30, Quantidade: de:40	90183921	600	6102	PC	40,0000	1,8000	72,00	79,39	5,55	0,00	7,00%	0,00%
F01A022010	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 30ML. WELL LEAD Lote:2506011572, Vali dade:14/06/30, Quantidade: de:40	90183921	600	6102	PC	40,0000	1,8000	72,00	79,39	5,55	0,00	7,00%	0,00%
8075	FIXADOR DE CANULA TIRAQ. ADULTO FRADEL Lote:2509801575, Quan tidade:100	90183929	000	6102	PC	100,0000	3,1782	317,82	350,47	24,54	0,00	7,00%	0,00%
8077	FIXADOR DE TUBO ENDOTRÁ. QUEAL ADULTO FRADEL Lote:2510807765, Quan tidade:100	90183929	000	6102	PC	100,0000	4,8951	489,51	539,30	37,79	0,00	7,00%	0,00%
1026100013	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 09F PT/500 REBECCA AMED Lote:D225, Validade:0 2/06/30, Quantidade:72	30059090	010	6404	PT	72,0000	18,1038	1.303,47	1.437,40	100,62	0,00	7,00%	0,00%
1026100014	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11F PT/500 REBECCA AMED Lote:D165, Validade:2 2/04/30, Quantidade:32	30059090	010	6404	PT	32,0000	20,8906	668,50	737,18	51,60	0,00	7,00%	0,00%

[Handwritten signature]

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.M
AT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TANBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIARA/SP
Fone: 1141529500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001915317
SÉRIE 4
FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9153 1713 4341 8744

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

no. **CC**
0253

Handwritten mark

RECEBEMOS DE ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CC 8334
N.º NF-e
N.º 400682237

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Meu Voto: 1/1

Identificação do emitente
ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA
 ROD. WASHINGTON LUIZ, 4370
 CEP: 21212-900
 V.L. S. FERREIRA Cap: 21095-089
 DUQUE DE CAXIAS RJ
 Fone: 2121261600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 B-ENTRADA
 L-SAÍDA
 N.º 400682237
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3325 0906 1053 6200 0123 5500 1000 6822 3712 2109 8924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 233250333165758 02/09/2025 17:04:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77701290
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 06.105.362/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICI, 925
 MUNICÍPIO: TITMON
 FONE/PAK: 86994000945
 UF: MA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 128651709
 DATA DE EMISSÃO: 02/09/2025
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.411,85		120,87		0,00		0,00		2.411,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		113,88	
									VALOR TOTAL DA NOTA
									2.525,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS
 ENDEREÇO: ROD. WASHINGTON LUIS 7749
 MUNICÍPIO: DUQUE DE CAXIAS
 UF: RJ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81909032
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 95.591.723/0001-90

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	16,370	16,970

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CROP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILED1	Oxímetro G-TECH modelo LED Trib aprox R\$: 66,52 Fe doral e 71,11 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co A601D4.	90273020	600	6102	UN	5,0000	69,6470	303,23	303,23	22,63	0,00	7,00%	0,00%
OXIOLPED	Oxímetro de Pulso G-Tech Modelo QLED Pediatric Trib aprox R\$: 100,85 F ederal e 107,81 Estadual Fonte: IBPT/empresome tr.co A601D4.	90273020	600	6102	UN	5,0000	98,0100	490,05	490,05	34,30	0,00	7,00%	0,00%
BALGL10	BALANCA DIGITAL G-TECH MODELO GLASS10 Trib aprox R\$: 75,97 Fe doral e 64,43 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co A601D4.	84231000	100	6102	UN	7,0000	37,0260	259,18	259,18	10,37	33,69	4,00%	13,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NF-IMPORT.:
 0668735-1/006/2025;0668906-1/006/2025;0674579-16/07/2025;0643681-1/11/2024;0671
 033-24/06/2025;0675660-23/07/2025
 Protocolo: 233250333165758
 Trib aprox R\$: 573,56 Federal e 535,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.uccn.br
 A601D4. E-mail: vlpmed@distribuidora24@gmail.com PEDIDO VENDA: 699198 / REPRES:
 RAQUEL SILVA Os produtos Termosometro Clinicos Digitais onestantes nesta Nota
 Fiscal foram aprovados nos testes de verificacao inicial e possuem Declaracao
 de Conformidade emitida pela ACCUMED, estando desta forma dispensados da
 obrigatoriedade de afixacao da marca de verificao (solo INMETRO), conforme
 autorizado pela Portaria Inmetro/Dinrel no 97, de 7 de abril de 2020 e Oficio
 Circular no 19/2020/Dinrel-Inmetro.

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

**ACCUMED PRODUTOS MED.HO
SPITALARES LTDA**
R.O.D. WASHINGTON LUTZ, 4378
Compl. Zeolito: GALP G, H, J, K E L
VL. S. SEBASTIAO Cap: 25055-009
DUQUE DE CAXIAS/RJ
Fone: 2121261600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000682237
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3325 0906 1053 6200 0123 5500 1000 6822 3712 2109 8924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
239240333165758 02/09/2025 17:04:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77701290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
06.105.362/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SEI	CCF	CROP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
THGT1027B_S	TERM. CLINICO DIGITAL B RANCO Q-TECH MODELO TH1 027 C/ SELO Trib aprox R\$: 56,60 Fe deral e 35,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co A601D4.	90251990	100	6102	UN	30,0000	7,7220	231,66	231,66	9,27	22,59	4,00%	9,75%
ESFSS0N_V	ESFIG EM NYLON FECHO VE LCRO C/EST C/MAN COM SE LO Trib aprox R\$: 232,92 F ederal e 218,74 Estadua l Fonte: IBPT/empresome tr.co A601D4.	90189069	100	6102	UN	15,0000	62,8650	942,98	942,98	37,71	49,03	4,00%	5,20%
BSP11_S	Aparelho de Pressão Dig ital Automático de Braç o BSP11 Q-TECH Trib aprox R\$: 40,69 Fe deral e 38,13 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co A601D4.	90189069	100	6102	UN	2,0000	82,3680	164,74	164,74	6,59	8,57	4,00%	5,20%

CC 156
na

)

)

g

prefeitura municipal de caxias - estado do maranhão
 pregão eletrônico nº.091/2025.
 processo administrativo nº.05376/2024
 tipo: menor preço por item
 data: 07 de outubro de 2025.
 às 08h:00min
 validade da proposta: 90 (noventa) dias

objeto: registro de preços para aquisição de material médico hospitalar, para atender as necessidades da rede municipal de saúde de caxias-ma.

obs.: estão inclusos sobre os fretes, seguro, embalagens, taxas e impostos

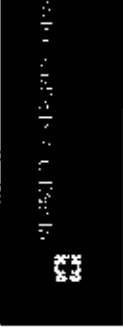
a empresa vlpmed distribuidora - ltda, sediada na avenida presidente Médici, nº 925, parque piauí 1, cep: 65631-390, timon - ma com registro nessa junta comercial, inscrito no cnpj sob o nº 56.078.829/0001-61, localizada: avenida jeronimo silva, nº 781, bairro parque alvorada, timon/ma, cep: 65.633-180 tel: (86) 99400-0945

representante legal: Wagner das Viana Lima, brasileiro, casado, natural de viana lima, brasileiro, casado, natural de pararama - ma, portador do rg nº 256744520033 ssp-ma, e cpf: 02577662351, cnh nº 04204360200 detran-pi, residente e domiciliado no residencial rs João paulo 11, nº 15, quadra e, bairro angelim, teresina-pi, patria dos santos dias, brasileiro, casado, comunhão parcial, natural da cidade de teresina - pi, nascido em 10/01/1997, empresaria, número do documento 017.186.773-40, residente e domiciliado no(a): residencial joao paulo 11 cs 02, angelim, quadra a, teresina - pi, cep 64034-722

Proposta de preços

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Marca	Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
14	4.800,00	4.800,00			UN	AGULHA DESCARTAVEL PARA CANTER ANATOMICO, TRANSPARENTE, PUNHAIL CORTIZADO POR COM. ESTERIL, CALIBRE Nº 25 G/3503 B&B.		R\$ 1,00	R\$ 4.800,00	três reais e quatro centavos
10	144.755,00	144.755,00		Medi	UR	AGULHA Hiperênvica B&B&B	24 MESES	R\$ 0,40	R\$ 9.792,00	seis centavos de real
88	735,00	735,00		medisath	UR	BOLSA DE COLUSTORA DE 11cmx5cmx10cm	24 MESES	R\$ 13,57	R\$ 3.244,80	três reais e cinquenta e sete centavos
154	1.428,00	1.428,00		medisath	UR	CATETER P/ SUBCLAVIA	24 MESES	R\$ 18,44	R\$ 33.904,80	quarenta e oito reais e quarenta e quatro centavos
188	5.586,00	5.586,00		medisath	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA	24 MESES	R\$ 0,34	R\$ 1.742,56	noventa e quatro centavos de real
381	96,00	96,00		medisath	KIT	CONJUNTO (KIT) CATETER	24 MESES	R\$ 59,44	R\$ 5.619,24	cinquenta e oito reais e quarenta e quatro centavos
193	96,00	96,00		medisath	KIT	CONJUNTO (KIT) CATETER	24 MESES	R\$ 59,44	R\$ 5.619,24	cinquenta e oito reais e quarenta e quatro centavos
246	318,00	318,00		criver	PC	QUANTO DE ALGODÃO DE CÁLCIO E SÓDIO, 30CM X 28CM.	24 MESES	R\$ 10,90	R\$ 4.690,80	quatorze reais e noventa centavos

21 CC 255A



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Prazo	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Total
392	LANTERNOA ACILTO COM 3 LÂMPADAS - KIT COM CABO E LÂMPADAS - COM CABO E LÂMPADA NÚMERO 3 (UMA CURVA E UMA RETA); NÚMERO 4 (UMA CURVA E UMA RETA) E NÚMERO 5 (UMA CURVA E UMA RETA); LÂMPADAS CONFECCIONADAS EM AÇO INOX - CABO EM AÇO INOX PARA LANTERNOACILTO.	42,00	UN				18 MESES			R\$ 21.062,22
394	LANTERNOA ACILTO COM 3 LÂMPADAS - KIT COM CABO E LÂMPADAS - COM CABO E LÂMPADA NÚMERO 3 (UMA CURVA E UMA RETA); NÚMERO 4 (UMA CURVA E UMA RETA) E NÚMERO 5 (UMA CURVA E UMA RETA); LÂMPADAS CONFECCIONADAS EM AÇO INOX - CABO EM AÇO INOX PARA LANTERNOACILTO.	33,00	UN				24 MESES			R\$ 17.256,03
428	MASCARA DE PROTEÇÃO CONTRA BACILO - MSB.	38.237,00	UN				24 MESES			R\$ 16.019,03
445	DISPOSITIVO DE PULSO PORTÁTIL NEURITA COM CURVA PLESTIPLÁSTICA E BATERIA RECARGÁVEL; É UM APARELHO QUE PERMITE MONITORAR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO (SpO2) E A FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) DO PACIENTE, ALÉM DE DEMONSTRAR A PLESTIPLÁSTICA E UM APARELHO O QUAL SE FAZ NECESSÁRIO EM MOMENTOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES E MOMENTO DE PROCEDIMENTO EM CAUSA DE RISCO DO DIAPHRAGMA DE NESE.	207,00	UN				24 MESES			R\$ 7.572,68
579	SONDAS DE GASTROSTOMIA (GTT), SILICONE 1800 TRANSPARENTE, 80 VÍZAS, ESTÉRIL, CONECTOR EM "Y", TAMANHO Nº 28 - (28 ML) - TAMPÃO DE SEGURANÇA.	133,00	UN				24 MESES			R\$ 10.704,81
572	SONDAS DE GASTROSTOMIA (GTT), SILICONE 1800 TRANSPARENTE, 80 VÍZAS, ESTÉRIL, CONECTOR EM "Y", TAMANHO Nº 18 - (20 ML) - TAMPÃO DE SEGURANÇA.	133,00	UN				24 MESES			R\$ 9.296,06
574	SONDAS DE GASTROSTOMIA (GTT), SILICONE 1800 TRANSPARENTE, 80 VÍZAS, ESTÉRIL, CONECTOR EM "Y", TAMANHO Nº 18 - (20 ML) - TAMPÃO DE SEGURANÇA.	133,00	UN				24 MESES			R\$ 9.296,26
698	VACINÓTIPO MEDICINAL: VACINÓTIPO MEDICINAL COM VALVULA DE RETENÇÃO DESMONTÁVEL COMPOSTA DE WASTE EM AÇO INOX, BOLA EM POLIPROPILENO ATÓMICO E SEDE FINE, COM INCLINAÇÃO EM BORRACHA DE SILICONE. SISTEMA DE REGULAGEM POR VALVULA APÓLUNA, FLUÍMETRO INDICADOR COM ESCALA DE 0 A 15 POL/H e FRASCO DE PLÁSTICO FEITO DE APROXIMADAMENTE 100 ML COM BOCA LARGA PARA FACILITAR HIGIENIZAÇÃO (NO MÍNIMO) E ON DE DIÁMETRO) - PRESSÃO DE VÁCUO MÍNIMA: 10 POL.HG. - CONDIÇÕES DE ENTREGA E SAÍDA: PAUROS ABNT.	328,00	UN				24 MESES			R\$ 2.986,92
734	SONDAS DE GASTROSTOMIA (GTT), SILICONE 1800 TRANSPARENTE, 80 VÍZAS, ESTÉRIL, CONECTOR EM "Y", TAMANHO Nº 28 - (28 ML) - TAMPÃO DE SEGURANÇA...	72,00	UN				24 MESES			R\$ 7.307,26

1 - conhece e aceita as regras determinadas pela administração, bem como expressa que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes (fretes), tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto desta licitação.

2 - tem o compromisso de prestação dos serviços ou entrega do produto diretamente no município, sem custos adicionais e independentemente da quantidade solicitada em cada ordem de fornecimento ou ordem de execução dos serviços.

3 - caso seja a vencedora desta licitação e celebre o respectivo contrato administrativo, se compromete a observar a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde e medicina do trabalho, responsabilizando-se pela eventual formalização dos registros contratuais, assim como pela previsão de gastos com meio ambiente do trabalho, incluindo equipamentos de proteção.

4 - a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da mesma não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa, sob pena de desclassificação.

5 - os produtos e/ou serviços cotados na proposta são de qualidade e tem garantia contra qualquer defeito de execução, bem como ciência de que acaso constatada alguma imperfeição nos bens e/ou serviços fornecidos, os mesmos serão devolvidos e/ou rejeitados, com imputação de eventuais penalidades a licitante ou responsável identificado, sob pena de desclassificação.

7 - o prazo para o fornecimento dos produtos será conforme recebimento da ordem de fornecimento, conforme edital.

8 - o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade de sua proposta com as exigências do edital

9 - que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da constituição.

10 - que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, inciso XXXIII, da constituição.

11 - que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, cliente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

12 - que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, cumprindo os requisitos para a habilitação definidos no edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias.

Handwritten signature and stamp area.



(

(



13 - que a firma concorrente não possui em seu quadro servidor ou dirigente deste órgão contratante e responsável pela licitação, em virtude da vedação legal

VLP MED
Assinado de forma digital por
VLP MED DISTRIBUIDORA
LTDA:56078829000161
Dados: 2025.12.04 10:03:40 -03'00'

VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA
CNPJ 06.078.882/0001-61

RE. CCT 8559

φ

prefeitura municipal de caxias - estado do maranhão
 pregão eletrônico nº.091/2025.
 processo administrativo nº.05376/2024
 tipo: menor preço por item
 data: 07 de outubro de 2025.
 às 08h:00min
 validade da proposta: 90 (noventa) dias

objeto: registro de preços para aquisição de material médico hospitalar, para atender as necessidades da rede municipal de saúde de caxias-ma.

obs.: estão inclusos sobre os preços propostos todos os fretes, seguro, embalagens, taxas e impostos

a empresa vlpmed distribuidora - ltda, sediada na avenida presidente Médici, nº 925, parque piauí i, cep: 65631-390, timon - ma com registro nessa junta comercial, inscrito no cnpj sob o nº 56.078.829/0001-61, localizada: avenida jeronimo silva, nº 781, bairro parque alvorada, timon/ma, cep: 65.633-180 tel: (86) 99400-0945

representante legal: Wagner das Viana Lima, brasileiro, casado comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1988, natural de pararama - ma, portador do rg nº 250744520033 ssp-ma, e cpf: 02577662352, cnh nº 04204360200 detran-pi, residente e domiciliado no residencial rs João paulo ii, nº 15, quadra e, bairro angelim, teresina-pi, patriciã dos santos dias, brasileiro, casado, comunhão parcial, natural da cidade de teresina - pi, nascido em 10/01/1997, empresaria, número do documento 017.186.773-40, residente e domiciliado no(a): residencial joão paulo ii cs 02, angelim, quadra a, teresina - pi, cep 64034-722

proposta de preços

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DE ENTREGA	QUANT.	CURTO PRAZO	DIVAL	IMPOSTOS	DESPESA DE EMITE	RESPONSABILIDADE ADICIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARQUEM	PREÇO VENDA	VALORES
200	CURATIVO DE ALBINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, 10CM X 20CM.	Simples	310	R\$ 9,18	0,00%	11,00%	1,00%	1,00%	26,83%	1,00	R\$ 14,90	26,82%
405	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁIL NEONATAL COM CURVA PLESTHOGRÁFICA E BATERIA RECARREGÁVEL. É UM APARELHO QUE PERMITE MONITORAR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO (SpO2) E A FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) DO PACIENTE ALÉM DE DEMONSTRAR A PLESTHOGRÁFIA. É UM APARELHO QUE NÃO SE FAZ NECESSÁRIO EM MOMENTOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES E MOMENTO DE PROCEDIMENTO EM CAUSA DE FALTA DO OXÍMETRO DE MESA.	Simples	10	R\$ 80,23	0,00%	11,00%	1,00%	1,00%	3,00%	1,20	R\$ 72,12	3,00%

- 1 - conhece e aceita as regras determinadas pela administração, bem como expressa que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como exemplo: transportes (fretes), tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto desta licitação.
- 2 - tem o compromisso de prestação dos serviços ou entrega do produto diretamente no município, sem custos adicionais e independentemente da quantidade solicitada em cada ordem de fornecimento ou ordem de execução dos serviços.
- 3 - caso seja a vencedora desta licitação e celebre o respectivo contrato administrativo, se compromete a observar a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde e medicina do trabalho, responsabilizando-se pela eventual formalização dos registros contratuais, assim como pela previsão de gastos com meio ambiente do trabalho, incluindo equipamentos de proteção.

COPIA
 01/10/2025



4 - a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da mesma não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa, sob pena de desclassificação.

5 - os produtos e/ou serviços cotados na proposta são de qualidade e tem garantia contra qualquer defeito de execução, bem como ciência de que acaso constatada alguma imperfeição nos bens e/ou serviços fornecidos, os mesmos serão devolvidos e/ou rejeitados, com imputação de eventuais penalidades a licitante ou responsável identificado, sob pena de desclassificação.

- 7 - o prazo para o fornecimento dos produtos será conforme recebimento da ordem de fornecimento, conforme edital.
- 8 - o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade de sua proposta com as exigências do edital
- 9 - que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos iii e iv do art. 1º e no inciso iii do art. 5º da constituição.
- 10 - que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, inciso xxxiii, da constituição.
- 11 - que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 12 - que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, cumprindo os requisitos para a habilitação definidos no edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias.
- 13 - que a firma concorrente não possui em seu quadro servidor ou dirigente deste órgão contratante e responsável pela licitação, em virtude da vedação legal

timon 04 de dezembro de 2025

VLP MED
DISTRIBUIDORA
 Assinado de forma digital por
 VLP MED DISTRIBUIDORA
 LTDA:56078829000161
 Dados: 2025.12.04 10:04:16 -03'00'

VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA
 CNPJ 56.078.829/0001-61

me. 8561

[Handwritten signature]

PREGÃO ELETRÔNICO N°.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA.
EM 09.12.2025

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 12/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.386,01 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES DE PARANAGUA TERESINA-PI

Nº NF-e 776
Nº 000.224.834
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.224.834
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4225 0918 2687 8000 0290 5500 1000 2248 3416 0651 3023

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

242250355272090 - 12/09/2025 01:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196989442

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

CNPJ / CPF

28.492.207/0001-40

DATA DE EMISSÃO

12/09/2025

ENDEREÇO

RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830

BAIRRO / DISTRITO

MARQUES DE PARANAGUA

CEP

64002-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/09/2025

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196049504

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

01:31:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	12/10/2025	Venc.	22/10/2025	Venc.	01/11/2025	Venc.	21/11/2025
Valor	R\$ 1.077,20	Valor	R\$ 1.077,20	Valor	R\$ 1.077,20	Valor	R\$ 1.077,21

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. RCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.151,00	234,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,94	5.151,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DE	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	235,01	0,00	1.724,73	124,10	5.386,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CARGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME	1-Por conta do Dest				13.817.856/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANABURGO - LADO PAR, SN	JOINVILLE	SC	256437424		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			119,500	113,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8860	AGULHA 25X0,60MM (23X1) 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371943 Lote: 240903 Quant: 100.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	90183219	100	6102	CT	100,0000	5,5000	550,00	0,00	550,00	22,00	44,00	4,00	8,00
8871	AGULHA 25X0,70MM (23X1) 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371950 Lote: 241018 Quant: 200.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183219	100	6102	CT	200,0000	5,5000	1.100,00	0,00	1.100,00	44,00	88,00	4,00	8,00
9529	EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO Cod Barras (cEan): 7898652373084 Lote: 20250701 Quant: 400.000 Fab: 30/07/2025 Val: 30/06/2030	90189099	100	6102	UN	400,0000	0,7000	280,00	0,00	280,00	11,20	14,56	4,00	5,20
8869	LAMINA DE BISTURI N15 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370779 Pis: 7,48 - Cofins: 34,47 Lote: P0629 Quant: 25.000 Fab: 30/03/2025 Val: 30/03/2030	90189029	100	6102	CT	25,0000	18,9000	472,50	0,00	472,50	18,90	24,57	4,00	5,20
8420	LAMINA DE BISTURI N24 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370809 Pis: 7,48 - Cofins: 34,47 Lote: P1020 Quant: 25.000 Fab: 30/03/2025 Val: 30/03/2030	90189029	100	6102	CT	25,0000	18,9000	472,50	0,00	472,50	18,90	24,57	4,00	5,20
6388	SCALP POLYBAG 190 LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370533 Lote: 241026 Quant: 2000.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	LN	2.000,0000	0,1600	320,00	0,00	320,00	22,40		7,00	
6401	SCALP POLYBAG 230 LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571 Lote: 250201 Quant: 2000.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2030	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1600	320,00	0,00	320,00	22,40		7,00	
6425	SCALP POLYBAG 270 LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370648 Lote: 241021 Quant: 2000.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1600	320,00	0,00	320,00	22,40		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 213919 (0,79 m3)
 Pis: 26,94 - Cofins: 124,10
 ICMS CfE resolução Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINJEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
 CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
 Val aprox dos tributos R\$ 1.724,73 (32,02%) Fonte:IBPT
 PIS/COFINS C/ALIQ. RED.A 0% CFE. DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1. INC. III, ANEXO II: Produtos(6388, 6401, 6425, 8860, 8871, 9877, 10012)
 PIS - COFINS (DEC. 6426/08) / IPI (DEC. 7660/11): Produtos(9529)
 WMS: 237456 Email do Destinatário: unicasoshospitalarpi@uol.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.724,73
 Emitido em 12/09/2025 as 10:30:25

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.224.834
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4225 0910 2687 8000 0290 5508 1008 2248 3416 0651 3023

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

242250355272090 - 12/09/2025 01:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196989442

CRFP / CPF

10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNF	VALOR TOTAL	VALOR DESC	RECALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9877	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SA 12FR Cod. Barras (cEan): 7898652373770 Lote: 24680 Quant: 1000,000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/11/2029	90183929	100	6102	UN	1,000,0000	0,5600	560,00	0,00	560,00	22,40		4,00	
10012	TUBO EDTA K3 4.0ML 13X75 TAMP. ROXA C/100UN Cod. Barras (cEan): 7898652376214 Pic: 11,98 - Cofins: 55,16 Lote: 2456002 Quant: 24,000 Fab: 30/06/2025 Val: 30/12/2026	90183999	100	6102	BANDEJA	24,0000	31,5000	756,00	0,00	756,00	30,24	39,31	4,00	5,20

CG
P.L.E. 8569



UNICA
HOSPITALAR

UNICA HOSPITALAR S.A. - UNICAP

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS
PACIENTE CARLA DE CARVALHO - MA
PROBLEMA: DOR DE COSTAS - DOR
TERMO INSTITUCIONAL PARA AQUISIÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR PARA ATENDER AO
MÉDICO ESPECIALISTA EM CLÍNICA GERAL DE SAÚDE DE CARIACÁ - MA.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UN	% TOTAL	TIPO	CÓDIGO DE BARRAS															
01	SERVIC. DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO ESPECIALIZADO	1	UN	1000,00	100%	MA	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000



TITULAR DO BOM: CARLA DE CARVALHO
CARLA DE CARVALHO
CARVALHO:6
2926080344
 CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
 P.O. CARLA DE CARVALHO - CEP: 66030-000-00
 C.D. CARVALHO COMERCIAL LTDA

UNICA HOSPITALAR S.A.
 Av. Brasil, 4500 - Bloco 10
 CEP: 04564-000 - São Paulo - SP

8

PREGÃO ELETRÔNICO N°.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA.
EM 09.12.2025



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

PLS. 08367

PROPOSTA READEQUADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024

ESTADO DO MARANHÃO, PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO RAMOS

NOME DE FANTASIA: EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO

RAZÃO SOCIAL: EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA

CNPJ: 10.820.441/0001-93

INSC. EST.: 127472371

OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)

ENDEREÇO: AVENIDA VITORINO FREIRE, Nº 02

BAIRRO: CENTRO CIDADE: CHAPADINHA

CEP: 65.500-000 ESTADO: MARANHÃO

TELEFONE: (98) 98 8548-9482 E-Mail: grupodeltaje@outlook.com

RESPONSÁVEL LEGAL: JEFFERSON DA SILVA AGUIAR RG: 016423722001-7 SSP/MA CPF: 055.695.043-70

BANCO DA LICITANTE: SICOB (756)

CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: CONTA CORRENTE: 9.428-5 Nº DA AGÊNCIA: 4436-9

ITEM 09

DESC. APROX. 103694601

Objeto: Registro de preços para aquisição de material médico hospitalar, para atender as necessidades da rede municipal de saúde de Caxias – MA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD	MARCA	FABRICANTE	MODELO	REG. ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
9	ÁCIDO TRICLORACÉTICO 90%	UNID.	10	QUIMISULSC	QUIMISULSC	ÁCIDO TRICLORACÉTICO 90%	S/R	R\$ 27,90	R\$ 279,00
11	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PERIDURAL 18G X 3 1/2-AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO PERIDURAL COM BISELTUOHY CALIBRE G 18 X 3 X 1/2, DIÂMETRO 1,3 MM E COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 8MM. EMBALAGEM ESTÉRIL INDIVIDUAL EM FILME PLÁSTICO E PAPEL GRAU CIRÚRGICO QUE CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM.	UNID.	480	PROCARE	PROCARE	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PERIDURAL 18G X 3 1/2-AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO PERIDURAL COM BISELTUOHY CALIBRE G 18 X 3 X 1/2, DIÂMETRO 1,3 MM E COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 8MM. EMBALAGEM ESTÉRIL INDIVIDUAL EM FILME PLÁSTICO E PAPEL GRAU CIRÚRGICO QUE CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM.	103694601 46	R\$ 4,62	R\$ 2.217,60
12	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUE Nº 23 AGULHA DESCARTÁVEL ESTÉRIL PARA RAQUI-ANESTESIA, PONTA QUINCKE, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SEM REBARBAS, SINAIS DE OXIDAÇÃO E RESÍDUOS COM MANDRIL AJUSTÁVEL A AGULHA CANHÃO COM CONECTOR LUER-LOCK, EM PLÁSTICO TRANSLÚCIDO OU TRANSPARENTE; COM FENDA QUE PROPORCIONE PERFEITO ENCAIXE DO MANDRIL AO CANHÃO.	UNID.	480	KDL	KDL	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUE Nº 23 AGULHA DESCARTÁVEL ESTÉRIL PARA RAQUI-ANESTESIA, PONTA QUINCKE, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SEM REBARBAS, SINAIS DE OXIDAÇÃO E RESÍDUOS COM MANDRIL AJUSTÁVEL A AGULHA CANHÃO COM CONECTOR LUER-LOCK, EM PLÁSTICO TRANSLÚCIDO OU TRANSPARENTE; COM FENDA QUE PROPORCIONE PERFEITO ENCAIXE DO MANDRIL AO CANHÃO. EMBALAGEM	101504706 78	R\$ 3,99	R\$ 1.915,20

EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA
RUA VITORINO FREIRE Nº 02- CENTRO
CNPJ: 10.820.441/0001-93
CEP: 65500-000 CHAPADINHA MA



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

RE. CO 8168

	EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO BLISTER OU EM PAPEL CIRÚRGICO, COM SELAGEM EFICIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITA A ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. FABRICADO DE ACORDO COM RDC Nº 59/2000.					INDIVIDUAL, TIPO BLISTER OU EM PAPEL CIRÚRGICO, COM SELAGEM EFICIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITA A ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. FABRICADO DE ACORDO COM RDC Nº 59/2000.			
15	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUE Nº 26 ANESTESIA. BISEL TIPO QUINCLE, CANHÃO ANATÔMICO, TRANSPARENTE, MANDRIL CODIFICADO POR COR. ESTÉRIL. CALIBRE Nº 26 G, "26GX31/2", 20GX1 X' 90X4,5.	UNID.	4800	PROCARE	PROCARE	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUE Nº 26 ANESTESIA. BISEL TIPO QUINCLE, CANHÃO ANATÔMICO, TRANSPARENTE, MANDRIL CODIFICADO POR COR. ESTÉRIL. CALIBRE Nº 26 G, "26GX31/2", 20GX1 X' 90X4,5.	103694601 18	R\$ 4,49	R\$ 21.552,00
26	AGULHA P/ FISURAAARTERIA-VENOSA 16GX1 1,65X25MM.	UNID.	300	NIPRO MEDICAL LTDA	NIPRO MEDICAL LTDA	AGULHA P/ FISURAAARTERIA-VENOSA 16GX1 1,65X25MM.	103248600 02	R\$ 2,23	R\$ 669,00
28	AGULHA PARA MIELOGRAMA 18GA X 7,5CM; AGULHA PARA ASPIRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA, MIELOGRAMA, EM ESTERNO E/OU CRISTA ILÍACA 18GA X 7,5CM, CÂNULA E ESTILETE CORTANTES EM AÇO INOX, MONTADOS DENTRO DA AGULHA, MANDRIL, BLOQUEIO DE MANDRIL, BISEL COM PONTA DIAMETRAL, CORPO E GUIA DA Sonda EM POLIPROPILENO, CONEXÃO LUER PARA ASPIRAÇÃO, EMPUNHADURA ERGONÔMICA, E CABO ANATÔMICO COM TRAVA DE SEGURANÇA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, QUE	UNID.	240	HTS	HTS	AGULHA PARA MIELOGRAMA 18GA X 7,5CM; AGULHA PARA ASPIRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA, MIELOGRAMA, EM ESTERNO E/OU CRISTA ILÍACA 18GA X 7,5CM, CÂNULA E ESTILETE CORTANTES EM AÇO INOX, MONTADOS DENTRO DA AGULHA, MANDRIL, BLOQUEIO DE MANDRIL, BISEL COM PONTA DIAMETRAL, CORPO E GUIA DA Sonda EM POLIPROPILENO, CONEXÃO LUER PARA ASPIRAÇÃO, EMPUNHADURA ERGONÔMICA, E CABO ANATÔMICO COM TRAVA DE SEGURANÇA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, QUE	102896800 91	R\$ 79,88	R\$ 19.171,20

EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA
RUA VITORINO FREIREN 02- CENTRO
CNPJ: 10.820.441/0001-93
CEP: 65500-000 CHAPADINHA MA



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

MS. 08/09

	CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM.					CONTENHA EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM.			
61	ASPIRADOR P/ AR COMPRIMIDO C/ FRASCO 500 ML, CONFECCIONADO EM VIDRO.	UNID.	22	UNITEC	UNITEC	ASPIRADOR P/ AR COMPRIMIDO C/ FRASCO 500 ML, CONFECCIONADO EM VIDRO.	10432300006	R\$ 140,00	R\$ 3.080,00
62	ASPIRADOR P/ REDE DE VÁCUO C/ FRASCO DE 500ML, CONFECCIONADO EM VIDRO.	UNID.	20	PROTEC	PROTEC	ASPIRADOR P/ REDE DE VÁCUO C/ FRASCO DE 500ML, CONFECCIONADO EM VIDRO.	80435140002	R\$ 105,00	R\$ 2.100,00
91	BOLSA PARA COLOSTOMIA PARA ADULTOS: RECORTÁVEL, DRENÁVEL, DESCARTÁVEL, FEITA EM PLÁSTICO ATÓXICO, TRANSPARENTE, FORMATO RETANGULAR, COM BORDAS DEVIDAMENTE SELADAS, ISENTA DE FUROS, EMENDAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO PREJUDICIAL À SUA FINALIDADE, COM BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA E ADESIVO MICROPOROSO DE 3ª (TERCEIRA) GERAÇÃO COM DIÂMETRO 50 MM, REVESTIDO DE PAPEL PARAFINADO OU OUTRO MATERIAL DE FÁCIL REMOÇÃO, COM CLIP PARA FECHAMENTO DA BOLSA, EMBALADO CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E Nº DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. PACOTE COM 10.	PCT.	1070	MEDSONDA	MEDSONDA	BOLSA PARA COLOSTOMIA PARA ADULTOS: RECORTÁVEL, DRENÁVEL, DESCARTÁVEL, FEITA EM PLÁSTICO ATÓXICO, TRANSPARENTE, FORMATO RETANGULAR, COM BORDAS DEVIDAMENTE SELADAS, ISENTA DE FUROS, EMENDAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO PREJUDICIAL À SUA FINALIDADE, COM BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA E ADESIVO MICROPOROSO DE 3ª (TERCEIRA) GERAÇÃO COM DIÂMETRO 50 MM, REVESTIDO DE PAPEL PARAFINADO OU OUTRO MATERIAL DE FÁCIL REMOÇÃO, COM CLIP PARA FECHAMENTO DA BOLSA, EMBALADO CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E Nº DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. PACOTE COM 10.	80163570013	R\$ 6,22	R\$ 6.655,40
131	CATETER INTRACATHSUBCLAVE 1,7MM X 30,5 CM - AMARELO. (25% Cota Reservada).	UNID.	92	DESCARPACK	DESCARPACK	CATETER INTRACATHSUBCLAVE 1,7MM X 30,5 CM - AMARELO. (25% Cota Reservada).	10150470395	R\$ 53,41	R\$ 4.913,72
168	COLAR CERVICAL ACE AJUSTAVEL INFANTIL	UNID.	250	AMBU	AMBU	COLAR CERVICAL ACE AJUSTAVEL INFANTIL	80047300376	R\$ 63,01	R\$ 15.752,50



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

na *caixa*

195	CPAP NASAL N° 00: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T", EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA , TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (75% Cota Principal).	KIT	922	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 96.810,00
196	CPAP NASAL N° 00: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T", EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA , TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (25% Cota reservada).	KIT	307	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 32.235,00
197	CPAP NASAL N° 00: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T", EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA , TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (25% Cota Reservada).	KIT	922	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 96.810,00
198	CPAP NASAL N° 01: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T" EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA	KIT	307	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 32.235,00

EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA
RUA VITORINO FREIREN 02- CENTRO
CNPJ: 10.820.441/0001-93
CEP: 65500-000 CHAPADINHA MA



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

MLB. *CCB*
8574

	<p>PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA, TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (75% Cota Principal).</p>					<p>PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA, TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (75% Cota Principal).</p>			
199	<p>CPAP NASAL N° 02: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T" EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA, TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (75% Cota Principal).</p>	KIT	924	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 97.020,00	
200	<p>CPAP NASAL N° 02: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T" EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA, TRANSPARENTE, MALEÁVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (25% Cota Reservada).</p>	KIT	307	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 32.235,00	<i>φ</i>
202	<p>CPAP NASAL N° 03: COMPOSTO DE 2 TRAQUEIAS CORRUGADAS EM "T" EM CORES DIFERENCIADAS COM 1,20 MTS., 01 EXTENSOR PARA PRESSÃO EM PVC CRISTAL COM 02 ADAPTADORES UNIVERSAIS PARA CIRCUITO, ACOMPANHA PRONGASILICONIZADA, TRANSPARENTE, MALEÁVEL,</p>	KIT	307	VENTCARE	VENTCARE	806770400 01	R\$ 105,00	R\$ 32.235,00	



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

PLS. CCA 8512

	DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (75% Cota Principal).					DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS. (75% Cota Principal).			
213	DRENO DE KHER EM "T" Nº 12 (TAYLOR): CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	UNID.	240	CIRURGICA BRASIL	CIRURGICA BRASIL	DRENO DE KHER EM "T" Nº 12 (TAYLOR): CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	102296500 27	R\$ 15,62	R\$ 3.748,80
214	DRENO DE KHER EM "T" Nº 12 (TAYLOR): CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	UNID.	240	CIRURGICA BRASIL	CIRURGICA BRASIL	DRENO DE KHER EM "T" Nº 12 (TAYLOR): CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	102296500 27	R\$ 10,93	R\$ 2.623,20
215	DRENO DE KHER EM "T" Nº 14 (TAYLOR): CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	UNID.	240	CIRURGICA BRASIL	CIRURGICA BRASIL	DRENO DE KHER EM "T" Nº 14 (TAYLOR): CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	102296500 27	R\$ 10,93	R\$ 2.623,20
221	DRENO DE SUÇÃO SANFONADO 3.2 MM: TUBO EXTENSOR COM 100CM DE COMPRIMENTO; RESERVATÓRIO SANFONADO, COM CAPACIDADE PARA 600ML, E ESCALA GRADUADA PARA AFERIÇÃO DO VOLUME DRENADO; CONECTOR DRENO X TUBO EM "Y" POSSUI LINHAS PARA INDICAR CORTE ADEQUADO AO CALIBRE DO DRENO; CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL 4.8 SERVE DE GUIA PARA COLOCAÇÃO DO DRENO NO PACIENTE; DRENO RADIOPAÇO PARA ALCANCE DA RADIOCAPACIDADE	UNID.	404	BIOTEC	BIOTEC	DRENO DE SUÇÃO SANFONADO 3.2 MM: TUBO EXTENSOR COM 100CM DE COMPRIMENTO; RESERVATÓRIO SANFONADO, COM CAPACIDADE PARA 600ML, E ESCALA GRADUADA PARA AFERIÇÃO DO VOLUME DRENADO; CONECTOR DRENO X TUBO EM "Y" POSSUI LINHAS PARA INDICAR CORTE ADEQUADO AO CALIBRE DO DRENO; CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL 4.8 SERVE DE GUIA PARA COLOCAÇÃO DO DRENO NO PACIENTE; DRENO RADIOPAÇO PARA ALCANCE DA RADIOCAPACIDADE	803306300 25	R\$ 19,16	R\$ 7.740,64



EXCELLENCE

DISTRIBUIÇÃO

PLS. 00813

	(RX), E MULTIPERFURADO PARA PERMITIR A DRENAGEM.					(RX), E MULTIPERFURADO PARA PERMITIR A DRENAGEM.			
222	DRENO DE SUÇÃO SANFONADO 6.4 MM: TUBO EXTENSOR COM 100CM DE COMPRIMENTO; RESERVATÓRIO SANFONADO, COM CAPACIDADE PARA 600ML, E ESCALA GRADUADA PARA AFERIÇÃO DO VOLUME DRENADO; CONECTOR DRENO X TUBO EM "Y" POSSUI LINHAS PARA INDICAR CORTE ADEQUADO AO CALIBRE DO DRENO; CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL 4.8 SERVE DE GUIA PARA COLOCAÇÃO DO DRENO NO PACIENTE; DRENO RADIOPACO PARA ALCANCE DA RADIOCAPACIDADE (RX), E MULTIPERFURADO PARA PERMITIR A DRENAGEM.	UNID.	384	BIOTEC	BIOTEC	DRENO DE SUÇÃO SANFONADO 6.4 MM: TUBO EXTENSOR COM 100CM DE COMPRIMENTO; RESERVATÓRIO SANFONADO, COM CAPACIDADE PARA 600ML, E ESCALA GRADUADA PARA AFERIÇÃO DO VOLUME DRENADO; CONECTOR DRENO X TUBO EM "Y" POSSUI LINHAS PARA INDICAR CORTE ADEQUADO AO CALIBRE DO DRENO; CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL 4.8 SERVE DE GUIA PARA COLOCAÇÃO DO DRENO NO PACIENTE; DRENO RADIOPACO PARA ALCANCE DA RADIOCAPACIDADE (RX), E MULTIPERFURADO PARA PERMITIR A DRENAGEM.	803306300 25	R\$ 23,52	R\$ 9.031,68
VALOR TOTAL PROPOSTA									R\$ 523.653,14
QUINHENTOS E VINTE E TRÊS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E TRÊS MIL E QUATORZE CENTAVOS									

A empresa EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA, INSCRITA no CNPJ sob nº 10.820.441/0001-93, declara que:

- 1 Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.
- 2 O prazo de validade da proposta é de; 60 (SESSENTA) dias, a contar da data de sua apresentação, ou conforme o Termo de Referência.
- 3 Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no Termo de Referência do Edital desse processo.
- 4 Prazo de garantia do produto conforme Edital e seus anexos.
- 5 A garantia será conforme o Edital e seu Termo de Referência.
- 6 Declaramos que concordamos com as cláusulas dispostas no Edital, Termo de Referência e demais anexos, referentes à presente aquisição.
- 7 Que não possui como sócio, gerente e diretores, servidores da Prefeitura Municipal de Caxias/MA, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.
- 8 Que os produtos ou serviços cotados na proposta são de qualidade e tem garantia contra qualquer defeito de execução, bem como ciência de que acaso constatada alguma imperfeição nos bens ou serviços fornecidos, os mesmos serão devolvidos ou rejeitados

Chapadinha – MA, 09 de Dezembro de 2025

JEFFERSON DA SILVA AGUIAR:05569504370

EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA
CNPJ: 10.820.441/0001-93
Sr. JEFFERSON DA SILVA AGUIAR
RG: 016423722001-7 SSP MA
CPF: 055.695.043-70
Sócio Proprietário

EXCELLENCE DISTRIBUIÇÃO LTDA
RUA VITORINO FREIREN 02- CENTRO
CNPJ: 10.820.441/0001-93
CEP: 65500-000 CHAPADINHA MA

4

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 09.12.2025

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.635,08 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

CC
NF-e 8713
Nº 000.121.322
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.121.322
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 2210 6356 2545
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
152258554805582 - 13/02/2025 10:54:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL **104153377** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA** CNPJ / CPF: **08.353.510/0001-54** DATA DA EMISSÃO: **13/02/2025**
ENDEREÇO: **RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392** BAIRRO / DISTRITO: **PARQUE PIAUI** CEP: **65636-210** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **TIMON** UF: **MA** FONE / FAX: **8632293688** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **122309480** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. 001 Num. 002
Venc. 15/03/2025 Venc. 30/03/2025
Valor R\$ 1.317,54 Valor R\$ 1.317,54

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	V. ICMS DE DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.635,08	316,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	2.635,08
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,87	16,75	2.635,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSFLEX TRANSP DE CARGAS E LOGÍSTICA** FRETE: **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: **15.022.154/0001-51**
ENDEREÇO: **AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10** MUNICÍPIO: **APARECIDA DE GOIANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **105311634**
QUANTIDADE: **8** ESPÉCIE: **CAIXA PARA SAUDE** MARCA: **HOSPDROGAS** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **61,600** PESO LÍQUIDO: **61,600**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
022.0309	NIMESULIDA (GEN) 50MG/ML SOL ORAL FR 15ML Lote: 87588 Quant: 100,000 Fab: 12/03/2024 Val: 01/03/2026	30049079	500	6102	LN	100,0000	2,3000	230,00	0,00	230,00	27,60		12,00	
021.0428	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (GEN) 400/80MG CPR Lote: 084863 Quant: 20,000 Fab: 12/01/2024 Val: 01/12/2025	30049072	500	6102	LIN	20,0000	0,1900	3,80	0,00	3,80	0,46		12,00	
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERMANTE C/ TENSÃO TIVO FR 1L Lote: M39463 Quant: 12,000 Fab: 07/01/2025 Val: 01/12/2027	30039099	000	6102	LN	12,0000	12,5000	150,00	0,00	150,00	18,00		12,00	
022.0425	HYFREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Lote: 24092086 Quant: 100,000 Fab: 17/09/2024 Val: 01/09/2026	30039099	400	6102	LIN	100,0000	1,1900	119,00	0,00	119,00	14,28		12,00	
022.0102	HYFAMICINA (GENTAMICINA) 80MG/1 INJ IM/IV AMP 2ML Lote: 24070836 Quant: 100,000 Fab: 25/07/2024 Val: 01/07/2026	30032061	000	6102	LN	100,0000	1,0900	109,00	0,00	109,00	13,08		12,00	
021.0124	GENTAMICINA (GEN) 40MG/1 INJ IM/IV AMP 1ML Lote: 20401424 Quant: 100,000 Fab: 12/12/2024 Val: 01/12/2026	30032061	500	6102	LN	100,0000	1,3500	135,00	0,00	135,00	16,20		12,00	
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG/1 PO INJ IM/IV FR-AMP Lote: 25010844 Quant: 100,000 Fab: 07/01/2025 Val: 01/01/2027	30041019	500	6102	LN	100,0000	4,5000	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
023.0007	GILICOSE 5% 500ML SF Trib aprox R\$: 14,11 Federal e 11,76 Estadual Fonte: TRPT SãoTeW. Lote: 2418338 Quant: 24,000 Fab: 27/11/2024 Val: 01/11/2026	30049099	500	6102	LN	24,0000	4,9000	117,60	0,00	117,60	14,11		12,00	
021.0126	TENOXCAM (GEN) 20MG/1 PO INJ IM/IV FR-AMP + DIL 2ML Lote: 50017054 Quant: 50,000 Fab: 23/07/2024 Val: 01/07/2026	30049073	500	6102	LN	50,0000	6,9600	348,00	0,00	348,00	41,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 14,11 Federal e 11,76 Estadual Fonte: IBPT SãoTeW. Representante: 003560 - GABRIEL HERNIQUE VIANA Nr. Pedido: 219066 Pedido: 219066 mail: Transflexnfe@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 25,87
RESERVADO AO FISCAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.322
 Série 003
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 2210 6356 2545

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258554805582 - 13/02/2025 10:54:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADO OU RECEB TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL (DO SUBST. TRIBUT.)

CNPJ / CPF

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	QCS/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEB	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
021.0022	ESPIRONOLACTONA (GEN) 25MG CPR Lote: 2415895 Quant: 30.000 Fab: 14/11/2024 Val: 01/11/2026	30043220	500	6102	UN	30,0000	0,2400	7,20	0,00	7,20	0,86		12,00	
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG TNJ IMTV AMP 2ML Lote: 24112335 Quant: 100.000 Fab: 15/11/2024 Val: 01/11/2026	30039086	000	6102	UN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
022.0134	IBUPROTRAT (IBUPROFENO) ADUL/INF 50MG/ML SUS ORAL FR 30ML Lote: 0030627 Quant: 100.000 Fab: 08/01/2025 Val: 01/01/2027	30049029	500	6102	UN	100,0000	3,0500	305,00	0,00	305,00	36,60		12,00	
030.0336	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL) Lote: 18324A711 Quant: 100.000 Fab: 21/09/2024 Val: 01/07/2027	44219900	500	6102	UN	100,0000	0,0600	6,00	0,00	6,00	0,72		12,00	
030.2389	AGULHA ANESTESIA 26GX90MM ESPINTIAL RAQUIDIANA QUINCKE UNISIS Lote: 24E467 Quant: 25.000 Fab: 03/12/2024 Val: 01/04/2029	90183219	500	6102	UN	25,0000	8,7400	218,50	0,00	218,50	26,22		12,00	
040.0108	SEPTENO GEL (ALCOOL GEL 70%) FR 875G/10 FR Lote: P24110131 Quant: 12.000 Fab: 11/11/2024 Val: 01/11/2027	38089429	500	6102	UN	12,0000	9,2900	111,48	0,00	111,48	13,38		12,00	
030.0266	[REDACTED] 01/11/2029	48191000	500	6102	UN	20,0000	5,1500	103,00	0,00	103,00	12,36		12,00	
030.0397	[REDACTED]	48191000	500	6102	UN	20,0000	6,5000	130,00	0,00	130,00	15,60		12,00	
035.0017	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO MODELO TH1027 Lote: 232401 Quant: 1.000 Fab: 31/07/2024 Val: 01/07/2034	90251990	500	6102	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	11,50	1,38		12,00	

PREGÃO ELETRÔNICO N°.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: MERCOSUL DIST.DE MEDCAMENTOS LTDA.
EM 09.12.2025

CGC 0319

7500 202 1187

NF-e
Nº 080.349.487
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 886 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
FARMIM AMÉRICA - 74235-110
GDIANDA - GO Fone/Fax 621928889

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 080.349.487
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 8806 9058 1400 0338 5500 1000 3494 8712 5298 2777
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Awtorizada
PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO EM USO
152259246742908 - 08/08/2025 13:36:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039758 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 196989531 NÚMERO ESTADUAL DO CONTR. TRIBUT 06.065.614.0081-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
MERCOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA B QUADRA AREA LOTE 02
TERESINA
CNPJ 28.973.504/0001-07
ESTADO DA PARANÁ 08/08/2025
CNPJ 64019-230
DATA DA SAÍDA-ENTRADA 08/08/2025
RUA DA SAÍDA-ENTRADA 13:36:38

RAZÃO SOCIAL
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS N 1054, s/n

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA

RAZÃO SOCIAL
RUA B QUADRA AREA LOTE 02

QUANTIDADE 31 PREÇO 243,000 VALOR LÍQUIDO 243,000

BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR DE IMPORTAÇÃO	VALOR DE FRETE	VALOR DE ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL
2.848,00	317,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	2.848,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,10	2.848,00

QUANTIDADE	PREÇO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMST	VALOR TOTAL
31	243,000	243,000	0,00	243,000

CÓDIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. EM	UNID.	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMST	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMST	VALOR TOTAL
001361		CURATIVO HIBRIDOCOLÓIDE 10X10CM REG C/J0 [Disco de descontinuação D] marca POLARFIX Lote: 19024 Qunti: 5.000 Fab: 15/04/2024 Val: 14/04/2025	3051040	200	6102	CX	1,0000	60,000	304,00	0,00	304,00	13,16	317,16
0001901		AGULHA BIEJECTAO 500ML JS F 1214 17RA [Disco de descontinuação D] marca FARMARIN Lote: G036025C Qunti: 30.000 Fab: 04/04/2025 Val: 10/04/2025	3004979	500	6102	CX	30,0000	8,000	2.544,00	0,00	2.544,00	78,74	2.622,74

DADOS ADICIONAIS
OPERAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 0903958 N NOTA 0298277 - Proc. de Pagamento Apreçada de Goiânia - Go. |
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL, AG 4418-3 C/C 41.297-X
Email de Destinatário: distribuidora@mercosul.com.br
Pedido-Venda: 0902958
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVAÇÃO DO FIM

O EMITENTE AUTORIZA A REPRODUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DESTE DOKUMENTO EM QUALQUER MODO E POR QUALQUER MEIO ELETRÔNICO OU MECÂNICO, SEM PREJUÍZO DE DIREITOS RESERVADOS.

Φ

CG 8580

NF-e
N.º 001.906.686
Série 084

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE V
 TAMBORÉ - 06543-306
 SANTANA DE PARNAÍBA - SP Fone/Fax: 11-41320500

DANFE
 Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N.º 001.906.686
 Série 084
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3525 0961 4180 4200 0131 5508 4001 9066 8617 7340 6874
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

POSICÃO ESTADUAL: 62311242119

POSICÃO MUNICIPAL: 13525280683424 - 23/09/2025 17:36:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **MERCOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, 1054
 TERESINA

CNPJ: 28.973.504/0001-07

BARRIO/DISTRITO: VERMELHA
 CEP: 64019-230

UF: PI FONE/FAX: 8633058266
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196089727

DATA DE EMISSÃO: 23/09/2025
 DATA DA SAÍDA EM LATA: 23/09/2025

FAIXA / DUPLICATA

N.º	091	V.Orig.	972	N.º	091
Venc.	23/09/25	V.Orig.	970,00	Venc.	24/01/2025
Valor	R\$ 3.369,93	Valor	R\$ 4.096,33	Valor	R\$ 8.121,57

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IPI (IMPORTAÇÃO)	V. ICMS LT. REMIT.	V. ICFOP DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.348,11	580,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,11	12.122,09
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	INSCRIÇÃO	OP. BENS/DEBENSAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS LT. DEST.	V. ICFOP	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DANTEFA
1.226,82	0,00	0,00	0,00	143,60	0,00	0,00	92,64	13.491,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VEICULO/CHARGAS DEBEM TRANSPORTAR: 0- Por conta da Rem

EMPRESA: R JOSE NILSON FERRETTI 310 GALPAOS

QUANTIDADE: 119
 VOLUMES: VOLUMES
 MARCA: CIRURGICA FERNANDES

PLACA DO VEICULO: 32.767.123/0011-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP 154397726117

PESO LÍQUIDO: 342,226
 PESO BRUTO: 326,229

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UN. QUANT.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR QUANT.	VALOR DES.	BALANCE	VALOR ICMS	VALOR IPI	ACTO ICMS	VALOR PIS
691-2	ALMOTOLIA NATURAL BICO RETO 250 ML. PCT C/ 4 UN. BIOMEDICA [Lote: 196251892, Validade: 19/07/27, Quantidade: 25]	39299040	001	15,0000	8,8036	132,05	0,00	344,00	17,08		7,00	
35246	LÁPIS ELÁSTICO 2,08X 0,40CM BIRAMCO P/10 FINES [Lote: 25661935, Validade: 14/07/28, Quantidade: 26] [Lote: 256501787, Validade: 12/05/24, Quantidade: 4]	63079910	001	10,0000	1,3993	13,99	0,00	196,50	16,52		7,00	
1103	BRILHA GERIÁTRICA P/ PTN MAIO CONFORT [Lote: 251, Validade: 19/02/28, Quantidade: 14] [Lote: 246, Validade: 02/09/28, Quantidade: 30]	91140600	000	6,0000	4,1000	24,60	0,00	1.070,18	75,19		7,00	
17-2419	LANCETA DE SINGI HANNA 28X11,8MM C/100 W/1,75X [Lote: 24113251, Validade: 24/11/27, Quantidade: 300]	91134990	100	300,0000	4,2000	1.260,00	0,00	2.040,90	131,51	143,40	4,00	5,20
01.0046	SERINGA 1/2" 18" INSULINA 18L C/AD 13X4,5 L/S 5H [Lote: 345172, Validade: 24/09/29, Quantidade: 7000] [Lote: 34976, Validade: 23/05/30, Quantidade: 1000]	90181111	100	20,0000	0,1583	3,1660	0,00	3.485,54	119,42		4,00	
03.0094	SERINGA DESC. 0,86L C/AD. 25X1 L/S 5H [Lote: M119, Validade: 23/02/30, Quantidade: 3000]	90181119	100	30,0000	0,1594	4,7820	0,00	5.266,99	216,68		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Rote Entrega: 210 | Rep: 24 - MV MOREIRA REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2473740 | Rote: 50439, N Ped: 2473740 EX07 | Transp: 30439 - VELOCAROS | Cod Cliente: 47976 | Aliq. de ICMS: conf Resol. Senado Federal 13/2012 Fornecedor: compras@mercemuldistribuidora.com

RESERVADO AO FISCAL

OBRIGADO POR UTILIZAR O DANFE EM LATA. O DANFE EM LATA É O ÚNICO DOCUMENTO QUE GARANTE A AUTENTICIDADE DO PRODUTO. O DANFE EM LATA É O ÚNICO DOCUMENTO QUE GARANTE A AUTENTICIDADE DO PRODUTO. O DANFE EM LATA É O ÚNICO DOCUMENTO QUE GARANTE A AUTENTICIDADE DO PRODUTO.

Handwritten signature or mark

www.nfe.gov.br

CC
 [Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05378/2024
 ABERTURA: 07/10/2025
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

PREZADOS,

A EMPRESA **MERCOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EMBL**, INSCRITA NO CNPJ Nº 28.973.504/0001-07, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.608.872-7, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 8002820, NIRE N.º 22600028191, LOCALIZADA NA AV. DAS NAÇÕES UNIDAS 1054, BAIRRO VERMELHA, CEP 64.019-230, TERESINA-PI, TELEFONE (088) 988158758, REPRESENTADA PELO SR. FELIPE LAÍSIO SAMPAIO DE ABREU, RG. N.º 3.408.371 SSP-PI, CPF N.º 044.885.523-83, APRESENTA A COMPOSIÇÃO DE CUSTOS PARA DEVIDA DEMONSTRAÇÃO DE EXEQUIBILIDADE.

OBS: Os valores informados consideram a isenção de PIS e COFINS, conforme previsto na legislação tributária para medicamentos constantes na lista da Lei nº 10.885/2004 e suas atualizações.

OBS: *TRIBUTAÇÃO PRESUMIDO CRÉDITO/DÉBITO ICMS

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Valor Total com Tributos
001	CURATIVO HIEROCOLÓIDE ESTÉRIL, HIGIENIZADO	Caixa	100	R\$ 1,30	R\$ 130,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	R\$ 130,00
002	LARINGOSCÓPIO INFANTIL COM 3 LÂMINAS - LARINGOSCÓPIO INFANTIL - OPÇÃO LÂMINA DE FANTIL - CONJUNTO DE LARINGOSCÓPIO COM CABO EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPATIVEL COM FILTROS TAMPADO NA LÂMPADA DE SINALIZAÇÃO NA QUE PRESSIONALIZADA QUE LUMINOSIDADE LÂMPADA EM ALTO ENQUANTO O USUÁRIO TRANSMISSÃO DE LUZ PARA PESS. CÍTICA, UNIDADE ACOMPANHAR 3 LÂMINAS	Caixa	100	R\$ 1,80	R\$ 180,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	R\$ 180,00

Avenida Nações Unidas 1054, Bairro Vermelha
 Teresina-PI / CEP: 64019-230
 CNPJ: 28.973.504/0001-07
 distribuidoramercosul@gmail.com

[Handwritten mark]

CC 8582



	<p>DESTAQUE DO MILILÍMETRO MILLER E MAC I TODAS AS LÂMINAS DEVEU SER BENTAS DE FORTAS DE SOLDAS E ALTOCLAVAVES. TEM CONEPTAS UN ESTILO PARA APROVEDICIONAB O FORNECIMENTO E MANUAL DE INSTRUÇÕES</p>													
687	<p>PAUML LENCOL DRECO EM BOLD 10 MACA</p>	<p>Libro Fornecimento</p>	70 48L	11 77	GPM	10 200	R-17	16 700	11 700	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE DE 60 (SESENTA) DIAS CONSECUTIVOS, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO.

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TALS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS E TRIBUTOS, TAXAS DE QUALQUER NATUREZA ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Nº 001, CONTA: 49468-0, AGÊNCIA: 6602-2.

PRAÇA: BANCO DO BRASIL

BANCO: BANCO DO BRASIL

PRAÇA DE PAGAMENTO:

NOME DA AGÊNCIA: DIRCEU ARCOVERDE

ENDERECO: AVENIDA JOSÉ FRANCISCO DE A. NETO, 3435

BAIRRO: DIRCEU ARCOVERDE

CEP: 64077-175

EMAIL: distribuidor@mercosul1@gmail.com

INDIÇÕES DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO POR MEIO DE ORDEN BANCÁRIA, PARA CRÉDITO EM BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE INDICADOS PELO CONTRATADO.

PRazo DE ENTREGA: O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS INDICADOS NESTE ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR SERÁ DE 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS APÓS ENVIO DE SOLICITAÇÃO E ORDEM DE COMPRA.

LOCAL DE ENTREGA: OS PRODUTOS DESTA LICITAÇÃO, SERÃO ENTREGUES NO ENDEREÇO NO ALMOXARIFADO CENTRAL, LOCALIZADO NA AVENIDA VOLTA REDONDA S/N BAIRRO – VOLTA REDONDA, PRÓXIMO À RODOVIÁRIA

Avenida Nações Unidas 1054, Bairro Vermelho
Teresina-PI / CEP: 64019-230
CNPJ: 28.973.504/0001-07
distribuidor@mercosul1@gmail.com

CC 8583



DECLARAMOS QUE: A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE PELA LICITANTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA.

DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: CONHECEMOS E ACEITAMOS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, E QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: CONHECEMOS E ACEITAMOS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, BEM COMO QUE EXPRESSAR QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS QUE: CASO SEJAMOS VENCEDORES DESTA LICITAÇÃO E CELEBRERMOS O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, NOS COMPROMETEMOS A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, NOS RESPONSABILIZANDO PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVISÃO DE GASTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTES DA QUANTIDADE.

DECLARAMOS QUE: QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DO CERTAME, ASSIM COMO TAMBÉM NÃO TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DE MAIS LICITANTES.

DECLARAMOS QUE: ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS

DECLARAMOS QUE: QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS

DECLARAMOS QUE: INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES

DECLARAMOS QUE: QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO

Avenida Nações Unidas 1054, Bairro Vermelha
Teresina-PI / CEP: 64019-230
CNPJ: 28.973.504/0001-07
distribuidor@mercosul1@gmail.com

Q

CC 8384
FL.



DECLARAMOS QUE: COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE: A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DO CERTAME, ASSIM, COMO BEM, TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.

DECLARAMOS QUE: O LICITANTE RESPONSABILIZA-SE EXCLUSIVA E FORMALMENTE PELAS TRANSAÇÕES EFETUADAS EM SEU NOME, ASSUME COMO FIRMES E VERDADEIRAS SUAS PROPOSTAS E SEUS LANCES, INCLUSIVE OS ATOS PRATICADOS DIRETAMENTE OU POR SEU REPRESENTANTE, EXCLUÍDA A RESPONSABILIDADE DO PROVEDOR DO SISTEMA OU DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROMOTORA DA LICITAÇÃO POR EVENTUAIS DANOS DECORRENTES DE USO INDEVIDO DAS CREDENCIAIS DE ACESSO, AINDA QUE POR TERCEIROS.

TERESINA (PI), 09 DE DEZEMBRO DE 2025

FELIPE LAECIO Assinado de forma digital por FELIPE LAECIO SAMPAIO DE ABREU:04466552363
ABREU:04466552363
552363
Dados: 2025.12.09 15:27:09 -03'00'

FELIPE LAECIO SAMPAIO DE ABREU
RG: 8.008.371
CPF: 044.666.623-03
SÓCIO - ADMINISTRADOR

RG: 3.008.371 SSP-PI
CPF: 044.666.623-03

LARISSA PEREIRA CASTELO Assinado de forma digital por LARISSA PEREIRA CASTELO BRANCO:0478181329
BRANCO:0478181329
8181329
Dados: 2025.12.09 15:27:18 -03'00'

LARISSA PEREIRA CASTELO
RG: 2.008.106
CPF: 047.818.132-29
GRUPO: 171 MP
RESPONSÁVEL TÉCNICO

Avenida Nações Unidas 1054, Bairro Vermelha
Teresina-PI / CEP: 64019-230
CNPJ: 28.973.504/0001-07
distribuidor@mercosul@gmail.com

4

8385

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: MDC MEDICAL LTDA.
EM 09.12.2025

RECEBEMOS DE Ortofex Ind. e Com. de Aparelhos Med. e Ortop. Ltda Me OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.737,50 DESTINATÁRIO: Mdc Medical Ltda - R. Victor Andrade De Aguiar, 1460 Santa Cruz TERESINA-PI

8586
NF-e
Nº. 000.017.959
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ortofex Ind. e Com. de Aparelhos Med. e Ortop. Ltda Me
Rua Manoel Augusto Ferreira, 798
Nova Gerity - (9580)-020
Sao Caetano do Sul - SP Fone/Fax: 1126144947

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.017.959
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 3019 9737 0400 0179 5500 1000 0179 5919 1468 0590
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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO FE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242345801898 - 17/10/2024 16:37:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636210622114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
90055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
19.973.704/0001-79

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Mdc Medical Ltda

CNPJ / CPF
45.768.089/0001-79

DATA DA EMISSÃO
17/10/2024

ENDEREÇO
R Victor Andrade De Aguiar, 1460

BAIRRO / DISTRITO
Santa Cruz

CEP
64028-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

FONE / FAX
86999219522

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197273190

FACTURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **02/12/2024**
Val. **R\$ 1.737,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. ICMS UF DEST.		V. TOTAL IMPOSTOS	
VALOR DO ICMS	745,00	VALOR DO ICMS	52,15	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. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOTAL IMPOSTOS	1.737,50
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.	346,48	V. TOTAL DA NOTA	1.737,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
1-Por conta do Dest
FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
8,000
PESO LÍQUIDO
8,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	QNCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
T064	Teoura Ponta Romba para Resgate	90189099	0/00	6101	Pc	2,0000	35,0000	70,00	0,00	70,00	4,90	7,00	7,00	
BM001	BOLSA ATENDIMENTO PRE HOSPITALAR - APH	42021220	0/00	6101	Pc	3,0000	190,0000	570,00	0,00	570,00	39,90	7,00	7,00	
J006	Jogo de Cintos para Franca L.T.: A008	90211099	0/40	6101	Jg	2,0000	19,5000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
C106	Colar Cervical Regulavel Ambu-Adulto	90211010	0/40	6101	Pc	4,0000	150,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
C105	Colar Cervical Regulavel Ambu-Infantil	90211010	0/40	6101	Pc	2,0000	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
C104	Colar Cervical de Espuma P.L.T.: A008	90211010	0/40	6101	Pc	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
C102	Colar Cervical de Espuma M.L.T.: A008	90211010	0/40	6101	Pc	2,0000	13,1500	26,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
C101	Colar Cervical de Espuma G.L.T.: A008	90211010	0/40	6101	Pc	1,0000	14,3000	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
M005	Jogo de Camula de Guedel Tam:0 ao 5	90183929	0/00	6101	Jg	2,0000	28,0000	56,00	0,00	56,00	3,92	7,00	7,00	
M038	Manta Termica Resgate SP 2,10x1,40 L.T.: A008	39202019	0/00	6101	Pc	10,0000	4,9000	49,00	0,00	49,00	3,43	7,00	7,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
In. Contribuinte: VENDEDORA: NICOLYSENCAO DE ICMS DE ACORDO COM ARTIGO 16. INCISO IV. DO ANEXO I DO RICMS/SP. Val aprox dos tributos R6.48(19.94%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT Email do Destinatário: distmdmedical@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 346,48

RESERVADO AO FISCO

ccj
2787
/



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIAS - MA
NÚMERO ELETRÔNICO Nº 011/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0526/2024

OBJETO: Funcionário de Registro de Preço para Falar e Eventual Aquisição Emergencial de Medicamentos, para atender as necessidades do Rede Municipal de Saúde de Caruaru-MA.

PLANO DE PREÇOS - 0526/2024, ANEXO I, LÍQUIDO											
789	MANTA TÉRMICA INFANTIL TAM: 1,20M x 0,80 M	LÍQUIDO	R\$ 4,90	0,90%	15,01%	61,79%	4,48%	4	R\$	22,00	Qualidade exata e cumprimento em 24 horas

AUGUSTO ALVES NOGUEIRA JUNIOR: 05399668 432
Assinado de forma digital por AUGUSTO ALVES NOGUEIRA JUNIOR: 05399668437
Data: 2025.12.09 17:20:55 -03'00'

4

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: PIAUI HOSPITALAR LTDA.
EM 09.12.2025


RECEBOS DE ENTREGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LIMA DE PRODUTOS ENTREGUES NA SUA PRÓPRIA ENTREGA AO CLIENTE

CC 8189
Nº 252504
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
DOCUMENTO APLICAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 252504
SERIES: 1
FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2625 3521 5967 3630 0344 5500 1900 2525 0417 1529 2954
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

VALORES DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMPOSTO

CFOP / CEE
21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF: 43.667.026/8001-09
DATA EMISSÃO: 28/05/2025
ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
MUNICÍPIO: Teresina
CEP: 64016-010
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085

SATURA / DUPLICAÇÃO

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 10.510,41	VALOR DO ICMS R\$ 879,62	BASE DE CÁLCULO DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 16.047,17
VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALORES DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: O-EMITENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: 32
ESPÉCIE: _____
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: 166,3320
PESO LÍQUIDO: 168,8980

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	CNPJ	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IMPOSTOS		ALÍQUOTA			
							ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
38944	AGULHA P/RAQDI DESE. N.25 CX/50 UNO (PONTA QUICORNI)	90183219	00	6102	CX 500,0000	2.6828	1.725,68	1.729,60	63,19	0,00	4	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNO	30069110	00	6102	PT 61,0000	6.5126	391,24	397,27	47,62	1,00	12	0
12206	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNO	30069110	00	6102	PT 39,0000	6.5126	253,99	251,99	10,48	0,00	12	0
12359	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UNO (IN/STYERIL)	30069110	00	6102	PT 75,0000	8.3549	614,12	604,12	12,59	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 63MM PCT/10 UNO	30069110	00	6102	PT 50,0000	7.7694	388,49	388,49	46,02	0,00	12	0
13151	CAMISA DE GUARDA XL.4 100MM (STYERIL)	90183229	40	6102	CX 50,0000	2.6812	130,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CAFETER NASAL P/OCLUSÃO INFANTIL (TIPO OCLUSO)	90183229	40	6102	UN 200,0000	1.0602	212,36	0,00	3,00	3,00	0	0
40597	CATETER N.20 CX 1RE UNO (IV)	90183226	40	6102	UN 500,0000	8.7558	371,93	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UNO (IV)	90183226	40	6102	UN 500,0000	6.7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CHONDRITINA 2% 1000MG CX/10 UNO (DEGRADANTE) (BIOMEX)	30044047	00	6102	LT 12,0000	17.1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	CX 32,0000	9.0732	290,36	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	30	6102	UN 145,0000	8.8271	391,22	0,00	3,00	3,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN 5,0000	8.8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211013	40	6102	UN 50,0000	8.9212	356,86	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA TODOS PCT/10 UNO (IMP. FEMININA)	39269030	00	6102	UN 500,0000	0.4684	163,94	163,94	19,63	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100MM PCT/10 UNO (IMP. MASCULINA)	39269030	00	6102	CX 300,0000	0.4684	149,55	149,55	14,87	0,00	12	0

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLTO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CC 8592

IDENTIFICAÇÃO DO ENTREGANTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 0591 5967 3600 6194 5006 1000 2525 8417 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRATANTE

UNIC / UFF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CDS	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPIS	ICMS %	IPIS %		
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNID LINE. MASCULINA	39265030	00	6102	UN	60,0000	0,9665	57,98	37,48	4,50	0,00	12	0	
35149	COLETOR DE URINA 2000ML PCT/100 UNID (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90289099	40	6102	UN	430,0000	0,3500	144,00	0,00	0,00	0,00	3	0	
1209	CORD CLAMP PREVEDOR UMBILICAL CX/100 UNID	90289099	00	6102	UN	139,0000	0,3777	52,52	37,72	4,53	0,00	12	0	
9392	CURATIVO REDONDO CX/500 UNID PEQUENO (COR BEGE)	39055093	00	6102	CX	20,0000	17,7375	354,75	354,75	42,54	0,00	12	0	
26327	FOLHO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UNID CX/PDR, 400 UNID	90289013	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	3	0	
39523	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/200 UNID (ESTERIL)	29265043	00	6102	UN	203,0000	0,6022	122,63	21,94	14,62	0,00	12	0	
1168	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UNID (M/ESTERIL)	29265043	00	6102	UN	1300,0000	0,3121	405,73	312,00	37,49	0,00	12	0	
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA CX. PDR/100 UNID	29049099	00	6102	UN	103,0000	2,2492	231,72	242,92	29,15	0,00	12	0	
19055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 24 C/22ML CX. PDR/100 UNID (DEGERMANTE) (C/CLOROXIL) (C/CLOROXIL)	29049099	00	6102	UN	133,0000	1,9907	264,76	199,00	23,93	0,00	12	0	
45648	FOLHO Mx-V 35x43CM CX/100 FOLHAS	17011029	40	6102	CX	1,0000	618,8543	618,85	0,00	0,00	0,00	3	0	
45606	FIO POLIGLICOLICO 4,0 C/AS 2,5CM 1/2 CX/56 ENV (VICRYL) SHALON	10061030	00	6102	EN	56,0000	8,3475	467,24	360,51	36,06	0,00	12	0	
16154	FRACIONAMENTO 100ML (POLYOLIN)	18229093	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,89	360,83	31,31	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (AMPONADO) (VP)	29121103	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,22	0,00	12	0	
49515	LAMINA DE DISTURB N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,2354	235,40	135,80	13,42	0,00	4	0	
662	LAMINA DE DISTURB N.24 CX/100 PECAS MAXICOP	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,1356	135,60	135,60	13,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90132010	00	6102	UN	70,0000	8,0568	563,98	619,98	24,89	0,00	4	0	
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90132010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,73	0,00	4	0	
11209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICROBULIZADOR)	90132020	00	6102	UN	30,0000	8,5797	257,39	257,39	10,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICROBULIZADOR)	90132020	00	6102	UN	30,0000	8,5797	257,39	257,39	10,28	0,00	4	0	
47113	MEMO C/CAIXA 100ML. LOCAL OLEOSA (HEMADEN)	15121911	00	6102	UN	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0	
11181	MELO P/ESTERILIZAÇÃO 120MMX100MM CX/12 UNID	48115129	00	6102	UN	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO MAS LUBRIFICADO CX/144 UNID	40141000	00	6102	CX	720,0000	0,4118	296,50	296,50	11,66	0,00	4	0	
8855	PVEI TOPICO 10% CX/12 LITROS (C/ODORIZADORA)	30039099	00	6102	LIT	12,0000	45,1532	541,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
45174	SACO P/USO HOSPITALAR C/AS LITROS PCT/100 UNID	30732190	00	6102	UN	12,0000	24,3743	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46874	SCALE N.19 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	500,0000	0,2293	114,65	0,00	0,00	0,00	0	0	
47573	SCALE N.21 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
46078	SCALE N.27 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6786	SPRINGA DESC. 10ML S/AS CX/250 UNID (LUER SLIP)	30103119	00	6102	UN	250,0000	0,2224	55,60	58,20	6,98	0,00	12	0	
7143	SPRINGA DESC. 20ML S/AS CX/250 UNID (LUER SLIP)	30103119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	91,98	90,98	10,92	0,00	12	0	
10680	SERINGA DESC. 60ML S/AS CX/25 UNID (BICO CAETER)	90103119	00	6102	UN	400,0000	1,2294	491,76	491,76	14,23	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	50,0000	3,7309	186,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34963	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
2717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
14009	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UNID (S/BALAO)	90103929	00	6102	UN	10,0000	2,1113	21,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
42104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	130,0000	3,3219	431,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
33512	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	40,0000	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0	
33513	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90103929	00	6102	UN	50,0000	3,8961	194,81	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASAL, CURTA N.10 PCT/20 UNID	90103929	00	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
8589	SONDA NASAL, LONGA N.08 PCT/10 UNID	90103929	00	6102	UN	100,0000	0,9107	91,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

4

CC 8591

	DANFE DOCUMENTO RECEPTIVO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	IDENTIFICADOR DO FISCOS 
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS Camaragibe - PE CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 252504 SÉRIE: 1 FOLHA 3 / 3	GRUPO DE NEGÓCIO 2625 0521 5967 3503 0144 5503 1003 2525 0417 1029 3954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NÚMERO DE OPERAÇÃO Vda merc adq cu rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250053618804 28/05/2025 20:49:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ICMS 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS										VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ESH	QTD	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %						
25.48	BONDA MASOS, LONGA N.13 PCI/20 UN	90185529	40	6102	UN	100,0000	0,6987	27,95	0,00	0,00	0,00	0	0						
2679L	BONDA LATERAL N.14 PCI/10 UN	90185529	40	6102	UN	100,0000	0,5475	21,90	0,00	0,00	0	0							

P

RECEBEMOS DE VESTIMENTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS COMERCIAIS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

CC 8592
Nº 252504
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO ADICIONAL
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3568 0144 3500 1000 2525 0417 1520 3354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CPF / CNPJ
 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF
 43.667.026/0001-09

DATA EMISSÃO
 28/05/2025

ENDEREÇO
 Av MIGUEL ROSA, 6667

CIDADE / DISTRITO
 MACAUBA

CEP
 64016-010

MUNICÍPIO
 Teresina

UF
 PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197015085

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$ 10.510,41
 VALOR DO ICMS: R\$ 879,62
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: R\$ 16.047,17

VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
 VALOR DO SELARNO: R\$ 0,00
 DESPESAS: R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ ENDEREÇO: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 32 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____

VALOR BRUTO: 166,3320 PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOME/SR	QTD	CNPJ	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									CÁLCULO	ICMS	III	ICMS %	III %
5844	ACOLCHA P/RAQDT DESC. N.25 CX/50 UND TROMPA QUINCKE)	90183219	30	6102	UN	600,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	69,19	0,00	1	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PI	61,0000	5,5128	397,27	397,27	47,60	0,00	12	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PI	39,0000	6,5126	253,98	253,98	30,45	0,00	12	0
12209	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND INESTERIL	30069110	30	6102	PT	73,0000	8,0543	604,12	604,12	72,45	0,00	12	0
19034	BOLSA P/COLOSTOMIA 65MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PT	50,0000	7,7697	388,49	388,49	46,62	0,00	12	0
18151	CRAMPA DE GUELLI NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN	168,0000	2,6301	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL F/OXIGENIO INFANTIL (TIPO OCLIOS)	90183929	40	6102	UN	260,0000	1,8607	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40292	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7558	377,90	0,00	0,00	0,00	0	0
40394	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2611	GLOMERIDINA 2% 100ML CX/12 UND (RESERVADO)	30049047	00	6102	IT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	24,64	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPINA (S)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,8731	390,54	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPINA (S)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPINA (S)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPINA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4683	163,94	163,94	19,61	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,87	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVAÇÃO DE FISCOS

CCF 8593

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **252504**

SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DE FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3600 0144 3580 1000 2525 0417 1020 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CPF / CNPJ
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EM/GR	QTD	CÍPOD	UNID	QDANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	ST	PIS	COFINS	ICMS	ST	
38101	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	80,0000	0,1685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0		
38140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA AMERIC/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	43	6102	UN	100,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
11209	CORD CLAMP PRENHEZOR UMBILICAL CX/100 UND	90189095	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0		
9392	CURATIVO REDONDO CX/500 UND PROPRIO (COR BEGE)	30259098	00	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	12	0		
26307	ESCOVA P/TRANSPOSIÇÃO DE NAVEJA PCT/25 UND CX/PMR. 400 UND	90189010	40	6102	UN	20,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0		
19623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6032	120,64	120,64	4,62	0,00	12	0		
2168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0		
10979	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.PDR/100 UND	30349099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	224,92	29,19	0,00	12	0		
19205	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 2X C/72ML CX.EBR/100 UND (DEGRIMANTE) (GILLOULERS)	30039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	25,89	0,00	12	0		
45648	FTAMP RX-V 35X43CM CX/100 FOLICULAS	37010229	10	6102	CX	1,0000	67,8549	678,55	0,00	0,00	0,00	0	0		
45506	FIO POLIGLICTICO 6,0 C/AS 2,5CM 1/2 CX/36 UNV (VICRYL) SEALON	30061090	00	6102	UN	36,0000	8,3476	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0		
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (AGLUFIX)	38279030	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,89	260,89	31,71	0,00	12	0		
18680	FORMOL 10% 1000ML (CAMPONADO) (VFI)	29121130	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0		
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0		
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0		
44601	MASCARA DE VENTURI AMILTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	0,8568	619,98	519,98	24,80	0,00	4	0		
26928	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	10,0000	8,2568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0		
13269	MASCARA P/RESPIRADOR ADULTO (MILIONBULBIADOR)	90192020	00	6102	UN	70,0000	9,5707	257,12	257,12	10,26	0,00	4	0		
13210	MASCARA P/RESPIRADOR INFANTIL (MICROZERIFRATIKIS)	90192020	00	6102	UN	20,0000	8,5707	257,12	257,12	10,26	0,00	4	0		
47312	OLHU CICATRIZANTE 100ML LOCOO OLEOSA (DERMABEN)	15121811	00	6102	ER	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0		
11781	PAPEL P/ESTERILIZAÇÃO 120X160CM CX/12 UND	48115129	00	6102	UN	6,0000	70,2124	420,67	420,67	59,48	0,00	12	0		
44502	PRESERVATIVO MAS LUBRIFICADO CX/144 UND	40141300	00	6102	UN	120,0000	0,4118	296,53	296,50	11,86	0,00	4	0		
8855	EVRI TOICID 10% CX/2 LITROS (TODOPOLIVIONAL)	30039099	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0		
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39222190	00	6102	UN	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0		
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0		
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0		
46878	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0		
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUPR 311P)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2738	68,20	58,29	6,98	0,00	12	0		
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUPR 311P)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	80,98	10,92	0,00	12	0		
10081	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UND (BIOD CATER)	90183119	00	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	19,83	0,00	4	0		
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0		
37107	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	50,0000	3,7703	188,53	0,00	0,00	0,00	0	0		
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0		
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	50,0000	3,6975	184,88	0,00	0,00	0,00	0	0		
44304	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (S/BALAO)	90183929	43	6102	UN	10,0000	2,7114	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0		
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	100,0000	3,9713	397,13	0,00	0,00	0,00	0	0		
37312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	40,0000	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0		
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	43	6102	UN	50,0000	3,8961	194,81	0,00	0,00	0,00	0	0		
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0		
4589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8197	81,97	0,00	0,00	0,00	0	0		

4

na CC 8794

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DE FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0523 5967 3600 0144 3500 1000 2525 0417 1629 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTRO
 CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

NUMERO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618604 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EX	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPF	ICMS %	EXT %
35148	Sonda NISCC. LONGA N.10 PCT/20 UND	90183929	00	6132	UN	100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0
26790	Sonda DRETRAL N.14 PCT/10 UND	90183929	60	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0

Q

RECEBER DE OUTRABEM DISTRIBUIDORA HOSPITALAR COM OS PRODUTOS CONSTANTER NA NOTA FISCAL INCLUIDA AO DADO.

Eclog
Nº 252504
SÉRIE: 1

VIA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DOCUMENTO Nº FISCAL
CHAVE DE ACESSO
7625 0521 5967 3603 0144 5500 1000 2525 0417 1529 3959

CLASSIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaraçibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

E - ENTRADA SAÍDA
Nº 252504
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 3

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.:
CNPJ / CEF: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / RECEBEDOR
NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CEF: 43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO: 28/05/2025

ENDEREÇO: AV MIGUEL ROSA, 6667
Cidade: MACAUBA
CEP: 64016-010

MUNICÍPIO: Teresina
UF: PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085

FORMA DE PAGAMENTO: FAVORA / DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO: FAVORA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO DEBITO	DEBITO	OUTRAS DEBITOS ACESSORIOS	VALOR TOTAL DO LUL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR UNIDADE	CODIGO AN	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CEF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	REGISTRAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				166,3320	168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	ICMS	IPIS	ICMS S	IPIS S	
38044	AGULHA P/TRAQUI DESC. N.25 02750 UND (PONTA QUINCRE)	90183219	00	6102	UD	600,0000	2,8828	1.723,58	1.729,68	99,18	0,00	5	0
12208	BOLSA P/CULOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30269119	00	6102	PT	61,3000	6,5126	397,27	397,27	47,67	0,00	17	0
12206	BOLSA P/CULOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30269119	00	6102	PT	39,3000	6,5126	253,99	253,99	30,49	0,00	12	0
12059	BOLSA P/CULOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (N/ESTERIL)	30069119	00	6102	PT	75,3000	6,3549	694,12	504,12	72,49	0,00	12	0
13034	BOLSA P/CULOSTOMIA 40MM PCT/10 UND	30069119	00	6102	PT	50,3000	7,1697	388,49	388,49	46,82	0,00	12	0
13151	SONDA DE SWEDELL NR.4 100MM (ESTERIL)	90183829	40	6102	UN	168,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/ORTIGNO INFANTIL (TIPO OCULOS)	90183829	40	6102	UN	200,0000	1,3602	272,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40562	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183826	40	6102	UN	500,0000	0,7558	377,93	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183826	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CILODEXINA 2% TRÓMIO CX/12 UND (DEBEMANIE) (CILODEX)	30049247	00	6102	CF	12,0000	17,1248	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (C)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0731	290,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML ECT/10 UND (TRP. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4684	163,94	163,94	19,67	0,00	2	0
38191	COLETOR DE URINA 100ML ECT/10 UND (TRP. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,97	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVA DO FISCAL

DECLARAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaraçibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIA
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA


ENTRADA 1
 SAIDA 1

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

250

CC 8796



2625 0521 5967 3600 0144 5800 1000 2525 0417 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 (CNPJ / CPF)

NUMERO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTOR / SERVIÇOS


CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID/US	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICM	ICM	ICM %	ICM %	ICM %
38191	COLUTOR DE DRINA 100ML PCT/13 UND (INF. MASCULINA)	38260070	30	6102	UN	80,0000	0,4682	37,48	37,48	4,50	0,03	12	0
35140	COLUTOR DE DRINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189050	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,03	0,03	0	0
11209	CORD CAMP (PRENHEDORES) URBICAL CX/100 UND	90189050	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,50	0,03	12	0
9292	CURATIVO REDONDO CX/500 UND PROXIMA (COR BEGE)	20050000	00	6102	CX	20,0000	17,7306	354,75	354,75	42,50	0,03	12	0
26427	EQUICO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PDR. AGE UND	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,03	0,03	0	0
39423	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	38260040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,03	12	0
1168	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	38260040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,03	12	0
10879	ESCOVA/ESPONJA O/CLOROXIDINA CX.PDR/100 UND	90040000	00	6102	UN	100,0000	2,2493	242,92	242,92	29,15	0,03	12	0
16055	ESCOVA/ESPONJA O/TELUREXIDINA 24 O/200ML CX.PDR/100 UND (DEGRADANTE) (CHITINOLISAM)	90039000	00	6102	UN	100,0000	1,9905	199,05	199,05	23,69	0,03	12	0
35648	FILME SX-V 10X40CM CX/100 FOLHAS	90010000	30	6102	CX	1,0000	518,0543	628,05	0,00	0,00	0,00	0	0
35636	FIO POLIACETILICO 4,0 E/AG 2,5CM 1/2 CX/36 UNV (VICRYL) SHALOW	90061000	00	6102	UN	36,0000	8,3475	300,51	370,51	36,06	0,03	12	0
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (ISOPROPIL)	38220000	00	6102	CX	24,0000	10,8000	260,99	260,99	31,81	0,03	12	0
18600	FÓRMOL 10% 1000ML (AMPONADO) (VF)	29121000	03	6102	UN	12,0000	16,8095	201,72	201,71	24,21	0,03	12	0
44515	LAMINA DE SUTURA N.23 CX/100 PECAS	90189025	03	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	33,42	0,03	4	0
6802	LAMINA DE SUTURA N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	03	6102	UN	1000,0000	0,3250	325,60	325,60	33,42	0,03	4	0
09001	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90182010	03	6102	UN	70,0000	8,6569	616,98	616,98	24,80	0,03	4	0
16948	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90182010	03	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,71	0,03	4	0
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90182020	03	6102	UN	30,0000	8,5787	257,36	257,36	10,28	0,03	4	0
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90182020	03	6102	UN	30,0000	8,5700	257,12	257,12	10,28	0,03	4	0
47313	OLEO CICATRIZANTE 100ML. LOCAL OLEOSA (DERMABEN)	15121911	30	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,03	12	0
11781	PAPEL P/ESTERILIZAÇÃO 1200X1900HT CX/12 UND	48115129	30	6102	RL	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,03	12	0
44507	PNEUMOVACUO MAC LUBRIFICADO CX/144 UND	40141000	00	6102	UN	720,0000	0,4118	296,50	296,50	11,88	0,03	3	0
8655	PVFI TOPICO 10% CX/12 LITROS (TOROPO INJUNJA)	30039000	30	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,03	12	0
05175	SACO P/LIXO HOSPITALAR O/50 LITROS PCT/100 UND	38221100	00	6102	UN	2,0000	24,1740	252,49	252,49	35,13	0,03	12	0
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90183520	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,03	0,03	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90183520	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,40	0,00	0,03	0,03	0	0
46870	SCALP N.23 CX/100 PECAS	90183520	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,03	0,03	0	0
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUBR SCIP)	90183110	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,03	12	0
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUBR SCIP)	90183110	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,03	12	0
10081	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UND (LUBR CATETER)	90183110	00	6102	UN	100,0000	1,2394	495,76	495,76	19,99	0,03	0	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	50,0000	3,8204	151,02	0,00	0,00	0,03	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	50,0000	3,7709	150,85	0,00	0,00	0,03	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	50,0000	3,6971	147,88	0,00	0,00	0,03	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	50,0000	3,6971	147,88	0,00	0,00	0,03	0	0
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,03	0	0
32109	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	100,0000	1,9219	392,19	0,00	0,00	0,03	0	0
35312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	40,0000	1,8170	152,68	0,00	0,00	0,03	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183920	40	6102	UN	50,0000	1,8561	194,31	0,00	0,00	0,03	0	0
359	SONDA NASOC. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183920	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,09	0,00	0,00	0,03	0	0
9389	SONDA NASOC. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183920	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,03	0,00	0,00	0,03	0	0

9

CG 8597

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DO FISCAL

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5907 3630 0194 5500 1000 2525 0417 1529 3684
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Setex Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42
 CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ES	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
33148	SUNDA BASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	30194929	40	6102	UN	00,0000	3,6883	58,83	3,00	3,00	0,00	0	0	0
26790	SUNDA DENTRAL N.14 PCT/10 UND	90183976	00	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	3,00	3,00	0,00	0	0	0

F

NECESSÁRIO DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL, LEVANDO EM CONTA:

CC 8598
NF-e Nº 252504
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL SUPLENTO
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
 Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCOS
 CHAVE DE ACESSO: 2625 0521 5967 3689 0146 5530 1800 2525 0417 1528 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CPMF / IPI
 21.596.736/0001-44

EMPRESA / RAZÃO SOCIAL
 PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF
 43.667.026/0001-09

DATA EMISSÃO
 28/05/2025

ENDEREÇO
 Av MIGUEL ROSA, 6667

MUNICÍPIO / ESTADO
 MACAUBA

CEP
 64016-010

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
 Teresina

FONE / FAX
 8698312007

UF
 PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197015085

HORA ENTRADA / SAÍDA

FIGURA / DUPLICATA

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 R\$ 10.510,41

VALOR DO ICMS
 R\$ 879,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SIMPL.
 R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SIMPL.
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
 R\$ 16.047,17

VALOR DO FRET
 R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO
 R\$ 0,00

DESCONTO
 R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 0-EMITENTE

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE
 32

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 166,3320

PESO LÍQUIDO
 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID/GR	QTD	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	ICMS %	ICMS 9	ICMS 5
10944	BOLSA P/BAQUI DESC. N.25 CX/50 UND (PONCA QUINQUE)	90183210	30	6102	UN	300,0000	2,6828	1.729,68	1.729,68	68,19	3,00	4	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	57,67	3,00	12	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,18	3,00	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (N/ROSTELLI)	30069110	30	6102	PT	75,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	3,00	12	0
10634	BOLSA P/COLOSTOMIA 53MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	380,49	380,49	45,67	0,00	12	0
5151	CÂMERA DE GUINHO Nº.4 160MM (ESTÉRIL)	90183929	10	6102	UN	168,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/OXIGÊNIO INFANTIL (TITM OCULOS)	90183929	40	6102	UN	293,0000	1,0602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (1V)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7556	277,90	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (1V)	90183926	10	6102	UN	600,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLORHEXIDINA 2% 1000ML CX/12 UND (DETERMINANTE) (DLOHEX)	30049347	00	6102	UN	12,0000	17,1210	205,49	205,49	23,64	0,00	12	0
6137	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0771	290,24	0,00	0,00	0,00	0	0
6151	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	10	6102	UN	45,0000	0,8271	397,27	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (F)	90211010	40	6102	UN	50,0000	9,8271	411,30	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	30	6102	UN	350,0000	3,4684	163,94	163,94	19,67	0,00	12	0
58191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	30	6102	UN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,67	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 28948; Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36893-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCOS

CCL
8399

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaraçibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANTE
 DOCUMENTO ADITIVO
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DE FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3603 0146 5530 1630 2525 0417 1529 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec Lerceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPOSTO

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42
 CPF / CNPJ
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									CALCULO	ICMS	IPF	ICMS %	IPF %	
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNID (MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	90,0000	3,4689	31,22	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0
39140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UNID (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/USIBRIL	90189090	50	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11209	CORD C/AMP P/NEDEGE EMBITICAL CX/100 UNID	90189095	00	6102	JN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0	
9392	CURATIVO REDONDO CX/500 UNID P/QUEMADO (COR BEGE)	30059090	00	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	12	0	
26327	EQUIPO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UNID CX/POR. 400 UNID	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
39623	BSCOVA GINECOLOGICA PCT/300 UNID (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0	
3168	BSCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UNID (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0	
10879	BSCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.PDR/100 UNID	30049099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	224,92	29,13	0,00	12	0	
18055	PROVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 2X 0779ML CX.PDR/100 UNID (DETERMINTR) (CHLOROXIDIN)	30039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,83	0,00	12	0	
35648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 FOLICULAS	37011029	40	5102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
95006	FIO MULTICANAL 4,0 C/AR 2,5CM 1/2 CX/35 ENV (VITREO) SHALON	30061090	30	6102	EX	36,0000	8,3475	300,54	300,54	36,06	0,00	12	0	
16154	FTADOR C/LOGICO 100ML (MOLFOPIX)	38229000	30	6102	JN	24,0000	10,8795	260,89	260,89	31,31	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (CAMBONADO) (VPI)	29121100	00	6102	JN	12,0000	16,8983	202,78	202,78	24,21	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	33,42	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	33,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTIL: ADULTO	90192010	00	6102	UN	30,0000	0,9508	285,24	285,24	24,83	0,00	4	0	
16846	MASCARA DE VENTIL: INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	0,8568	428,40	428,40	37,73	0,00	4	0	
11209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	0,5767	173,01	173,01	16,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	0,5767	173,01	173,01	16,28	0,00	4	0	
07113	OLEO VITACRIANTE 100ML. LOCAL ULEOSA (DERMABEN)	15121911	00	6102	FR	10,0000	12,519	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0	
11181	PAPIL P/STERILIZACAO 1200X6000MT CX/12 UNID	48115129	30	6102	RL	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,40	0,00	12	0	
06502	PARAFRASETICO MDO LUBRIFICADO CX/144 UNID	40141000	00	6102	JN	920,0000	0,4118	378,84	378,84	11,86	0,00	4	0	
8855	PVP: IODADO 10% CX/12 LITROS (IODOPOLIVIDONA)	30079099	00	6102	L7	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR 0/50 LITROS PCT/100 UNID	31231190	00	6102	P3	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
46878	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UNID (LUBR SLCP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0	
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UNID (LUBR SLCP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0	
15081	SERINGA DESC. 60ML S/AG CX/25 UNID (BICO CATETER)	90183119	00	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	59,83	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	3,9204	78,41	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	3,7609	75,22	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	3,6971	73,94	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	3,6971	73,94	0,00	0,00	0,00	0	0	
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	2,7113	54,23	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	3,9219	78,44	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	JN	40,0000	3,6170	144,68	0,00	0,00	0,00	0	0	
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90183929	40	6102	JN	30,0000	3,8867	116,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UNID	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
8589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UNID	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

4

CCV
0899

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

E - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **252504**

SERIE: 1
 PÁGINA 3 / 3

NUMERO DE FISCOS



CLAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3606 0144 5500 1000 2525 0417 1520 5954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CPF / CEP
 21.596.736/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE CONTR.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	ICMS 1
25148	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,6687	66,87	0,00	0,30	0,30	0	0
26790	SONDA URETRAL N.14 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,30	0,30	0	0

4

RECEBIMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PREÇOS CONSTANTES NA MOEDA FISCAL INDICADA AO LADO.

CC 8601
 Nº 252504
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR:
 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2025

CHAVE DE ACESSO: 1262505215967366362014455901009252504115293959

CHAVE DE ACESSO: 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CONSULTA DE AUTENTICIDADE: no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. QUÍMICA / CEE: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE:

NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA

CPF / CNPJ: 43.667.026/0001-09

DATA EMISSÃO: 28/05/2025

ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667

CIDADE / ESTADO: MACAUBA

CEP: 64016-010

MUNICÍPIO: Teresina

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8698312007

UF: PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085

FIGURA / DUPLICATA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 10.510,41	VALOR DO ICMS R\$ 879,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 16.347,17
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO RETORNO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	IMPOSTOS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO LP R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0-EMITENTE

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 32

ESPÉCIE: _____

MANEIRA: _____

WEIGHT: 166,3320

PESO LÍQUIDO: 168,8980

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	QTD	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	ICMS	IPIS	ICMS %	LIQ. V.
38944	AGULHA F/RAÇUI DESC. N.25 CX/56 UND (PONTA QUINQUE)	90182219	00	6102	UM	600,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	59,15	0,00	4	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PC	51,0000	6,5126	297,27	297,27	47,64	0,00	12	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PC	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,44	0,00	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (IN/ESTERIL)	30049110	00	6102	PC	75,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0
13034	BOLSA P/COLOSTOMIA 65MM PCT/10 UND	30089110	00	6102	PC	50,0000	7,3694	368,47	368,47	46,62	0,00	12	0
13151	CANULA DE GODELL NR.4 100CM (ESTERIL)	90183979	43	6102	CM	168,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/CONTORNO INFANTIL (TIPO OCULOS)	90183979	43	6102	UM	200,0000	1,0602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183976	43	6102	UM	500,0000	0,7559	377,95	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	40	6102	UM	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CIOTREXIDINA 24 1000ML CX/12 UND (REGIMANTE) (RIDEEX)	30549347	00	6102	LT	17,0000	17,1240	291,11	291,11	24,54	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (C)	99211010	40	6102	UM	52,0000	9,8731	293,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	99211010	40	6102	UM	45,0000	6,8271	307,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	99211010	40	6102	UM	5,0000	8,8272	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	99211010	40	6102	UM	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
3819C	COLUTOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INE. FEMININA)	39269030	03	6102	CM	550,0000	0,4604	253,94	163,94	14,57	0,00	12	0
3819I	COLUTOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INE. MASCULINA)	39269030	03	6102	CM	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,57	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Cliente Credenciado Obs: Pod. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACREDITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVA AO FISCAL:

CC 8602

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaraçiba - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2675 0521 5967 3600 0144 0503 1000 2525 0417 1529 3854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE CONTR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

UNF / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA			
						ICMS	IPF	ICMS %	IPF %				
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269330	00	€102	IM	39.269330	0,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0
35140	COLETOR DE URINA 2000ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SAOQ) N/ESTERIL	90189329	40	€102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11209	CORD CLAMP PRENDIDOR UMBILICAL CX/100 UND	90189325	00	€102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,50	0,00	12	0
9392	CURTIVO REDONDO CX/500 UND P/QUINA (COM ARGUI)	30059390	00	€102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	17	0
26327	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PDR, 400 UND	90189310	40	€102	UN	25,0000	2,8038	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
39623	ESUOVA GINECOLOGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269340	00	€102	UN	200,0000	0,6097	121,94	121,94	14,62	0,00	17	0
1168	ESUOVA GINECOLOGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269340	00	€102	UN	100,0000	0,3121	312,10	312,10	37,42	0,00	12	0
10879	ESUOVA/ESPONDA C/CLOROXIDINA CX/PDR/100 UND	30049399	00	€102	UN	100,0000	2,2493	224,92	224,92	29,15	0,00	12	0
18355	ESUOVA/ESPONDA C/CLOROXIDINA 24 C/22ML CX/PDR/100 UND (DESINFECTANTE) (CHLOROXIDIN)	30039399	00	€102	UN	100,0000	1,3907	139,07	139,07	21,89	0,00	12	0
45648	YLSME EX-V 35X10CM CX/100 PELICULA	37011029	10	€102	CX	1,0000	618,0349	618,03	0,00	0,00	0,00	0	0
45606	YFO FOTOFIXADOR 4,0 S/AG 9,5CM 1/2 CX/36 ENV (YFOTOP) SRAJON	70061090	00	€102	ENV	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,05	0,00	12	0
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (ROLDOPFIX)	38229000	03	€102	UN	24,0000	10,8705	260,89	260,89	31,51	0,00	12	0
18600	FORMOL 10% 1000ML (TAMPONADO) (VP)	29171100	03	€102	UN	12,0000	16,8875	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PEGAS	90189029	03	€102	UN	000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
0802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PEGAS MAXICOR	90189029	03	€102	UN	000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	03	€102	UN	70,0000	8,8268	619,98	619,98	24,80	0,00	4	0
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	03	€102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0
13209	MASCARA F/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	03	€102	UN	30,0000	8,5797	257,12	257,12	13,28	0,00	4	0
13210	MASCARA F/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	03	€102	UN	30,0000	8,5797	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
47313	OLEO ETICRITRANOR 100ML LOCAL ULEOSA (DERMAREN)	15121911	00	€102	PR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,07	0,00	12	0
11781	PAPEL P/ESTERILIZACAO 120X61X100CM CX/12 UND	46115129	00	€102	RL	6,0000	70,1174	420,67	420,67	50,48	0,00	17	0
91502	PRESERVATIVO MAD LUBRIFICADO CX/144 UND	40141000	09	€102	UN	778,0000	0,4118	296,50	296,50	11,65	0,00	4	0
6825	PVPF TOPICO 10X CX/12 LITROS (LUDOPOLVIDONA)	30049099	03	€102	UN	12,0000	44,1322	529,54	529,54	63,50	0,00	12	0
45175	SACO D/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39232150	00	€102	PT	12,0000	24,3743	292,49	292,49	35,10	0,00	17	0
46875	SCALP N.19 CX/100 PEGAS	90189329	60	€102	UN	500,0000	0,2297	114,82	0,00	0,00	0,00	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PEGAS	90189329	40	€102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0
46878	SCALP N.23 CX/100 PEGAS	90189329	40	€102	UN	500,0000	0,2297	114,89	0,00	0,00	0,00	0	0
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LIZR SCLPI)	90183119	00	€102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LIZR SCLPI)	90183119	00	€102	UN	250,0000	0,2639	65,98	65,98	10,92	0,00	12	0
90081	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UND (BICO CATETER)	90183119	00	€102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	19,00	0,00	4	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	50,0000	3,8204	151,02	0,00	0,00	0,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	50,0000	3,7709	150,83	0,00	0,00	0,00	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	50,0000	3,6971	147,88	0,00	0,00	0,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	50,0000	3,6971	147,88	0,00	0,00	0,00	0	0
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	10,0000	2,9270	29,27	0,00	0,00	0,00	0	0
44313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189329	40	€102	UN	50,0000	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0
359	SONDA NASAL CURTA N.10 PCT/20 UND	90189329	40	€102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0
8584	SONDA NASAL LONGA N.08 PCT/10 UND	90189329	40	€102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0

4

CC 14603

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

3 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3630 0144 6500 1030 2525 0417 1529/3924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPOSTO

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFCF	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
								Calculado	ICMS	ICMS %	ICMS %		
3514R	SONDA NASOG. 1.0MGA N.10 PCT/20 UND	93081929	40	6102	UN 100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0
26390	SONDA URINTRAL N.14 PCC/10 UND	90183929	40	6102	UN 100,0000	0,5436	54,36	0,00	0,00	0,00	0	0	0

4


CC 8604
Nº 252504
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL EMITIDA AO LONGO DO DIA.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 C - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2428 3521 5967 3600 0144 5500 1000 2525 0413 1529 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

RAZÃO DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 21.596.736/0001-44

UF / CEP
 PE / 54792-340

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO
 Av MIGUEL ROSA, 6667
 MACAUBA
 CEP
 64016-010
 MUNICÍPIO
 Teresina
 FONE / FAX
 8698312007
 UF
 PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197015085
 HORA ENTRADA / SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 43.667.026/0001-09
 DATA EMISSÃO
 28/05/2025
 DATA ENTRADA / SAÍDA
 HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQUESTO	DEBITADO	IMPOSTOS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 16.047,17

NOME / RAZÃO SOCIAL	EMITE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CMV / CDE
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				166,3320	168,8980

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculado	ICMS	ICST	ICMS B	ICST B	
38944	ACILHA P/RAQUI DESE. X.25 CX/50 UND (PCMSA QUINCKE)	90183219	00	6102	CM	500,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	63,19	3,00	4	0	
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30CM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	47,67	3,00	12	0	
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30CM PCT/10 UND	30069110	03	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,46	0,00	12	0	
12359	BOLSA P/COLOSTOMIA 50CM PCT/10 UND (N/ESTERIL)	30069110	03	6102	PT	75,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0	
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 60CM PCT/10 UND	30069110	03	6102	PT	50,0000	7,1697	358,49	358,49	46,62	0,00	12	0	
2151	CANULA DE GODELL NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN	368,0000	2,6011	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0	
21210	CATETER NASAL P/EXTENSÃO INFANTIL (TIPO OCULOS)	90183929	40	6102	UN	200,0000	1,0612	212,24	0,00	0,00	0,00	0	0	
49592	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183925	40	6102	UN	300,0000	4,7558	377,95	0,00	0,00	0,00	0	0	
40394	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183925	40	6102	UN	300,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
2011	CLOREXIDINA 2% 1000MG CX/12 UND (DEGERMANTE) (BIONEK)	30049047	00	6102	LT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0	
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,3731	299,94	0,00	0,00	0,00	0	0	
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8231	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0	
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8231	44,12	0,00	0,00	0,00	0	0	
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (F)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8231	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0	
48190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMILINA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,9684	163,94	163,94	19,67	0,00	12	0	
35191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	300,0000	0,4842	145,26	145,26	16,87	0,00	12	0	

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVA DO ISSQN

CC 8605

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5957 3630 0144 5500 1000 2525 0417 1029 0954
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CUPOM / DFE
21.596.736/0001-44

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CNPQ	UNID	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									CÁLCULO	ICMS	IPP	ICMS %	IPPI %
3819L	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. NASCULINA)	39269030	00	6102	UN	80,0000	0,4682	37,48	31,49	4,20	0,00	12	0
38140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) N/ESTERIL	80169039	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11209	CORD CLAMP PRENHEZOR UMBILICAL CX/100 UND	90189035	00	6102	UN	100,0000	0,3712	37,12	37,72	4,53	0,00	12	0
9382	CIRIATIVO REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BRN)	30059090	00	6102	CX	20,0000	17,7316	354,75	354,75	12,50	0,00	12	0
26322	BOLÍPÔ F/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PDS. 400 UND	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	60	6102	UN	200,0000	3,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0
1169	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	112,10	312,10	37,43	0,00	12	0
19879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.PDR/100 UND	80043099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	242,92	242,92	29,15	0,00	12	0
19055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 25 F/200ML CX.PDR/100 UND (DESEMPANHO) (DILOROLKAR)	80043099	30	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,99	0,00	12	0
45648	FTAMP RX V 35X43CM CX/100 FOLICULAS	37011029	90	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0
45656	FIG.FOLICULOCULTIVO 4,0 C/AS 7,3CM 1/2 CX/36 ENV (VICRYL) SHALON	30061090	30	6102	PN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLLOPOX)	38229000	30	6102	JN	24,0000	10,8759	260,89	260,89	31,51	0,00	12	0
13600	FORMOL 10% 1000ML (TAMPONADO) (VP)	29121100	00	6102	JN	12,0000	16,0095	211,71	20,71	26,21	0,00	12	0
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	30	6102	JN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXIDOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	50192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,80	0,00	4	0
16878	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	50192010	00	6102	UN	50,0000	6,8568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0
13209	MASCARA F/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	6,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
13210	MASCARA F/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	6,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
47313	OLEO C/EXTRATO DE 100ML LUCAS GLEOSA (DERMABEN)	15121911	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,92	0,00	12	0
11781	PAPEL F/ESTERILIZACAO 120MMX100MM CX/12 UND	43115129	00	6102	BL	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,95	0,00	12	0
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UND	40141000	00	6102	UN	720,0000	0,4218	296,50	296,50	11,91	0,00	4	0
8655	PVPI TOPICO 1% CX/12 GITROS (DUDOPOLIVIONA)	30039099	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	60,58	0,00	12	0
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39732190	00	6102	PT	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	3,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	3,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0
36876	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	3,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0
5780	SERINGA DESC. 10ML 5/AG CX/250 UND (LUBR SLTP)	90183119	30	6102	CX	250,0000	0,2728	68,20	58,20	6,38	0,00	12	0
7147	SERINGA DESC. 20ML 5/AG CX/250 UND (LUBR SLTP)	90183119	30	6102	CX	250,0000	0,3639	90,98	60,98	10,32	0,00	12	0
10081	SERINGA DESC. 60ML 3/AG CX/25 UND (BICO CATETER)	90183119	30	6102	UN	400,0000	1,2399	495,76	495,76	19,83	0,00	4	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8209	191,05	0,00	0,00	0,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7109	185,55	0,00	0,00	0,00	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
44084	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	4,6170	184,68	0,00	0,00	0,00	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0
8589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0

4

CC 806

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - EMISSADA
 1 - SAÍDA

Nº **252504**

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3600 0154 5500 1000 2525 0427 1572 5951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

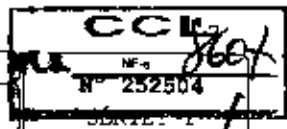
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SI	CST	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA		
									Cálculo	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	
35148	SONDAS NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,6887	69,67	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0
28790	SONDA URETRAL N.14 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA NO LAJÃO.



DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DADOS
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3



CONTROLE DO FISCAL
 CHAVE DE ACESSO: 2625 3521 5967 1600 0144 5500 1000 2625 3613 1529 2554

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO

UNIC / CPF: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / RECEBEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUÍ HOSPITALAR LTDA

UNIC / CPF: 43.667.026/0001-09

DATA ENTRADA / SAÍDA: 28/05/2025

ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667

MUNICÍPIO / DISTRITO: MACAUBA

CEP: 64016-010

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: Teresina

FONE / FAX: 8698312007

UF: PT

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

VALOR DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
R\$ 10.510,41		R\$ 10.510,41		R\$ 879,62		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 16.047,17	
VALOR DO PREZIO		VALOR DO SERVIÇO		DESCONTO		DÍVIDAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 16.047,17	

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONTA		CUSTO UNIT		PLACA DO VEÍCULO		UF		UNIC / CPF	
		0-EMITENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		REGISTRAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
32								166,3320		168,8980	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CEI	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR SOCIAL	BASIS CÁLCULO	VALOR ICMS	ICMS	ICMS %	ICMS 4	ICMS 5
38544	AGUÇA T/RÁDUI DESC. N.25 CX/50 UND (PONTA QUINCKR)	90183213	00	6102	UN	600,0000	2,9828	1.729,68	1.729,68	65,13	0,00	4	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	47,47	9,00	12	0
12206	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,48	0,00	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (N/ESTERIL)	30069110	00	6102	PT	70,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0
10039	BOLSA P/COLOSTOMIA 65MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	580,49	580,49	65,62	0,00	12	0
13151	CANULA DE SUZUELL NR.4 (100MM) (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN	168,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CAULÍTER NASAL P/OXIGÊNIO INFANTIL (11LU OCULOS)	90183929	40	6102	UN	230,0000	1,0607	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX/100 UND (TV)	90103929	40	6102	UN	500,0000	0,7358	317,92	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (TV)	90193926	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLOROXIDINA 24 1000MG CX/12 UND (DEGRADANTE) (KIOSEX)	30049047	03	6102	LT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (R)	90211010	40	6102	JN	32,0000	9,0731	290,36	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,27	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (S)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (F)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8271	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100MM PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	100,0000	0,4684	468,40	468,40	19,47	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100MM PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	300,0000	0,4684	140,52	140,52	16,87	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVAÇÃO DO FISCO

CC 8608

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SERIE: 1
 FOLHA 7 / 3

CONTROLE DE FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2623 0521 0967 3600 0144 5370 1000 2525 0417 1629 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec Terceiros

INSERÇÃO ESTADUAL
060547065

INSERÇÃO FISCAL DE CREDITO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CPAC / UIV
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CFT	COTOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	ST	ICMS %	ICMS %	
38191	COLUTOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (TMC, MASCULINA)	39269033	00	6102	UN	80,0000	0,1683	37,46	37,46	4,58	0,00	12	0	
35140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/CITO SACO) M/ESTERIL	90169999	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11209	CONJO CLAMP FREEDROM UMBILICAL CX/100 UND	90189039	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	17	0	
9392	LUBRIFICANTE REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BRAN)	30059096	00	6102	CX	20,0000	17,1376	342,75	342,75	32,50	0,00	12	0	
26320	QUINTO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PNE. 400 UND	90189016	40	6102	UN	75,0000	2,8033	210,25	0,00	0,00	0,00	0	0	
39623	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	700,0000	0,6092	426,44	426,44	14,60	0,00	12	0	
1168	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	1300,0000	0,3121	405,73	405,73	37,45	0,00	12	0	
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX.PDR/100 UND	39049099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	224,92	29,15	0,00	12	0	
18055	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 24 C/37ML CX.PDR/100 UND (M/ESTERIL) (CHLORHEX)	30039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0	
55646	FILME RX-V 35X43CM CX/100 PELICULAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	618,0518	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
45606	FILET POLIACETATO 4,0 C/AS 2,5CM 1/2 CX/36 ENV (VICRYL) SHIRAZ	30061090	00	6102	EN	36,0000	8,5875	307,11	307,11	36,06	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOFIX)	38229033	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,89	260,89	31,31	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (TANOMARDO) (VF)	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,23	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE HISTORIA N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3326	332,60	332,60	13,42	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE HISTORIA N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,60	0,00	4	0	
16638	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0	
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	50,0000	8,5707	428,54	428,54	16,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	20,0000	8,5707	171,41	171,41	10,28	0,00	4	0	
47313	OLEO C/ATRIZINATO 100ML LÓCÃO OLEOSA (IDRMANZ)	28121911	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	17	0	
11781	PAPEL P/ESTERILIZAÇÃO 120MMX100MT CX/12 UND	48151235	00	6102	UN	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44507	PRESERVATIVO NAD LUBRIFICADO CX/144 UND	40141000	00	6102	UN	720,0000	0,4128	297,22	297,22	11,86	0,00	4	0	
8855	PVPT TOPICO 10% CX/12 LITROS (ICOPOLIVIDORA)	33039999	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
45175	SACO P/LINE HOSPITALAR C/50 SUTUS PCT/100 UND	39212190	00	6102	PT	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,20	0,00	12	0	
46875	SCALE N.13 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	900,0000	0,2296	206,34	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALE N.21 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
46876	SCALE N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6190	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUBR SLTP)	90183119	00	6102	UN	750,0000	0,2328	174,70	174,70	6,98	0,00	12	0	
7145	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUBR SLTP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3629	90,73	90,73	10,92	0,00	12	0	
1088	SERINGA DESC. 60ML S/AG CX/25 UND (LUBR CALEISE)	90183119	00	6102	UN	600,0000	1,2394	743,64	743,64	19,33	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,9204	39,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
37101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,7739	37,74	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,6971	36,97	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
14004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,9219	39,22	0,00	0,00	0,00	0	0	
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,8170	38,17	0,00	0,00	0,00	0	0	
23312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	3,8861	38,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
37313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.9,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	0,5108	5,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
369	SONDA NASAL. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	
0589	SONDA NASAL. LONGA N.30 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

e

CC 8609

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO APLICATIVO
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DO DÍGITO



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 2630 0144 5500 1000 2525 0417 1879 3754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec Lerceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CPF / CNPJ
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/CEX	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
25148	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	90183329	40	6102	UN	100,0000	3,6887	68,07	3,00	0,00	0,00	3	0	
26790	SONDA URTERAL N.14 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,5476	54,76	3,00	0,00	0,00	0	0	

CC 8610
Nº 450
SÉRIE: 2

RECEBOS DE MAIS SAUDE LTDA OS PREÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INCLUAM AO LÍQUIDO.

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
 Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
 Teresina - PI
 CEP: 64016-096

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 450
 SÉRIE: 2
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL

 CHAVE DE ACESSO
 2225 0110 015E 1330 C182 550C 290C 0034 5010 0280 6531

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 22250000438295 08/01/2025 08:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTR.** **CPF / CNPJ** 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA **CPF** 43.667.026/0001-09 **DATA EMISSÃO** 08/01/2025

Endereço: Avenida Miguel Rosa, 6667 ***** **Município / Estado** Macauba **UF** PI **CEP** 64016-010

Município Teresina **UF** null **UF** PI **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 197015085

VALORES / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 655,20	VALOR DO ICMS R\$ 137,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 4.865,43
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO CPF R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.865,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social:	ESTAB. DUK CDDTA	CÓDIGO ABNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0-EMITENTE				
Endereço:	Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

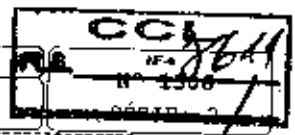
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/CF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	SIGLA CÁLCULO	VALOR ICMS	ICMS	ICMS	ALÍQUOTA	ICMS	ICMS
MS18112	FLUXOMETRO C 15 LPM P/ OXIGENIO PROTEC C/1 VERDE	90251011	51	5405	UND	2,0000	101,6400	203,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS71023	OXIMETRO DE DEDO LED OXIMON	90181983	41	5402	UND	3,0000	108,1100	324,33	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS84440	GLICOSE 50g 10ML IV AMB HALEX ISTAN C/200	33049099	41	5405	AMP	200,0000	0,7300	146,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS137414	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M MISSNER CX/48	48110110	41	5405	RLC	12,0000	5,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS61119	ESDVA C/CLOROXIDINA 2% 20ML VIC PHARMA	36632900	41	5405	IND	15,0000	3,1200	46,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0
314806	CLOROXIDINA 2% 1000MG PHO RIO QUIMICA	30049047	41	5405	ERC	6,0000	29,7600	178,56	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS136248	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BLS PRESSENIUS C/33	30049099	01	5405	SIS	60,0000	9,5500	573,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS4556	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BLS HALEX ISTAN CX/200	30049099	41	5405	ULS	100,0000	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS99152	DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP MEDIX PCT/40	90189010	41	5405	UND	100,0000	1,7300	173,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS45946	TIRAS DE GLICEMIA BIOLAND CX/50	38271920	41	5405	CX	15,0000	28,5600	428,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS3872	FILME RATO X 35X35 FUJIFILM	37011029	41	5405	CX	2,0000	549,8800	1.099,76	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS1347	ACADURA CREPE 20CM 1,2/3,0MT 9F ORTOFEN CX/20	30051030	41	5405	DEA	60,0000	8,3800	502,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS85114	UNICATO DE TETRATÓPIO 0,250MG/ML 70ML PAC HIPOLABOR	30044990	41	5405	PAC	33,0000	2,1300	70,29	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS69820	LAVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ TAM 2 N/STERIL MEDIX CX/100	40151200	00	5102	CX	10,0000	32,7600	327,60	327,60	60,60	0,00	21	0	
MS86137	LAVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ TAM 2 N/STERIL MEDIX CX/100	40151200	00	5102	CX	10,0000	32,7600	327,60	327,60	60,60	0,00	21	0	

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN** **VALOR DO ISSQN**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RESERVAÇÃO NO FISCAL

INSTRUMENTO DE MAIS SAUDE VEDA OS PRODUTOS COMERCIAIS NA NOTA FISCAL JURISDICA EM 2020.



DATA DE EMISSÃO: 06/08/2025
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA / SAÍDA: 1 / 1
N° 1306
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

NUMERO DO DANFE

DATA DE ACESSO: 2225 0819 4368 1308 0182 5590 2003 0613 0613 0665 6840
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros em op
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194684377
TOMADOR ESTADUAL DE SERVIÇOS: null
PROCESO DE AUTENTICAÇÃO DE DANFE: 222250017854780 06/08/2025 16:43:21
CNPJ / CPF: 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PIAUI HOSPITALAR LTDA**
CNPJ / CNPJ: 43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO: 06/08/2025
ENDERÇO: Avenida Miguel Rosa, 6667 *****
BAIRRO / DISTRITO: Macauba
CEP: 64016-010
DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: Teresina
FORMA DE PAGAMENTO: null
UF: PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085
FORMA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 6.525,04
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI	R\$ 0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 6.525,04

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR FONTE		CÓDIGO BARRAS		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CNPJ	
		PIAUI HOSPITALAR LTDA		G-EMITENTE									
		ENDERÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
		QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NOMENCLATURA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CFOP	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	ICMS	IPI	ICMS DIFERENÇA	ICMS ST	ICMS 9
MS12288	SONDA URINARIAL N 8 ENFIMED PCT/20	90183929	41	5405	UND 100,0000	1,0700	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS93987	FRASCO P/INJEÇÃO MINERAL 300ML IMAX	39265030	41	5405	UND 30,0000	1,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS10021	SONDA URINARIAL N 10 MEDIX	90183929	41	5405	CX 900,0000	0,7900	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS60634	IVERMECTINA 6MG CFR VITAMEDICAL C/500	30049059	41	5405	CFR 500,0000	1,1600	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS67582	CEFALOXINA 500 MG CFR ABL C/200	30042052	41	5405	CFR 600,0000	0,9500	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS67577	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PC TAM P M/EST MEDIX CX/100	40151203	41	5405	CX 40,0000	30,4200	1.216,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS10027	SONDA URINARIAL N 10 MEDIX	90183929	41	5405	UND 2,0000	0,7200	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS120917	LUVA NITRILICA TAM G S/PD LOVIX CX/100	40151200	41	5405	CX 3,0000	22,1100	66,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS63325	FRALDA GERIÁTRICA ADT EG MAXI CONFORT	96190000	42	5405	PCT 25,0000	14,9100	372,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS75825	TANCETA DESCARTAVEL 2MG MULTILASER C/100	50183999	41	5405	CX 4,0000	5,9200	23,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS71023	EXÍMETRO DE OXÍGENO LED OPTON	90273820	41	5405	UND 4,0000	110,3600	441,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS15566	SCALP DESC N 25G MEDIX CX/100	90183929	41	5405	UND 200,0000	0,2900	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS108569	PAPEL GRÁU CIRUR 303MM X 100M HOSPELEX	48195000	41	5405	RLO 2,0000	177,4500	354,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS114082	DETECTOR SETAL PORTÁTIL DIG SOMOSOUND	90181219	41	5405	UND 2,0000	470,4200	940,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS112779	FRALDA GERIÁTRICA ADT M MAXI CONFORT	96190000	41	5405	PCT 36,0000	14,9100	566,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MS827070	PROTECTOR SOLAR 60FPA 200ML NUTATEX	33019990	41	5405	UND 16,0000	13,0800	209,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: null
VALOR TOTAL DAS SERVIÇOS: null
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: null
VALOR DO ISSQN: null

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RESERVAÇÃO DE FISCOS

CC 8612
Nº 252504
SERIE: 1

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS DADOS DE CONTABILIZACAO NA NOTA FISCAL ELETRONICA ANEXO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENVIAADA
1 - SAIDA
Nº 252504
SERIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONDIÇÃO DO FISCO
CÓDIGO DE ACESSO
7625 0521 5967 3606 0144 0500 1000 2525 0413 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERACAO
Vda merc adq ou rec terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SERVIÇO
CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42
DATA EMISSAO
28/05/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SERVIÇO
CNPJ / CPF
43.667.026/0001-09
DATA ENTRADA / SAIDA
28/05/2025
MUNICÍPIO
Teresina
Cidade / Estado
MACAUBA
CEP
64016-010
MUNICÍPIO ESTADUAL
197015085

DATA EMISSAO
28/05/2025
DATA ENTRADA / SAIDA
DATA ENTRADA / SAIDA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
R\$ 10.510,41
VALOR DO ICMS
R\$ 879,62
BASE DE CALCULO DO IPI
R\$ 0,00
VALOR DO IPI
R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DOS PRODUTOS
R\$ 16.047,17
VALOR DO PIS/PASEP
R\$ 0,00
VALOR DO COFINS
R\$ 0,00
IMPOSTO
R\$ 0,00
OUTROS DEDUÇÕES ACRESCIDAS
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
0-EMITENTE
CNPJ / CPF
CARRÃO
MUNICÍPIO
UF
INScrição ESTADUAL
QUANTIDADE
32
ESPÉCIE
FABRCA
SINALIZAÇÃO
PESO BRUTO
166,3320
PESO LÍQUIDO
168,8980

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CIB	CNPJ	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Calculo	TOM	IPF	ICMS %	IPF %
18944	ACHTA P/BAQUI BRSC. N.25 CX/750 UND (CONTÁ DITINCKE)	90183719	30	6102	UN	500,0000	2,8028	1.729,68	1.729,68	69,19	0,00	4	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	51,0000	6,5128	597,27	597,27	47,67	0,00	12	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	29,0000	6,5128	253,99	253,99	30,04	0,00	12	0
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND (N/ESTERIL)	30069110	00	6102	PT	75,0000	8,0549	604,12	604,12	73,49	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 63MM PCT/10 UND	30069110	30	6102	PT	50,0000	7,7694	388,48	388,48	46,62	0,00	12	0
23151	CANULA DE GUDELL NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN	168,0000	2,6007	436,92	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATEDR NASAL P/OXIGENIO INFANTIL 47X10 (CULOSI)	90183929	40	6102	UN	700,0000	1,9602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATEYER N.20 CX 100 UND (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	3,7558	1.877,90	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATEYER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7841	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLORALMIDIA 2% 1000ML CX/12 UND (DEGLAVANTE) (RLOHEK)	30049014	00	6102	LT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	52,0000	9,3781	487,67	0,00	0,00	0,00	0	0
6133	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	65,0000	8,8271	573,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,6271	43,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,6272	431,36	0,00	0,00	0,00	0	0
58190	COLETOR DE URINA 1000ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4689	164,31	164,31	19,67	0,00	12	0
39191	COLETOR DE URINA 1000ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	30	6102	UN	300,0000	0,4689	140,67	140,67	16,87	0,00	12	0


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
RESERVAÇÃO AO FISCO

CC 8613

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DAFPE
 DOCUMENTO FISCAL
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - SAUÍDA
 1 - SAÍDA
 Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DE FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0321 5967 3609 0144 5590 1000 2525 0417 1529 3954
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/DE	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR ORIGINAL	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									ICMS	PIS	COFINS	ICMS %	ICMS IPI %
38291	COLUTOR DE URINA 100ML PCT/10 UNID (IMP. MASCULINA)	39269030	30	5102	UN	80,0000	0,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0
35140	COLUTOR DE URINA 200ML PCT/100 UNID (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	40	5102	UN	100,0000	0,3699	144,00	0,00	3,00	3,00	0	0
11209	COLE CAMP SPRINGEROM UMBILICAL CX/100 UNID	90189099	30	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	3,00	12	0
9392	CURATIVO PEDIUNO CX/500 UNID ESQUEMADO (COR BESE)	36059090	30	5102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	49,57	0,00	12	0
26327	ESCOVA/ESPONJA DE CLOREXIDINA 2% C/22ML CX/PDR/100 UNID	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UNID (KSTRAITE)	39269040	30	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	3,00	12	0
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UNID (M/ESTERIL)	39269040	30	6102	UN	100,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	3,00	12	0
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX/200/100 UNID	30043099	30	6102	UN	100,0000	2,2491	242,92	242,92	29,15	3,00	12	0
18355	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 2% C/22ML CX/PDR/100 UNID (DEGERMANTE) (CHLORCLEAR)	30039099	30	6102	UN	100,0000	1,9904	199,07	199,07	23,89	3,00	12	0
45648	FLAME RX V 35X43CM CX/100 PEQUENAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	3,00	3,00	0	0
15806	GLIO POLIETILENICO 4,0 C/AG 2,5CM 1/2 CX/36 ENV (VICRYL) BRALON	30061090	30	6102	UN	36,0000	8,3473	300,50	300,51	36,66	3,00	12	0
16154	GLIADOR CITOLOGICO 100ML (INSULPCELK)	38229000	00	6102	UN	25,0000	10,8702	266,89	266,89	31,31	3,00	12	0
18600	GOMOL 10% 1000ML (CAMPOADO) (V2)	29121100	00	5102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	25,21	3,00	12	0
44525	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	5102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,50	13,42	3,00	4	0
4823	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	3,00	4	0
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8266	618,92	618,98	24,80	3,00	4	0
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,64	17,71	3,00	4	0
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,17	10,28	3,00	4	0
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	3,00	4	0
97313	OLHO CICATRIZANTE 100ML (GASOL MEOSEA (DERMABEN))	15121911	00	6102	UN	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	3,00	12	0
11781	PAKI M/XO-EMULSIZACAO 1200MLX100MT CX/12 UNID	48115129	00	5102	RL	6,0000	70,1124	420,67	420,61	50,48	3,00	12	0
44502	PRESERVATIVO MAS LUBRIFICADO CX/144 UNID	40141000	30	5102	UN	770,0000	0,4118	296,50	296,50	11,86	3,00	4	0
8855	EVPI TOPICO 104 CX/12 LITROS (TODOPOLIVITONAS)	30039099	30	6102	LJ	12,0000	64,1532	529,84	529,84	63,58	3,00	12	0
45175	SACO P/LING HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UNID	39232190	30	6102	PT	12,0000	24,3742	297,43	292,49	35,10	3,00	12	0
46875	SCALP N.13 CX/100 PECAS	90189929	40	5102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	3,00	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189929	40	5102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	3,00	0	0
46978	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	3,00	0	0
6781	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UNID (LUAER SLIP)	90193119	30	5102	UN	250,0000	0,2378	58,20	58,20	6,98	3,00	12	0
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UNID (LUAER SLIP)	90193119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,58	10,32	3,00	12	0
10381	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UNID (S100 CATETER)	90193119	00	6102	UN	400,0000	1,2194	487,76	485,76	13,83	3,00	4	0
32089	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	3,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	3,00	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,5971	184,86	0,00	0,00	3,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	30	6102	UN	50,0000	3,5571	184,86	0,00	0,00	3,00	0	0
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UNID (S/BALAO)	90189929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	3,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	100,0000	1,9219	392,19	0,00	0,00	3,00	0	0
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	30	6102	UN	40,0000	3,8173	152,69	0,00	0,00	3,00	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8661	194,31	0,00	0,00	3,00	0	0
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UNID	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,3109	31,09	0,00	0,00	3,00	0	0
8589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UNID	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	3,00	0	0

CCD 2014

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCUS



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 0600 0144 5506 1000 2525 0410 1529 4954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS.

CVIC / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PREÇO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PREÇOS / SERVIÇOS	QTD/UN	CPT	CICLO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IMPOSTOS			RETENÇÃO	
									CÁLCULO	VALOR	ICMS	IPÍ	IRRF
35148	BOMBA NASOG. LONGA N.13 PCT/20 UNP	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,6887	68,96	0,00	0,00	0,00	0	0
26790	BOMBA ORETRAL N.14 PCT/10 UNP	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0

9

CC 8015



PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS-MA
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024
 PROCESSO ELETRÔNICO Nº 091/2025
 ABERTURA 07/10/2025 ÀS 08h:00min

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

INRÉ: A EMPRESA PIAUI HOSPITALAR POSSO PAGAR EM ESPECIAL APLICATIVO. AS EMPRESAS COM FÓRMULAS A FAZ DIRETAS DE PREÇOS FARMACÉUTICOS REQUERIMENTO PRELIMINAR ART. 37-A DA LEI Nº 8.666/91 - RENDIMOS ESPERAIS DE

ITEM	QTE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	DISPENSAS COM PRETE 2%	DESPESAS FIXAS 3%	FINANCIAMENTO 5,50%	IMPOSTOS FEDERAIS (I.P.T.S.)	ICMS (ENTRADA E SAÍDA)	TOTAL CUSTOS	MARGEM LUCRO 2%	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	Obs. em caso de alteração de preço
27	2,26	UN	BICSA DE COLUNA DE KARAYA, TRANSPARENTE, UNIDAVEL, 15ML	MEDSONDA	R\$ 0,51	R\$0,025	R\$0,04	R\$0,01	R\$0,04	R\$0,20	R\$1,23	2,00%	R\$ 1,26	R\$ 2.778,20	Obs. em caso de alteração de preço
28	5,85	UN	FOUPO F. BOMBA DE INUSAO REF 441700 (EUROFODONIPACT)	BRUNAU	R\$ 2,80	R\$0,088	R\$0,11	R\$0,11	R\$0,22	R\$1,01	R\$4,34	2,00%	R\$ 4,38	R\$ 25.517,90	Obs. em caso de alteração de preço
29	3,76	CA	FOCIBRE - ACTO POLIURETANO CANGULHA (NOBYL) FOCIBRE, ESTERIL, ABSORVIVEL, DIAMETRO 3, MEDINDO APROXIMADAMENTE 70CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 10 G (CURVA), DE JERKULA, MEDINDO 4CM, COM BOM DOBTE, QUE NÃO QUEBREOU ENFORTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA AINSERÇÃO E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTABILIDADE ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS PADRÕES DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CADA UM EM ENVELOPE O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 1394.	SHALOM	R\$ 6,35	R\$0,021	R\$0,29	R\$0,48	R\$0,30	R\$1,00	R\$12,77	2,00%	R\$ 13,03	R\$ 22.159,48	Obs. em caso de alteração de preço
30	5,40	CA	FOCIBRE - ACTO POLIURETANO CANGULHA (NOBYL) FOCIBRE, ESTERIL, ABSORVIVEL, DIAMETRO 3, MEDINDO APROXIMADAMENTE 70CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 10 G (CURVA), DE JERKULA, MEDINDO 4CM, COM BOM DOBTE, QUE NÃO QUEBREOU ENFORTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA AINSERÇÃO E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTABILIDADE ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS PADRÕES DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CADA UM EM ENVELOPE O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 1394.	SHALOM	R\$ 6,35	R\$0,021	R\$0,29	R\$0,48	R\$0,30	R\$1,00	R\$12,77	2,00%	R\$ 13,03	R\$ 22.159,48	Obs. em caso de alteração de preço



CC 8616

287	5.400	CK	<p>INSTRUMENTO DE APROVAÇÃO PARA O CÍRCULO (CIRCVL) EM CÍRCULO, ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, DIÁMETRO 14, MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO POR RADIÇÃO GAMA COM AGULHA DE 22 CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 4CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVOLPE INDIVIDUAL, TAMBÉM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA AILMENTO E TRANSPERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TER TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, FREQUÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 24 ENVOLVIM. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 13.021.</p>	SHALON	R\$	0,35	R\$0,261	R\$4,71	R\$0,41	R\$0,30	R\$3,00	R\$12,77	2,00%	R\$	13,02	100% mais o IPI e frete	R\$	75.162,00	100% mais IPI, frete e seguro e taxa banc.
288	108	CK	<p>INSTRUMENTO DE APROVAÇÃO PARA O CÍRCULO (CIRCVL) EM CÍRCULO, ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, DIÁMETRO 14, MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO POR RADIÇÃO GAMA COM AGULHA DE 22 CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 4,8CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVOLPE INDIVIDUAL, TAMBÉM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA AILMENTO E TRANSPERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TER TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, FREQUÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 24 ENVOLVIM. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 13.021.</p>	SHALON	R\$	0,35	R\$0,261	R\$4,71	R\$0,41	R\$0,30	R\$3,00	R\$12,77	2,00%	R\$	13,02	100% mais o IPI e frete	R\$	3.178,74	100% mais IPI, frete e seguro e taxa banc.
289	180	CK	<p>INSTRUMENTO DE APROVAÇÃO PARA O CÍRCULO (CIRCVL) EM CÍRCULO, ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, DIÁMETRO 14, MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO POR RADIÇÃO GAMA COM AGULHA DE 22 CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 2,9CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVOLPE INDIVIDUAL, TAMBÉM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA AILMENTO E TRANSPERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TER TODOS OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, FREQUÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 24 ENVOLVIM. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 13.021.</p>	SHALON	R\$	0,35	R\$0,261	R\$4,71	R\$0,41	R\$0,30	R\$3,00	R\$12,77	2,00%	R\$	13,02	100% mais o IPI e frete	R\$	2.370,04	100% mais IPI, frete e seguro e taxa banc.
312	2.215	UN	REGULADOR PARA CILÍNDRICO COM FITAMENTO PARA AR COMPRIMIDO.	PHULOC	R\$	101,84	R\$7,178	R\$4,77	R\$1,80	R\$3,87	R\$34,54	R\$115,74	2,00%	R\$	136,00	100% mais o IPI e frete	R\$	280.703,20	100% mais IPI, frete e seguro e taxa banc.
318	5.400	UN	TOQUE DE BOMBA DE DIFUSÃO POTENSIOMÉTRICO SAMTRONIC - REF 10520000.	ANAL Med	R\$	6,49	R\$0,205	R\$0,40	R\$0,06	R\$0,30	R\$3,05	R\$12,94	2,00%	R\$	13,23	100% mais o IPI e frete	R\$	11.550,00	100% mais IPI, frete e seguro e taxa banc.
319	5.400	UN	TOQUE DE BOMBA DE DIFUSÃO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SAMTRONIC - REF 10521000 - E1 0511 0001	SAMTRONIC	R\$	1,00	R\$4,001	R\$0,55	R\$0,31	R\$4,04	R\$4,76	R\$1,37	2,00%	R\$	1,59	100% mais o IPI e frete	R\$	8.434,00	100% mais IPI, frete e seguro e taxa banc.



CC 48614

TERESINA-PI, 09 DE DEZEMBRO DE 2025

ERICA ULISSES DO
NASCIMENTO:06110038
300
SOCIA: ADMINISTRADORA
INC: 353183 598PT
CPF: 043.188.383-88

Q

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 10.12.2025


RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.595,81 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PÇ
 PIAUI TIMON-MA

CC 819
 NF-e
 Nº. 000.185.862
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMBLENTE
MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.185.862
Série 001
 Folha 1/1


 CHAVE DE ACESSO
 4225 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1858 6216 6706 3551
 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: 256245630
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 126642060
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 10.268.780/0002-90
 CNPJ / CPF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242250048929298 - 07/02/2025 16:01:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA**
 ENDEREÇO: **R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392**
 MUNICÍPIO: **TIMON**
 UF: **MA** FONE / FAX

CNPJ / CPF: **08.353.510/0001-54**
 DATA DA EMISSÃO: **07/02/2025**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **07/02/2025**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:02:20**

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Yenc. 09/03/2025
 Valor R\$ 3.398,95
 Num. 002
 Yenc. 19/03/2025
 Valor R\$ 3.398,95
 Num. 003
 Yenc. 29/03/2025
 Valor R\$ 3.398,95
 Num. 004
 Yenc. 08/04/2025
 Valor R\$ 3.398,95

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMSSUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DIMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
13.463,20	662,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	13.463,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÓPIAS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	132,61	0,00	4.442,84	53,50	13.595,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME**
 ENDEREÇO: **RUA ANABURGO - LADO PAR, SN**
 QUANTIDADE: **35** ESPECIE: **CAIXA** MARCA
 PRETE: **1- Por conta do Dest**
 CÓDIGO ANTT: **13.817.856/0001-04**
 PLACA DO VEÍCULO: **SC**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256437424**
 MUNICÍPIO: **JOINVILLE**
 NUMERAÇÃO: **314.248** PESO BRUTO: **276,460**
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QNTD	CPOR	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8860	AGULHA 25X0,60MM (23GX1) 100UN MEDIX Cod Barras (eEan): 7898652371943 Lote: 210411 Quant: 100.000 Fab: 11/04/2021 Val: 14/04/2026	90183219	200	6102	CT	100,0000	5,9000	590,00	0,00	590,00	23,60	47,20	4,00	8,00
8895	AGULHA 30X0,70MM (23GX1 1/4) 100UN Cod Barras (eEan): 7898652371967 Lote: 240905 Quant: 100.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	90183219	100	6102	CT	100,0000	5,9000	590,00	0,00	590,00	23,60	47,20	4,00	8,00
9656	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 32G 4mm VERDE 100UN Cod Barras (eEan): 7898652373336 Lote: 0002K Quant: 20.000 Fab: 07/02/2022 Val: 07/01/2027	90183219	200	6102	CT	20,0000	9,8000	196,00	0,00	196,00	7,84	15,68	4,00	8,00
12162	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO L.Stom Cod Barras (eEan): 7898652379352 Lote: N2695 Quant: 2000.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183999	100	6102	LN	2.000,0000	0,1300	260,00	0,00	260,00	8,00	16,00	4,00	5,20
10181	LANCETA PARA LANCETADOR 30G ROXO Cod Barras (eEan): 7898652376986 Lote: M0503 Quant: 5000.000 Fab: 28/02/2023 Val: 30/01/2028	90183999	200	6102	LN	5.000,0000	0,0300	150,00	0,00	150,00	6,00	7,80	4,00	5,20
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (eEan): 7898947170046 Lote: SRI226/24 LL Quant: 10.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	40151200	100	6102	CT	10,0000	19,0000	190,00	0,00	190,00	7,60		4,00	
17	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM PP 100UN MEDIX Cod Barras (eEan): 7898947170015 Lote: SRI233/24 XS Quant: 10.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	40151200	100	6102	CT	10,0000	19,0000	190,00	0,00	190,00	7,60		4,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Pedido: 164596 (2,21 m3)
 Pis: 11,61 - Cofins: 53,50
 ICMS Cte resolução Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA
 NÃO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
 CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMACOES
 POSTERIORES
 Val aprox dos tributos R\$ 4.442,84 (32,68%) Fonte:IBPT
 PIS/COFINS C/ALIQ. RED. A 0% CFE/DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1, INC. III, ANEXO II: Produtos(17, 42,
 6388, 6413, 6425, 6535, 6547, 6572, 7092, 8027, 8860, 8895, 9421, 9656, 9846, 9847, 9848, 9850, 9851, 9876, 9877,
 9878, 9891, 9892, 9893, 9894, 9895, 9896, 9897, 10154, 10156, 10158, 10181, 10258, 12162)
 WMS: 185175 Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4.442,84

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.185.862
 Série 001
 Folha 2/3



G.C.V. 2020

CHAVE DE ACESSO

4225 0210 2687 8000 0290 5500 1008 1858 6216 6706 3551

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

242250048929298 - 07/02/2025 16:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126642060

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QNCST	CFOP	UN	QDANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7568	MASCARA DESCARTAVEL 4 CAMADAS C/ ELASTICO UNLDADE Cod Barras (cEan): 7898652372261 Pis: 9,50 - Cofins: 43,78 Lote: BSA1M9/22 KN95 Quant: 1000.000 Fab: 23/11/2022 Val: 23/11/2027	63079010	200	6102	UN	1.000,0000	0,6400	640,00	0,00	600,00	24,00		4,00	
9601	OCULOS DE PROTECAO ANTI-RISCO ANTI-EMBACANTE UV400 LENTE INCOLOR UN Cod Barras (cEan): 7898652377709 Pis: 2,11 - Cofins: 9,72 Lote: D32023 Quant: 36.000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2028	90049020	200	6102	UN	36,0000	3,7000	133,20	0,00	133,20	5,33	4,33	4,00	3,25
6388	SCALP POLYBAG 19G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370533 Lote: 241002 Quant: 2000,000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
6413	SCALP POLYBAG 25G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370595 Lote: 241003 Quant: 2000,000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
6425	SCALP POLYBAG 27G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370618 Lote: 241003 Quant: 2000,000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
10158	SERINGA 10ML C/AG LUER SLIP 25X0,70 (22G 1) UNL MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652375682 Lote: 24782 Quant: 1600,000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2029	90183119	100	6102	UN	1.600,0000	0,2700	432,00	0,00	432,00	17,28		4,00	
10154	SERINGA 3ML C/AG LUER SLIP 25X0,70 (22G 1) UNL MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652375668 Lote: 24565 Quant: 3000,000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/08/2029	90183119	100	6102	UN	3.000,0000	0,1800	540,00	0,00	540,00	21,60		4,00	
10156	SERINGA 5ML C/AG LUER SLIP 25X0,70 (22G 1) UNL MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652375675 Lote: 24351 Quant: 2400,000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183119	100	6102	UN	2.400,0000	0,2000	480,00	0,00	480,00	19,20		4,00	
7092	SERINGA INSULINA C/AG ACOP 13X0,45 1ML (26G 1/2) Cod Barras (cEan): 7898652371912 Lote: 240505 Quant: 3200,000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	90183111	100	6102	UN	3.200,0000	0,1900	608,00	0,00	608,00	24,32		4,00	
10258	SERINGA INSULINA C/AG FIXA 0,25 X 6 1ML (31G) Cod Barras (cEan): 7898652375743 Lote: 240602 Quant: 2000,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90183111	100	6102	UN	2.000,0000	0,2500	500,00	0,00	500,00	20,00		4,00	
9421	SERINGA INSULINA C/AG FIXA 0,30 X 6 1ML (30G 5/16) Cod Barras (cEan): 7898652371905 Lote: 220928 Quant: 2000,000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2027	90183111	200	6102	UN	2.000,0000	0,2300	460,00	0,00	460,00	18,40		4,00	
8027	SERINGA INSULINA S/AG 1ML LUER SLIP ME Cod Barras (cEan): 7898652371882 Lote: 220418 Quant: 3200,000 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2027	90183111	200	6102	UN	3.200,0000	0,1500	480,00	0,00	480,00	19,20		4,00	
9876	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 10FR Cod Barras (cEan): 7898652373763 Lote: 24227 Quant: 500,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,5700	285,00	0,00	285,00	11,40		4,00	
9871	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 12FR Cod Barras (cEan): 7898652373770 Lote: 24227 Quant: 500,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,5800	290,00	0,00	290,00	11,60		4,00	
9878	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 14FR Cod Barras (cEan): 7898652373787 Lote: 24314 Quant: 500,000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	100	6102	UN	500,0000	0,6100	305,00	0,00	305,00	12,20		4,00	
6535	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 10 FR 3-SML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370946 Lote: 23102 Quant: 150,000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183921	700	6102	UN	150,0000	2,4700	370,50	0,00	370,50	25,94		7,00	
6547	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 12 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370953 Lote: 23103 Quant: 150,000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183921	700	6102	UN	150,0000	2,0300	304,50	0,00	304,50	21,32		7,00	
6572	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370984 Lote: 2421818 Quant: 200,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183921	700	6102	UN	200,0000	2,0300	406,00	0,00	406,00	28,42		7,00	
9847	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 10FR Cod Barras (cEan): 7898652374036 Lote: 24227 Quant: 500,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,8900	445,00	0,00	445,00	17,80		4,00	
9848	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 12FR Cod Barras (cEan): 7898652374043 Lote: 24227 Quant: 400,000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	400,0000	0,9000	360,00	0,00	360,00	14,40		4,00	

CC 8621

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDIX BRASIL LTDA RODOVIA SC 417, 10535 MINA VELHA - 89248-000 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		Nº. 000.185.862 Série 001 Folha 3/3		CHAVE DE ACESSO 4225 0210 2687 8000 0290 5500 1900 1858 6216 6706 3551	
				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 242250048929298 - 07/02/2025 16:01:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256245630	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 126642060	CNPJ / CFP 10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9890	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 16FR Cod Barras (cEan): 7898652374067 Lote: 24314 Quant: 300.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	100	6102	UN	300,0000	0,9600	288,00	0,00	288,00	11,52		4,00	
9891	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 18FR Cod Barras (cEan): 7898652374074 Lote: 24227 Quant: 300.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	300,0000	0,9900	297,00	0,00	297,00	11,88		4,00	
9846	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 8FR Cod Barras (cEan): 7898652374463 Lote: 24227 Quant: 500.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,8800	440,00	0,00	440,00	17,60		4,00	
9892	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR Cod Barras (cEan): 7898652374203 Lote: 24568 Quant: 800.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2029	90183929	600	6102	UN	800,0000	0,4400	352,00	0,00	352,00	24,64		7,00	
9893	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR Cod Barras (cEan): 7898652374678 Lote: 24309 Quant: 800.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	UN	800,0000	0,4500	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
9894	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 14FR Cod Barras (cEan): 7898652374685 Lote: 24309 Quant: 700.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	UN	700,0000	0,4600	322,00	0,00	322,00	22,54		7,00	
9895	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 16FR Cod Barras (cEan): 7898652374692 Lote: 24309 Quant: 600.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	UN	600,0000	0,4600	276,00	0,00	276,00	19,32		7,00	
9896	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 18FR Cod Barras (cEan): 7898652374708 Lote: 24046 Quant: 600.000 Fab: 30/03/2024 Val: 28/02/2029	90183929	200	6102	UN	600,0000	0,4600	276,00	0,00	276,00	11,04		4,00	
9897	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 20FR Cod Barras (cEan): 7898652374715 Lote: 24507 Quant: 500.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/08/2029	90183929	600	6102	UN	500,0000	0,5600	280,00	0,00	280,00	19,60		7,00	
9891	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 8FR Cod Barras (cEan): 7898652374197 Lote: 24309 Quant: 900.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	UN	900,0000	0,4300	387,00	0,00	387,00	27,09		7,00	

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: PIAUI HOSPITALAR LTDA.
EM 10.12.2025

ITM 238



EMPRESAS DE CREDITO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS HIGIENIZANTES NA MOEDA FISICA, INDUSTRIA DE LATA

TIPO DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E AUTENTICACAO DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO DO EMITENTE: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS Camaragibe - PE CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

NATUREZA DA OPERACAO: Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRICAO ESTADUAL: 06054/065

DESTINATARIO / REMETENTE: PIAUI HOSPITALAR LTDA

ENDERECO: Av MIGUEL ROSA, 666/

CIDADE: Teresina

CEP: 64016-010

ESTADO: PI

INSCRICAO ESTADUAL: 197015085

TIPO DE DOCUMENTO: FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: R\$ 10.510,41

VALOR DO ICMS: R\$ 879,62

VALOR DO FRETE: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: QUANTIDADE: 32

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/EX, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, ALIQUOTA. Rows include items like AGULHA P/BAGUI, BOLSA P/COLESTOMIA, CAMISA DE SUZELL, etc.

CALCULO DO ISSQN: INSCRICAO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACREDITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CC 824

IDENTIFICAÇÃO DO EXIBENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 396 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaraçibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21399800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 TELA 2 / 3

CURRÍCULO DE FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 7875 0521 5967 1400 8144 3500 1000 2525 0417 1529 3954

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

BASTANTE DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNAT / CEP
21.596.736/0001-44

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	MON/BR	QDT	C/OP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/100 UND (IMP. MASCULINA)	35265030	00	6102	UN	80,0000	0,4965	37,48	37,48	4,40	0,00	12	0	
35140	COLETOR DE URINA 750ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90183999	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11293	CORDO CLAMP PRELIMINAR UMBILICAL CX/100 UND	90189090	03	6102	UN	00,0000	0,3772	37,72	37,72	6,53	0,00	12	0	
9292	CURATIVO BONDAGE CX/500 UND PEGUENO (FOR BEBE)	30099090	03	6102	CX	20,0000	17,7275	354,55	354,55	42,57	0,00	12	0	
26327	EQÜIPO F/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/POR. 400 UND	90189010	40	6102	UN	20,0000	2,6033	78,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
19623	PROVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTÉRIL)	39259040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0	
1168	PROVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (M/ESTERIL)	39259040	00	6102	UN	1000,0000	0,3120	312,00	312,00	37,44	0,00	12	0	
10879	PROVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX.POR/100 UND	10049059	00	6102	UN	100,0000	2,2433	224,32	242,92	29,15	0,00	12	0	
18055	ESQUIMO/ESFERA C/CLOROXIDINA 24 U/22ML CX.POR/100 UND (OSEMANTE) (CHLOROXEL)	22039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,88	0,00	12	0	
45648	FLUME M-4 15X10CM CX/100 FEMUCULAS	27011029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
45606	FIO POLIÉTERICO 4,0 U/AG 2,5CM 1/2 CX/36 RMV (VICRYL) SHALON	30061190	00	6102	RM	36,0000	8,3415	300,51	300,51	36,05	0,00	12	0	
46154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (XO+OXIX)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,88	260,88	31,31	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (AMPONADO) (VP)	27121100	00	6102	UN	12,0000	16,8059	201,72	201,72	24,21	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	03	6102	UN	000,0000	0,3350	335,00	335,00	33,42	0,00	4	0	
5802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MARIKOR	90189029	03	6102	CX	003,0000	0,3350	335,00	335,00	33,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,89	0,00	4	0	
18838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0	
13205	MASCARA F/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA F/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
47313	OLEO CICATRIZANTE 100ML LÓÇÃO OLEOSA (FERMAGEN)	15021917	00	6102	FR	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0	
21781	TAPEL M/ESTERILIZACAO 120X600MM CX/12 UND	48115129	00	6102	BL	6,0000	70,1121	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO NDO LUBRIFICADO CX/144 UND	40141900	00	6102	UN	720,0000	0,4118	296,50	296,50	11,86	0,00	4	0	
3858	PVP1 COPICO 10A CX/12 UNHAS (1000POLIVINONA)	30039099	03	6102	UN	12,0000	44,1533	529,84	529,84	63,56	0,00	12	0	
45175	SACO P/LING HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39232190	03	6102	UN	12,0000	24,3743	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
48778	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SERENGA DESC. 30ML S/AG CX/250 UND (LUBR SCIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,99	0,00	12	0	
7141	SERENGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	91,98	90,98	10,92	0,00	12	0	
10081	SERENGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UND (BICO CRISTAL)	90183119	00	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	59,49	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
42101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	2,6971	134,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
17717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
49004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
22104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	00,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33317	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	4,8173	192,69	0,00	0,00	0,00	0	0	
33315	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASAL, CURTY N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
8589	SONDA NASAL, LONGA N.38 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

8

CC 8026

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA []
Nº 252504

CHAVE DE ACESSO

2625 0521 5967 2600 0144 5800 1000 2525 0417 1829 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPOST.

NUM. / CDE

21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CND	UNID	QUANT.	VALOR ORIGINAL	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA		
									Calculo	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	
35148	BONDA NASC. LONGA N.10 PCT/70 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,698	69,80	0,03	0,03	0,03	0	0	0	0
2679L	BONDA LIBRETAI N.14 PCT/10 UND	90163929	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,03	0,03	0,03	0	0	0	0

9

CC 202
 Nº 252504
 SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE OUTRABADA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA EM SEU NOME.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO ABRIGADO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 1625 0521 1967 3600 0144 8500 1030 2075 0317 1029 3954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
 RAZÃO SOCIAL DO AUTORIZADOR DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42
 CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

UF
 PE
ENDEREÇO ESTADUAL
 197015085

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: PIAUI HOSPITALAR LTDA
Endereço: Av MIGUEL ROSA, 6667
Município: Teresina
UF: PI
CEP: 64016-010
Endereço Estadual: 197015085
CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
Data Entrada / Saída: 28/05/2025
Data Entrada / Saída: _____
Nota Entrada / Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO DEPOSITO
 BASE DE CÁLCULO DO ICM S
 R\$ 10.510,41
 VALOR DO ICM S
 R\$ 879,62
 BASE DE CÁLCULO DO ICM S SUBST.
 R\$ 0,00
 VALOR DO ICM S SUBST.
 R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 R\$ 16.047,17
 VALOR DO ICMS
 R\$ 0,00
 VALOR DO DESPESAS
 R\$ 0,00
 DESCONTOS
 R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACERSCORIAS
 R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DO IPT
 R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: _____
UF: _____
CEP: _____
Endereço: _____
Município: _____
UF: _____
Inscrição Estadual: _____
Quantidade: 32
Esporte: _____
Marca: _____
Referência: _____
Peso Bruto: 166,3320
Peso Líquido: 168,9980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	QCM/UN	CFOP	CFOP	UNID	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
38944	AGENCIA B/BROCH DFSC. N.25 CX/50 UND (CONTA QUINQUE)	80103219	00	6102	UF	600,0000	2,9828	1.729,68	1.729,68	69,19	3,00	4	3		
12298	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	03	6102	PT	60,0000	6,5126	390,76	390,76	47,67	0,00	12	0		
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,48	0,00	12	0		
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (INTEPERILL)	30069110	00	6107	PT	75,0000	8,3549	626,62	626,62	72,49	0,00	12	0		
10039	BOLSA P/COLOSTOMIA 60MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	388,49	388,49	46,62	0,00	12	3		
13151	CAMILLA DE GURUKU N.4 100MM (ESPERTIL)	90103929	40	6102	CM	50,0000	2,6033	130,17	0,00	0,00	0,00	0	0		
77210	LATEXER NASAL P/EXTERNO (INFANTIL) (7/30 UNIDADES)	90103929	40	6102	JM	200,0000	1,0002	200,04	0,00	0,00	0,00	3	0		
40592	CAPETER N.2E CX/100 UND (1V)	90103929	40	6102	UN	500,0000	0,7008	350,40	0,00	0,00	0,00	0	0		
40594	CAPETER N.24 CX/100 UND (1V)	90103929	40	6102	UN	500,0000	0,7441	372,05	0,00	0,00	0,00	0	0		
2011	CLOREXITINA 2% 100ML CX/12 UND (MAGNÉTICA)	30049041	08	6102	UN	12,0000	17,1244	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0		
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (S)	90211010	40	6102	JM	32,0000	9,6731	309,54	0,00	0,00	0,00	0	0		
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,12	0,00	0,00	0,00	3	0		
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0		
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0		
78130	COLUTOR DE ORTINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	30069030	00	6102	UN	450,0000	0,4689	211,00	163,99	19,67	0,00	12	0		
38191	COLUTOR DE ORTINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	30069030	00	6102	JM	500,0000	0,4689	234,45	140,55	16,83	0,00	12	0		

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal: _____
Valor Total dos Serviços: _____
Base de Cálculo do ISSQN: _____
Valor do ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares:
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACELTAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
RESERVAÇÃO DE FISCOS

CC 8628

CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

ENTRADA SAÍDA 1

Nº **252504**

SÉRIE: 1
 VOLUME 2 / 5

CENTRO DE SAUDE



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3630 0144 5500 1000 2525 0617 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

AMBIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE REGISTRAÇÃO IS 250
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

ENVIO / CPE
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/EN	CFOP	CICLO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Valor TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	TOM	Imp	TOM	Imp	Imp
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. PASCULINA)	39289030	03	6102	UN	90,0000	0,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	2	0	
25140	COLUTOR DE URINA 2000ML PCT/100 UND (SISTEMA AMBIP/TIPO SACO) N/ESTERIL	90189099	40	6102	JN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11209	CORDO OMBRE PRENDIDOR UMBILICAL CX/100 UND	90289085	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	17,72	4,53	0,00	12	0	
8392	CORRELIVO REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BEGE)	30059090	08	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	12	0	
26327	COLETORES P/TRANSFERENCIA DE SANGUE PCT/25 UND CX/POR: 600 UND	90189010	43	6102	UN	25,0000	2,8933	72,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
39623	ESCUVA GINECOLOGICA PCT/200 UND (P/SEXILI)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0	
1108	ESCUVA GINECOLOGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	100,0000	0,6092	60,92	60,92	7,27	0,00	12	0	
10874	ESCUVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX.POR/100 UND	30099099	08	6102	UN	06,0000	2,2493	134,96	134,96	16,19	0,00	12	0	
18055	ESCUVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 7% C/22ML CX.POR/100 UND (DESBRANTE) (NONCLORLEAR)	30039099	03	6102	UN	00,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0	
45648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 PELICULAS	37010229	40	6102	CX	1,0000	618,3549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
45606	FIC XOLIGLICOIDE 4,0 C/26 2,5CM 1/2 CX/36 ENV (VICHIL) SEALON	30061090	00	6102	EN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (SOLFOFIX)	38279000	03	6102	UN	24,0000	10,8705	260,88	260,88	31,31	0,00	12	0	
18630	FORMOL 10% 1000ML (TAMBOADO) (VP)	29121000	03	6102	CX	12,0000	16,8093	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE HISTOR: N.23 CX/100 PEÇAS	90189029	30	6102	JN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,27	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE HISTOR: N.24 CX/100 PEÇAS MAXILAR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,27	0,00	4	0	
44501	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	74,39	0,00	4	0	
16839	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	08	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	53,14	0,00	4	0	
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	03	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	30,85	0,00	4	0	
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	30,85	0,00	4	0	
67311	OLEO CICATRIZANTE 100ML (C/CAU OLEOSA (DEBRAN))	15121911	00	6102	FR	35,0000	3,9714	138,19	138,19	16,58	0,00	12	0	
11781	PANEL P/ESTERILIZACAO (20CMX10CM) CX/12 UND	48151229	00	6102	BL	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	
44532	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UND	40191000	08	6102	UN	720,0000	0,4119	296,50	296,50	35,58	0,00	4	0	
8855	PVPT TUPICO 10L CX/12 LITROS ((ODOPOLIVIDONA)	30039099	30	6102	LI	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/SC LITROS PCT/100 UND	29232190	00	6102	PT	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0	
46375	SCALP N.19 CX/100 PEÇAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PEÇAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2214	110,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
46679	SCALP N.27 CX/100 PEÇAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LIGA SLIP)	90183119	30	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	7,00	0,00	12	0	
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LIGA SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0	
10081	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UND (BICO CATETER)	90183119	00	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	59,49	0,00	4	0	
32059	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	20,0000	3,8204	76,41	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7309	186,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6973	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	50	6102	JN	50,0000	3,6973	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (S/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
32109	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,3219	332,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	3,8179	152,72	0,00	0,00	0,00	0	0	
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8863	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	JN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
8589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0	

8

CC 8629

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
 2 - SAÍDA

Nº **252504**
 SÉRIE:
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 05P1 5967 3630 0144 5500 1000 2525 0473 1529 3054

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

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

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO TE L20
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

UFM / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	MUN/BL	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			VALORES		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
35148	SONDA NASOG. LUNGA N.10 PCI/20 INC	90101929	40	6102	UN	100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0
26793	SONDA URINARIAL N.14 PCI/18 UND	90183320	40	6102	UN	100,0000	3,5476	34,76	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0

4

CC 8630
Nº 252504
SERIE:

DEFINIÇÃO DE OUTRAS DISTRIBUIDORAS HOSPITALAR DEBEM OS DADOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA ANTES.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DANFE
INFORME: AUXÍLIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO
C - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]
Nº 252504
SERIE: 1
PÁG. 1 / 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

RAZÃO DE OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
Município: Teresina

CPF / CNPJ: 43.667.026/0001-09
CNPJ / CPF: 64016-010

DATA EMISSÃO: 28/05/2025
CNPJ / CPF: 21.596.736/0001-44

VALOR TOTAL DO FISCAL: 126250053618804
DATA EMISSÃO: 28/05/2025 20:49:42
CNPJ / CPF: 21.596.736/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO IPI: R\$ 10.510,41
VALOR DO IPI: R\$ 879,62
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBS: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: R\$ 16.047,17

VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO DEBITO: R\$ 0,00
DEBITO: R\$ 0,00
VALOR DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPT: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS: _____

CPF / CNPJ: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

DE: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO PATRONAL: _____

QUANTIDADE: 32

ESPÉCIE: _____

MARCA: _____

GERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: 166,3320

PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	UNID	QNTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQUOTA	QTD	UNID
38948	AGULHA P/RAÇOL DESC. N.25 CX/50 UND (POMBA CULICIDE)	90183219	00	6102	UN	600,0000	2,9828	1.729,68	1.729,68	60,19	0,00	4	U
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/13 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,26	397,26	47,67	0,00	12	U
17206	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,68	0,00	12	U
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (ESTERIL)	30069110	00	6102	PT	75,0000	8,3249	624,37	624,37	72,49	0,00	12	U
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 63MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7597	388,99	388,99	46,52	0,00	12	U
13151	CANULA DE GUBILEI NR.4 130MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN	68,0000	2,6001	436,82	0,00	0,00	0,00	0	U
27210	CAIXETA NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (C/200 BUBLOS)	90133929	40	6102	UN	200,0000	1,0602	212,04	0,00	0,00	0,00	0	U
00592	CAIXETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7558	372,90	0,00	0,00	0,00	0	U
00594	CAIXETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7811	392,95	0,00	0,00	0,00	0	U
2011	CLORFENIRINA 2% 100ML CX/12 UND (DESGRANTE) (S/BOX)	30049041	00	6102	PT	12,0000	17,1203	205,49	205,49	24,66	0,00	12	U
6142	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	3,0730	290,30	0,00	0,00	0,00	0	U
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8272	397,22	0,00	0,00	0,00	0	U
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	5,0000	6,0271	24,14	0,00	0,00	0,00	0	U
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	U
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4684	163,94	163,94	19,67	0,00	12	U
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	300,0000	0,4684	140,55	140,55	16,87	0,00	12	U

CALCULO DO IBSIM

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CALCULO DO IBSIM: _____ VALOR DO IBSIM: _____

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVA DO FISCO

CC 8631

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANTE
 DOCUMENTO FISCAL
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - FÉRRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 2

CONTINÚE DO FISCAL

 CHAVE DE ACESSO
 6225 0521 0967 3603 0144 1500 1000 2025 0417 1529 3924
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42
 CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	CEP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI 2	VALOR IPI 3
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	80269038	00	6102	JN	80,0000	0,4688	37,48	37,48	4,50	0,00	0	0
35143	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) N/ESTERIL	90189883	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11309	CORD CLAMP PREVENÇÃO UMBILICAL CX/100 UND	90189095	04	6102	UN	200,0000	3,3772	37,72	37,72	4,55	0,00	12	0
9192	CURATIVO REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BEGE)	30059090	30	6102	CX	20,0000	0,7378	354,78	354,78	42,57	0,00	12	0
26327	EQUIPO P/TRANSDUÇÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PUR. 400 UND	90189613	40	6102	UN	25,0000	2,9033	73,68	0,00	0,00	0,00	0	0
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269040	03	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXILINA CX.PUR/100 UND	30049099	50	6102	JN	100,0000	2,2484	242,92	242,92	29,15	0,00	12	0
18055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXILINA 2X C/22ML CX.PUR/100 UND (DESEMPANTE) (CHLOROXILIN)	30059099	00	6102	UN	100,0000	1,9307	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0
45648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 FOLICULAR	37011029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0
45626	FIBR POLIGLICOLICO 4,0 S/AG 2,5CM 1/2 CX/30 FIBR (VICISLI) SHALOM	30061090	02	6102	EN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (PROLOFIM)	38229050	20	6102	JN	24,0000	10,8705	260,89	260,89	31,31	0,00	12	0
18600	FORMOL 10% 1000ML (AMPUNADO) (PPI)	29121103	00	6102	UN	1000,0000	0,2011	201,11	201,11	24,21	0,00	12	0
44515	LAMINA 3% BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	01	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,28	0,00	4	0
6902	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,28	0,00	4	0
14601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90182010	03	6102	UN	70,0000	8,6268	619,98	619,98	74,40	0,00	4	0
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90182010	20	6102	UN	50,0000	8,8569	442,84	442,84	53,14	0,00	4	0
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICROBULIZADOR)	90182020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	30,85	0,00	4	0
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICROBULIZADOR)	90182020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	30,85	0,00	4	0
47313	OLEO CICATRIZANTE 100ML TOCRO OLEOSA (DERMABON)	15121911	00	6102	UN	36,0000	3,4774	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0
11781	PATEL P/ESTERILIZAÇÃO 120MMX10MM CX/12 UND	48135125	03	6102	UN	6,0000	70,1129	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UND	30147000	00	6102	JN	120,0000	0,8118	296,50	296,50	35,58	0,00	4	0
8855	PVET TOPICO 10% CX/12 LITROS (ICOPOLIVIDONAL)	30089099	00	6102	L7	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0
45175	SACO P/LINO HOSPITALAR 0/50 LITROS PCT/100 UND	39252190	00	6102	UN	12,0000	24,3740	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,88	0,00	0,00	0,00	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,88	0,00	0,00	0,00	0	0
46876	SCALP N.22 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,88	0,00	0,00	0,00	0	0
6780	SERINGA DESEC. 10ML S/AG CX/750 UND (COR SLIM)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2428	59,20	59,20	7,10	0,00	12	0
7143	SERINGA DESEC. 20ML S/AG CX/250 UND (COR SLIM)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0
10681	SERINGA DESEC. 60ML S/AG CX/25 UND (LICO CALEBRE)	90183113	00	6102	UN	400,0000	1,2394	495,76	495,76	59,49	0,00	4	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	152,82	0,00	0,00	0,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	JN	50,0000	3,7708	188,53	0,00	0,00	0,00	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	180,86	0,00	0,00	0,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	180,86	0,00	0,00	0,00	0	0
44008	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	100,0000	3,3219	332,19	0,00	0,00	0,00	0	0
33322	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8173	190,87	0,00	0,00	0,00	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,8863	194,31	0,00	0,00	0,00	0	0
359	SONDA NASOC. CURTA N.10 PCT/25 UND	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0
8589	SONDA NASOC. LONGA N.08 PCT/10 UND	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0

9

CC 8637

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaraçibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 252504
 SERIE: 1
 FOLHA 3 / 3



CONTROLE DO EMISSOR
 CHAVE DE ACESSO
 7621 0321 5987 3600 0144 5500 1000 2525 0411 1529 2454
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
069547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-E
126250053618804 28/05/2025 20:49:42
 UNIC / CPF
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CNPJ	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR		ALÍQUOTA	
									CALCULO	ICMS	ICMS D	ICMS B	ICMS F		
3514R	SONDA NASOC. LONGR N.1E PUL/20 CND	90183029	43	6102	UN	100,0000	0,6887	68,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
2679C	SONDA URETRAL N.14 PCL/10 LNC	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5479	54,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

9

CC 8633
Nº 252504

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DO PRODUTO CONSTANTES NA NOTA FISCAL INTERIOR Nº 252504
DATA DE RECEBIMENTO: _____ TOBILIZAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 252504
FOLHA: 1
FOLHA 1 / 3

USUÁRIO DO FISCOS

CHAVE DE ACESSO
7625 0521 8967 3603 0164 5000 1000 2025 0417 1520 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.: _____
IMEC / CEP: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO: 28/05/2025
ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
MUNICÍPIO: Teresina
CEP: 64016-010
Cidade / Estado: MACAURA PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197815085
Cidade / Estado: _____

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBST.	VALOR DO IPI SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO FOCOME	DESEMBOLSO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
LÍMITE POR CÔRTELA: 0-FRMITENTE
CÔRTELA ANTE: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____
ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: 32
ESPÉCIE: _____
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: 166,3320
PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD/UN	CEP	CFOP	UNID	QTDIMP	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR	ALIQUOTA	ICMS (%)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)
38844	AGULHA P/BAOVI DESC. N.25 CX/50 UNID (PONTA QUINCRE)	99183210	00	6102	UN	600,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	59,13	0,00	0	0	
12206	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNID	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	43,67	0,00	12	0	
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNID	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,5128	253,99	253,99	33,46	0,00	12	0	
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UNID (N/ESTENLID)	30069110	00	6102	PT	75,0000	8,0545	604,12	604,12	72,19	0,00	12	0	
10034	BOLSA P/COLOSTOMIA 53MM PCT/10 UNID	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	388,49	388,49	45,62	0,00	12	0	
13151	CANULA DE GUEDELL NR.4 100MM (ESTERIL)	93183929	40	6102	UN	168,0000	2,6301	439,82	0,00	0,00	0,00	0	0	
27210	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (TIPO OCULO)	93183929	40	6102	UN	200,0000	1,3602	272,04	0,00	0,00	0,00	0	0	
40592	CATETER N.20 CX 100 UNID (IV)	90183926	40	6102	UN	500,0000	0,7558	377,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
40594	CATETER N.24 CX/100 UNID (IV)	90183926	40	6102	UN	300,0000	0,7802	234,06	0,00	0,00	0,00	0	0	
2011	CLOROXÍDINA 2% 100ML CX/12 UNID (DORSERMANTE) (IGIBEX)	30049047	30	6102	LT	12,0000	17,1740	206,09	206,09	24,66	0,00	12	0	
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (C)	90211010	40	6102	UN	42,0000	9,8731	414,77	0,00	0,00	0,00	0	0	
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	8,8271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0	
6137	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	5,0000	9,9271	49,64	0,00	0,00	0,00	0	0	
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (I)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0,00	0	0	
38190	COLUÍDIO DE URINA 100ML PCT/10 UNID (INF. (MIRIMINA)	39219036	30	6102	UN	320,0000	0,4684	149,73	149,73	19,64	0,00	12	0	
38191	COLUÍDIO DE URINA 100ML PCT/10 UNID (INF. (MASCOTINA)	39219033	00	6102	UN	280,0000	0,4685	131,18	131,18	16,87	0,00	12	0	


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
RESERVA DO FISCO

CCF 8634

IDENTIFICAÇÃO DO ENTREGANTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LIDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDETA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANE
 DOCUMENTO ADOTADO
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCOS

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3603 0144 5500 1030 2025 0417 1030 5964
 Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.
 CNPJ / CUF 21.596.736/0001-44
 DATA DE AUTORIZAÇÃO DO FISCOS 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOME/DESCRIÇÃO	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPIS	ICMS	IPIS		
19191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. MASCULINA)	19269030	00	6102	UN	80,0000	0,1680	17,48	37,48	4,50	0,00	12	0	
35140	COLETOR DE URINA 700ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) K/ESTERIL	90189399	40	6102	UN	1000,0000	0,1600	144,00	3,00	3,00	0,00	0	0	
11239	CORD CLAMP PRENSOR UMILITACI CX/100 UND	90189095	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,50	0,00	12	0	
9352	CURATIVO REDONDO CX/500 UND PROXIMO (COR AZUL) CX/PDR. 400 UND	10059050	00	6107	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,50	0,00	12	0	
26377	FÓLHA EXTRAUSFUSO DE SANGUE PCT/25 (M) CX/PDR. 400 UND	90189110	40	6102	UN	25,0000	2,8053	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
39623	ESOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269340	00	6102	UN	200,0000	0,5657	121,94	121,94	16,62	0,00	12	0	
1168	ESOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (ESTERIL)	39269046	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	36,49	0,00	12	0	
10879	ESOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX/PDR/100 UND	10049094	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,93	224,93	29,10	0,00	12	0	
18055	ESOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 2X C/22ML CX/PDR/100 UND (DETERMINANTE) (CLORHEXIDINA)	30029099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0	
45648	FILME RX 35X43CM CX/100 PELICULAS	37011929	40	6102	CX	1,0000	610,0549	610,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
45606	FTO POLIESTERILIZADO 4,0 X/AG 2,5CM 1/2 CX/16 UNV (VLCRPE) BRANCO	30061090	00	6102	UN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0	
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOFIX)	38229000	00	6102	UN	24,3000	10,9705	266,89	266,89	31,71	0,00	12	0	
18600	FORMOL 10% 1000ML (FORMOLIN) (VFI)	29211130	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0	
44515	LAMINA DE HISTORIA N.23 CX/100 PECAS	90189029	05	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,47	0,00	4	0	
6802	LAMINA DE HISTORIA N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0	
44601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,93	0,00	4	0	
16938	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	8,9068	445,34	445,34	17,71	0,00	4	0	
13209	MASCARA F/NEBULIZADOR ADULTO (MICROBICIDIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
13210	MASCARA F/NEBULIZADOR INFANTIL (MICROBICIDIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0	
47113	OLEO CITRIZINA 100ML LUERC OLESCA (DESMARINI)	15121911	00	6102	FR	35,0000	3,4774	121,79	121,79	5,92	0,00	12	0	
11781	OPAL P/ESTERILIZACAO 1200ML/100ML CX/12 UND	18115129	00	6102	AL	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,43	0,00	12	0	
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UND	40141050	00	6102	UN	120,0000	0,4118	295,60	295,60	11,86	0,00	4	0	
8925	PUPI TOPICO 10% CX/12 UNHAS (IGODOL/VALONNA)	30039093	00	6102	LT	12,0000	44,7532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0	
45175	SACO P/USUC HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39232190	00	6102	PT	12,0000	24,3700	292,44	292,44	35,10	0,00	12	0	
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189325	40	6102	UN	500,0000	0,2237	111,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189325	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
46878	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90189325	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	
6780	SERINGA D/SC. 10ML 3/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0	
7143	SERINGA D/SC. 20ML 3/AG CX/250 UND (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,72	0,00	12	0	
10381	SERINGA D/SC. 50ML 3/AG CX/25 UND (BRANCO) (LUBR)	90183119	00	6102	UN	480,0000	1,2394	495,16	495,16	19,81	0,00	4	0	
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0	
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0	
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	
44304	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	
37101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	40,0000	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0	
43313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8661	193,31	0,00	0,00	0,00	0	0	
359	SONDA NASOG. CURTA 4,0 PCT/20 UND	90183929	40	6102	CX	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
8589	SONDA NASOG. LONGA 6,0 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8101	81,01	0,00	0,00	0,00	0	0	

4

CC 8025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANTE
 DOCUMENTO APLICADO
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 2 - ENVIADA
 2 - SAÍDA
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5957 3630 0144 5500 1000 2525 001 1529 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CIV	CPOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR		ALÍQUOTA		
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	
35148	SONDA NASOG. LUNGA N.10 PCT/2L UND	90181029	40	6102	UN	100,0000	0,6887	68,87	5,00	0,30	0,00	0	0
26790	SONDA ORIFICAL N.14 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5478	54,78	0,00	0,00	0,00	0	0

4

me CC 8636

RECEBEMOS DA EMPRESA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS CONSTATAMOS NA NOTA FISCAL RECEBIDA ANTES.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e 252504 SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]
Nº 252504 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

CHAVE DE ACESSO
2625 0371 5967 7600 0144 8503 1003 2525 0417 1529 3959

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SIMPAT.: _____ CNPJ / CPF: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Av MIGUEL ROSA, 6667
MUNICÍPIO: Teresina FONE / FAX: 8698312007 UF: PI
CÓDIGO DE BARRAS: 43.667.026/0001-09 DATA EMISSÃO: 28/05/2025
Cidade / Estado: MACAURA CEP: 64016-010 RUA ENTRADA / SAÍDA: _____

CALCULO DO ISSO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBST.	VALOR DO ICM SUBST.	VALOR TOTAL DOS RESULTADOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: U-EMITENTE CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 32 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 166,3320 PESO LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICM	VALOR IPT	ALÍQUOTA
38944	BOLETO P/RAQUETE 08-SC, N.25 CX/50 UND (PONTA CUIJINKE)	9010219	CC	6102 UN	600,0000	2,9828	1.729,68	1.729,68	69,19 3,00 4 C
12208	BOLETA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	3006910	00	6102 PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	47,67 3,00 12 0
12208	BOLETA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	3006910	00	6102 PT	39,0000	4,5126	253,39	253,39	30,48 0,00 12 0
12059	BOLETA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND (IN/ES-GRIL)	3006910	00	6102 PT	75,0000	8,0549	604,12	604,12	72,48 0,00 12 0
10034	BOLETA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	3006910	00	6102 PT	50,0000	7,7697	389,49	389,49	46,62 0,00 12 0
13151	CAMULA DE GUDELL NR.4 103MM (ESTRIL)	90181929	4E	6102 UN	168,0000	2,6001	436,84	3,00	3,00 3,00 0 0
27210	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (TIPO DOLGOS)	90183929	4E	6102 UN	200,0000	1,0602	212,34	0,00	0,00 0,00 0 0
90592	CATETER N.20 CX 100 UND (LV)	90183926	00	6102 UN	500,0000	0,7558	577,90	0,00	0,00 0,00 0 0
90594	CATETER N.24 CX/100 UND (LV)	90183926	40	6102 UN	500,0000	0,7840	312,05	0,00	0,00 0,00 0 0
2011	CEFALEXIMA 2X 1000MG CX/12 UND (CEDERNANTE) (GRILHE)	30049047	00	6102 LT	12,0000	17,1240	205,49	205,49	74,66 0,00 12 0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102 UN	32,0000	9,0721	290,34	0,00	0,00 0,00 0 0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102 UN	55,0000	8,8271	397,28	0,00	0,00 0,00 0 0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102 UN	50,0000	8,8272	44,36	0,00	0,00 0,00 0 0
38140	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	30269030	00	6102 UN	350,0000	0,4680	163,94	163,94	19,57 0,00 12 0
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	30269030	00	6102 UN	300,0000	0,4680	140,59	140,59	16,67 0,00 12 0

CALCULO DO ISSO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSO: _____ VALOR DO ISSO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

CC 864

IDENTIFICAÇÃO DO EXISTENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 2

CONTROLE DE FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2025 0521 5967 3600 0144 5500 1300 2676 0417 1229 3951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INDICAÇÃO ESTADUAL
 060547065

INDICAÇÃO ESTADUAL DE SUJEITO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CMDF / CPE
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	LIQ	ALÍQUOTA	LIQ S
3813	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (IMP. MARCILLINA)	59269035	00	6102	UN	90,0000	0,4689	37,48	37,48	0,00	0,00	12	0
3524	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/LIBO SACO) N/ESTERIL	40189059	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2209	CORD CLAMP PRENDIDOR UNILATERAL CX/100 UND	90169895	00	6102	UN	100,0000	0,4777	37,72	37,72	0,00	0,00	12	0
9392	CURATIVO REDONDO CX/500 UND P/QUEIM (COR BRAN)	30159990	00	6102	CX	20,0000	17,7576	354,72	359,75	42,57	0,00	12	0
26327	FÓLHA P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PDR. 400 UND	90189010	00	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0
39523	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6392	127,84	127,84	14,69	0,00	12	0
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	100,0000	0,3171	317,10	317,10	37,42	0,00	12	0
10979	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX/200/100 UND	30049999	00	6102	UN	100,0000	2,2453	224,53	242,32	29,15	0,00	12	0
10055	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 2x 7/22x5 CX/100 UND (DEGRADANTE) (CHLORHEXID)	36039099	00	6102	CX	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,69	0,00	12	0
45648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 PELICULAS	3701029	40	6102	CX	1,0000	618,0548	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0
45696	LIO. BIODIFFUSÍVEL 4,7 C/RS 2,5CM 1/2 CX/36 UN (MICRO) SIALON	30061999	00	6102	UN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0
16154	EXAMINADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOCYT)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,8709	260,89	260,89	31,31	0,00	12	0
18600	FORMOL 10% 1000ML (TAMPONAÇÃO) (VP)	29121001	50	6102	UN	12,0000	15,8099	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0
44515	TAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90169829	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
6307	LANTNA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189023	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
44601	MASCARA DE VENTUR. ADULTO	90152010	00	6102	CX	70,0000	8,8569	619,98	619,98	24,80	0,00	4	0
16836	MASCARA DE VENTURIL INFANTIL	90182010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,71	0,00	4	0
13209	MASCARA T/NECULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	6,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
13210	MASCARA P/RESPIRADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	20,0000	8,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
17113	GLOBO C/CAIRIZANTE 100ML 10000 C/LOSA (DERMABEN)	15121911	00	6102	UN	36,0000	3,4770	125,19	125,19	15,02	0,00	12	0
11781	PAPEL P/ESTERILIZAÇÃO 1200X1100HT CX/12 UND	48115129	00	6102	UN	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0
44502	PRESERVATIVO MAD URMILICADO CX/144 UND	40141000	00	6102	UN	720,0000	0,4118	296,50	296,50	11,90	0,00	4	0
8855	IVPT 1000ML 10% CX/12 LITROS (1000ML/1200ML)	30039099	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	62,58	0,00	12	0
45175	SACO P/LING HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UND	39732130	00	6102	PT	12,0000	79,3749	292,49	292,49	35,10	0,00	12	0
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2294	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0
46878	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90183929	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0
6780	SPRINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUA SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0
7133	SPRINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUA SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0
10061	SPRINGA INSC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUA CATETER)	90183119	00	6102	UN	400,0000	1,2194	487,76	487,76	58,53	0,00	4	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8204	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
64004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	100,0000	3,8219	382,19	0,00	0,00	0,00	0	0
33212	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8179	190,89	0,00	0,00	0,00	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8860	194,30	0,00	0,00	0,00	0	0
359	SONDA NASOG. CURVA N.10 PCT/20 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0
8589	SONDA NASOG. LINGR N.10 PCT/10 UND	90183929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0

9

CCL 8638

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

1 - UNIDADE
 1 - SALEN

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 3 / 3

CONTROLE DE FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2628 0521 5997 3600 0144 5503 1000 2525 9417 3529 3554

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

Unid / Cpf
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/CS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			ALÍQUOTA	
									ICMS	IPIS	IPIS	ICMS	IPIS
35149	SONDA NASOG. LONGA N.10 PCT/20 UND	90103929	40	6102	UN	100,0000	3,6680	366,80	3,00	0,00	0,00	0	0
26790	SONDA DRETRAL N.14 PCT/10 UND	90187029	40	6102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0

9

COB 2639
 Nº 252504
 SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE OUTRABEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PAGAMENTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **252504**
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3



CONTROLE DO FRETE
 Nº 252504
 2675 0521 0967 3600 0144 5500 1003 2575 0417 1529 3999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

UNIDADES DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMST.

CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO
 Av MIGUEL ROSA, 6667

MUNICÍPIO
 Teresina

CEP / FAX
 8698312007

CNPJ / CPF
 43.667.026/0001-09

DATA EMISSÃO
 28/05/2025

DATA ENTRADA / SAÍDA
 64015-010

UF
 PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 197015085

TATUVA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 10.510,41	R\$ 879,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.047,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO IPI	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS AUXILIÁRIAS	VALOR TOTAL DO ICM
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 16.347,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMST.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	BRANCA	NÚMERO	UNID. BRUTA	UNID. LÍQUIDA
32				166,3320	168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CEI	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPIS	CONTRIB. PIS/PASEP	CONTRIB. COFINS
18944	AGULHA F/BOCÃO DESCO. N.25 CX/50 UND (PRINHA QUINCKE)	90182219	00	5102	UN	500,0000	2,8878	1.443,90	1.443,90	69,19	0,00	4	0
12208	BOLSA P/COLETORES 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PI	61,0000	0,5128	312,29	312,29	57,67	0,00	12	0
12208	BOLSA P/COLETORES 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	59,0000	6,5126	384,25	384,25	30,48	0,00	12	0
12059	BOLSA P/COLETORES 30MM PCT/10 UND (W/STERILL)	30069110	00	6102	PT	75,0000	6,3549	476,62	476,62	38,49	0,00	12	0
10034	BOLSA P/COLETORES 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	388,49	388,49	46,62	0,00	12	0
13151	CAMULA DE GUEDELL NR.4 100MM (STERILL)	90183929	40	5102	UN	250,0000	2,6001	650,03	0,00	0,00	0,00	0	0
27210	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (TPO OCUFOS)	90183929	40	6102	UN	200,0000	3,5602	712,04	0,00	0,00	0,00	0	0
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183526	40	6102	UN	200,0000	3,7558	751,16	0,00	0,00	0,00	0	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183526	40	6102	UN	500,0000	0,7831	391,55	0,00	0,00	0,00	0	0
2011	CLOROXISINA 2% 1000ML CX/12 UND (DEGERMANIS) (TOUJEX)	30049047	00	5102	LT	12,0000	17,1293	205,55	205,55	24,66	1,00	12	0
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0730	290,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	40,0000	8,8271	353,08	0,00	0,00	0,00	0	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (F)	90211010	40	6102	UN	50,0000	9,6272	481,36	0,00	0,00	0,00	0	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	5102	UN	350,0000	0,4694	164,39	164,39	19,67	0,00	12	0
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,87	0,00	12	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVAÇÃO NO EMISSOR

CO 8640

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388900

DANFE
 DOCUMENTO RECIBO DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCADO

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3600 0144 5500 1300 2525 0417 1629 3534
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.


INSO / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUAN/UN	QTD	CFOP	UNID	QTD UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR OUTROS
32191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNID (INF. MASCULINA)	39269040	03	6102	UN	93,0000	0,1689	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0
35140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/10 UNID (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/ESTERIL	90189099	40	6102	UN	100,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11209	CORD CLAMP PREVEDOR UMBILICAL CX/100 UNID	98189095	03	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0
9392	EXTRATOR REDONDO CX/500 UNID PEQUENO (COR BEGE)	30359090	00	6102	UN	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,00	12	0
26327	EXTRATOR P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UNID CX/PDR. ACC UNID	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0
39423	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UNID (ESTERIL)	39269090	00	6102	UN	230,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0
1186	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UNID (M/ESTERIL)	39269090	00	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0
10819	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA CX/PDR/108 UNID	30649099	00	6102	UN	108,0000	2,2493	242,92	242,92	29,15	0,00	12	0
18055	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 2X C/22ML CX/PDR/100 UNID (INGREMANTE) (CHLOROXIDIN)	30039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0
45648	FIXADOR EM V 35X100M CX/100 PEQUENAS	3701029	40	6102	UN	1,0000	618,0548	618,05	0,00	0,00	0,00	0	0
45606	FIXADOR POLIESTERIZADO 4,0 C/AG 2,5CM 1/2 28/36 MM (VICRYL) SHIRAZ	30361090	00	6102	UN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,06	0,00	12	0
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (MOLPOPLIX)	39279090	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,89	260,89	31,41	0,00	12	0
18603	FORMOL 10% 1000ML (TAMPAOAB) 4VET	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,3095	231,71	231,71	24,21	0,00	12	0
44513	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PEÇAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,47	0,00	4	0
8902	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PEÇAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0
49602	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90189010	03	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,80	0,00	4	0
16938	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90189010	30	6102	UN	50,0000	8,8568	432,84	442,84	16,71	0,00	4	0
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90189020	30	6102	UN	30,0000	6,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90189020	00	6102	UN	30,0000	6,5707	257,12	257,12	10,28	0,00	4	0
47313	OLHO CICATRIZANTE 100ML LOCAL OLFUSA (GEMARSM)	15121911	00	6102	UN	56,0000	1,4774	125,18	125,18	15,02	0,00	12	0
11781	PAPEL P/ESTERILIZAÇÃO 1200X600MM CX/12 UNID	42115129	00	6102	UN	6,0000	70,1174	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UNID	40141000	00	6102	UN	720,0000	0,4118	296,60	296,60	11,86	0,00	4	0
8855	PUPI TÓPICO 10% CX/12 LITROS (1000POLIVINONA)	30039099	00	6102	UN	12,0000	44,1532	529,84	529,84	61,58	0,00	12	0
45170	SACO P/LINO HOSPITALAR 0/50 LITROS PCT/100 UNID	39262190	03	6102	UN	12,0000	24,3740	292,48	292,48	35,19	0,00	12	0
46875	SCALE N.19 CX/100 PEÇAS	90189329	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,85	0,00	0,00	0,00	0	0
47575	SCALE N.21 CX/100 PEÇAS	90189329	40	6102	UN	500,0000	0,2297	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0
46878	SCALE N.23 CX/100 PEÇAS	90189329	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,65	0,00	0,00	0,00	0	0
6780	SERINGA DESC. 10ML 5/AG CX/250 UNID (LUBR 80/1)	90189119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0
7143	SERINGA DESC. 20ML 3/AG CX/250 UNID (LUBR 80/1)	90189119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0
10092	SERINGA DESC. 50ML 3/AG CX/25 UNID (NICO LATEX)	90189119	03	6102	UN	600,0000	1,2354	495,70	495,70	19,83	0,00	4	0
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	50,0000	3,8234	191,02	0,00	0,00	0,00	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,59	0,00	0,00	0,00	0	0
34966	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	100,0000	1,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	40,0000	3,8170	152,68	0,00	0,00	0,00	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189329	40	6102	UN	50,0000	3,8861	194,30	0,00	0,00	0,00	0	0
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UNID	90189329	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0
8897	SONDA NASOG. LONGA N.09 PCT/10 UNID	90189329	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0

①

CC 8641

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS Camaraçibe - PE CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICO 1 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA Nº 252504 PÁGINA 3 / 3	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 2625 0521 0967 7608 0144 5500 1000 2325 0417 1529 3954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE TFD 126250053618804 26/05/2025 20:49:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMPREGADOR 	UF PE	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOME/MS	CNPJ	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			VALORES		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPPI	ICMS S	IPPI S			
35148	SURDA NASC. LONGA N.10 PCI/20 UND	90183929	40	6102	UN	00,0000	0,9887	66,97	0,00	0,00	0,00	0	0		
26790	SONDA DRETRAL N.10 PCI/10 UND	90183929	40	6102	UN	00,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0		

9

CCP 252504
SÉRIE: 1


RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PAGAMENTOS CONSTANTES EM SUA FISCAL INDICADA NO LEMBO.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDETA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

1 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 252504
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCAL

 CHAVE DE ACESSO: 2625 0521 8967 3600 3144 8505 1000 2525 0417 1529 1894
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.luzenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE JCC: 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ICMS: _____
CHV. / CPF: 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PTAIGI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO: 28/05/2025

ENDEREÇO: AV MIGUEL ROSA, 6667
SACADO / DISTRITO: MACAUBA
CEP: 64016-010
DATA ENTRADA / SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: Teresina
FORMA DE PAG.: 8698312007
UF: PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197015085
TIPO DE CANCELAMENTO / DATA: _____

TAXA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$ 10.510,41
VALOR DO ICMS: R\$ 879,62
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 16.047,17

VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPT: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - EMITENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000000
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 32
SÉRIE: _____
NUMERO: _____
SEGU BRUTO: 166,3320
SEGU LÍQUIDO: 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID/CM	QTD	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR ORIGINAL	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	STV	ICMS 9	LET	RET
38144	AGUIA P/RAQUI OSSC. N.25 CX/50 UND (PONTA QUINCE)	90183215	00	6102	UN	500,0000	2,8828	1.729,68	1.729,68	69,19	0,00	4	0	
12208	BOLSA P/CULOSTOMIA 30CM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	5,5128	397,27	397,27	47,63	0,00	12	0	
12208	BOLSA P/CULOSTOMIA 30CM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,3129	253,99	253,99	30,48	0,00	12	0	
12059	BOLSA P/CULOSTOMIA 50CM PCT/10 UND (ESTERIL)	30069110	00	6102	PT	75,0000	8,3549	634,12	634,12	72,49	0,00	12	0	
10034	BOLSA P/CULOSTOMIA 30CM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	50,0000	7,7697	388,49	388,49	46,62	0,00	12	0	
13151	CANETA DE GODELL NR.4 130MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UN	366,0000	2,6000	436,92	0,00	0,00	0,00	0	0	
27210	CATETER NASAL P/OXIGENIO INFANTIL (1:10 OCLUSO)	90183929	00	6102	UN	200,0000	1,0692	212,04	0,00	0,00	0,00	0	0	
40592	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183926	00	6102	UN	500,0000	0,7558	377,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	00	6102	UN	500,0000	0,7942	392,05	0,00	0,00	0,00	0	0	
2011	CLOROXIDINA 3x 100MG CX/12 UNH (SEGURANTE) (RIDHEX)	33049047	00	6102	L7	12,3000	17,1240	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0	
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0731	290,16	0,00	0,00	0,00	0	0	
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (H)	90211010	40	6102	UN	45,0000	9,8271	397,22	0,00	0,00	0,00	0	0	
6133	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0,00	0	0	
6133	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,6272	441,38	0,00	0,00	0,00	0	0	
38190	COLEÇÃO DE URINA 100ML PCT/10 UND (FRAS. FEMININA)	39269020	00	6102	UN	350,0000	0,4684	163,94	163,94	19,68	0,00	12	0	
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (FRAS. MASCULINO)	39269020	00	6102	UN	300,0000	0,9665	140,55	140,55	16,97	0,00	12	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVAÇÃO AO FISCAL

CC 8643

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camagibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

C. ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **252504**

SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 3

CONTROLE DO FISCUS



LINK DE ACESSO
2625 8571 5961 3630 8144 5500 1000 2525 8417 1529 3954

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

SUBPROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

LINK FISCUS
21.596.736/0001-44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INDICAÇÃO ESTADUAL
060547065

INDICAÇÃO ESTADUAL DO EMISSOR

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO			VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	ICMS ST	ICMS D	PIS	COFINS	ICMS %	PIS %
39191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/13 UND (INF. MASCULINA)	39249030	30	6102	CX	80,0000	0,4685	37,48	37,48	4,50	0,00	12	0		
39140	COLETOR DE URINA 200CM PCT/100 UND (SISTEMA ABERTO/TIPO SACO) M/F/STERIL	90189099	40	6102	UN	100,0000	0,3630	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
11209	CORD CLAMP PRENORRUP UMBILICAL CX/100 UND	90189095	90	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,50	0,00	12	0		
9392	CURATIVO REDONDO CX/500 UND PEQUENO (COR BEGE)	30089090	00	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,50	0,00	12	0		
26327	EGIPTO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE PCT/25 UND CX/PCS. 100 UND	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,8033	70,08	0,00	0,00	0,00	0	0		
39623	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/200 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,00	12	0		
1168	ESCOVA GINECOLÓGICA PCT/100 UND (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	100,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0		
10879	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX.PCS/100 UND	50343099	30	6102	CX	200,0000	2,2494	242,92	242,92	29,15	0,00	12	0		
10055	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 2X C/2PAC. CX.PCS/100 UND (DEGRADANTE) (CHLORHEXAL)	30039099	30	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12	0		
45648	FILME RX-V 35X43CM CX/100 PELICULAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	628,0549	628,05	0,00	0,00	0,00	0	0		
45606	REG. POLÍGRAFICO 4,0 C/AC 2,5CM T/3 CX/16 ENV. (MÉDIO) BRANCO	30061090	00	6102	EN	16,0000	8,3475	339,51	339,51	36,36	0,00	12	0		
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (KOLPOFIX)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,89	260,89	51,31	0,00	12	0		
18600	FORMOL 10% 1000ML (CAMONADO) (VP)	29121100	00	6102	UN	12,0000	16,8094	201,71	201,71	24,21	0,00	12	0		
94315	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	000,0000	0,3359	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0		
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	UN	000,0000	0,3356	335,60	335,60	13,42	0,00	4	0		
44501	MASCARA DE VENTURA ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8568	619,98	619,98	24,88	0,00	4	0		
15838	MASCARA DE VENTURA INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	8,8568	442,84	442,84	17,31	0,00	4	0		
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONERILIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	16,28	0,00	4	0		
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONERILIZADOR)	90192020	00	6102	UN	20,0000	8,5707	171,42	171,42	10,28	0,00	4	0		
47313	SUPO C/GALNIZARTE 100ML. 100ML CLODIA (DINMABES)	36121911	00	6102	FR	10,0000	3,4174	34,17	34,17	15,02	0,00	12	0		
11781	PAPEL 3/ESTERILIZADO 120MMX180MM CX/12 UND	48115129	00	6102	AL	6,0000	70,1129	420,67	420,67	50,46	0,00	12	0		
44502	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX/144 UND	40141000	39	6102	CX	120,0000	0,4118	296,50	296,50	12,66	0,00	4	0		
6855	PVP: TOPICO 10% CX/12 LITROS (IODOPOLIVINONA)	30039099	30	6102	L2	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12	0		
60175	SACO P/LEDO HOSPITALAR 1/50 LITROS PCT/100 UND	39237100	00	6102	PC	10,0000	24,3740	243,74	243,74	33,13	0,00	12	0		
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	100,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0		
47515	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0		
46878	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0		
6760	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LDER STIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2328	58,20	58,20	6,98	0,00	12	0		
7193	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LDER STIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	90,98	90,98	10,92	0,00	12	0		
10061	SERINGA DESC. 60ML S/AG CX/25 UND (BICO CRISTAL)	90183119	00	6102	UN	100,0000	1,2194	495,76	495,76	19,63	0,00	4	0		
32099	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6204	181,02	0,00	0,00	0,00	0	0		
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0		
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0		
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0		
44904	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0		
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0		
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,8170	190,85	0,00	0,00	0,00	0	0		
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90183929	40	6102	UN	50,0000	3,6865	184,33	0,00	0,00	0,00	0	0		
309	SONDA NASOC. CURTA N.10 PCT/20 UND	90183699	40	6102	UN	100,0000	0,5108	51,08	0,00	0,00	0,00	0	0		
8589	SONDA NASOC. LONGA N.08 PCT/10 UND	90183699	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0	0		

9

CC 8644

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
UI. TRAMECA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaraçibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800


DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 3

CONTROLE DE FISCOS



CHAVE DE ACESSO
 2675 3521 0467 3408 0.44 5503 1000 2375 0417 5529 4954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

NUMERO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

UNID. / CPF
21.396.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM/QR	CST	CNPJ	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA		
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS B	IPI B		
35148	SCNDA NASOS, LONCA N.10 PCI/20 UND	90163929	40	6102	UN	100,0000	0,6867	68,67	0,00	0,00	0,00	0	0		
26750	SCNDA ORETRAL N.14 PCI/10 UND	90162429	40	6102	UN	300,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0		

9

RECEBEMOS DO ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 252504
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaraçibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

C - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 252504

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO
 2625 0521 5967 3690 9141 5500 1000 2525 0617 1529 3054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓTIPO DE REGISTRO DE USO
 126250053618604 28/05/2025 20:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRATANTE
 43.667.026/0001-09

UF
 PE

CEP
 54792-340

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PIAUI HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO
 Av MIGUEL ROSA, 6667

CIDADE / ESTADO
 MACAUBA / PE

CEP
 54616-010

MUNICÍPIO
 Teresina

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 8698312007

UF
 PE

INSCRIÇÃO NACIONAL
 197015085

DATA EMISSÃO
 28/05/2025

DATA ENTRADA / SAÍDA

ROTA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 R\$ 10,510,41

VALOR DO ICMS
 R\$ 879,62

BASE DE CÁLCULO DO IPI
 R\$ 0,00

VALOR DO IPI
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRECATORIOS
 R\$ 16.047,17

VALOR DO FRETE
 R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO
 R\$ 0,00

DESCONTO
 R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPT
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 0-EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 32

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 166,3320

PESO LÍQUIDO
 168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	TOT	TPT
38944	AGULHA P/ACQUIL DRÓC. N.25 CX/50 UND (PONTA QUINCRE)	90201219	00	6102	UN	600,0000	2,8628	1.719,68	1.719,68	69,19	0,00	4	0	
17788	BOLSA F/COLESTOMIA 30MM PCT/18 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,27	397,27	17,67	0,00	12	0	
2208	BOLSA F/COLESTOMIA 30MM PCT/18 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	18,48	0,00	12	0	
12059	BOLSA F/COLESTOMIA 50MM PCT/10 UND (C/ESTERIL)	30069110	00	6102	PT	75,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	0,00	12	0	
10039	BOLSA F/COLESTOMIA 63MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	51,0000	7,7657	398,98	398,98	46,57	0,00	12	0	
13151	CANULA DE GUSSELL NR.4 103MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	UX	58,0000	2,6001	1,5081	1,5081	3,00	0,00	0	0	
27210	CATETER NASAL F/OXIGENIO INFANTIL (TIPO OCULAR)	90183929	40	6102	UX	200,0000	1,0602	212,04	212,04	3,00	0,00	0	0	
40582	CATETER N.20 CX 100 UND (IV)	90183926	40	6102	UX	500,0000	3,7558	1,8779	1,8779	3,00	0,00	0	0	
40584	CATETER N.24 CX/100 UND (IV)	90183926	40	6102	UX	500,0000	3,7841	1,8921	1,8921	3,00	0,00	0	0	
2011	CLOREXIDINA 2% 1000ML CX/12 UND (DETERMINANTE) (BIOHEX)	30098047	00	6102	LI	12,0000	17,1243	205,49	205,49	24,66	0,00	12	0	
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	UN	32,0000	9,0711	290,29	290,29	3,00	0,00	0	0	
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	45,0000	9,8273	442,33	442,33	3,00	0,00	0	0	
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	UN	5,0000	8,8273	44,14	44,14	3,00	0,00	0	0	
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	UN	50,0000	8,8273	441,37	441,37	3,00	0,00	0	0	
38180	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMININA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4684	164,94	164,94	19,67	0,00	12	0	
38181	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269030	00	6102	UN	350,0000	0,4685	164,98	164,98	19,67	0,00	12	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 19493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DESTINATÁRIO DO FISCAL

CC 2/46

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
DOCUMENTO ATRIBUÍDO
DE NOTA FISCAL
ELECTRÔNICA
0 ENTRADA 1 SAÍDA 1
Nº 252504
SERIE: 1
FOLHA 2 / 3

NUMERO DO FISCOS



CHAVE DE ACESSO

2025 0521 5967 3800 8144 5500 1000 2525 0413 1529 8954

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE DANFE

126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CPF / CNPJ

21.596.736/0001-44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

DIREÇÃO ESTADUAL

060547065

DIREÇÃO ESTADUAL DE ORIGEM

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE Calculada	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	TOMOS	LTZ	E
28191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UNID (INF. MASCULINA)	79209050	00	6102	UN	80,0000	0,4694	37,48	37,48	4,55	0,03	12		C
35140	COLETOR DE URINA 200ML PCT/100 UNID (ESTERILIZADO TIPO SACO) R/ESTERIL	90169099	40	6102	UN	400,0000	0,3600	144,00	3,00	0,00	0,00	0		C
11239	CORD CLAMP PRENDIDOR UMBILICAL CX/100 UNID	90189045	00	6102	UN	60,0000	0,3772	22,63	37,72	4,53	0,03	12		C
9352	SURTATIVO REDONDO CX/500 UNID PEQUENO (COR NEGRO)	30039055	00	6102	CX	20,0000	17,7376	354,75	354,75	42,57	0,30	12		C
26377	EQUIPO R/TRANSPURO DE SANGUE PCT/25 UNID CX/PDR. 400 UNID	90109010	40	6102	UN	25,0000	2,8039	70,09	3,00	0,00	0,00	0		C
39623	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/200 UNID (ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,62	0,06	12		C
1168	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UNID (N/ESTERIL)	39269040	00	6102	UN	100,0000	0,3124	31,24	31,24	3,74	0,00	12		C
10873	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA CX.PDR/100 UNID	30039099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,93	242,72	29,15	0,03	12		C
18055	ESCOVA/ESPONJA C/CLORHEXIDINA 7% C/22MG. CX.PDR/100 UNID (DEFERENTE) (CLORHEXIDINA)	30039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,89	0,00	12		C
45448	MEME RX-V 30X40CM CX/100 PELICULAS	37011029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,00	3,00	0,00	0		C
45606	MEME RX-V 30X40CM CX/100 PELICULAS (VITICRYL SHIELD)	30361090	00	6102	EN	36,0000	8,3475	300,51	300,51	36,36	0,00	12		C
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (MULPORTO)	38229000	00	6102	UN	24,0000	10,8705	260,88	260,88	31,31	0,00	12		C
18600	FORMOL 10% 1000ML (CAMONADO) (VP)	29121100	00	6102	UN	12,0000	15,6095	187,31	187,31	22,47	0,03	12		C
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90169029	00	6102	UN	1000,0000	0,2356	235,60	235,60	28,28	0,00	4		C
6802	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189079	00	6102	UN	1000,0000	0,3356	335,60	335,60	40,28	0,00	4		C
94601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	10,0000	8,8568	88,57	88,57	10,63	0,00	4		C
16838	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	20,0000	8,8568	177,14	177,14	21,26	0,00	4		C
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5700	257,12	257,12	30,85	0,00	4		C
13710	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5700	257,12	257,12	30,85	0,00	4		C
47123	TIPO C/CRAT:ZINTE 100ML TUBAO OLEOSA (IOPHABFN)	15121911	00	6102	EN	30,0000	3,4774	104,32	104,32	12,52	0,03	12		C
11781	PAPIE R/ESTERILIZACAO 120MMX100MM CX/12 UNID	98151079	00	6102	RL	6,0000	36,1224	216,73	216,73	26,01	0,00	12		C
44502	PRESERVATIVO NBO LUBRIFICADO CX/244 UNID	40141006	00	6102	UF	220,0000	0,4318	95,00	95,00	11,40	0,00	4		C
3855	PVPI TOPTOU 10A CX/12 LITROS (TROPOLIVOLINA)	30039099	00	6102	LT	12,0000	44,1532	529,84	529,84	63,58	0,00	12		C
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR C/50 LITROS PCT/100 UNID	39232193	00	6102	PT	12,0000	24,3710	292,45	292,45	35,10	0,00	12		C
46875	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	CX	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0		C
31575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0		C
46878	SCALP N.23 CX/100 PECAS	90189929	40	6102	UN	500,0000	0,2257	112,85	0,00	0,00	0,00	0		C
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UNID (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,2323	58,08	58,08	6,98	0,00	12		C
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UNID (LUBR SLIP)	90183119	00	6102	UN	250,0000	0,3639	91,98	91,98	10,92	0,00	12		C
10081	SERINGA DESC. 50ML S/AG CX/25 UNID (LUBR. CATETER)	90183119	00	6102	UN	500,0000	1,2394	619,70	619,70	74,36	0,00	4		C
32399	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	00	6102	UN	50,0000	3,6234	181,17	0,00	0,00	0,00	0		C
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,7109	185,55	0,00	0,00	0,00	0		C
34960	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,9971	199,86	0,00	0,00	0,00	0		C
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	4,6973	234,87	0,00	0,00	0,00	0		C
44004	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	10,0000	2,7115	27,11	0,00	0,00	0,00	0		C
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	00	6102	UN	200,0000	1,9219	384,38	0,00	0,00	0,00	0		C
33312	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	40,0000	3,0170	120,68	0,00	0,00	0,00	0		C
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UNID (C/BALAO)	90189929	40	6102	UN	50,0000	3,9861	199,31	0,00	0,00	0,00	0		C
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UNID	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,5138	51,38	0,00	0,00	0,00	0		C
8589	SONDA NASOG. LONGA N.00 PCT/10 UNID	90189929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,00	0,00	0,00	0		C

CC 864

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21348800


DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 252504

SFPA: 1
 POLIA 3 / 3

CONTROLE DO FISCAL



PAGE DE ACESSO
 7625 0521 5967 9508 0104 0500 1000 2325 0417 1520/3304

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vda merc adq ou res terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CNPJ / CPF
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Código	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/CEX	CST	CFOP	UNID	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPÍ	ICMS U	IPÍ U	
35148	SONDA NASOC. LONGA N.10 PCI/20 UNO	90187929	40	6102	UN	200,0000	0,0887	66,92	0,00	0,00	0,00	0	0	
2679C	SONDA URETRAL N.14 PCI/10 UNO	51285929	40	6102	UN	100,0000	0,8476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0	

9

RECORRIDOS DE MAIS SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTATAR NA BOCA FISSA INCLUIR NO LANC.

DATA DE RECEBIMENTO: 08/01/2025
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CCU
Nº 8598
SÉRIE: 2

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DANFE
DOCUMENTO FISCAL
DE BUSTA FISSA
ELETRONICA
0 - EXTRAHA
1 - BASTA
Nº 450
SERIE: 2
FOLHA 1 / 1



CONTROLE DO FICHA
2221 0110 4368 1500 0192 5500 2000 0004 5010 0260 6511
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERACAO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRICAO ESTADUAL: 194684377
INSCRICAO ESTADUAL DO EMITENTE: null
CNPJ / CPF: 10.436.813/0001-82

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL: PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF: 43.667.026/0001-09
DATA ENTRADA: 08/01/2025
ENDERECO: Avenida Miguel Rosa, 6667 *****
BAHIA / MUNICIPIO: Macauba
CEP: 64016-010
DATA ENTRADA / SAIDA: null
MUNICIPIO: Teresina
UF: PI
INSCRICAO ESTADUAL: 197015085
MUNICIPIO DE ORIGEM: null

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: R\$ 655,20
VALOR DO ICMS: R\$ 137,60
BASE DE CALCULO DO IPI SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO IPI SUBST.: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: R\$ 4.865,43
VALOR DO FRET: R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 4.865,43

TRANSPORTADOR / VEICULOS TRANSPORTADOS
NOME / RAZAO SOCIAL: 0-EMITENTE
ENDERECO: null
QUANTIDADE: null
ESPECIE: null
MARCA: null
NUMERO DO VEICULO: null
PLACA DO VEICULO: null
UF: null
CNPJ / CPF: null
INSCRICAO ESTADUAL: null
RECEITA: null
RECEITA: null

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD/UN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR ICMS	IPI	ALICUOTA	ICMS %	IPI %
MS18112	FLODRONITRO 0-15 T/M P/ OXIGENIO PROTEC C/T VERDE	90261001	41	5405	UND	2,0000	101,8400	205,68	0,00	0,00	0,00	0	0
MS71023	OXIMETRO DE DEXA LED C/TECH	90181980	41	5905	UND	1,0000	108,1100	108,11	0,00	0,00	0,00	0	0
MS81440	GLICOSE 50% 10ML IV AMP MALEX ISTAR C/200	30049099	41	5405	AMP	200,0000	0,7300	146,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS137414	ATA AUTOCLAVE 1900000 HISSNER CX/10	68114110	41	5405	REC	12,0000	5,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS61119	ESDVA C/DOREXIDINA 2% 22ML VIC PHARMA	96037300	41	5405	UND	15,0000	3,1200	46,80	0,00	0,00	0,00	0	0
MS14806	CLONEXIDINA 2% 1000ML FRC RIO QUINICA	30049040	41	5405	FRC	6,0000	29,7600	178,56	0,00	0,00	0,00	0	0
MS136248	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BLS FROSTENIUS C/30	30049059	41	5405	BLS	50,0000	2,5500	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS54556	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BLS MALEX ISTAR CX/100	30049099	41	5105	BLS	100,0000	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS99352	DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP MEDIX PCI/40	90109010	41	5405	UNI	00,0000	1,2000	120,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS10994	STRAS DE GLICEMIA BLOOMING CX/50	50221928	41	3405	CX	10,0000	28,5600	428,40	0,00	0,00	0,00	0	0
MS3872	FILME RAIO X 15X35 FUJIFILM	37211029	41	5405	CX	2,0000	549,8800	1.099,76	0,00	0,00	0,00	0	0
MS1347	ATADURA CREPE 20CM 1,2/3, DMY 9% ORTOPEN CX/20	30051090	41	5405	DZA	60,0000	8,8800	532,80	0,00	0,00	0,00	0	0
MS85114	BROMETO DE TERAPROCT 0,250MG/ML 20ML. YBC JIPOLABOR	30044930	41	5405	FRC	30,0000	2,1300	63,90	0,00	0,00	0,00	0	0
MS69820	LUVA PROTECTAMENTO LATEX COM PO TAN R N/ESTERIL MEDIX CX/100	40151200	00	2102	CX	10,0000	32,7600	327,60	68,80	0,00	21	0	0
MS86757	LUVA PROTECTAMENTO LATEX COM PO TAN P N/ESTERIL MEDIX CX/100	40151200	00	5102	CX	10,0000	32,7600	327,60	68,80	0,00	21	0	0

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RESERVADO AO FISCO


RECEBEREMOS SE NÃO FIZEREMOS LEMBRANÇAS DE PAGAMENTO POSSESSOR NA NOVA FISCAL INTERESSADO NA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CC 1749
Nº 1306
SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
ENTRADA
SAIDA
Nº 1306
SÉRIE: 2
TOMER 1 / 1

CONTRABANDO DE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
2225 0810 4168 1300 0187 5330 7000 0010 0010 0565 4840
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fuzenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op
INSCRIÇÃO ESTADUAL
194684377
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL
10.436.813/0001-82
DATA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250017854780 06/08/2025 16:43:21

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF
43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO
06/08/2025
ENDEREÇO
Avenida Miguel Rosa, 6667 *****
BAIRRO / DISTRITO
Macauba
CEP
64016-010
MUNICÍPIO
Teresina
UF
PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
197015085
MUNICÍPIO DE ORIGEM / DATA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
R\$ 0,00
VALOR DO ICMS
R\$ 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 6.525,04
VALOR DO FRETE
R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00
DESCONTO
R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 6.525,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O-EMITENTE
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
EMPRESA
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM/QU	QTD	UNID	COMP.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	ICMS	IPI	ICMS ST	IPI ST
MS112288	SONDA URINARIAL N 8 ENURMED PCT/20	90183929	41	5405	UND	60,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS33987	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML IMAX	30269010	41	5405	UND	30,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS10027	SONDA URETRAL N 10 MEDIX	90183929	41	5405	UND	800,0000	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS60634	IVERRECTINA 600 CPR VITAMEDICAL C/500	30049059	41	5405	CPR	500,0000	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS67587	CEFALEXINA 500 MG CPR ABL C/700	30047052	41	5405	CPR	500,0000	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS86787	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/NO TAM P N/EST MEDIX CX/100	43151200	41	5405	CX	40,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS10027	SONDA URINARIAL N 10 MEDIX	90183929	41	5405	UND	7,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS120017	LUVA NITRILICA TAM G S/EC LUVIX CX/100	40151200	41	5405	CX	3,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS63325	FRALDA GERIÁTRICA ADT EG MAXI CONFORT	96190000	41	5405	PCT	25,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS75825	LÂMPELA DESCARTAVEL 280 MULTILASER C/100	90183999	41	5405	CX	4,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS11023	OXÍMETRO DE BICO LPO GTECH	90233020	41	5405	UND	4,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS115565	SEALP RESC N 250 MEDIX CX/100	90183929	41	5405	UND	200,0000	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS100569	PAPEL GRÃO CITRUS 300MM X 100MM BOSPFLUX	48195000	41	5405	ALG	2,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS114092	DETECTOR PRUAL PORTÁTI DIG SOMOSOUND	90181210	41	5405	UND	2,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS112735	FRALDA GERIÁTRICA ADT H MAXI CONFORT	96190000	41	5405	PCT	36,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS827070	PROTECTOR SOLAR 60FMS 200ML MEDIBEX	33049300	41	5405	UND	16,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.
RESERVAÇÃO DO FISCAL


RECEBIMTO DE OUTRASIMPA DESCRITIVA HOSPITALAR LIDA DE PRODUTOS QUANTITATIVAS NA NOTA FISCAL INDICADA NO LOTE.

CEP
Nº 252504
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ADEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENVIADA
1 - SAÍDA
Nº 252504
SERIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCUS

CHAVE DE ACESSO
2625 0521 5967 3600 8144 5500 1000 2925 0417 1529 3954
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora.

ENDEREÇO DA SEDE/RAZÃO SOCIAL
Vda merc adq ou rec terceira
INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CHAVE DE ACESSO
176250053618804 28/05/2025 20:49:42
CHAVE DE ACESSO
21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO
Av MIGUEL ROSA, 6667
MUNICÍPIO
Teresina
CEP / CPF
43.667.026/0001-09
DATA EMISSÃO
28/05/2025
BAIRRO / DISTRITO
MACAURA
CEP
64016-010
CIDADE ENTRADA / SAÍDA
UF
PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
197015085
CODIGO DE ORIGEM
00000000

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
R\$ 10.510,41
VALOR DO ICMS
R\$ 879,62
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS FRETOS
R\$ 16.047,17
VALOR DO FRETE
R\$ 0,00
VALOR DO CONTRIBUÍDO
R\$ 0,00
DESCONTO
R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 16.047,17

TRANSPORTADOR / VEÍCULO TRANSPORTADO
NOME / RAZÃO SOCIAL
O-EMITENTE
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
QUANTIDADE
32
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
TRECHO EMITIDO
166,3320
DESE LIGADOS
168,8980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID/GR	QTD	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	ICMS (%)	ICMS S/STV (%)	ALÍQUOTA
38944	BOLSA P/PIAUI DERC. N.25 CX/50 UND (DONYA QUINCKE)	90283219	00	6102	DN	600,0000	2,9828	1.729,68	1.729,68	0,00	0
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	61,0000	6,5126	397,23	397,23	47,50	12
12208	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	39,0000	6,5126	253,99	253,99	30,40	12
12059	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM PCT/10 UND (W/ESTERIL)	30069110	00	6102	PT	73,0000	8,0549	604,12	604,12	72,49	12
10039	BOLSA P/COLOSTOMIA 40MM PCT/10 UND	30069110	00	6102	PT	60,0000	7,2697	398,49	398,49	46,62	12
13151	BANDELA DE GUDELLI NR.4 100MM (ESTERIL)	90183929	40	6102	DN	168,0000	2,6001	435,02	0,00	0,00	0
27210	CATETER NASAL F/OXIGÊNIO TRIPANTIL (C/DO SCULOS)	90183929	40	6102	DN	200,0000	1,0692	212,04	0,00	0,00	0
40592	CATETER N.24 CX 100 UND (LV)	90183929	40	6102	DN	600,0000	0,7558	277,90	0,00	0,00	0
40594	CATETER N.24 CX/100 UND (LV)	90183929	40	6102	DN	500,0000	0,7841	392,65	0,00	0,00	0
2611	DOXHEXIDINA 2% 1000ML C/7/2 UND (WEGERMANN)	30049047	03	6102	PT	17,0000	17,1243	205,49	205,49	24,66	12
6132	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (G)	90211010	40	6102	DN	32,0000	9,0731	253,34	0,00	0,00	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	DN	45,0000	8,9771	397,22	0,00	0,00	0
6131	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M)	90211010	40	6102	DN	5,0000	8,8271	44,14	0,00	0,00	0
6130	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (P)	90211010	40	6102	DN	50,0000	8,8272	441,36	0,00	0,00	0
38190	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. FEMENINA)	39269330	00	6102	DN	250,0000	0,4684	163,34	163,34	19,67	12
38191	COLETOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	39269330	00	6102	DN	300,0000	0,4685	140,55	140,55	16,87	12


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente Credenciado Obs: Ped. No 289481 Cob.: BOLETO 30/45 Vend.: 10493 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACREDITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
RESERVADO AO FISCO

CC 385/1

DANFE
DOCUMENTO ADMINISTRATIVO
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
2625 3523 5951 3800 0144 5500 1000 2523 3473 1529 3354

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
060547065

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CFOP / URF
21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	Descrição dos produtos / serviços	NUM/AN	CFOP	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	ALÍQUOTA ICMS %	TPI %
38191	COLUTOR DE URINA 100ML PCT/10 UND (INF. MASCULINA)	34269030	90	6102	UN	90,0000	0,4680	42,12	37,48	4,53	0,00	0,00	12	0
35740	COLETA DE URINA 200ML PCT/100 UND SISTEMA ABERTO/TIPO SADO N/ESTRIL	90189093	40	6102	UN	400,0000	0,3500	140,00	0,30	0,30	0,30	0	0	0
11209	CORD CLAMP PREVEDOR UMBILICAL CX/100 UND	90189095	00	6102	UN	100,0000	0,3772	37,72	37,72	4,53	0,00	12	0	0
9392	CURATIVO ARCOONDO CX/500 UND PEQUENO (100R BEGE)	30059090	90	6102	CX	20,0000	17,7378	354,76	354,76	42,57	0,00	12	0	0
26327	ESCOVA GINECOLOGICA DE C/ALGODÃO PCT/25 UND	90189010	40	6102	UN	25,0000	2,4033	60,08	0,30	0,30	0,30	0	0	0
59623	ESCOVA GINECOLOGICA 2UT/200 UND (ESTRIL)	39269040	00	6102	UN	200,0000	0,6092	121,84	121,84	14,52	0,00	12	0	0
1168	ESCOVA GINECOLOGICA PCT/100 UND (N/ESTRIL)	39269043	90	6102	UN	1000,0000	0,3121	312,10	312,10	37,45	0,00	12	0	0
10879	ESCOVA/ESPONJA D/CICLOREXIDINA CX/PDR/100 UND	30039099	00	6102	UN	100,0000	2,2493	224,92	247,92	29,65	0,00	12	0	0
18050	ESCOVA/ESPONJA C/CICLOREXIDINA 2X C/22ML CX/PDR/100 UND (32GERMANTES) (CHLORCLEAR)	30039099	00	6102	UN	100,0000	1,9907	199,07	199,07	23,69	0,00	12	0	0
45618	FILME RX-V 15X43CM CX/100 PELLICULAS	37010029	40	6102	CX	1,0000	618,0549	618,05	0,30	0,30	0,30	0	0	0
45606	FIO POLIGLICÓLICO 4,3 C/RG 2,5CM 177 CX/36 BNV (VICRYL) SHALON	30061090	00	6102	BN	36,0000	8,3174	300,51	293,51	36,00	0,00	12	0	0
16154	FIXADOR CITOLOGICO 100ML (EUCREXIX)	36229000	31	6102	CX	24,0000	10,8705	260,89	260,89	31,31	0,00	12	0	0
18660	FORMOL 10% 1000ML (AMPONADO) (VPI)	21071103	00	6102	UN	12,0000	16,8095	201,71	201,71	24,23	0,00	12	0	0
44515	LAMINA DE BISTURI N.23 CX/100 PECAS	90189029	00	6102	UN	1000,0000	0,1356	135,60	115,60	13,42	0,00	4	0	0
6902	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 PECAS MAXICOR	90189029	00	6102	CX	1000,0000	0,1356	135,60	115,60	13,42	0,00	4	0	0
34601	MASCARA DE VENTURI ADULTO	90192010	00	6102	UN	70,0000	8,8058	616,98	516,98	24,80	0,00	9	0	0
36828	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	90192010	00	6102	UN	50,0000	9,3568	467,84	442,84	17,71	0,00	4	0	0
13209	MASCARA P/NEBULIZADOR ADULTO (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	8,5707	257,12	257,12	10,20	0,00	4	0	0
13210	MASCARA P/NEBULIZADOR INFANTIL (MICRONEBULIZADOR)	90192020	00	6102	UN	30,0000	6,5007	195,12	195,12	10,20	0,00	4	0	0
47311	OLEO CICATRIZANTE 100ML (OCAS OLESA) (DERMALEN)	15121911	00	6102	BR	16,0000	3,4774	55,64	125,19	15,02	0,00	12	0	0
11781	PAPEL P/ESTERILIZACAO 1200X1800MM CX/12 UND	48115229	00	6102	RI	6,0000	70,1124	420,67	420,67	50,48	0,00	12	0	0
44502	PRESERVATIVO MAC HIRIFICADO CX/144 UND	40141000	90	6102	UN	120,0000	0,4118	49,42	296,50	296,50	1,84	0,00	4	0
8855	PVEI TOPFUD 10% CX/12 LITROS (TODOPOLVIDONA)	30039099	00	6102	LT	12,0000	40,1532	481,84	529,84	63,58	0,30	12	0	0
45175	SACO P/LIXO HOSPITALAR 0/50 LITROS PCT/100 UND	39222190	00	6102	PT	12,0000	24,3740	292,48	292,48	35,10	0,00	12	0	0
46876	SCALP N.19 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2287	114,25	0,00	0,00	0,00	0	0	0
47575	SCALP N.21 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2234	111,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0
45679	SCALP N.27 CX/100 PECAS	90189029	40	6102	UN	500,0000	0,2297	114,85	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6780	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/250 UND (LUXER SLIP)	90189119	00	6102	CX	250,0000	0,2228	55,70	58,20	6,98	0,00	12	0	0
7143	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/250 UND (LUXER SLIP)	90189119	00	6102	UN	250,0000	0,2639	65,98	70,98	8,52	0,00	12	0	0
10081	SERINGA DESC. 60ML S/AG CX/25 UND (BICO CAETANI)	90189119	00	6102	UN	250,0000	1,2394	309,85	465,76	15,83	0,30	4	0	0
32089	SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,6204	181,02	0,00	0,00	0,00	0	0	0
32101	SONDA ENDOTRAQUEAL N.4,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,7709	188,55	0,00	0,00	0,00	0	0	0
34966	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,6971	184,86	0,00	0,00	0,00	0	0	0
12717	SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	50,0000	3,5971	179,86	0,00	0,00	0,00	0	0	0
44804	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 CX/10 UND (S/BALAO)	90189029	40	6102	UN	10,0000	2,7113	27,11	0,00	0,00	0,00	0	0	0
32104	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	100,0000	3,9219	392,19	0,00	0,00	0,00	0	0	0
42317	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	10,0000	3,8170	38,17	0,00	0,00	0,00	0	0	0
33313	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 CX/10 UND (C/BALAO)	90189029	40	6102	UN	10,0000	3,8861	38,86	0,00	0,00	0,00	0	0	0
359	SONDA NASOG. CURTA N.10 PCT/20 UND	90189029	40	6102	UN	100,0000	0,5109	51,09	0,00	0,00	0,00	0	0	0
8589	SONDA NASOG. LONGA N.08 PCT/10 UND	10163929	40	6102	UN	100,0000	0,8107	81,07	0,30	0,30	0,30	0	0	0

9

CC 452

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
 Camaragibe - PE
 CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA


0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **252504**

SÉRIE: 1

PÁGINA 1 / 3

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 2625 6521 1967 5F00 0144 5500 1000 2525 6417 1529 7954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPEL.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126250053618804 28/05/2025 20:49:42

CNPJ / CPF
 21.596.736/0001-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS / SERVIÇOS	NCM/EX	CST	CICLO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR		ALÍQUOTA	
									Calcula	TOM	IPP	ICMS %	VTI %		
35148	SONDA NASOC. LONGA N.10 PC1/20 UNB	90183920	40	6107	UN	100,0000	0,6997	69,97	0,00	0,00	0,00	0	0		
26790	SONDA URETRAL N.14 PC7/10 UNB	90183920	40	5102	UN	100,0000	0,5476	54,76	0,00	0,00	0,00	0	0		

9



CG 8653

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS-MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 053762024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2025
ABERTURA 07/10/2025 AS 08h 00min

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA

OBJETO: A EMPRESA PIAUI HOSPITALAR (Pessoa Jurídica Especial) APLICARÁ AS EMPRESAS COMERCIAIS ATACADISTAS DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS FARMACIA (MENTADO) PELOS ARTS. 2º A 14, DO ANEXO VII - REGIMENTO DE PREGÃO DE

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UN. CONTRATAS	DESPESAS COM FRETE 3%	DESPESAS FIXAS 3%	INSTRUMENTOS 3 3,88%	IMPOSTOS DEVIDOS 17,88%	ITENS (EN UNIDADE FISCAL)	LÍQUID. CUSTOS	MARGEM LÍQUIDA (10,00%)	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	Observações
37	2.384	LN	BOLSA DE DIÁLISE COM 120 LITROS, TRANSPARENTES, TRENDAVEL, 35MM	MEDSONIA	R\$ 0,81	R\$0,025	R\$0,04	R\$0,05	R\$0,05	350,29	R\$1,13	2,26%	R\$ 1,26	2.384,00	valor unit. e valor total = 2.384,00
38	5.820	LN	EQUIPO HIGIENIZANTE DE INFUSÃO 400 ML (200ML/200ML)	BRUNSAE	R\$ 2,80	R\$0,088	R\$0,11	R\$0,16	R\$0,14	R\$ 3,11	R\$4,29	7,00%	R\$ 4,38	25.592,00	valor unit. e valor total = 25.592,00
39	2.325	LN	EQUIPO HIGIENIZANTE DE SANGUINE 4 LITROS (200ML/200ML)	BRUNSAE	R\$ 2,80	R\$0,088	R\$0,11	R\$0,16	R\$0,14	R\$ 3,11	R\$4,29	7,00%	R\$ 4,38	10.112,50	valor unit. e valor total = 10.112,50
387	1.735	CX	FRASCOS DE SOLUÇÃO POLIDROMÁTICA COM AGULHA DE 1,5" (CIRCULA), CILINDRICA, MUNITO COM NOM. COE, QUE NÃO QUEBRA O ENTORNO COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APERTADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTABILIDADE ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO MINISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA UM EM ENVELOPE INDIVIDUAL DEVE SER VIGIADA A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.	STRADON	R\$ 6,95	R\$0,261	R\$0,34	R\$0,48	R\$0,40	R\$5,00	R\$11,77	2,00%	R\$ 13,00	22.594,00	valor unit. e valor total = 22.594,00
389	5.400	CX	FRASCOS DE SOLUÇÃO POLIDROMÁTICA COM AGULHA DE 1,5" (CIRCULA), CILINDRICA, MUNITO COM NOM. COE, QUE NÃO QUEBRA O ENTORNO COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APERTADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTABILIDADE ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO MINISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA UM EM ENVELOPE INDIVIDUAL DEVE SER VIGIADA A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.	BRUNSAE	R\$ 3,25	R\$0,261	R\$0,34	R\$0,48	R\$0,40	R\$5,00	R\$11,77	2,00%	R\$ 13,00	70.200,00	valor unit. e valor total = 70.200,00

CC 8654



291	1400	LC	<p>ACQUINOLA (C/001) 10 C/001 (C/001) ESTÉRIL, ASSERVÍVEL, DIÂMETRO 10, MEDINDO APROXIMADAMENTE 10 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 12 CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 1 CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTALTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APERTADA AO MODO DE INTERFERÊNCIA QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 20 ENVELOPES O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 13096.</p>	SIVALON	R\$	4,35	R\$0,261	R\$0,39	R\$4,48	R\$0,70	R\$1,00	R\$12,33	2,00%	R\$	13,33	sem taxa e taxa de entrega	R\$	30 762,00	descontar 10% de desconto e 10% de taxa
292	108	LC	<p>ACQUINOLA (C/001) 20 C/001 (C/001) ESTÉRIL, ASSERVÍVEL, DIÂMETRO 20, MEDINDO APROXIMADAMENTE 10 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 12 CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 1 CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTALTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APERTADA AO MODO DE INTERFERÊNCIA QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 20 ENVELOPES O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 13096.</p>	SIVALON	R\$	3,35	R\$0,261	R\$0,78	R\$0,48	R\$0,30	R\$3,00	R\$12,77	2,00%	R\$	15,03	sem taxa e taxa de entrega	R\$	3 770,00	descontar 10% de desconto e 10% de taxa
293	088	LC	<p>ACQUINOLA (C/001) 10 C/001 (C/001) ESTÉRIL, ASSERVÍVEL, DIÂMETRO 10, MEDINDO APROXIMADAMENTE 10 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 12 CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 1 CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTALTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, EMBALAGEM APERTADA AO MODO DE INTERFERÊNCIA QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 20 ENVELOPES O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 13096.</p>	SHARON	R\$	4,35	R\$0,261	R\$0,39	R\$0,48	R\$0,30	R\$3,00	R\$12,77	2,00%	R\$	15,03	sem taxa e taxa de entrega	R\$	3 570,00	descontar 10% de desconto e 10% de taxa
312	1515	LV	<p>SETO FLUIDO PARA C/001 COM 20 C/001 PARA AR CONSERVADO.</p>	PRITEC	R\$	107,64	R\$3 178	R\$4,71	R\$5,40	R\$3,62	R\$0,51	R\$155,73	2,00%	R\$	158,68	sem taxa e taxa de entrega	R\$	240 700,20	descontar 10% de desconto e 10% de taxa
758	1400	LV	<p>DISCO DE 10 CM DE DIÂMETRO, 100% DE ABSORÇÃO, 100% DE TRANSMISSÃO, 100% DE REFLEXÃO, 100% DE TRANSMISSÃO, 100% DE REFLEXÃO, 100% DE TRANSMISSÃO, 100% DE REFLEXÃO.</p>	MDC Brasil	R\$	4,48	R\$0,265	R\$0,40	R\$0,48	R\$0,30	R\$3,03	R\$12,99	2,00%	R\$	13,29	sem taxa e taxa de entrega	R\$	11 500,00	descontar 10% de desconto e 10% de taxa
762	1400	LV	<p>DISCO DE 10 CM DE DIÂMETRO, 100% DE ABSORÇÃO, 100% DE TRANSMISSÃO, 100% DE REFLEXÃO, 100% DE TRANSMISSÃO, 100% DE REFLEXÃO.</p>	SAMTRONIC	R\$	1,00	R\$0,71	R\$0,95	R\$0,06	R\$0,08	R\$0,76	R\$1,53	2,00%	R\$	1,58	sem taxa e taxa de entrega	R\$	8 420,00	descontar 10% de desconto e 10% de taxa

re. CCL 305



TERESINA-PI, 10 DE DEZEMBRO DE 2025

ERICA ULISSES OO Anúncio de Tomada de Preços
NASCIMENTO:061100583 NºCA:011943-00
OO Nascimento:061100583
CNPJ:06.757.12.131.226-00/0000

SOCIA-ADMINISTRADORA
DR. FÉLIX DE SÁ
CNPJ: 04.119.325-00

Ⓢ

PREGÃO ELETRÔNICO N°.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: VPLMED DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 10.12.2025

1700 552

CCY 657



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - ESTADO DO MARANHÃO
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 091/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 07 DE OUTUBRO DE 2025
 AS 08:00MIN
 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.
 OBS.: ESTÃO INCLUSOS SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS PREÇOS, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS

A EMPRESA VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA, SEDIADA NA AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 925, PARQUE IAUÍ I, CEP: 65631-390, TIMON - MA COM REGISTRO NESTA JUNTA COMERCIAL, INSCRITO NO CNPJ Nº 06.078.829/0001-61, LOCALIZADA: AVENIDA JERONIMO SILVA, Nº 781, BAIRRO PARQUE ALVOKADA, TIMON/MA, CEP: 65.633-180 TEL: (86) 99400-0945

REPRESENTANTE LEGAL: VAGNER DIAS VIANA LIMA, BRASILEIRO, CASADO, COMUNIÇÃO PARCIAL, DE BENS, EMPRESÁRIO, NASCIDO EM 09/04/1988, NATURAL DE PARNARAMA - MA, PORTADOR DO RG Nº 250744520623 SSP-MA, E CPF-02577662351, CNH Nº 04204360210 DE THAM-PE, RESIDENTE E DOMICILIADO NO RESIDENCIAL RS JOÃO PAULO II, Nº 15, QUADRA E, BAIRRO ANGELOM TERESINA-PE, PATRICIA DOS SANTOS DIAS, BRASILEIRO, CASADO, COMUNIÇÃO PARCIAL, NATURAL DA CIDADE DE TERESINA - PE, NASCIDO EM 10/01/1997, EMPRESÁRIA, NÚMERO DO DOCUMENTO 017 186.773-40, RESIDENTE E DOMICILIADO NO(A) RESIDENCIAL JOAO PAULO II CS 02, ANGELOM, QUADRA A, TERESINA - PE, CPF 64034-722

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	Tipo Tributação	QUANT.	CUSTO NF	CUSTO VARIÁVEL DE VENDAS(%)	DIFAL	(%) SIMPLES	DESPESA DE FRETE	*DESPESAS OPERACIONAIS	MARGEM DE LUCRO	MARKUP	PREÇO VENDA
01	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ESTERIL, Nº 14 SILICONIZADA.	Simples	1.500	R\$ 0,53	13,00%	0,00%	13,00%	1,00%	1,00%	10,19%	1,30	R\$ 0,69

Handwritten signature and notes

Handwritten mark

CC 8618
ma.



- 1 - LONHREE E ACEITA AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, SEM COMO EXPRESSA QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETTES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
- 2 - TEMO O COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE NO MUNICÍPIO, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO DO ORDRE DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.
- 3 - CASO SEJA A VENCEDORA DESTA LICITAÇÃO E CELEBRE O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, SE COMPROMETE A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, RESPONSABILIZANDO-SE PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVENÇÃO DE GASTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.
- 4 - A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU REFERIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 5 - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFETTO DE EXECUÇÃO, SEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 6 - O PRAZO PARA O FORNECIMENTO DOS PRODUTOS SERÁ CONJUNTO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, CONFORME EDITAL.
- 7 - O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO E A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL.
- 8 - QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU PARÇABO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO.
- 9 - QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZOTTO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, INCISO XXIII, DA CONSTITUIÇÃO.
- 10 - QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.
- 11 - QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, CUMPRINDO OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITAIS.
- 12 - QUE A FIRMA CONCORRENTE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SERVIDOR OU DIRIGENTE DESTE ÓRGÃO CONTRAJANTE E RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO, EM VIRTUDE DA VEDAÇÃO LEGAL.

DIAMONTE, 14 DE DEZEMBRO DE 2015

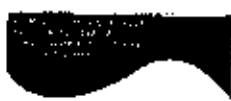
VLPMPD
DISTRIBUIDORA
ITDA-5607882900016
1

Assinado de forma digital
por VLPMPD DISTRIBUIDORA
ID: 5607882900016
Data: 2015.12.14 12:30:32
-05'00'

VLPMPD DISTRIBUIDORA - LTDA
CNPJ: 06.978.829/0001-16

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Material	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Observações
191	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
192	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
193	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
194	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
195	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
196	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
197	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
198	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
199	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	
200	CONCRETO (CONCRETO) PARA ACESSO (VIA DE ACESSO) PARA O PAVILÃO DE EXIBIÇÃO DE ARTE E CULTURA (P. 01) - 1.000,00 m³	1.000,00	m³	CONCRETO (C15) (C15)	18,00	18.000,00	18,00	18.000,00	

4



- 1 - CONHECE E ACEITA AS NEGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, SEM COMO EXPRESSA QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LÍQUIDO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (PRETOS), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
- 2 - TEMO O COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE NO MUNICÍPIO, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.
- 3 - CASO SEJA A VENCEDORA DESTA LICITAÇÃO E CELEBRE O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, SE COMPROMETE A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, RESPONSABILIZANDO-SE PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVISÃO DE GASTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.
- 4 - A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 5 - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CITADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, SEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATA DA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REBENTADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 7 - O PRAZO PARA O FORNECIMENTO DOS PRODUTOS SERÁ CONFORME RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, CONFORME EDITAL.
- 8 - O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO E A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL.
- 9 - QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXERCITANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO.
- 10 - QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, INCISO XXVII, DA CONSTITUIÇÃO.
- 11 - QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.
- 12 - QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, CUMPRINDO OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E DITE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITAIS.
- 13 - QUE A FIRMA CONCORRENTE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SERVIDOR OU DIRIGENTE DESTA ORÇÃO CONTRATANTE E RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO, EM VIRTUDE DA VEDAÇÃO LEGAL.

TIPO 10 DE DEZEMBRO DE 2015

VLP MED
 DISTRIBUIDORA
 LTDA: 5607882900016
 1

Assinado de forma digital
 por VLP MED DISTRIBUIDORA
 (DN: 56078829000161
 Date: 2015.12.10 12:10:52
 +01'00')

VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA
 0272.84278.82900016

[Handwritten signature]

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: CONSAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 11.12.2025

CCM 8664

ACCUMED
 Identificação da unidade:
ACCUMED PRODUTOS MED. HOSPITALARES LTDA
 Rod. Washington Luiz 4370 Cx. P. 4, h. j. k. c. l.
 VI Iguazu
 Duque de Caxias - RJ
 CEP: 25095-009 - 2121261600

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 0647218 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO
3375 0106 1053 6280 0123 5500 1000 6472 1812 3163 6701
 Consulte de autenticação no portal nacional de NF-e
 www.nfe.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250926947242 21/01/2025 14:08:06
 CNPJ
06.105.362/0001-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
77701290
 INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOT/OT	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
LAN01001	LANCETAPADA LANCETADOR G-TECH 306 CX COM 100 UNID 710 mg/ml 5.79 Padrão e AS2 Especial Fornecedor: IBPT/emprego/emprego ASATSE.	25740173	90183999	100	6102	UN	5,00	4,30	21,50	21,50	0,00	0,00	0,00	1,12	4,00 5,20
LAN23018	Ativ. Lincosa G-Tech Mini 280 cada com 100 unidades 710 mg/ml 5.79 73 Especial Fornecedor: IBPT/emprego/emprego ASATSE.	173401720	90183999	100	6102	UN	26,00	14,20	264,00	264,00	0,00	11,36	0,00	14,71	4,00 5,20
OXE481	Oxímico G-TECH modelo LRD	32260171	90273020	600	6910	UN	1,00	32,65	32,65	32,65	0,00	2,39	0,00	0,00	7,00 0,00

9

CC 866P

LEITE Express		LEITE EXPRESS TRANSPORTES LTDA RÔD WASHINGTON LUZ QD G, 2569 VILA SÃO LUIS - FONE: (73)3617-2408 DUQUE DE CAXIAS - RJ - CEP: 26085-008 operacaonrj@leiteexpress.com.br www.leiteexpress.com.br		DACTE		AUTORIZAÇÃO 21/01/25 19:32	FL 1/1
CNPJ 07.820.236/0012-01 IE 11387841		RNTIC 89883884		Documento Auxiliar de Controle de Transporte Eletrônico		Nº PROTOCOLO 333250028538086	
TIPO DO CT E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5383 Transp a est. comercial		CONTROLE DO FRETE		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.dct.fazenda.gov.br 33.2591.07.070.2360012-01-81-67-091-000.083.582-100.055.088-0	
REGIM DE PRESTAÇÃO RUE DE CAXIAS/RJ		DESTINO DA PRESTAÇÃO SÃO LUIS/MA		ENTRADA POR TETOM			
EMITENTE: ACCUMED PRODS MED HOSP LTDA END: RÔD WASHINGTON LUZ 4370 GALPAOL E H VILA SÃO SEBASTIAO MUN: DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP: 26085-000 CNPJ: 06.185.362/0001-23 IE: 77701290 FONE: (21)21281600							
DESTINATÁRIO: CONSALUDE DISTRIBUIDORA LTDA SUFRAMA END: R HEMETTERO LEITAO RUA 6 PARTE L 5H BAO FRANCISCO MUN: SÃO LUIS - MA CEP: 65078-430 CNPJ: 10.968.887/0001-54 IE: 123182338 FONE: (98)891142767				FRETE PESCO FRETE VALOR 8,41 DESPACIO 10,38 GRIS 5,61 PEDAGIO 7,06 IMP REPASSADO 7,29		MERCADORIA PREÇO PROPOSTO ESPÍG EM NYLON ESPECIE DIVERSOS VALOR MERCADORIA (R\$) 2.804,04 QTD DE PARES/VOLUMES 0 1 CUBAGEM/PESO (Kg) 0,0000 19,886 PESO CÁLCULO (Kg) 19,886	
EXPEDIDOR: ACCUMED PRODS MED HOSP LTDA END: RÔD WASHINGTON LUZ 4370 GALPAOL E H VILA SÃO SEBASTIAO MUN: DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP: 26085-000 CNPJ: 06.185.362/0001-23 IE: 77701290 FONE: (21)21281600				COMPONENTES DO FRETE (R\$) FRETE TOTAL (R\$) 103,32		ICMS (R\$) SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL BASE CÁLCULO 103,32 ALIQ DIFERENÇA (%) 0,00 7,00 VALOR ICMS 7,23 OFAL ICMS ORIGEM ST 0,00 0,00 CRED PRECATOR ST 0,00 0,00	
RECEBEDOR/LOC. ENTREGA: CONSALUDE DISTRIBUIDORA LTDA END: R HEMETTERO LEITAO RUA 6 PARTE L 5H BAO FRANCISCO MUN: SÃO LUIS - MA CEP: 65078-430 CNPJ: 10.968.887/0001-54 IE: 123182338 FONE: (98)891142767				FRETE TOTAL (R\$) 103,32 VALOR A RECEBER (R\$) 103,32		ICMS (R\$) DESTAQUE DE TRIBUTOS (LH 12.741/2012) - Em R\$ ICMS 7,23 Pis 0,42 Copns 2,88 TOTAL 10,73	
OBSERVAÇÕES: EMB: 00 - Apólice seguro: 9401808027 - Seguradora: 33045899000127 SEGUROS SORA S/A - TABELA: COMISSÃO 00182047 - ROTA: 1837/1882 - TARIF: 980 - TIPO MARCHA: DIVERSOS. Comentários: SEM TRANSPORTE - O tratamento de dados pessoais pode ser dado para execução de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).				CHAVES INJECT-E NF-E: 33250106105362000193550010006472181231636761		PLACA DE COLETA CUD3572 NR 15484266178075 - 15484266179240 TONADOR SERVIÇO REGIST COBRAR A PREZO PREV ENTREGA 04/02/25	
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFETO ESTADO FELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE				NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA		LRF 083392-4 LMA / 650	

Fornecedor: 418-ACCUMED PRODUTOS MED. HOSPITALARES LTDA
Pedido: 21/01/2025 Entrada: 08/02/2025
Base ICMS: 2.687,75 Icms: 114,82 Frete:

Tp: NF No: 000447218 Ser: 001
2.804,04 Produtos: 2.687,75
V. IPI: 136,29 V. Documento: 2.804,04

ABERTO
Desconto: 0,00

Codigo	Descricao de Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPJ %	P. Compra	Lote	Validade	Slid	Atual
002455	TERMOM CLINICO DIGITAL BRANCO	UND	1	24,00	0,00	9,75	7,800000	382401	04/11/2034	34,00	
007455	APARELHO PRESSAO ARTERIAL ANALOGICO C/ESTILO PRETO	UND	1	30,00	0,00	5,20	63,800000	132401	14/11/2034	0,00	
007041	MONITOR FETAL DOPPLER PRE-NATAL	UND	1	2,00	0,00	1,30	118,760000	382401	19/07/2027	0,00	
007488	LANCETA PARA LANCETADOR 306 C-100	CX	1	5,00	0,00	5,20	4,300000	292401	26/07/2034	0,00	
009202	AUTO LANCETA AUTOMATICA MINI 286 C-100	CX	1	20,00	0,00	5,20	14,200000	172401	17/05/2029	0,00	
009483	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL ADULTO	UND	1	1,00	0,00	0,40	32,650000	262401	06/06/2034	0,00	

0008-Infot@net.com.br

06.02.25
Danuza

CC 8666

P

	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001
---	--	---------------------------

FORNECEDOR: Accunido
NOTA FISCAL: 697218 **DATA:** 21/01/2025
TEMP. ENTRADA: 24°C

AVALIAÇÃO		Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto		X		
Violação		X		
Embalagens		X		
Rotulagem-Registro		X		
Fita Lacre		X		
Lote		X		

PRODUTOS AVARIADOS				
Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 05/02/2025

[Handwritten Signature]

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____



A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2025
DATA: 11/12/25

Rua do Saco, CONSULTE DISTRIBUIDORA BRASIL
Rampa CONSULTE
CNPJ nº: 18.956.571/0001-54 | Ins. Est.: 12.113.113-0 | Ins. Municipal: 096607260-4
Endereço: Rua Humberto Teixeira, 4 - Parte 2 - São Francisco, Caxias - MA 55476-420, São Luís (MA)
Fone: Fone: (98) 3227-4888 / 32134-2787
E-mail: atendimento@consultedistribuidora.com.br
Dados Bancários: Banco do Nordeste Agência: 278 Conta: 3156-5 - Caixa Banco do Brasil Agência: 57500 - Conta: 966-3
Respons. Empresa: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTO DO EQUIPAMENTO (NOTA FISCAL)	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRFTE (%)	IRCF (%)	DISP. ADM (%)	TOTAL ONDADOS CUSTOS	LCCRO VARIÁVEL	PREÇO UNIT.
			0,65%	3,00%	1,20%	1,00%	6,00%	3,00%	0,00%	10,00%	23,85%	4,50%	
33	DISPOSITIVO DE PULSO PORTÁTIL INFANTE, BATERIA RECARREGÁVEL E LAM APARELHO QUE PERMITE MONITORAR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO (SPO2), E A FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) DO PACIENTE, ALÉM DE DEMONSTRAR A PRESSÃO ARTERIAL, É UM APARELHO O QUAL SE FAZ NECESSÁRIO EM MOMENTOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES E MOMENTO DE PROCEDIMENTO EM CAUSA DE FALTA DO DIÁMETRO DE NÉGA (SEM CON- PACTOS).	32,61	0,4261	2,967	0,781	4,704	3,934	1,3118	-	4,5201	15,6357	2,516	R\$ 65,39

**LUIZ MARQUES
BARBOSA
JUNIOR:6738270
3304**

Assinado de forma digital
por LUIZ MARQUES
BARBOSA
JUNIOR:67382703304
Dados: 2025.12.11
12:56:41 -03'00'





COMISSÃO CENTRAL
DE LICITAÇÃO

CC 091/2025
P.L. 0669

PREGÃO ELETRÔNICO N°.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 11.12.2025

RECEBEMOS DE MEDIX BRASH LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.595,81 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PQ PIAUI TIMON-MA

CC 00010
MA NF-e 00010
Nº. 000.185.862
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDIX BRASIL LTDA
RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA - 89248-000
GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.185.862
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
4225 0210 2687 8000 0290 5500 1008 1858 6216 6706 3551
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256245630
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
126642060
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
126642060
CNPJ / CPF
10.268.780/0002-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE TIPO
242250048929298 - 07/02/2025 16:01:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392
MUNICÍPIO
TIMON

CNPJ / CPF
08.353.510/0001-54
DATA DA EMISSÃO
07/02/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/02/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:02:20

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 09/03/2025
Valor R\$ 3.398,95
Num. 002
Venc. 19/03/2025
Valor R\$ 3.398,95
Num. 003
Venc. 29/03/2025
Valor R\$ 3.398,95
Num. 004
Venc. 08/04/2025
Valor R\$ 3.398,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. KMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ECT UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROTEITOS
13.463,20	662,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	13.463,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	132,61	0,00	4.442,84	53,50	13.595,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME
FRETE
1-Por conta do Dest
EXIBIDO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
13.817.856/0001-04
ENDEREÇO
RUA ANABURGO - LADO PAR, SN
MUNICÍPIO
JOINVILLE
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256437424
QUANTIDADE
35
ESPECIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
314,248
PESO LÍQUIDO
276,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CRQP	TK	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCA/CICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8860	AGULHA 25X0,60MM (23GX1) 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371943 Lote: 21041E Quant: 100.000 Fab: 11/04/2021 Val: 10/04/2026	90183219	200	6102	CT	100,0000	5,9000	590,00	0,00	590,00	23,60	47,20	4,00	8,00
8895	AGULHA 30X0,70MM (22GX1 1/4) 100UN Cod Barras (cEan): 7898652371967 Lote: 240905 Quant: 100.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	90183219	100	6102	CT	100,0000	5,9000	590,00	0,00	590,00	23,60	47,20	4,00	8,00
9656	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 32x7 4mm VERDE 100UN Cod Barras (cEan): 7898652373336 Lote: 0002K Quant: 20.000 Fab: 07/02/2022 Val: 07/01/2027	90183219	200	6102	CT	20,0000	9,8000	196,00	0,00	196,00	7,84	15,68	4,00	8,00
162	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO 1.8mm Cod Barras (cEan): 7898652379352 Lote: N2695 Quant: 2000.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183999	100	6102	UN	2.000,0000	0,1000	200,00	0,00	200,00	8,00	10,40	4,00	5,20
10181	LANCETA PARA LANCETADOR 30G ROXO Cod Barras (cEan): 7898652376986 Lote: M0303 Quant: 5000.000 Fab: 28/02/2023 Val: 30/01/2028	90183999	200	6102	UN	5.000,0000	0,0300	150,00	0,00	150,00	6,00	7,80	4,00	5,20
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PD TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170046 Lote: SRE226/24 LL Quant: 10.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	40151200	100	6102	CT	10,0000	19,0000	190,00	0,00	190,00	7,60	4,00		
17	LUVA PROCEDIM LATEX COM PD TAM PP 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170015 Lote: SRE23/24 XS Quant: 10.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	40151200	100	6102	CT	10,0000	19,0000	190,00	0,00	190,00	7,60	4,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Pedido: 164596 (2,21 m3)
Pis: 11,61 - Cofins: 53,50
ICMS Cf de resolução Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 c 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA
NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEBITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES
Val aprox dos tributos R\$ 4.442,84 (32,68%) Fonte:IBPT
PIS/COFINS C/ALIQ. RED.A 0% CFE. DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1, INC. III, ANEXO II: Produtos(17, 42,
6388, 6413, 6425, 6535, 6547, 6572, 7092, 8027, 8860, 8895, 9421, 9656, 9846, 9847, 9848, 9850, 9851, 9876, 9877,
9878, 9891, 9892, 9893, 9894, 9895, 9896, 9897, 10154, 10156, 10158, 10181, 10258, 12162)
WMS: 185175 Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4.442,84

RESERVADO AO FISCO

MEDIX BRASIL LTDA

RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA - 89248-000
GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.185.862
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

4225 8216 2687 8000 0290 5500 1000 1858 6216 6706/3551

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

242250048929298 - 07/02/2025 16:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DISCRICÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126642060

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	QCSST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7568	MASCARA DESCARTAVEL 4 CAMADAS C/ ELASTICO UNIDADE Cod Barras (cEan): 7898652372261 Pis: 9,50 - CoFins: 43,78 Lote: BSA049/22 KN95 Quant: 1000.000 Fab: 23/11/2022 Val: 23/11/2027	63079010	200	6102	UN	1.000,0000	0,6000	600,00	0,00	600,00	24,00		4,00	
9601	OCULOS DE PROTECAO ANTI-RISCO ANTI-EMBACANTE UV400 LENTE INCOLOR UN Cod Barras (cEan): 7898652377709 Pis: 2,11 - CoFins: 9,72 Lote: 032023 Quant: 36.000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2028	90049020	200	6102	UN	36,0000	3,7000	133,20	0,00	133,20	5,33	4,33	4,00	3,25
6388	SCALP POLYBAG 19G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370553 Lote: 241002 Quant: 2000.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
6413	SCALP POLYBAG 25G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370595 Lote: 241003 Quant: 2000.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
6423	SCALP POLYBAG 27G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370618 Lote: 241003 Quant: 2000.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183929	600	6102	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
10158	SERINGA 10ML C/AG LUER SLIP 25X0,70 (22G 1) UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652375682 Lote: 24/782 Quant: 1600.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2029	90183119	100	6102	UN	1.600,0000	0,2700	432,00	0,00	432,00	17,28		4,00	
10154	SERINGA 3ML C/AG LUER SLIP 25X0,70 (22G 1) UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652375668 Lote: 24/565 Quant: 3000.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	90183119	100	6102	UN	3.000,0000	0,1800	540,00	0,00	540,00	21,60		4,00	
10156	SERINGA 5ML C/AG LUER SLIP 25X0,70 (22G 1) UND MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652375675 Lote: 24/351 Quant: 2400.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183119	100	6102	UN	2.400,0000	0,2000	480,00	0,00	480,00	19,20		4,00	
7092	SERINGA INSULINA C/AG ACCOP 13X0,45 1ML (26G 1/2) Cod Barras (cEan): 7898652371912 Lote: 240505 Quant: 3200.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	90183111	100	6102	UN	3.200,0000	0,1900	608,00	0,00	608,00	24,32		4,00	
10258	SERINGA INSULINA C/AG FDA 0,25 X 6 1ML (31G) Cod Barras (cEan): 7898652375743 Lote: 240602 Quant: 2000.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90183111	100	6102	UN	2.000,0000	0,2500	500,00	0,00	500,00	20,00		4,00	
9421	SERINGA INSULINA C/AG FDA 8X0,30 1ML (30G 5/16) Cod Barras (cEan): 7898652371905 Lote: 220928 Quant: 2000.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2027	90183111	200	6102	UN	2.000,0000	0,2300	460,00	0,00	460,00	18,40		4,00	
9427	SERINGA INSULINA S/AG 1ML LUER SLIP MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371882 Lote: 220418 Quant: 3200.000 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2027	90183111	200	6102	UN	3.200,0000	0,1500	480,00	0,00	480,00	19,20		4,00	
9876	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 10FR Cod Barras (cEan): 7898652373763 Lote: 24227 Quant: 500.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,5700	285,00	0,00	285,00	11,40		4,00	
9877	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SA 12FR Cod Barras (cEan): 7898652373770 Lote: 24227 Quant: 500.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,5800	290,00	0,00	290,00	11,60		4,00	
6535	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 10 FR 3-5ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370946 Lote: 23102 Quant: 150.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183929	700	6102	UN	150,0000	0,6100	305,00	0,00	305,00	12,20		4,00	
6547	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 12 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370953 Lote: 23103 Quant: 150.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183929	700	6102	UN	150,0000	2,0300	304,50	0,00	304,50	21,32		7,00	
6572	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370984 Lote: 2421818 Quant: 200.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	700	6102	UN	200,0000	2,0300	406,00	0,00	406,00	28,42		7,00	
9847	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 10FR Cod Barras (cEan): 7898652374036 Lote: 24227 Quant: 500.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	500,0000	0,8900	445,00	0,00	445,00	17,80		4,00	
9848	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 12FR Cod Barras (cEan): 7898652374043 Lote: 24227 Quant: 400.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	UN	400,0000	0,9000	360,00	0,00	360,00	14,40		4,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.185.862
 Série 001
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

4225 0210 2687 8000 0290 5508 1000 1858 6216 6706 3551

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

242250048929298 - 07/02/2025 16:01:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126642060

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CPQP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	HCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
9850	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 16FR Cod Barras (cEan): 7898652374067 Lote: 24314 Quant: 300.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	100	6102	LN	300,0000	0,9600	288,00	0,00	288,00	11,52		4,00	
9851	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 18FR Cod Barras (cEan): 7898652374074 Lote: 24227 Quant: 300.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	LN	300,0000	0,9900	297,00	0,00	297,00	11,88		4,00	
9846	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA 120CM 8FR Cod Barras (cEan): 7898652374630 Lote: 24227 Quant: 500.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2029	90183929	200	6102	LN	500,0000	0,8800	440,00	0,00	440,00	17,60		4,00	
9892	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR Cod Barras (cEan): 7898652374209 Lote: 24568 Quant: 800.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2029	90183929	600	6102	LN	800,0000	0,4400	352,00	0,00	352,00	24,64		7,00	
9893	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR Cod Barras (cEan): 7898652374678 Lote: 24309 Quant: 800.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	LN	800,0000	0,4500	360,00	0,00	360,00	25,20		7,00	
9894	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 14FR Cod Barras (cEan): 7898652374685 Lote: 24309 Quant: 700.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	LN	700,0000	0,4600	322,00	0,00	322,00	22,54		7,00	
9895	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 16FR Cod Barras (cEan): 7898652374692 Lote: 24309 Quant: 600.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	LN	600,0000	0,4600	276,00	0,00	276,00	19,32		7,00	
9896	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 18FR Cod Barras (cEan): 7898652374708 Lote: 24046 Quant: 600.000 Fab: 30/03/2024 Val: 28/02/2029	90183929	200	6102	LN	600,0000	0,4600	276,00	0,00	276,00	11,04		4,00	
9897	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 20FR Cod Barras (cEan): 7898652374715 Lote: 24507 Quant: 500.000 Fab: 30/09/2024 Val: 30/08/2029	90183929	600	6102	LN	500,0000	0,5600	280,00	0,00	280,00	19,60		7,00	
9891	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 8FR Cod Barras (cEan): 7898652374197 Lote: 24309 Quant: 900.000 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	600	6102	LN	900,0000	0,4300	387,00	0,00	387,00	27,09		7,00	

4

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: J M DE JESUS ASSAD MAC.PARENTE LTDA.
EM 11.12.2025

J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE

A

SANTA INÊS - MA quinta-feira, 11 de dezembro de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA

Pregão Eletrônica Nº 091/2025 - Processo Administrativo Nº 05376/2024

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item

DATA DA REALIZAÇÃO: 07 de outubro de 2025, às 08hmin.

LOCAL: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>

A Empresa J. M de Jesus Assad Maciel Parente, CNPJ: 20.461.187/0001-38 INSC. EST. :124400647, FONES: (98) 98348-5325 / (98) 93653-3186, estabelecida na RUA LATERAL NORTE, 360, BAIRRO JARDIM NOVA ERA, SANTA INÊS – MA, CEP 65306-075. Email: brasmedica@bol.com.br

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.



103	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 0, LONGA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	FRADEL.	UNID.	82	R\$ 80,73	R\$	6.619,860
104	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 3 CURTA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	FRADEL.	UNID.	232	R\$ 79,68	R\$	18.485,760
105	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 3, LONGA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	FRADEL.	UNID.	232	R\$ 81,62	R\$	18.935,840
106	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 4, CURTA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	FRADEL.	UNID.	222	R\$ 79,68	R\$	17.688,960

Q

J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE

A

SANTA INÊS - MA quinta-feira, 11 de dezembro de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA.

Pregão Eletrônica Nº 091/2025 - Processo Administrativo Nº 05376/2024

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item

DATA DA REALIZAÇÃO: 07 de outubro de 2025, às 08hmin.

LOCAL: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>.

A Empresa J. M de Jesus Assad Maciel Parente, CNPJ: 20.461.187/0001-38 INSC. EST. :124400647, FONES: (98) 98348-5325 / (98) 93653-3186, estabelecida na RUA LATERAL NORTE, 360, BAIRRO JARDIM NOVA ERA, SANTA INÊS - MA, CEP 65306-075. Email: brasmedica@bol.com.br

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

	<p>CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 4, LONGA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.</p>	<p>FRADEL</p>	<p>UNID.</p>	<p>216</p>	<p>R\$ 81,62 R\$</p>	<p>17.629,920</p>
<p>108</p>	<p>CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 6, CURTA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.</p>	<p>FRADEL</p>	<p>UNID.</p>	<p>216</p>	<p>R\$ 79,64 R\$</p>	<p>17.210,880</p>
<p>109</p>	<p>CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA METÁLICA COM BALÃO Nº 6, LONGA, TOTALMENTE INOXIDÁVEL, DIÂMETRO INTERNO, COMPOSTO DE 3 PARTES: CÂNULA INTERNA DE INOX COM CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA, CÂNULA EXTERNA INOXIDÁVEL COM TRAVA E ABA COM ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DA CÂNULA, OBTURADOR EM INOX, NÃO DEVE PROVOCAR INOXIDAÇÃO, NUMERAÇÃO IMPRESSA NA CÂNULA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.</p>	<p>FRADEL</p>	<p>UNID.</p>	<p>216</p>	<p>R\$ 81,62 R\$</p>	<p>17.629,920</p>
<p>116</p>	<p>CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 6, CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CÂNULA EXTERNA COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO; CÂNULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NÚMERO EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNIÇÃO DE INSUFLAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 6,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.</p>	<p>VITALGOLD</p>	<p>UNID.</p>	<p>202</p>	<p>R\$ 17,06 R\$</p>	<p>3.446,120</p>

J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE

SANTA INÊS - MA quinta-feira, 11 de dezembro de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA.

Pregão Eletrônica Nº 091/2025 - Processo Administrativo Nº 05376/2024

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item

DATA DA REALIZAÇÃO: 07 de outubro de 2025, às 08hmin.

LOCAL: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>.

A Empresa J. M de Jesus Assad Maciel Parente, CNPJ: 20.461.187/0001-38 INSC. EST. :124400647, FONES: (98) 98348-5325 / (98) 93653-3186, estabelecida na RUA LATERAL NORTE, 360, BAIRRO JARDIM NOVA ERA, SANTA INÊS - MA, CEP 65306-075. Email: brasmedica@bol.com.br

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

319	PIO CIRÚR. POLIPROPILENO 1,0 C/ AGULHA: PIO CIRÚRGICO DE POLIPROPILENO, ESTÉRIL, NÃO ABSORVÍVEL, DIÂMETRO 1,0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75CM DE COMPRIMENTO. COM AGULHA DE ½ CÍRCULO, CILÍNDRICA, MEDINDO 3,5CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSPERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT - NBR 13904.	SHALON	CXA.	394	R\$ 29,09	R\$	11.461,460
390	LANTERNA CLÍNICA: LANTERNA CLÍNICA DE BOLSO, TIPO CANETA, COM CAPACIDADE PARA DUAS PILHAS PALITO.	SUPERMEDY	UNID.	195	R\$ 10,10	R\$	1.969,500
496	POLIFIX2 VIAS (MULTIVIAS) - UNID.: TUBO TRANSPARENTE EM PVC; LÁTEX-FRFE; CONECTORES DISTAIS LUER FÊMEA COM PROTETORES DE CONE LUER; PINÇAS TIPO CLAMP (CORTA-FLUXO); TAMPAS PROTETORAS RESERVA; ESTÉRIL E APIROGÊNICO. (25% Cota Reservada).	TKL	UNID	77.625	R\$ 0,91	R\$	70.638,750
507	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO FEMININO: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR, TAMANHO ADULTO, COR BRANCA, INVOLÁVEL E NÃO TRANSPERÍVEL, RESISTENTE A ÁGUA, SOLVENTES E MATÉRIAS ABRASIVAS, NÃO TÓXICA E HIPOALERGÊNICA, EMBALAGEM COM 100 UNIDADES.	KOLPLAST	UNID.	20.580	R\$ 0,37	R\$	7.725,600
508	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO P/ RN (AZUL): PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE; CONFECCIONADO EM PLÁSTICO MACIO; NA MEDIDA: 1,8 X 7,5 CM (INFANTIL); NA COR BRANCA; COM NO MÍNIMO 11 PONTOS; PERMITINDO O USO DE CANETA ESFEROGRÁFICA PONTA FINA; RESISTENTE A PROCEDIMENTOS, LACRE INVOLÁVEL, ANTI-ALÉRGICA, ATÓXICA; APRESENTAÇÃO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO.	KOLPLAST	UNID.	7.680	R\$ 0,37	R\$	2.841,600
509	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO P/ RN (ROSA): PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE; CONFECCIONADO EM PLÁSTICO MACIO; NA MEDIDA: 1,8 X 7,5 CM (INFANTIL); NA COR BRANCA; COM NO MÍNIMO 11 PONTOS; PERMITINDO O USO DE CANETA ESFEROGRÁFICA PONTA FINA; RESISTENTE A PROCEDIMENTOS, LACRE INVOLÁVEL, ANTI-ALÉRGICA, ATÓXICA; APRESENTAÇÃO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO.	KOLPLAST	UNID.	7.680	R\$ 0,37	R\$	2.841,600

J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE

A

SANTA INÊS - MA quinta-feira, 11 de dezembro de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA.

Pregão Eletrônica Nº 091/2025 - Processo Administrativo Nº 05376/2024

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item

DATA DA REALIZAÇÃO: 07 de outubro de 2025, às 08hmin.

LOCAL: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>.

A Empresa J. M de Jesus Assad Maciel Parente, CNPJ: 20.461.187/0001-38 INSC. EST. :124400647, FONES: (98) 98348-5325 / (98) 93653-3186, estabelecida na RUA LATERAL NORTE, 360, BAIRRO JARDIM NOVA ERA, SANTA INÊS – MA, CEP 55306-075. Email: brasmedica@bol.com.br

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
529	SERINGA DESCARTÁVEL DE 01 ML, EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), BICO LUERLOCK, EMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUADA, C/ AGULHA 13 X 4,5 MM, ESTÉRIL. (25% Cota Reservada).	SK	94.588	R\$ 0,18	R\$ 17.025,840	
739	FRALDA TAMANHO G	CONFORT CARE	PACOTE	480	R\$ 8,40	R\$ 4.032,000
740	FRALDA TAMANHO M	CONFORT CARE	PACOTE	384	R\$ 8,40	R\$ 3.225,600
741	FRALDA TAMANHO P	CONFORT CARE	PACOTE	240	R\$ 8,40	R\$ 2.016,000
748	GAZE NÃO ADERENTE 7,5X15 CM (GAZES DE RAYON)	DPS	UNID	360	R\$ 5,83	R\$ 2.098,800

Prazo da validade da proposta: 60 (sessenta) dias,

Forma de pagamento: Conforme o edital.

Validades dos produtos: 24 meses.

Procedência dos Materiais ofertados: Nacional

Declaramos de que realizaremos as entregas sem custos adicionais para a Administração Municipal, obedecendo aos prazos, em dias corridos, e que em caso de não aceitação dos materiais faremos a troca sem qualquer custos para o Órgão Licitante.

Nome do banco: Brasil, Agência: 813-0, Conta: 77923-7, Empresa: J M JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA em Santa Inês Maranhão, para efeito de pagamento.

Declaração expressa de que estão incluídos no preço todos os insumos e custos que o compõem, tais como as despesas com tributos, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no objeto desta Licitação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

J M DE JESUS
ASSAD MACIEL
PARENTE
LTDA:2046118700
0138

Assinado de forma
digital por J M DE JESUS
ASSAD MACIEL PARENTE
LTDA:2046118700138
Data: 2025.12.11
11:35:14 -03'00'

Administrador

José Marques de Jesus Assad Maciel Parente
RG: 0605497620168 SESP/MA CPF: 331.109.053-53

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: VPLMED DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 11.12.2025

CC 188 / 1

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Observações
181	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
182	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
183	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
184	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
185	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
186	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
187	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
188	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
189	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
190	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
191	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
192	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
193	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
194	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
195	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
196	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
197	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
198	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
199	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	
200	LUBRIFICANTE (ÓLEO) PARA MOTOCICLETA (LUBRIFICANTE) - 1 LITRO - 1 UNIDADE - 1 UNIDADE	10,00	LT	10,00	100,00	10,00	100,00	



- 1 - CONCORDA E ACREDITA AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, SEM COMO EXPRESSA QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
- 2 - TEMO O COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO IMEDIATAMENTE NO MUNICÍPIO, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.
- 3 - CASO SEJA A VENCEDORA DESTA LICITAÇÃO E CELEBRE O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, SE COMPROMETE A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, RESPONSABILIZANDO-SE PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVISÃO DE GASTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.
- 4 - A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, SOB PENA DE DESCCLASSIFICAÇÃO.
- 5 - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFETTO DE EXECUÇÃO, SEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO, SOB PENA DE DESCCLASSIFICAÇÃO.
- 7 - O PRAZO PARA O FORNECIMENTO DOS PRODUTOS SERÁ CONFORME RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, CONFORME EDITAL.
- 8 - O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO E A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL.
- 9 - QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADENA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO REGULARMENTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO.
- 10 - QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO.
- 11 - QUE INTENDE NÃO TER FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.
- 12 - QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, CUMPRINDO OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITAIS.
- 13 - QUE A FIRMA CONCORRENTE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SERVIDOR OU DIRIGENTE NESTE ÓRGÃO CONTRATANTE E RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO, EM VIRTUDE DA VEDAÇÃO LEGAL.

TERÇA 13 DE DEZEMBRO DE 2023

VLPMEQ
DISTRIBUIDORA
LTDA:5607882900016
1

Avaliado de forma digital
por VLPMEQ DISTRIBUIDORA
17714-96078829000161
Data: 2023.12.13 13:00:52
-0500

VLPME DISTRIBUIDORA - LTDA
07134179000161

Handwritten mark or signature.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: MDC MEDICAL LTDA.
EM 11.12.2025

RECREMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 17.778,00 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL LTDA - AV DOUTOR LUIZ PIRES CHAVES NR 14, 0 - QD 54 CS 14 SADI TERESINA-PI

COPIA
DA NF-e
Nº 000.077.362
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
AV. HERMOGENES COELHO, 3523, 0 - -
ALTO DA BOA VISTA - 76100-000
S LUIS MONTES BELOS - GO Fone/Fax: 6232594546

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.077.362
Série 001
Folha 01



CHAVE DE ACESSO
5224 1133 3484 6700 0186 5500 1000 8773 6210 4489 5145
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248208821753 - 13/11/2024 07:24:32

DISCRICÃO ESTADUAL
101944420

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
33.348.467/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
MDC MEDICAL LTDA

CNPJ / CPF
45.768.089/0001-79

DATA DA EMISSÃO
13/11/2024

ENDEREÇO
AV DOUTOR LUIZ PIRES CHAVES NR 14, 0 - QD 54 CS 14

BAIRRO / DISTRITO
SADI

CEP
64020-340

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/11/2024

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
8699921952

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
197273190
07:24:25

FATURA / DUPLICATA		
Num.	Num.	Num.
Venc.	Venc.	Venc.
Y	Valor	Valor
11/12/2024	18/12/2024	25/12/2024
R\$ 5.926,00	R\$ 5.926,00	R\$ 5.926,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DDP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
17.778,00	2.133,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.778,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.704,37	17.778,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BRINGER DO BRASIL AG. CARNAC. INT. LT

ENDEREÇO
R SAO JOAO, 5391 QD N LT 22A - SAO JOAO

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO
CNPJ / CPF
94.001.641/0007-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105491500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX	SHALON		33,155	26,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UN/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
C400MR40	CATGUT CROMADO 0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061096	000	6101	CX	30,0000	73,2200	2.196,60	0,00	2.196,60	263,59		12,00		
C401MR40	CATGUT CROMADO 1 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000	80,6600	2.419,80	0,00	2.419,80	290,38		12,00		
C420MR40	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000	73,2200	2.196,60	0,00	2.196,60	263,59		12,00		
G500MR35	AC. POLIGLICOLICO 0 C/AG.3,5MR (CX 36 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000	234,9400	7.048,20	0,00	7.048,20	845,78		12,00		
A900MR40	ALG/POLIESTER 0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000	33,9700	1.019,10	0,00	1.019,10	122,29		12,00		
A920MR40	ALG/POLIESTER 2-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000		1.019,10	0,00	1.019,10	122,29		12,00		
CT730	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000	30,4000	913,20	0,00	913,20	109,58		12,00		
N530CT140	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV)	30061090	000	6101	CX	30,0000	32,1800	965,40	0,00	965,40	115,83		12,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Cond. Pagto...: 28/35/42 DIAS NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015 FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF N. TERMO CREDENCIAMENTO:
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.704,37

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIAS - MA
PREGAÇÃO ELETRÔNICA Nº 099/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024

OBJETO: Registro de Preço para Tomada de Preço Emergencial de Medicamentos, para atender a necessidade da Rede Municipal de Saúde de Carias, MA.

PLANILHA DE COMPARAÇÃO DE CUSTO										
306	<p>DO COTAR. BETHBOND 2,0 C/ AGULHA: AGULHA ÚNICA, DIÂMETRO 2,0 MEDINDO APROXIMADAMENTE 75CM DE COMPRIMENTO COM AGULHA DE 1/2 CÍRCULO, ROBUSTA, MEDINDO 4,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO</p> <p>QUE PERMITA ABERTURA E TRANSPARÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA - NBR 13904</p>	UNID	R\$ 33,97	0,94%	15,04%	24,25%	1,67ZL	R\$ 56,60	quantidade maior e quantidade menor	

PS: 45220

AUGUSTO ALVES
NOGUEIRA
JUNIOR:05399668432

Assinado de forma digital por
AUGUSTO ALVES NOGUEIRA
JUNIOR:05399668432
Data: 2025.12.10 10:41:40
-03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA.
EM 12.12.2025

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 40.500,00 DESTINATÁRIO: C. DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 430 MARQUES DE PARANAGUA TERESINA-PI

COL
NF-e
 N.º 000.215.764
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARLVA - SC Fone/Fax: 4330394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
N.º 000.215.764
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
4225 8710 2687 8000 0290 5508 1000 2157 6414 9493 5484
 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
256245630
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250287111472 - 29/07/2025 08:45:51
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
196989442
 CNPJ / CPF
10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO
RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO, 830
 MUNICÍPIO
TERESINA

CNPJ / CPF
28.492.207/0001-40
 DATA DA EMISSÃO
29/07/2025
 CEP
64002-490
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/07/2025
 UF / FONE / FAX
PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
196049504
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:42:57

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	28/06/2025	Venc.	07/09/2025	Venc.	17/09/2025	Venc.	27/09/2025	Venc.	07/10/2025
Valor	R\$ 8.100,00	Valor	R\$ 8.100,00	Valor	R\$ 8.100,00	Valor	R\$ 8.100,00	Valor	R\$ 8.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. DDP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF/RFMET.	V. PGP DE DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
40.500,00	2.029,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,44	40.500,00
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	13.744,01	296,86	40.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME
 ENDEREÇO
RUA ANABURGO - LADO PAR, SN
 QUANTIDADE
153
 ESPÉCIE
CAIXA
 FRETE
1-Por conta do Dest
 CÓDIGO ANTI
1
 PLACA DO VEÍCULO
SC
 UF
SC
 CNPJ / CPF
13.817.856/0001-04
 MUNICÍPIO
JOINVILLE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
256437424
 NÚMERAÇÃO
1.518.800
 PESO BRUTO
1.402,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QNCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12067	COLETOR PERFURO-CYRITANTE AMARELO PREMIUM 13 LTS MEDIX Cod Barras (eEan): 7898652378935 Pis: 58,00 - Cofins: 267,17 Lote: 10491 Quant: 720.000 Fab: 07/04/2025 Val: 06/04/2030	48191000	000	6102	UN	720,0000	5,2500	3.780,00	0,00	3.780,00	264,60	7,00		
12067	COLETOR PERFURO-CORTANTE AMARELO PREMIUM 13 LTS MEDIX Cod Barras (eEan): 7898652378935 Pis: 6,44 - Cofins: 29,69 Lote: 9558 Quant: 80.000 Fab: 16/07/2024 Val: 16/07/2029	48191000	000	6102	UN	80,0000	5,2500	420,00	0,00	420,00	29,40	7,00		
929	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7,5 PAR Cod Barras (eEan): 7898947170183 Lote: 00125PW Quant: 2000.000 Fab: 30/03/2025 Val: 30/03/2030	40151200	100	6102	PR	2.000,0000	1,1000	2.200,00	0,00	2.200,00	88,00	4,00		
9876	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SA 10FR Cod Barras (eEan): 7898652373763 Lote: 24678 Quant: 3000.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/10/2029	90183929	100	6102	UN	3.000,0000	0,5700	1.710,00	0,00	1.710,00	68,40	4,00		
9877	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SA 12FR Cod Barras (eEan): 7898652373770 Lote: 24680 Quant: 8000.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2029	90183929	100	6102	UN	8.000,0000	0,5800	4.640,00	0,00	4.640,00	185,60	4,00		
9878	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SA 14FR Cod Barras (eEan): 7898652373787 Lote: 24678 Quant: 30000.000 Fab: 30/11/2024 Val: 30/10/2029	90183929	100	6102	UN	30.000,0000	0,6100	18.300,00	0,00	18.300,00	732,00	4,00		
9875	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SA 8FR Cod Barras (eEan): 7898652373756 Lote: 24901 Quant: 12000.000 Fab: 30/03/2025 Val: 28/02/2030	90183929	600	6102	UN	12.000,0000	0,5500	6.600,00	0,00	6.600,00	462,00	7,00		
6547	SONDA FOLEY 2 VIAS 12FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (eEan): 7898652370953 Lote: 2488712 Quant: 500.000 Fab: 30/04/2025 Val: 30/03/2030	90183921	600	6102	UN	500,0000	1,9000	950,00	0,00	950,00	66,50	7,00		
6572	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (eEan): 7898652370984 Lote: 2488711 Quant: 400.000 Fab: 30/04/2025 Val: 30/03/2030	90183921	600	6102	UN	400,0000	1,9000	760,00	0,00	760,00	53,20	7,00		

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Pedido: 196626 (12,85 m3)
 Pis: 64,44 - Cofins: 296,86
 ICMS C/c resolução Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINTEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA/IMPORTAÇÃO
 NÃO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZAÇÃO
 CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 Val aprox dos tributos R\$ 13.744,01 (33,94%) Fonte:IBPT
 PIS/COFINS C/ALIQ. RED. A 0% CFE/DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1, INC. III, ANEXO II: Produtos 5929, 6547, 6572, 6584, 9875, 9876, 9877, 9878)
 WMS: 224016 Email do Destinatário: unichospitalparipai@hotmail.com
 Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 13.744,01
 RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.215.764
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4225 0710 2687 8000 0290 5500 1000 2157 6414 9093 5484

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

242250287111472 - 29/07/2025 08:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196989442

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6584	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR 15-30ML, MEDIX Cod Barras (eSan): 7898652370991 Lote: 2488720 Quant: 600.000 Fab: 30/04/2025 Val: 30/03/2030	90183921	600	6102	UN	600,0000	1,9000	1.140,00	0,00	1.140,00	79,80		7,00	

CG 8484



UNICAMP - UNIDADE DE SAÚDE
HOSPITALAR
PÚBLICO ELETRÔNICO DE PREÇOS
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO NACIONAL, ADMINISTRAÇÃO, PARA ATENDIMENTO ÀS
NECESSIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL DE SAÚDE DE UNICAMP

SELO DE AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO
CNPJ: 09.518.278/0001-00

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE	SR	100	100,00	10000,00

[REDACTED]

TODOS OS DADOS DESSA
CARLA DE
CARVALHO:82
926080344
CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RUE 108-900-0000-0000
COP CARVALHO COMERCIAL LTDA
RUE 108-900-0000-0000

UNICAMP - UNIDADE DE SAÚDE
HOSPITALAR
PÚBLICO ELETRÔNICO DE PREÇOS
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO NACIONAL, ADMINISTRAÇÃO, PARA ATENDIMENTO ÀS
NECESSIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL DE SAÚDE DE UNICAMP

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: PIAUÍ HOSPITALAR LTDA.
EM 12.12.2025

REPRESENTE EM MAIS SAUDE LTDA OS PRODUTOS LISTADOS NA NOTA FISCAL, LIMITADA AO LADO.

COPIA 91
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
Teresina - PI
CEP: 64016-096

DATA
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
3 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA Nº 514
SÉRIE: 2
PÁGINA 1 / 2



CONTROLE DO LANC
CHAVE DE ACESSO
2225 0110 4368 1393 0182 5900 2030 0005 1410 1656 8776
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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250001224552 17/01/2025 11:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194684377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ / CPF
10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUL HOSPITALAR LTDA

DATA EMISSÃO
17/01/2025

ENDEREÇO
Avenida Miguel Rosa, 6667 *****

CIDADE / ESTADO
Macauba PI

CEP
64016-010

MUNICÍPIO
Teresina

TELEFONE / FAX
null

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197015085

FORMA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
R\$ 370,48	R\$ 77,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.054,24
VALOR DO FRET	VALOR DO GRUPO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO TET
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.054,24

TRANSPORTADOR / VEÍCULO TRANSPORTADO

NOME / RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	Especie	Marca	NUMERAÇÃO	VEIC. BRUL	PREÇO Liquid

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	QDT	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	ICMS	ICMS ST	ALÍQUOTA	ICMS %	ICMS ST %
MS9314	SCALP DESS N 276 RECARPACK CX/100	39249000	41	UNO	00,0000	9,2100	21,34	0,00	3,00	3,00	0	0	0
MS78441	TUBO ENDOTRAQUEAL C/VALV N 5,0 WALL LEAR CX/10	90183929	41	UNO	10,0000	4,2100	42,10	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS124245	BILETERIA/LINA DE PRATA 10MG/C 400CS PFF NATIVITA	37059982	41	UNO	2,0000	51,2859	102,57	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS131861	CURATIVO HIEGOGEL EM TUBO ESTERIL 85G 1000, B(00) VITAMINICAL	30051090	31	UNO	19,0000	23,7663	237,96	0,00	0,00	0,00	0	0	0
3145879	CLOROXÍDINA 2% INGERIMENTS 1000ML 1T RIO QUÍMICA	30349047	41	UNO	5,0000	16,9739	84,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS75618	CANULA GUEDEL N 2 8,5 CM N/ESTERIL PROTIC C/1 MASECON	90183929	41	UNO	5,0000	4,6900	23,45	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS75631	CANULA GUEDEL N 3 10,0 CM N/ESTERIL PROTIC C/1 VERMELHO	90183929	41	UNO	5,0000	5,3300	26,65	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS75602	CANULA GUEDEL N 2 5,5 CM N/ESTERIL PROTIC C/1 CINZA	90183929	41	UNO	5,0000	4,6900	23,45	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS756624	CANULA GUEDEL N 2 7,0 CM N/ESTERIL PROTIC C/1 BRANCO	90183929	41	UNO	5,0000	5,3300	26,65	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS83316	TUBO ENDOTRAQUEAL C/VALV N 6,5 GOODUOME CX/10	90183929	41	UNO	5,0000	6,0600	30,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS91311	TUBO ENDOTRAQUEAL C/VALV N 8,5 MEDIX CX/25	90183921	41	UNO	5,0000	3,6400	18,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS91327	TUBO ENDOTRAQUEAL C/VALV N 8,5 SOLIDOR CX/20	90183929	41	UNO	5,0000	5,9200	29,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS99520	CONDUTIVO ATOMIZADOR DE CÁLCIO P. SÓDIO (CÓD. MS306) 10 CM X 20 CM VITAMEDICAL CX/10	30051030	31	UNO	10,0000	16,0500	160,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS114702	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 500ML R'S BALEX LUTAS CX/30	30349099	50	UNO	50,0000	10,9600	548,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS126780	AGULHA HIPODERMICA DESS 25X7 MEDIX CX/100	90183213	41	UNO	2,0000	10,0100	20,02	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS106837	CATEXIN INTRAVENOSO 225 ABL CX/100	30183929	41	UNO	100,0000	1,3200	132,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CALCULO DO ISSQN

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


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.

RESERVAÇÃO DE FISCOS

CCU 8692

IDENTIFICAÇÃO DE ENTIDADE
MAIS SAUDE LTDA
 Avenida Professor Valter Alencar, 1738 - Macauba
 Teresina - PI
 CEP: 64016-096

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 514
 SÉRIE: 7
 FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 2225 0110 4369 1303 0322 5590 2003 0005 1410 1996 9176
 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 adquirida ou recebida de terceiros

NUMERO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250001224552 17/01/2025 11:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194684377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CMR / CEP
10.436.813/0001-82

DADOS DO PRODOTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QNTD/UN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
								Calculo	ICMS	IRPJ	ICMS 4	IRPJ 7	
MS113997	AGUA DESTILADA 1 LT FORTSAN	33019030	41	5405	LT	5,2500	26,25	0,00	0,00	0,00	0	0	0
MS110409	AGULHA HIPODERMICA DSC 40X12 4PL CX/100	90183219	41	5405	CX	2,0000	6,9700	17,94	0,00	0,00	0,00	0	0
MS112377	AGULHA HIPODERMICA DSC 30X8 DESCARPACK CX/100	90183219	41	5405	CX	7,0000	6,9300	13,66	0,00	0,00	0,00	0	0
MS11251	OLEO DE CIRASSOL 100ML PROCTEK	30049339	41	5405	FRC	5,0000	4,3176	21,59	0,00	0,00	0,00	0	0
MS20946	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL DSC SOLLID	90183972	41	5405	UND	50,0000	2,2700	113,50	0,00	0,00	0,00	0	0
MS116746	KIT NEULIZACAO OXIGENIO ADULTO PROTEC	90197070	41	5405	KIT	5,0000	5,2500	46,25	0,00	0,00	0,00	0	0
MS1293	ATADIDA CREPE 10CM 1,8/4,5M 13X OXIFLEX CX/21	30051030	41	5405	DZA	21,0000	6,0400	127,01	0,00	0,00	0,00	0	0
MS31881	ATADIDA CREPE 20 X 1,80 13 FIOS ORTOFEN CX/14	30059390	41	5405	DZA	70,0000	12,1000	242,30	0,00	0,00	0,00	0	0
MS136248	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BLS PRESENTIS C/30	30049399	41	5405	BLS	30,0000	5,5200	592,20	0,00	0,00	0,00	0	0
MS139951	AMBUC ADULTO C/ RESERVATORIO POCMED	30192030	41	5405	UND	2,0000	155,8833	311,77	0,00	0,00	0,00	0	0
MS211371	ALCOOL 70% JORNI VIO PHARMA	30089329	41	5405	LT	17,0000	8,8500	199,32	0,00	0,00	0,00	0	0
MS28943	CLOROXIDINA 2% ORGEMANTX 100ML BIG QUIMICA	30049047	41	5405	FRC	5,0000	1,7445	8,72	0,00	0,00	0,00	0	0
MS316151	AGULHA HIPODERMICA DSC 1,3X4,5 MEDIX CX/100	90183910	41	5405	CX	2,0000	10,0100	20,02	0,00	0,00	0,00	0	0
MS102479	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F 140G DCP ROOMAX	30959090	41	5405	PCT	20,0000	13,7200	274,40	0,00	0,00	0,00	0	0
MS32112	EQUIPO MACRO GOTAS C/ (NO) LAIBRAL L.S SEVEN CARE PCT/25	90189010	42	5405	UND	10,0000	1,1500	115,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS45994	UNAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS	38221920	42	5405	CX	10,0000	26,3900	263,90	0,00	0,00	0,00	0	0
MS33411	UMIDIFICADOR C/FRC PLASTICO P/ OXIGENIO ADT 250ML PROTEC	90192010	42	5405	UND	10,0000	29,3600	293,60	0,00	0,00	0,00	0	0
MS56639	CATETER INTRAVENOSO 20G DESCARPACK CX/100	90183928	41	5405	UND	100,0000	0,7300	73,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS44632	KIT NEULIZACAO OXIGENIO INFANTIL PROTEC	38221960	41	5405	UND	5,0000	9,2500	46,25	0,00	0,00	0,00	0	0
MS67739	SORO GLICOSEADO 5% 500ML S FECHADO HAIRX LSTAR CX/30	30049339	41	5405	BLS	60,0000	9,3800	562,80	0,00	0,00	0,00	0	0
MS92858	OLEO MINERAL 100ML FRC A)HULA	30039399	41	5405	FRC	2,0000	7,9000	5,64	0,00	0,00	0,00	0	0
MS94372	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BLS HAIRX LSTAR CX/50	30049399	41	5405	BLS	50,0000	5,8800	294,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MS99748	LAMINA BISTURI N 24 MEDIX CX/100	90183029	41	5405	CX	4,0000	25,6200	102,48	0,00	0,00	0,00	0	0
MS75015	SOLUCAO DE PRMB 350ML PELAMIC	34073090	41	5405	UND	4,0000	89,6000	358,40	0,00	0,00	0,00	0	0
MS131044	CARO LARINGOSCÓPIO ADULTO PROTEC	73090090	42	5102	UND	1,0000	142,4200	142,42	142,42	29,91	0,00	21	0
MS30891	PAPEL TOALHA AFIR PCT/1000	48184000	40	5102	PCT	10,0000	12,6000	126,00	126,00	26,46	0,00	21	0
MS61852	PAPEL LENÇOL HCRF 70CMX50CM OXIFLEX	48224090	30	5102	BLS	6,3000	17,0100	107,16	102,06	21,43	0,00	21	0





CC 1693
PLS.

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS-MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2025
ABERTURA 07/10/2025 ÀS 09h 00min

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

CINQ: A EMPRESA PIAUI HOSPITALAR POSSO RECEBER ESPECIAL APPLICAVEL AS EMPRESAS COMERCIAIS ATACADISTAS DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS REGULAMENTADO PELOS ARTS. 1º A 9º DO ANEXO VI - REGIMEM ESPECIAL DE

ITEM	QTE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	CUSTO FOMAS COM PRATE 3%	CUSTO FOMAS 3% 15,3%	PIS/COFINS 9,456%	IMPONTO PESSOAIS (2,826%)	ICMS (ENTRADA 12,000%)	TOTAL PREÇOS	MARGEM LUCRO LIQUIDO 3%	VLZ. LÍQ.	VLZ. TOTAL
17	2.203	UN	BOXA DE COLOSTOMA DE KALEVA, TRANSPARENTE, LARGURA 32MM	MEDSONDA	R\$ 0,81	R\$0,833	R\$0,94	R\$0,03	R\$0,01	R\$0,76	R\$1,23	2,00%	R\$ 1,28	R\$ 2.739,30
204	438	PC	CLARETIPO PRE ALGINATO DE CÁLCIO 2,5MM, ITEM X 2CM	VITAMEDAVAL	R\$ 19,06	R\$19,301	R\$0,73	R\$0,91	R\$0,37	R\$5,76	R\$24,26	1,00%	R\$ 25,06	R\$ 23.505,80
181	1.811	UN	FRIORE IV BOMBA DE INSULINA 400 UN/ML (EUFRODOCARBACT)	RIOBASE	R\$ 2,80	R\$2,858	R\$0,7	R\$0,81	R\$0,19	R\$1,01	R\$4,29	2,00%	R\$ 4,38	R\$ 23.537,30
223	2.323	UN	INSULINA FROREBA TRANSFUSÃO DE SORO SERIE 44706 (EUFRODOCARBACT)	RIOBASE	R\$ 2,80	R\$2,858	R\$0,73	R\$0,81	R\$0,19	R\$1,01	R\$4,29	2,00%	R\$ 4,38	R\$ 23.537,30
217	1.734	CK	POCULOCOLICO 14 COLUJIA (CYCIVL) HD (EUFRODOCARBACT) ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, 40TETMO, LARGURA 32,5, MEDIDO APROXIMADAMENTE: TOCM DE COMPRIMENTO, LARGURA DE 12 CÍRCULO, CILINDRICA, MEDINDO 40CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, COM ALÇA APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABRIR E F TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO MEDICAMENTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CALHA COM 24 ENVELOPES O PRECISO INVT SEQUER A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 15294	SEALON	R\$ 8,35	R\$8,261	R\$6,73	R\$0,48	R\$0,70	R\$3,00	R\$12,71	2,00%	R\$ 13,03	R\$ 22.599,48
219	5.496	CK	POCULOCOLICO 14 COLUJIA (CYCIVL) HD (EUFRODOCARBACT) ESTÉRIL, ABSORVÍVEL, 40TETMO, LARGURA 32,5, MEDINDO APROXIMADAMENTE: TOCM DE COMPRIMENTO, LARGURA DE 12 CÍRCULO, CILINDRICA, MEDINDO 40CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL, COM ALÇA APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABRIR E F TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO MEDICAMENTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CALHA COM 24 ENVELOPES O PRECISO INVT SEQUER A NORMA TÉCNICA DA ABNT NBR 15294	SEALON	R\$ 8,35	R\$8,261	R\$6,73	R\$0,48	R\$0,70	R\$3,00	R\$12,71	2,00%	R\$ 13,03	R\$ 23.183,91



PLB 098694

291	3.401	COX	<p>PRODUTO: ALUMINIO ALICERADO 1,0 CAVALHA (VINYLO) TIPO CIRURGICO, ESTERIL, ABSORVIVEL, DIAMETRO 1,0, MEDINDO.</p> <p>APROXIMADAMENTE TCM DE COMPRIMENTO COM AGULHA DE 12 CIRCULO, CILINDRICA, MEDINDO 4,0 CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE. EM ENVELOPE INDIVIDUAL.</p> <p>EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 24 UNIDADES O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.</p>	SHALON	R\$	0,35	R\$0,35	R\$0,35	R\$0,40	R\$0,40	R\$0,00	R\$0,77	2,00%	R\$	13,03	PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$	28.302,00	até 2024, com 10% de desconto a partir de 2025.
291	198	COX	<p>ACIDOPOLILECOLICO 2,0 CAVALHA (VINYLO) TIPO CIRURGICO, ESTERIL, ABSORVIVEL, DIAMETRO 2,0, MEDINDO 4,0 CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE. EM ENVELOPE INDIVIDUAL.</p> <p>EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 24 UNIDADES O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.</p>	SHALON	R\$	0,35	R\$0,35	R\$0,35	R\$0,40	R\$0,40	R\$0,00	R\$0,77	2,00%	R\$	12,03	PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$	2.175,34	até 2024, com 10% de desconto a partir de 2025.
291	198	COX	<p>ACIDOPOLILECOLICO 4,0 CAVALHA (VINYLO) TIPO CIRURGICO, ESTERIL, ABSORVIVEL, DIAMETRO 4,0, MEDINDO 4,0 CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORTE COM FACILIDADE. EM ENVELOPE INDIVIDUAL.</p> <p>EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADA COM 24 UNIDADES O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ANVISA.</p>	SHALON	R\$	0,35	R\$0,35	R\$0,34	R\$0,44	R\$0,30	R\$1,00	R\$12,37	2,00%	R\$	17,03	PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$	2.170,34	até 2024, com 10% de desconto a partir de 2025.
312	1.313	198	REGULADOR PARA CULINARIAS COM FLOMETRO PARA AR COMPRIMIDO	PRYPRIC	R\$	101,80	R\$11,75	R\$4,71	R\$1,00	R\$0,42	R\$20,34	R\$151,71	2,00%	R\$	158,88	PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$	280.705,20	até 2024, com 10% de desconto a partir de 2025.
758	3.400	194	TORRILHO DE BOMBA DE INJEÇÃO AUTOMÁTICA - SAMTEC/RE - CASSETTE 04228880	MTX M&D	R\$	5,48	R\$0,20	R\$0,40	R\$0,48	R\$0,30	R\$0,03	R\$1,59	2,00%	R\$	13,25	PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$	71.550,00	até 2024, com 10% de desconto a partir de 2025.
762	3.400	194	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ALIMENTAÇÃO (CARTER) - SAMTEC/RE - CASSETTE / 12 8011 0006	SAMTEC/RE	R\$	7,00	R\$0,03	R\$0,03	R\$0,04	R\$0,04	R\$0,30	R\$1,57	2,00%	R\$	1,56	PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$	3.424,00	até 2024, com 10% de desconto a partir de 2025.



FL. CC 069

TERESINA-PI, 12 DE DEZEMBRO DE 2025

ERICA LUSSES DO Assinado de forma digital por ERICA LUSSES DO
NASCIMENTO:06110038 PARCELA 2025:1083000
300 Data: 2025.12.12 09:44:41 -03'00'

RECITA-ADMINISTRADORA
INC: 053293 08/PI
CPF: 044.184.282-00

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: R7 DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA.
EM 17.12.2025

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.797,54 DESTINAÇÃO: R7 Distribuidora de Medicamentos Ltda - R Neusa Assunção, 741 PARQUE ALVORADA Timon-MA

CC 8691
Fls. NF-e
Nº 000.226.990
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD
Rua Aleomar Baleeiro, 15
Centro - 33230-124
Lagoa Santa - MG Fone/Fax: 003136881901

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.226.990
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 8966 4378 3100 0133 5508 1008 2269 9018 1197 9534
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 Rec. Terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **3767872840056**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **66.437.831/0001-33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **131256896483240 - 01/09/2025 12:10:36**
CNPJ / CPF: **37.995.908/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **R7 Distribuidora de Medicamentos Ltda**
ENDEREÇO: **R Neusa Assunção, 741**
MUNICÍPIO: **Timon**
BAIRRO - DISTRITO: **PARQUE ALVORADA**
CEP: **65633-130**
UF: **MA** FONE / FAX: **558688227977**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **126552860**
DATA DA EMISSÃO: **01/09/2025**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **01/09/2025**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:59:59**

PAGAMENTO
Forma Boleto Valor **R\$ 1.599,18**
Forma Boleto Valor **R\$ 1.599,18**
Forma Boleto Valor **R\$ 1.599,18**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. ICMS UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	4.500,00
VALOR DO FRETE	297,54	VALOR DO SEGURO	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	4.797,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Acette Transporte e Log Ltda.**
ENDEREÇO: **R Francisco J Teixeira N. 102**
MUNICÍPIO: **Belo Horizonte**
UF: **MG**
CNPJ / CPF: **21.384.167/0001-73**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0024636830016**
QUANTIDADE: **2**
ESPECIE: **CAIXA**
MARCA: **CAIXA**
NUMERAÇÃO: **CAIXA**
PESO BRUTO: **8,940**
PESO LÍQUIDO: **0,216**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIC	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	H.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5571	Cateter intracath Medibath 7Fr 19cm 18/14 Lotc: 030825CV D.Fab: 04/08/25 D.Val: 03/08/28 MCDL0720K2 81580880001 01 Cateter em poliuretano duplo lumen 7Fr (14/18 G) x 20 cm 01 agulha introdutora 18 G x 7,0 cm 01 fio guia metálico em aço inoxidável com núcleo em titânio 0,035" x 60 cm ponta em joia 01 dilataador de veia 8,5 Fr x 10 cm 02 tampas luer lock 01 alça de sutura móvel com trava. FCI/CF707BF -A76A-43C0-AEB2-CA063F39E888	90183929	840	6102	LIN	15,0000	45,0000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5571	Cateter intracath Medibath 7Fr 22cm 18/14 Lotc: 050825CV D.Fab: 06/08/25 D.Val: 05/08/28 MCDL0720K2 81580880001 01 Cateter em poliuretano duplo lumen 7Fr (14/18 G) x 20 cm 01 agulha introdutora 18 G x 7,0 cm 01 fio guia metálico em aço inoxidável com núcleo em titânio 0,035" x 60 cm ponta em joia 01 dilataador de veia 8,5 Fr x 10 cm 02 tampas luer lock 01 alça de sutura móvel com trava. FCI/CF707BF -A76A-43C0-AEB2-CA063F39E888	90183929	840	6102	LIN	85,0000	45,0000	3.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: A/C Carlos. Inspeccionado por: DEBORAR A mercadoria saiu do depósito fechado, localizado na Rua José Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1147932 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R Neusa Assunção, 741, Bairro: PARQUE ALVORADA, Timon /MA, CEP 65633130**
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.797,54 DESTINATÁRIO: R7 Distribuidora de Meicamentos Ltda - R Neusa Assuncao, 741 PARQUE ALVORADA Timon-MA

00000000000000000000
 00000000000000000000
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM.IMP EXP LTD
 Rua Alcomar Balçeiro, 15
 Centro - 33230-124
 Lagoa Santa - MG Fone/Fax: 003136881901

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.226.990
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0966 4378 3100 0133 5500 1000 2269 9018 1197 9534
 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 Rec. Terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **3767872840056**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **131256896483240**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **01/09/2025 12:10:36**
 CNPJ / CPF: **66.437.831/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **R7 Distribuidora de Meicamentos Ltda**
 CNPJ / CPF: **37.995.908/0001-92**
 DATA DA EMISSÃO: **01/09/2025**
 ENDEREÇO: **R Neusa Assuncao, 741**
 BAIRRO / DISTRITO: **PARQUE ALVORADA**
 CEP: **65633-130**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **01/09/2025**
 MUNICÍPIO: **Timon**
 UF: **MA**
 FONE / FAX: **558688227977**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **126552860**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:59:59**

PAGAMENTO
 Forma Boleto Valor **R\$ 1.599,18**
 Forma Boleto Valor **R\$ 1.599,18**
 Forma Boleto Valor **R\$ 1.599,18**

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BA	ALIC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. PIS/PIS DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00
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	
297,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.797,54	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **Acette Transporte e Log Ltda.**
 FRETE: **0- Por conta do Rem**
 CÓDIGO ANTT: **21**
 PLACA DO VEICULO: **0- Por conta do Rem**
 UF: **MG**
 CNPJ / CPF: **21.384.167/0001-73**
 ENDEREÇO: **R Francisco J Teixeira N. 102**
 MUNICÍPIO: **Belo Horizonte**
 UF: **MG**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0024636830016**
 QUANTIDADE: **2**
 ESPÉCIE: **CAIXA**
 MARCA: **CAIXA**
 NUMERAÇÃO: **CAIXA**
 PESO BRUTO: **8,940**
 PESO LÍQUIDO: **0,216**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CP/MF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5571	Cateter duplo lumen Medilith 7Fr x 20cm 18/14 Lote: 030823CV D.Fab: 04/08/23 D.Val: 03/08/28 MCDL0720K2 8158088001 01 Cateter em poliuretano duplo lumen 7Fr (14/18 G) x 20 cm 01 agulha introdutora 18 G x 7,0 cm 01 fio guia metálico em aço inoxidável com núcleo em níquel 0,035" x 60 cm ponta em jato 01 dilatador de veia 8.5 Fr x 10 cm 02 tampas luer lock 01 aleta de sutura movel com trava. FCI:ICF707BF -A76A-43C0-AEB2-CA063F39E888	90183929	840	6102	UN	15,0000	45,0000	675,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5571	Cateter duplo lumen Medilith 7Fr x 20cm 18/14 Lote: 050825CV D.Fab: 06/08/25 D.Val: 05/08/28 MCDL0720K2 8158088001 01 Cateter em poliuretano duplo lumen 7Fr (14/18 G) x 20 cm 01 agulha introdutora 18 G x 7,0 cm 01 fio guia metálico em aço inoxidável com núcleo em níquel 0,035" x 60 cm ponta em jato 01 dilatador de veia 8.5 Fr x 10 cm 02 tampas luer lock 01 aleta de sutura movel com trava. FCI:ICF707BF -A76A-43C0-AEB2-CA063F39E888	90183929	840	6102	UN	85,0000	45,0000	3.825,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: A/C Carlos. Inspeccionado por: DEBORAR A mercadoria saiu do depósito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1147932 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R Neusa Assuncao, 741, Bairro: PARQUE ALVORADA, Timon/MA, CEP 65633130
 RESERVADO AO FISCO

COPIA
0019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - ESTADO DO MARANHÃO
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05375/2024
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 07 DE OUTUBRO DE 2025.
 ÀS 08:00:00H

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

A R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, LOCALIZADA NA RUA NEUSA ASSUNÇÃO, Nº 741, BARRIO PARQUE ALVORADA, TIMON-MA, INSCRITA NO CNPJ 37.995.908/0001-92, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 12.858289-0 E INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 100891, POR INTERMÉDIO DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, O SR. BILLIARD DE ARAUJO SILVA, PORTADOR DA CARTeira DE IDENTIDADE Nº 191680 E CPF Nº 044.688.705-55 PROPÕE OS PREÇOS INERIA DESCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	CITRUS BIVALVE (FRUTAS) - 100g	kg	100	12,00	1.200,00
21	CAPIBIBO (FRUTAS) - 100g	kg	100	12,00	1.200,00
22	CAPIBIBO (FRUTAS) - 100g	kg	100	12,00	1.200,00
23	CAPIBIBO (FRUTAS) - 100g	kg	100	12,00	1.200,00
24	CAPIBIBO (FRUTAS) - 100g	kg	100	12,00	1.200,00

*Tributação Personalizada Omissão/Debito ICMS

PIB e GFRNS de alguns materiais possuem CST 004 e 006, em eqs. Omitos sucessivos de de base zero

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL Nº 001

CONTA 20912-3

AGÊNCIA 4288-6

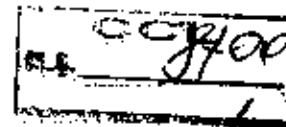
E-MAIL licitacao.r7@gmail.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 (CINCO) DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: SERÁ EFETUADO PELO MUNICÍPIO, ATÉ 15 (DEZESSIS) DIAS, A PARTIR DA DATA DA APRESENTAÇÃO, PELA DETENTORA, DA NOTA FISCAL E APÓS CONFIRMAÇÃO DOS FORNECIMENTOS PELOS RESPONSÁVEIS DA SECRETARIA SOLICITANTE, CASO NÃO HAJA NENHUMA IRREGULARIDADE OU ATÉ QUE A MESMA SEJA SANADA.

PRazo DE FORNECIMENTO: 10 (DEZ) DIAS

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - LDA / CNPJ: 37.995.908/0001-92
 Rua Neusa Assunção, nº 741 / Bairro: Pq. Alvorada / Cep: 65.633-130 / Timon-MA
 E-mail: licitacao.r7@gmail.com



DISTRIBUIDORA

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO.

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O EDITAL.

A EMPRESA R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. DECLARA:

DECLARAMOS: QUE ESTÃO INCLuíS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

DECLARAMOS: QUE PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

DECLARAMOS: QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR; TODOS OS ITENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

DECLARAMOS: QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

GILLIARD DE
ARAUJO

SILVA:66458870353

Assinado de forma digital
por GILLIARD DE ARAUJO
SILVA:66458870353

Data: 2025.12.17 12:42:58
-03'00"

GILLIARD DE ARAUJO SILVA
RG: 1.821.880
CPF: 664.588.703-03
Sócio - Administrador

TIMON (MA), 17 DE DEZEMBRO DE 2025



R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / CNPJ: 37.995.908/0001-92
Rua Neusa Assunção, nº 741 / Bairro: Pq. Alvorada / Cep: 65.633-130 / Timon-MA
E-mail: licitacao.r7@gmail.com



DISTRIBUIDORA

DISTRIBUINDO SAÚDE!

FL. 004/01

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS
 PROCESSO LICITACIONAL Nº 091/2025
 PROC. ADMINISTRATIVO Nº 06376/2024
 DATA DE ABERTURA: MONDIAIS DIA 07/10/2025
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS
 ATTE: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 CAXIAS/MA

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA

A EMPRESA 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 12.973.088/0001-07, PORTADORA EM INSC. EST. Nº 19.481.908-6, SEDIADA NA AV. PROF. VALTER ALENCAR, Nº 1690, BAIRRO MACAÛBA, CEP: 64.016-096, NA CIDADE DE TERESINA-PI, VEM POR MEIO DESTA, APRESENTAR A SEGUINTE PROPOSTA DE PREÇOS:

23	UNID.	640	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 38MM X 1,5MM CÂNULA EM AÇO INOX. CILÍNDRICA-OCA-RETA, 1X1M PERPETUA ADAPTAÇÃO AO CANNULÃO, BISPUNTIACETADO COM A PONTA APARVA, CANNULÃO EM PULVERIZAÇÃO ATÓXICO, SEM MUDANÇAS - COM PROTETOR EM POLIPROPILENO ATÓXICO - CALIBRE 38 X 1,3.	CIBORGICA FERNANDES	YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY	1015047049	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 0,09	doze octavos de real	R\$ 5,400	cinquenta e quatro reais
32	UNID.	273H	ALCOOL 70% SACHE (25% com reservado).	CICLOFARMA	CICLO FARMA	2535106863/2012-52	PRO NAT - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 30 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 0,23	dois e um centavos de real	R\$ 1.621,78	mil seiscentos e vinte reais e setenta e oito centavos.
48	UNID.	226	AMBU RESPIRATORIAL REANIMADOR DE SUÇÃO COM RESERVATÓRIO, REANIMADOR PULMONAR MANUAL, BOLSA DE SUÇÃO DE PAREDE DUPLA, AUTOCALAVÁVEL, COM VALVULAS UNIDIRECIONAIS QUE EVITE RE-VALAÇÃO. POSSUI TUBO ACUMULADOR DE CONDENSADO ATÉ 100ML, BUBBLER STEROCPLAVEL EM VALVULA PREP.DRYS COMER MASCARAS DE SUÇÃO Nº 0, 1, 2, BALÃO COM CAPACIDADE DE 250ML, ACONDICIONADO EM SACOLA PLÁSTICA PARA TRANSPORTE (75% Gota Reservado).	MIRRIX	NINGBO GREATCARE TRADING	06495519975	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 30 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 45,50	quarenta e cinco reais e cinquenta centavos	R\$ 1.032,00	dozentos e trinta e dois reais
49	UNID.	75	AMBU RESPIRATORIAL REANIMADOR DE SUÇÃO COM RESERVATÓRIO, REANIMADOR PULMONAR MANUAL, BOLSA DE SUÇÃO DE PAREDE DUPLA, AUTOCALAVÁVEL, COM VALVULAS UNIDIRECIONAIS QUE EVITE RE-VALAÇÃO. POSSUI TUBO ACUMULADOR DE CONDENSADO ATÉ 100ML, BUBBLER STEROCPLAVEL EM VALVULA PREP.DRYS COMER MASCARAS DE SUÇÃO Nº 0, 1, 2, BALÃO COM CAPACIDADE DE 250ML, ACONDICIONADO EM SACOLA PLÁSTICA PARA TRANSPORTE (21% Gota Reservado).	MIRRIX	NINGBO GREATCARE TRADING	06495519975	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 55,50	cinquenta e cinco reais e cinquenta centavos	R\$ 6,412,50	seis mil, quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos
111	UNID.	140	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 30-DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM PVC ATÓXICO, FLEXÍVEL, TRANSPARENTE, COMPOSTA POR CÂNULA EXTERNA SEM BALÃO, CÂNULA INTERIOR E TAMPA DE VENTILACÃO, LÍMHA RADIODOPADA, ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO CALIBRE EM LOCAL VISÍVEL, COM GRAVAÇÃO FIDELÍVEL, DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO E MANUSEIO COM PONTA ABROMBONADA, SEM GUARNIÇÃO, ESTÉRIL, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASSISTÍDICA. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE. APRESENTA	CIBORGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 11,99	doze reais e noventa e nove centavos	R\$ 1.678,60	mil seiscentos e setenta e oito reais e sessenta e oito centavos.

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. PROF. VALTER ALENCAR, 1690 • MACAÛBA • TERESINA-PI • CEP.: 64.016-096 • FONE/FAX: (86) 3223-6236

contato@3adistribuidora.com • licitacao@3adistribuidora.com • www.3adistribuidora.com

CNPJ: 12.973.088/0001-07 • INSC. EST.: 19.481.908-6



DISTRIBUIDORA

DISTRIBUINDO SAÚDE!

no. 00702

111	UNID.	140	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 3.5; DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM PVC, ATÓXICO, FLEXÍVEL, TRANSPARENTE, COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA SEM BALÃO, CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO; LINHA RADIOPAÇA, ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO CALIBRE EM LOCAL VISÍVEL, COM GRAVAÇÃO INDELEZÍVEL, DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA, SEM GUARNIÇÃO, ESTÉRIL, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE, ANVISA/MS.	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 12,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R\$ 1.745,80	dois mil e setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos
112	UNID.	140	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 4; CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO; LINHA RADIOPAÇA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NÚMERO EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNIÇÃO DE INSUFILAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 4,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 12,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R\$ 1.745,80	dois mil e setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos
113	UNID.	140	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 4,5; CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO; LINHA RADIOPAÇA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NÚMERO EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNIÇÃO DE INSUFILAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 4,5; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 12,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R\$ 1.745,80	dois mil e setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos
114	UNID.	212	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 5; CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO; LINHA RADIOPAÇA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NÚMERO EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNIÇÃO DE INSUFILAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 5,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 12,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R\$ 2.613,61	dois mil, seiscentos e quarenta e três reais e noventa e quatro centavos
115	UNID.	202	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 5,5; CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO; LINHA RADIOPAÇA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NÚMERO EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNIÇÃO DE INSUFILAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 5,5; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRO IMPORTADA - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 12,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R\$ 2.518,94	dois mil, quinhentos e dezesseis reais e quatrocentos

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. PROF. VALTER ALENCAR, 1696 • MACAÚBA • TERESINA-PI • CEP.: 64.016-086 • FONE/FAX: (86) 3223-8236

contato@3adistribuidora.com • licitacao@3adistribuidora.com • www.3adistribuidora.com

CNPJ: 12.973.088/0001-07 • INSC. EST.: 19.481.808-6



DISTRIBUIDORA

DISTRIBUINDO SAÚDE!

no. 00103

116	UNID.	202	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 6.0: CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL, TRANSPARENTE, COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BANDA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NOME EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDIBEL COM PONTA ARREDONDADA; GARANTIA DE INSULAÇÃO UNIVERSAL PARA SONDAS CALIBRE 6.0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	30150470594	PRD IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 13,99	dois reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.841,00	dois mil, quatrocentos e vinte e um reais e noventa e oito centavos
117	UNID.	250	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 6.5: CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL, TRANSPARENTE, COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BANDA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NOME EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDIBEL COM PONTA ARREDONDADA; GARANTIA DE INSULAÇÃO UNIVERSAL PARA SONDAS CALIBRE 6.5; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470593	PRD IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 14,26	doze reais e vinte e seis centavos	R\$ 4.065,00	quatro mil e sessenta e cinco reais
124	UNID.	250	CÂMULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO Nº 8.0: CÂMULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CONFECIONADA EM MATERIAL ATÓXICO-FLEXÍVEL, TRANSPARENTE, COMPOSTA POR CÂMULA EXTERNA COM BALÃO DE BANDA PRESSÃO; CÂMULA INTERIOR E TAMPA DE VEDAÇÃO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXAÇÃO COM IMPRESSÃO DO NOME EM LOCAL VISÍVEL; DE FÁCIL MANUSEIO QUE NÃO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDIBEL COM PONTA ARREDONDADA; GARANTIA DE INSULAÇÃO UNIVERSAL PARA SONDAS CALIBRE 8.0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	CIRURGICA FERNANDES	YANGZHOU COMPER	10150470591	PRD IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 11,99	dois reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.997,50	dois mil, novecentos e noventa e sete reais e noventa e nove centavos
166	UNID.	20.360	CLAMP PARA CORDÃO UMBILICAL: ESTÉRIL, CONFECIONADO EM PLÁSTICO RESISTENTE, ATÓXICO, EM FORMA DE PINÇA DENTADA INTERAMENTE. CÍRCULO INTERIORS, DE APROXIMADAMENTE 5,5CM DE DIÂMETRO. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVEA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	KOLPLAST CI	KOLPLAST CI	10237610197	PRD NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 0,48	quarenta e oito centavos de real	R\$ 9.076,80	dois mil, nozentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos
169	UNID.	300	IMOBILIZADOR TIPO KED ADULTO.	ORTOFEX	ORTOFEX	8109480003	PRD NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 13,90	doze reais e noventa e nove centavos	R\$ 4.170,00	dois mil, quatrocentos e setenta e nove reais
370	UNID.	200	IMOBILIZADOR TIPO KED INFANTIL.	ORTOFEX	ORTOFEX	8109480003	PRD NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 10,99	dois reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.198,00	dois mil, cento e noventa e oito reais
535	UNID.	142.800	SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 ML EM ENVOLVIMENTO TRANSPARENTE (PLÁSTICO BICO LUBRIFICADO, BOMBOLA E FUNTILHA EM INJEÇÃO SÉRI-CONEZADA, GRADUADA, 5/ ÁGULHAS ESTÉRIL (79% Cota Principal).	NEOTEL	AMBULABOND WOOZHU MEDICAL	80495519018	PRD IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 0,28	dois e oitenta e oito centavos de real	R\$ 39.984,00	dois e oitenta e oito mil, novecentos e noventa e oito reais

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. PROF. VALTER ALENCAR, 1690 • MACAÚBA • TERESINA-PI • CEP: 64.016-086 • FONE/FAX: (86) 3223-6236

contato@3adistribuidora.com • licitacao@3adistribuidora.com • www.3adistribuidora.com

CNPJ: 12.973.088/0001-07 • INSC. EST.: 19.481.908-6



DISTRIBUIDORA

DISTRIBUINDO SAÚDE!

RECIBO Nº 01104

605	UNID.	1.550	SONDA POLLEY Nº 10 - 2 VIAS - MATERIAL EM SILICÔNIO SILICONIZADA; ESTÉRIL; COM BALÃO DE ATÉ 30 ML; COM 2 VIAS; NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL; CALIBRE 10, MARCADA EM MATERIAL (NÚMERO) P/NOVA BARRERA MICROBIANA E ABERTURA ASEPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	INEX	NINGBO GREATCARE	80495510044	PRO IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 2,33	dois reais e trinta e três centavos	R\$ 3.502,50	dois mil, quinhentos e quarenta e oito reais e dezesseis centavos
606	UNID.	11.656	SONDA POLLEY Nº 12 - 2 VIAS - MATERIAL EM BORRACHA NATURAL; SILICONIZADA; ESTÉRIL; COM BALÃO DE ATÉ 30 ML; COM 2 VIAS; NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL; CALIBRE 12, MARCADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	INEX	NINGBO GREATCARE	80495510044	PRO IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 2,31	dois reais e trinta e um centavos	R\$ 26.925,26	dois mil, seiscentos e vinte e cinco reais e trinta e seis centavos
615	UNID.	966	SONDA POLLEY Nº 20 - 3 VIAS - MATERIAL EM BORRACHA NATURAL; SILICONIZADA; ESTÉRIL; COM BALÃO DE ATÉ 30 ML; COM 3 VIAS; NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL; CALIBRE 20, MARCADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	INEX	NINGBO GREATCARE	80495510044	PRO IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 2,89	dois reais e oitenta e nove centavos	R\$ 2.791,74	dois mil, setecentos e noventa e um reais e quatro centavos
702	CSA	60	TIPO DESMONTÁVEL ESTÉRIL P/ COLETA VACUM. COM 35 E 50 ML CX 100 UNID.	33AL ARTIGOS	ZHEJIANG CONDOMING MEDICAL	30379860097	PRO IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 12,35	doze reais e trinta e cinco centavos	R\$ 741,00	setecentos e quarenta e um reais
712	UNID.	1.500	ALGODÃO HIGIÊNICO 1500 100% ALGODÃO ALVEADO. (INDICADO) 35X70 25	CREMER S/A	CREMER S/A	10071150056	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	AMBIENTE LIMPO E SECO	R\$ 9,59	nove reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 14.385,00	quatorze mil, trezentos e oitenta e cinco reais

- Dados bancários que:
- Declaramos obedecer e concordar com todos os termos do instrumento convocatório que rege o presente licitação.
 - Declaramos para os devidos fins, que somos Microempresas ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, e que fazemos prova de tal condição com os documentos carterados - DOCUMENTAÇÃO, conforme previsto no Edital.
 - A assinatura do licitante implica na sua total aceitação dos regras deste processo licitatório.
 - Neste preposto estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
 - Não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII da art. 7º da Constituição Federal;

Declaro, de responsabilidade do assinante do contrato: **Raimundo Ferreira Lima Neto**, CPF/RG: 831.147.633-20, e-mail pessoal: raimundo@ma2.com.br, e-mail institucional: licitacao@3adistribuidora.com.

Data do Proposta: 60 (SSESSENTA) DIAS

Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS

Condição de Pagamento: Até 30 (TRINTA) DIAS

PREÇOS: Os preços são os apresentados na planilha anexa.

DADOS DA EMPRESA:

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.973.088/0001-07
 INSC. EST.: 19.481.908-6
 Av. Prop. V. Alencar, nº 1690, CEP: 64.016-096, Bairro Macaúba, na cidade de Teresina - PI - Fone/Fax: (86) 3223-6238
 E-mail: licitacao@3adistribuidora.com / contato@3adistribuidora.com

BANCO DO BRASIL - Agência 3219-0 - CONTA CORRENTE: 01.20-0
 Cidade/Prac.: Teresina - PI

RAIMUNDO FERREIRA LIMA NETO
 NETO: 83110763320

Assinado eletronicamente por RAIMUNDO FERREIRA LIMA NETO em 26/11/2023 às 10:02:54. O documento eletrônico assinado possui validade jurídica e produz efeitos legais. Para mais informações, consulte o site: www.3adistribuidora.com.br

THIAGO NUNES DE SOUSA: 01466898364

Assinado eletronicamente por THIAGO NUNES DE SOUSA em 26/11/2023 às 10:02:54. O documento eletrônico assinado possui validade jurídica e produz efeitos legais. Para mais informações, consulte o site: www.3adistribuidora.com.br

RAIMUNDO FERREIRA LIMA NETO
 SÓCIO ADMINISTRADOR
 CPF Nº: 831.107.633-20

THIAGO NUNES DE SOUSA
 SÓCIO ADMINISTRADOR
 CPF Nº: 014.688.983-64

Quarta-feira, 26 de novembro de 2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: MDC MEDICAL LTDA.
EM 17.12.2025

RECEBEMOS DE OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.650,70 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL LTDA - RUA VICTOR ANDRADE DE AGUIAR, 1460 SANTA CRUZ TERESINA-PI

CC 3/106
NF-e
Nº. 000.234.176
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ
RUA MAGALHAES FILHO, 720/N, 720
CENTRO - 64000-128
TERESINA - PI Fone/Fax: 8632171250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.234.176
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2224 0945 5774 0100 0122 5500 1000 2341 7611 1912 3227
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 222240010931828 - 18/09/2024 16:05:28
CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222240010931828 - 18/09/2024 16:05:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL MDC MEDICAL LTDA
ENDEREÇO RUA VICTOR ANDRADE DE AGUIAR, 1460
MUNICÍPIO TERESINA
BAIRRO / DISTRITO SANTA CRUZ
CEP 64028-550
CNPJ / CPF 45.768.089/0001-79
DATA DA EMISSÃO 18/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/09/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:05:00
UF PI FONE / FAX 999219522
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197273190

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

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 18/10/2024	Venc. 02/11/2024
Valor R\$ 825,35	Valor R\$ 825,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	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. P.CP UF DEST. 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 1.650,70
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. 217,18	V. TOTAL DA NOTA 1.650,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO CLIENTE
FRETE 0 - Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF PI
CNPJ / CPF 11.222.227/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO 3
PESO BRUTO 11,648
PESO LÍQUIDO 11,648

DADOS ICMS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	QVST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6032	CATETER INTRAVENOSO 20-G	90183929	0/60	5403	UN	50,0000	0,9000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16090	CURATIVO FILME TRANSP. ROLO 15CMX1MT N.LT. 15E22 DATA FAB.: 30/04/2022 DATA VAL.: 30/05/2027	30059090	0/60	5403	MT	20,0000	7,2000	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8581	SULFATO MAGNESIO 50% 10ML N.LT. 30X0173 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 08/05/2025	30049099	0/60	5403	UN	14,0000	8,3900	117,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23391	VICRYL 1-0-C/AB 3,5CM C/36UND TRIANGULAR N.LT. 4940724014 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 31/07/2027	30061090	0/60	5403	CK	3,0000	404,0000	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8581	SULFATO MAGNESIO 50% 10ML N.LT. 3100274 DATA FAB.: 16/10/2023 DATA VAL.: 16/10/2025	30049099	0/60	5403	UN	16,0000	8,3900	134,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Cod. Cob.: 033 Cobrança: BOLETO SANTANDER Prazo: 30/45 DIAS/NR. Pedido: 1622916
Num. Itens: 5 Num. Carreg.: 0 Num. Trans.: 10676932/BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C.C. 77838-9/REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ICMS CONFORME O ART. 10 DA PORTARIA SEFAZ-PI/SUPREC/UNATRIGETRI N 304/2020/EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ-PI/UNA FRIGETRI/CORREG N 180/2023/EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONF. ART. 791-A AO 791-V RICMS 13500/2008/PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRIGETRI/CORREG N. 217/2022 - ICMS RETIDO POR ST Limite do Destinatário: distndcmedical@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 217,18
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ÓTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.691,22 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL LTDA - AV. DOUTOR LUIZ PIRES CHAVES; QUADRA 54, 14 SACI TERESINA-PI

RECIBO
Nº. 000.240.452
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ÓTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ RUA MAGALHÃES FILHO, 720/N, 720 CENTRO - 64000-128 TERESINA - PI Fone/Fax: 8632171250		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.240.452 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2225 8205 5774 0100 0122 5508 1000 2404 5211 7112 6306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PRATICA/TIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250003995325 - 20/02/2025 17:10:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194537404			05.577.401/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MDC MEDICAL LTDA		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO AV. DOUTOR LUIZ PIRES CHAVES; QUADRA 54, 14		BARRIO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO TERESINA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PI	197273190
		UF	PI
		UF	PI

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PI	197273190
		UF	PI
		UF	PI

FATURA / DUPLICATA		
Num.	001	003
Venc.	22/03/2025	06/04/2025
Valor	R\$ 1.563,74	R\$ 1.563,74

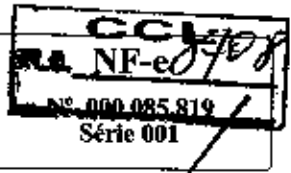
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS		
1.960,46	411,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.691,22		
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,67	4.691,22		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO CLIENTE		PRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO ---		0- Por conta do Rem				11.222.227/0001-06
MUNICÍPIO TERESINA					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					PI	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7			7	30,931	30,931	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11437	PAPEL GRÁU CIRÚRGICO 34X40X100M	48195000	0/00	5102	RL	7,0000	187,2000	1.310,40	0,00	1.310,40	275,18	0,00	21,00	0,00
13162	COLETOR M.A.L. PERFURO 28LT	48191000	0/00	5102	UN	22,0000	11,0000	242,00	0,00	242,00	50,82	0,00	21,00	0,00
14920	DISPOSITIVO URINÁRIO N.6 C/EXTENSOR	30069110	0/20	5102	UN	186,0000	2,4000	446,40	0,00	103,30	21,69	0,00	21,00	0,00
3552	ALUMOTOLIA PLÁSTICA 500ML TRANSP	90183929	0/20	5102	FR	5,0000	6,7900	33,95	0,00	7,86	1,65	0,00	21,00	0,00
6101	FIXADOR DE Sonda ENDOTRAQ ADULTO	90189099	0/20	5102	UN	11,0000	18,9500	208,45	0,00	48,24	10,13	0,00	21,00	0,00
16230	MASCARA ALTA CONCENTR. ADULTO C/RESERV.	90189099	0/20	5102	UN	10,0000	9,4100	94,10	0,00	21,77	4,57	0,00	21,00	0,00
17017	ATAD.CREPOM 09F 10CMX12M ANAF.	30059090	0/00	5102	DZ	162,0000	6,2000	1.004,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20388	FIXADOR DE CANULA TRAQ ADULTO	90183929	0/20	5102	UN	30,0000	3,1900	409,50	0,00	94,76	19,90	0,00	21,00	0,00
22523	CANULA DE GUEDEL N.3 90MM	90183929	0/40	5102	UN	1,0000	4,9200	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23313	COLETOR URINA INF FEMININO C/10UND.	39269040	0/20	5102	UN	2,0000	4,7500	9,50	0,00	2,20	0,46	0,00	21,00	0,00
23314	COLETOR URINA INF MASCULINO C/10UND.	39269040	0/20	5102	UN	2,0000	4,7500	9,50	0,00	2,20	0,46	0,00	21,00	0,00
22420	CURATIVO SUPRASORB ALGN CALCIO 10X10	30059090	1/00	5102	UN	10,0000	32,2100	322,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 231253311 DATA FAB.: 28/02/23 DATA VAL.: 29/02/23													
15698	CURATIVO AGE DE RAYON 7,5 X 7,5	30051010	0/00	5102	UN	10,0000	4,4000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 03724 DATA FAB.: 01/12/23 DATA VAL.: 31/12/26													
15604	HIDROGEL PHMB 100G	34025090	0/20	5102	UN	10,0000	53,2000	532,00	0,00	127,73	26,82	0,00	21,00	0,00
	N.LT. 55624 DATA FAB.: 01/11/23 DATA VAL.: 30/11/26													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Cod. Cob.: 104 Cobrança: BOLETO CAIXA Prazo: 30/45/60 DIAS/NR. Pedido: 1651945 Num. Itens: 14 Num. Carreg.: 0 Num. Trans.: 10728715/BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C.C. 77838-9/REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ICMS CONFORME O ART.10 DA PORTARIA SEFAZ-PI/SUPRECON/UNATRI/GETRI N 304/2020/EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 411.68/CONVENIO ICMS 01/99/Benefício Fiscal de acordo com o Cap. IV, secao III-21866/PORTARIA SEFAZPI/UNATRI/GETRI/COREG N 272/2021ICMS retido por substituição tributaria / Benefício Fiscal de acordo com o Cap. IV, secao III-21866/PORTARIA SEFAZPI/UNATRI/GETRI/COREG N 272/2021 Email do Destinatário: distmdmedical@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 879,67	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DONALDO GIE NOGUEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.139,38 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL - RUA QUADRA SACI, 14 SACI TERESINA-PI



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DONALDO GIE NOGUEIRA LTDA RUA DESEMBARGADOR FREITAS, 1322 CENTRO - 64000-240 TERESINA - PI Fone/Fax: 8632307450	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº. 000.085.819 Série 001 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc adq ou rec terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196323649 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ - CPF: 02.470.780/0003-20

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 22250021922734 - 23/09/2025 14:21:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MDC MEDICAL** CNPJ / CPF: 45.768.089/0001-79 DATA DA EMISSÃO: 23/09/2025

ENDEREÇO: **RUA QUADRA SACI, 14** BAIRRO / DISTRITO: **SACI** CEP: 64020-340 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/09/2025

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: 86999219522 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197273190 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 14:21:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. PGP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
994,38	223,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5575	ADESIVO MASTER BOND 4ML BIODINAMICA	30064011	500	5102	VD	20,0000	26,0400	520,80	0,00	520,80	117,18	0,00	22,50	0,00
4836	ESCOVA LIMPEZA CUSPIDORA NACIONAL	96039000	000	5102	UN	2,0000	19,3800	38,76	0,00	38,76	8,12	0,00	22,50	0,00
9513	GESSO PEDRA IV SALMAO REFIL 1KG YAMAY	25202010	000	5102	PT	1,0000	24,2300	24,23	0,00	24,23	5,45	0,00	22,50	0,00
10581	IDEAL 3P SUP.66 DENTARIA BRASIL	90212110	000	5102	UN	5,0000	4,8000	24,00	0,00	24,00	5,40	0,00	22,50	0,00
10558	IDEAL 34L SUP.66 DENTARIA BRASIL	90212110	000	5102	UN	5,0000	4,8000	24,00	0,00	24,00	5,40	0,00	22,50	0,00
1221	OTOSPORIM***GOTAS 10ML POM	30042099	060	2405	VD	5,0000	29,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130	PO TERMO 225G MICROONDAS VIFI WAVE R.MIDIO VIFI	39061000	500	5102	VD	5,0000	61,2982	306,49	0,00	306,49	68,96	0,00	22,50	0,00
7657	POP 30L SUP.66 VIFI	90212110	500	5102	UN	5,0000	5,6100	28,05	0,00	28,05	6,31	0,00	22,50	0,00
7847	POP 38 SUP.66 VIFI	90212110	500	5102	UN	5,0000	5,6100	28,05	0,00	28,05	6,31	0,00	22,50	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MAIS SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 08/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 554,18 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL LTDA - R VICTOR ANDRADE DE AGUIAR, 1460 - ***** SANTA
 CRUZ Teresina-PI

CC 11/10/25
 N.º NF-e 8704
 N.º 000.000.459
 Série 002

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - 64016-096 Teresina - PI Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.000.459 Série 002 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 2225 0118 4368 1306 0182 5500 2000 8004 5910 0596 0456
			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 22250000490211 - 08/01/2025 16:15:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194684377** DISCRICÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ / CPF: **10.436.813/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MDC MEDICAL LTDA** CNPJ / CPF: **45.768.089/0001-79** DATA DA EMISSÃO: **08/01/2025**
 ENDEREÇO: **R VICTOR ANDRADE DE AGUIAR, 1460 - ******* BAIRRO / DISTRITO: **SANTA CRUZ** CEP: **64028-550** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **Teresina** UF: **PI** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **197273190** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num: **001**
 Venc: **07/02/2025**
 Valor: **R\$ 554,18**

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. PFC UF DEST.		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,18
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.		V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE: **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
 ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ DISCRICÃO ESTADUAL: _____
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	R.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MS96371	VITAMINA K/FITOMENADIONA 10MG/1ML AMP HIPOLABOR C/50	30049099	0/41	5405	AMP	100,0000	3,0600	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MS91451	APARELHO PRESSÃO ADULTO C/ESTETOSCOPIO INCOTERM	90189099	0/41	5405	KIT	2,0000	124,0900	248,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00**
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRCULO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.079,63 DESTINATÁRIO: MDC MEDICAL LTDA - Av. doutor Luiz Pires Chaves, 014 - Quadra 54 Saci Teresina-PI

CC
NE
Nº 000.010.095
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRCULO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS LTDA
Av. Gil Martins, 595 - Galpao 3
Sao Pedro - 64019-630
Teresina - PI Fone/Fax: 8630111729

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº. 000.010.095
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0216 7030 1400 0101 5500 1000 0100 9514 5391 3926
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Interna a Contribuinte (Regime especial)
INSCRIÇÃO ESTADUAL
195055306
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250003758671 - 18/02/2025 11:37:34
CNPJ / CPF
16.703.014/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
MDC MEDICAL LTDA
ENDEREÇO
Av.doutor Luiz Pires Chaves, 014 - Quadra 54
MUNICÍPIO
Teresina

CNPJ / CPF
45.768.089/0001-79
DATA DA EMISSÃO
18/02/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/02/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:37:59

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/03/2025
Valor R\$ 3.079,63

VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. N. MS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. P.C.P UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	2.936,90	142,73	0,00	0,00	0,00	2.934,90
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.
0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
							3.079,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
CIRCULO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS LTDA
FRETE
0- Por conta do Rem.
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
16.703.014/0001-01
MUNICÍPIO
Teresina
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
195055306
QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
MEDICAMENTO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CMST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
578698	BAIANCA DIGITAL EATSMART - MULTILASER (FA)	84231000	1/30	5403	UND	20,0000	54,1000	1.082,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
578863	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO HC222 - MULTILASER (FA)	90251990	5/30	5403	UND	20,0000	11,2700	225,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
578420	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL DE BRACO SIL (MONITOR) - MULTILASER (FA)	90189069	5/30	5403	UND	15,0000	108,5000	1.627,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: EMPRESA POSSUI REGIME CONFORME PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRIGETRICOREG N 325/2023 N Pedido: 19686
RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
 PRECÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05576/2024

OBJETO: Formação de Inquérito de Preço para Futura e Emergentes Aquisição Específica de Medicamentos, para atender às necessidades da Rede Municipal de Saúde de Caxias-MA

DESCRIÇÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS

Item	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Desconto	Porcentagem	Valor Líquido	Quantidade	Valor Total	Valor Total	
204	CURATEC - ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 20CMX2CM. CAIXA COM 10 UNIDADES	ca	R\$ 7,10	0,90%	15,04%	40,21%	2.201,7	896	R\$ 16,20	R\$ 14.547,60
206	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, 10CM X 20CM	pac	R\$ 32,21	0,90%	15,04%	18,35%	1.521,3	310	R\$ 49,00	R\$ 15.190,00
228	ESCOVA AUTOLAVAVEL PARA INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS - ESCOVA AUTOLAVAVEL MEDINDO 22CM, COM CABEÇAS RIGIDAS EM NYLON 70X17X15MM	und	R\$ 19,38	0,90%	15,04%	25,50%	1.661,2	10	R\$ 52,00	R\$ 320,00
240	ESCOVA AUTOLAVAVEL PARA INSTRUMENTAIS COM BANHURAS - ESCOVA AUTOLAVAVEL MEDINDO 22CM, COM CABEÇAS RIGIDAS EM NYLON 70X17X15MM	und	R\$ 19,38	0,90%	15,04%	25,50%	1.661,2	10	R\$ 52,00	R\$ 320,00
253	ESTETOSCÓPIO DE PINARD - EM POLIESTILENO RESISTENTE, ATÓXICO, (PRODUTO NÃO ESTÉRIL, TAMANHO ÚNICO)	UNID	R\$ 9,00	0,90%	15,04%	25,62%	1.711	14	R\$ 13,40	R\$ 235,60

Avenida Brasil, 100 - Jd. Primavera, Set. 34 Teresina - PI
 CNPJ: 05.768.082/0001-76 Inscricao Estadual nº 287221580
 E-mail: distrib@medical.com.br
 Fone: 98 3944-3800

CCY/12



Equipamentos de Medicamentos

672	<p>TERMOMETRO DE MERCURIO P/ GELADEIRA - UNIDADE: TERMOMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA REGISTRA AS VARIACOES DAS TEMPERATURAS OCORRIDAS, EM UM AMBIENTE NUM PERIODO DE TEMPO PRÉ-ESTABELECIDO. FORNECE TRÊS VALORES: TEMPERATURA MÍNIMA, TEMPERATURA MÁXIMA E A TEMPERATURA DO MOMENTO; BOTÃO CENTRAL AUTOMÁTICO COM FUNÇÃO ZERADOR DO MARCADOR DE MÁXIMA E</p>	pct	RS 11,27	0,90%	15,04%	41,04%	2,3288	4272	RS	26,20	RS	111.926,40
673	<p>TERMOMETRO DE MERCURIO P/ GELADEIRA - UNIDADE: TERMOMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA REGISTRA AS VARIACOES DAS TEMPERATURAS OCORRIDAS, EM UM AMBIENTE NUM PERIODO DE TEMPO PRÉ-ESTABELECIDO. FORNECE TRÊS VALORES: TEMPERATURA MÍNIMA, TEMPERATURA MÁXIMA E A TEMPERATURA DO MOMENTO; BOTÃO CENTRAL AUTOMÁTICO COM FUNÇÃO</p>	pct	RS 11,27	0,90%	15,04%	41,04%	2,3288	4272	RS	26,20	RS	111.926,40

RS 27 184,00

AUGUSTO
ALVES
NOGUEIRA
JUNIOR:0539966
8432

Assinado de forma
digital por AUGUSTO
ALVES NOGUEIRA
JUNIOR:05399668432
Dados: 2025.12.17
11:42:38 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
 PREÇÃO ELETRÔNICO Nº 091/2024
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05306/2024

Objeto: Alteração de Regime de Preço para Futura e Eventual Aquisição Emergencial de Medicamentos, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Caxias-MA

PLANO DE FORMAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Desconto	Alíquota	Alíquota	Quantidade	Valor	Valor	Valor	Valor
204	CURATIB: - ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 10CMX20CM. CAIXA COM 10 UNIDADES	ca	R\$ 7,10	0,90%	15,04%	40,21%	2.2817	R\$ 16,20	R\$ 14.547,60		
206	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, 10CM X 20CM	pac	R\$ 32,21	0,90%	15,04%	18,33%	1.5213	R\$ 49,00	R\$ 15.190,00		
239	ESCOVA AUTOCLAVÁVEL PARA INSTRUMENTAIS COM RANHURAS - ESCOVA AUTOCLAVÁVEL MEDINDO 22CMX10CM CERDAS BONDAS EM ANELON 78X17X15MM	und	R\$ 19,38	0,90%	15,04%	23,50%	1.6512	R\$ 32,00	R\$ 320,00		
240	ESCOVA AUTOCLAVÁVEL PARA INSTRUMENTAIS COM RANHURAS - ESCOVA AUTOCLAVÁVEL MEDINDO 22CMX10CM CERDAS BONDAS EM NYLON 78X17X15MM	und	R\$ 19,38	0,90%	15,04%	23,50%	1.6512	R\$ 32,00	R\$ 320,00		
253	ESTETOSCÓPIO DE PENARD EM POLIESTILENO RESISTENTE A TÓXICO, PRODUTO NÃO ESTÉRIL TAMANHO ÚNICO	UNID	R\$ 9,00	0,90%	15,04%	25,62%	1.7111	R\$ 15,40	R\$ 215,60		

AV. SÃO JOSÉ, 100 - JARDIM SÃO JOSÉ, TEL. 3411-1000 - PI
 CNPJ: 45.788.088/0001-70 - INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 150279130
 E-MAIL: distribuidora@medica.com
 Fone: 45 3542-1500

CC 114
no. 114



Distribuição de equipamentos

672	<p>TERMÔMETRO DE MERCÚRIO P/ GELADEIRA - UNIDADE: TERMÔMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA REGISTRA AS VARIAÇÕES DAS TEMPERATURAS OCORRIDAS, EM UM AMBIENTE NUM PERÍODO DE TEMPO PRÉ-ESTABELECIDO. FORNECE TRÊS VALORES: TEMPERATURA MÍNIMA, TEMPERATURA MÁXIMA E A TEMPERATURA DO MOMENTO; BOTÃO CENTRAL AUTOMÁTICO COM FUNÇÃO ZERADOR DO MARCADOR DE MÁXIMA E</p>	pc1	R\$ 11,27	0,90%	75,04%	41,04%	2,3248	4272	R\$ 26,20	R\$ 114.546,40
673	<p>TERMÔMETRO DE MERCÚRIO P/ GELADEIRA - UNIDADE: TERMÔMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA REGISTRA AS VARIAÇÕES DAS TEMPERATURAS OCORRIDAS, EM UM AMBIENTE NUM PERÍODO DE TEMPO PRÉ-ESTABELECIDO. FORNECE TRÊS VALORES: TEMPERATURA MÍNIMA, TEMPERATURA MÁXIMA E A TEMPERATURA DO MOMENTO; BOTÃO CENTRAL AUTOMÁTICO COM FUNÇÃO</p>	pc1	R\$ 11,27	0,90%	15,04%	41,04%	2,3248	4272	R\$ 26,20	R\$ 111.926,40

R\$ 257.066,00

AUGUSTO ALVES NOGUEIRA JUNIOR:05399668432 8432
 Assinado de forma digital por **AUGUSTO ALVES NOGUEIRA JUNIOR:05399668432**
 Dados: 2025.12.17 11:42:38 -03'00'

Assinatura digital para chave, Cert. 14.100994 - P
 CNPJ: 02.798.082/0001-70 Inscrição Estadual: 150772166
 E-mail: abenavendos@ipmail.com
 Fone: 85 3243-1808

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)

EMPRESA: VALPMED DISTRIBUIDORA LTDA.
EM 17.12.2025

RECEBEMOS DE J. NERVAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.233,00 DESTINATÁRIO: VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA - AV JERONIMO SILVA, 781 PARQUE ALVORADA TIMON-MA

NF-e
Nº. 000.136.421
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
J. NERVAL LTDA
RUA JAICOS, 4440 - FUM/REGENERAÇÃO 1349
ILHOTAS - 64014-060
TERESINA - PI Fone/Fax: 8633023909

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.136.421
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2225 0834 9734 3800 0178 5500 1000 1364 2116 3049 8930
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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250019403694 - 25/08/2025 15:54:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194233049
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []
CNPJ / CPF: 34.973.438/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA**
CNPJ / CPF: 56.078.829/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 25/08/2025

ENDEREÇO: **AV JERONIMO SILVA, 781**
BAIRRO / DISTRITO: **PARQUE ALVORADA**
CEP: 65633-180
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/08/2025

MUNICÍPIO: **TIMON**
UF: **MA**
RONE / FAX: 8694000945
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 128651709
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:54:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 24/09/2025	Venc. 09/10/2025	Venc. 24/10/2025
Valor R\$ 1.077,56	Valor R\$ 1.077,56	Valor R\$ 1.077,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. DEPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.233,00	387,96	0,00	0,00	0,00	0,00	11,07	3.233,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24
							V. TOTAL DA NOTA
							3.233,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **J. NERVAL LTDA**
PRETE: **0- Por conta do Rem**
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ / CPF: 34.973.438/0001-78

ENDEREÇO: **RUA JAICOS**
MUNICÍPIO: **TERESINA**
UF: **PI**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194233049

QUANTIDADE: **2**
ESPÉCIE: **CAIXA**
MARCA: []
NUMERAÇÃO: **11**
PESO BRUTO: **1,000**
PESO LÍQUIDO: **1,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CEOP	ITN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2967	BEPEBEN 1.200.000UI PO S/DIL (BENZILP.BEN) (TRATTO) PF: 12,60 Lista (+) Lote: 2505875 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31401/2027 PMC: 0,00	30041013	000	6102	FA	50,0000	10,8000	540,00	0,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
4084	CATEBR P/ SUBCLAVI INTRACLAVE D/L CVC CX/2 UND 7PRX20CM (MEDIK) PF: 52,00 Lista (o) Lote: 45184 Quant: 1.000 Fab: 03/04/2025 Val: 03/04/2030 PMC: 0,00	90183929	000	6102	LN	3,0000	65,0000	195,00	0,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
11721	COMPRESSA DE GAZE LIVIA 7,5 X 7,5 13CM X 24CM 13F EST C/10 (CS7) (AMERI) PF: 0,97 Lista (o) Lote: D21-J Quant: 840.000 Fab: 26/05/2025 Val: 26/05/2030 PMC: 0,00	30059090	000	6102	ENV	840,0000	0,7500	630,00	0,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
175	HEMORROL SUBC.5000UI/0,25ML C/25 (HEPARINA) (CRIST) PF: 307,60 Lista (+) Lote: 50023666 Quant: 1.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0,00	30049099	000	6102	CX	1,0000	346,0000	346,00	0,00	346,00	41,52	0,00	12,00	0,00
1102	HYCDMET 300MG 2ML (Cimetidina) (HYPOF) PF: 1,66 Lista (-) Lote: 24091322 Quant: 36.000 Fab: 01/11/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0,00	30049062	000	6102	AMP	36,0000	1,7900	64,44	0,00	64,44	7,73	0,00	12,00	0,00
1102	HYCDMET 300MG 2ML (Cimetidina) (HYPOF) PF: 1,66 Lista (+) Lote: 24122159 Quant: 64.000 Fab: 01/02/2025 Val: 31/12/2026 PMC: 0,00	30049062	000	6102	AMP	64,0000	1,7900	114,56	0,00	114,56	13,75	0,00	12,00	0,00
10103	PAPEL GRAC CIRURGICO ROLO 150MM X 100MM (HARBO) PF: 121,71 Lista (o) Lote: 250302-KMN-HR02 Quant: 2.000 Fab: 02/03/2025 Val: 01/03/2030	48195000	000	6102	LN	2,0000	88,0000	176,00	0,00	176,00	21,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: VLPMED DISTRIBUIDORA
Regime Especial de Tributação do ICMS na forma estabelecida nos arts. 781 a 791 do dec. N 13.500, de 12/2008
PED. VENDA: 384720
COMERCIAL: REPRES.: 1 OPERAD.: 2 AG. COB: AMB FUNDO
COD. CLIENTE: 3626

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MDC MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 18/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 244,00 DESTINATÁRIO: VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA - Avenida Jerônimo Silva, 781 Parque Alvorada
 Timon-MA

Nº. 000.000.849
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MDC MEDICAL LTDA
 AV DOUTOR LUIS PIRES CHAVES, 014 - QUADRA 54
 S/A - 64020-480
 Teresina - PI Fone/Fax: 86994421800

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.849
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0845 7680 8900 0179 5500 1000 0008 4917 3258 6310
 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 Interestadual Consumidor Final (Regime especial)
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **197273190** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250018793965 - 18/08/2025 13:58:03
45.768.089/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA** CNPJ / CPF **56.078.829/0001-61**
 ENDEREÇO **Avenida Jerônimo Silva, 781** BAIRRO / DISTRITO **Parque Alvorada** CEP **65633-180**
 MUNICÍPIO **Timon** UF **MA** RONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **128651709**

DATA DA EMISSÃO **18/08/2025**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA **18/08/2025**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA **13:40:59**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Vers. **18/08/2025**
 Valor **R\$ 244,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE	ALIC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
244,00	4,50	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	RUF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	QCST	CHOF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1483	CATETER CVC SINGLE LUMEN 4PR X 13CM 6X C2 KID MEDIKATCH Lote: 4981 Quant: 1.000 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2022	90183929	200	6102	LND	1,0000	90,0000	90,00	0,00	90,00	3,60		4,00	
2390	CATETER INTRA FEB 24G C/ 50 SOLIDOR	90183929	000	6102	LND	100,0000	1,5400	154,00	0,00	154,00	7,48		4,86	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: EMPRESA POSSUI REGIME CONFORME PORTARIA SEFAZ/PI/CNATRI/GETRI/COREG N 74/2024
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 4249-8
CONTA CORRRENTE: 21127-3

RESERVADO AO FISCO

NF-e
 Nº: 001.855.635
 Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
 TAXIMBORE - 06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 001.855.635
 Série 004
 Folha 1/2



RECEBAMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA EMITIDA AO LADO. EMISSÃO: 14/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.644,46 DESTINATÁRIO: VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA AV JERONIMO SILVA, 781 PARQUE ALVORADA IMRACAO DE LISBOA

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO
VENDAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: VLPMED DISTRIBUIDORA - LTDA
 ENDEREÇO: AV JERONIMO SILVA, 781
 MUNICÍPIO: TIMON
 UF: MA
 CEP: 65633-180
 FONE / FAX: 869400945
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 124831834
 CNPJ / CPF: 61.418.042/0001-31

CHAVE DE ACESSO
 3525 0561 4180 4200 0131 5500 4081 8556 3517 1258 0247
 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: 135251282667310 - 14/05/2025 15:26:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 11/04/2025	Venc. 18/06/2025	Venc. 25/06/2025
Valor R\$ 2.350,59	Valor R\$ 1.146,77	Valor R\$ 1.147,10

BASE DE CÁLC. DO ICMS: 3.857,91
 VALOR DO ICMS: 205,74
 VALOR DO FRET: 417,27
 BASE DE CÁLC. ICMS S.T.: 3.643,45
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR TOTAL IM: 732,28
 VALOR TOTAL IM: 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: VÁLDEMAR BRASILEIRO TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA	ENDEREÇO: R PASCHOAL ZIMBARDI 207	MUNICÍPIO: GUARULHOS	UF: SP
PLACA DO VEÍCULO: 32.767.123/0002-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796871096110	PESO BRUTO: 69,508	PESO LÍQUIDO: 61,149

DATA DA EMISSÃO: 14/05/2025

VALOR DO DIS: 19,69	V. TOTAL PRODUTOS: 3.440,64
VALOR DA COFINS: 90,70	V. TOTAL DA NOTA: 4.644,46

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	QCSST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B-CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR DT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GXL36	GARROTE DESCARTAVEL C.25 TIRAS 36CM CRAL Lote:231934, Quantidade:2	90189099	200	6102	CA	2,0000	14,5800	29,16	0,00	32,24	1,28		4,00	
26111400	GULA INTUBAÇÃO 4,7MM (14FR) WELL LEAD Lote:2468901519, Validade:29/08/29, Quantidade:20	90183929	600	6102	PC	20,0000	5,5605	111,21	0,00	124,69	8,73		7,00	
F01A021610	SONDA FOLEY ZVIAS LA TEX NR.16 30ML WELL LEAD Lote:2407802094, Validade:19/07/29, Quantidade:10	90183921	600	6102	PC	10,0000	2,3630	23,63	0,00	26,49	1,85		7,00	
F01A023010	SONDA FOLEY VÍJAS LATEX NR.26 30ML WELL LEAD Lote:2405011905, Validade:24/05/24, Quantidade:10	90183923	600	6102	PC	10,0000	2,3630	23,63	0,00	26,49	1,85		7,00	
1026100413	COMPRESSA CAZE 7,3X7,5 09F FT/500 RECECCA A.MED Lote: D095, Validade:03/03/30, Quantidade:36 IVAMA-A-68,52% plenas-23,00% Boloms-1,231,51 Atoms-132,10	30059090	010	6404	PT	36,0000	18,1039	651,74	0,00	730,78	51,15		7,00	
V001-0090T	MASCARA RESPIRATORIA PFFERENS PCT: 10 FORT IHE Lote:114.0542P, Quantidade:10	63079010	100	6102	PT	10,0000	49,580	49,58	0,00	55,66	2,23		4,00	

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 1711 Rep: 10.189 - BIANCA VALERIA DA SILVA | Pod Cliente: 2375487 Rote: 38858, N Ped: 2375487 EXP/ Transp: 38858 - VELOCARGAS | Cod Cliente: 58299 Aliq. de ICMS cont. Resol. Senado Federal 13/2012 Email do Destinatário: VLPMEDDISTRIBUIDORA24@GMAIL.COM
 Inf. fisco: ICMS RETIDO NA FONTE POR SUBST. TRIBUTARIA COM BASE: 3.643,45 E VALOR: 732,28ST - ARTIGO 313-A DO RICMS DECRETO 43.511 DE 06/10/2008. O FRETE FAZ BASE DE CÁLCULO - ITENS: 11. DISPENSA ST CONFORME PORTARIA No 209/2019 E A DISPOSIÇÃO DO ART. 3º, INC. VI DO ANEXO X DO RICMS/MT - ITENS: 11.

Impresso em 15/05/2025 às 20:15:27

RECEBEMOS DE ACCUMED PRODUTOS MED HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.525,73 DESTINATÁRIO: VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA - AV PRESIDENTE MEDICI, 925 PARQUE PIAUI / TIMON-MA

CCD 110
NF-e
Nº. 000.682.237
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACCUMED PRODUTOS MED. HOSPITALARES LTDA
ROD. WASHINGTON LUIZ, 4370 - GALP G, H, J, K E L
VL S. SEBASTIAO - 25055-009
DUQUE DE CAXIAS - RJ Fone/Fax: 2121261600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.682.237
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3325 8906 1053 6200 0123 5508 1008 4822 3712 2109 8924

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

233250333165758 - 02/09/2025 17:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADO OU REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77701290

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.105.362/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

VLP MED DISTRIBUIDORA - LTDA

CNPJ / CPF

56.078.829/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/09/2025

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE MEDICI, 925

BARRIO / DISTRITO

PARQUE PIAUI I

CEP

65631-390

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TIMON

UF

MA

FOFONE / FAX

86994000945

INSCRIÇÃO ESTADUAL

128651709

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma Boleto
Valor R\$ 2.525,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. XMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.411,85	120,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,81	2.411,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	113,88	0,00	1.108,88	174,12	2.525,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0011-90

ENDEREÇO

ROD. WASHINGTON LUIS 7749

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81909032

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

18,370

PESO LÍQUIDO

16,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	QDNT	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	H.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OXILEDI	Oxímetro de pulso non G-TECH modelo LED Trib aprox R\$: 66,52 Federal e 71,11 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co A601D4. Lote: 032501 Quant: 5.000 Fab: 02/01/2025 Val: 01/01/2025	90273020	600	6102	UN	5.0000	64,6470	323,24	0,00	123,24	22,63	7,00		
OXIOLPED	Oxímetro de pulso G-Tech Modelo OLED Pediatrico Trib aprox R\$: 107,81 Federal e 107,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co A601D4. Lote: 032501 Quant: 5.000 Fab: 20/01/2025 Val: 19/01/2025	90273020	600	6102	UN	5.0000	92,0100	490,05	0,00	490,05	34,30	7,00		
BALGL16	BALANCA DIGITAL G-TECH MODELO GLASS10 Trib aprox R\$: 75,97 Federal e 64,43 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co A601D4. Lote: 052501 Quant: 7.000 Fab: 02/02/2025 Val: 01/02/2025	84231090	100	6102	UN	7.0000	37,0260	259,18	0,00	259,18	10,37	33,69	4,00	13,00
THGT1027B S	TERM. CLÍNICO DIGITAL BRANCO G-TECH MODELO TH1027 C/ SEL0 Trib aprox R\$: 56,60 Federal e 35,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co A601D4. Lote: 432401 Quant: 30.000 Fab: 26/12/2024 Val: 26/12/2024	90251990	100	6102	UN	30.0000	7,7220	231,66	0,00	231,66	9,27	22,59	4,00	9,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 573,56 Federal e 535,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4. E-mail: vlpmeddistribuidora24@gmail.com PEDIDO VENDA: 699198 / REPRES: RAQUEL SILVA Os produtos Termômetros Clínicos Digitais constantes nesta Nota Fiscal foram aprovados nos ensaios de verificação inicial e possuem Declaração de Conformidade emitida pela ACCUMED, estando desta forma dispensados da obrigatoriedade de afixação da marca de verificação (selo INMETRO), conforme autorizado pela Portaria Inmetro/Dimel no 97, de 7 de abril de 2020 e Ofício Circular no 19/2020/Dimel-Inmetro. Pedido: 699198 Email do Destinatário: vlpmeddistribuidora24@gmail.com
Inf. fisco: NF.IMPOR.T.: 0668735-10/06/2025
0668906-10/06/2025
0674579-16/07/2025
0643681-17/12/2024
0671033-24/06/2025
0675660-23/07/2025

RESERVADO AO FISCO

CCL 8/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - ESTADO DO MARANHÃO
 PROCESSO ELETRÔNICO Nº 091/2025
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 05376/2024
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 07 DE OUTUBRO DE 2025.
 AS 08H:00MIN
 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA.

OBS: ESTÃO INCLUSOS SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS FRETES, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS

A EMPRESA VLMÉD DISTRIBUIDORA - LTDA, SEDIADA NA AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 925, PARQUE PIAUÍ I, CEP: 65631-398, TIMON - MA COM REGISTRO NESTA PUNTA COMERCIAL, EMPRESARIAL CNPJ SOB O Nº 06.078.829/0001-61, LOCALIZADA: AVENIDA JERONIMO SILVA, Nº 781, BAIRRO PARQUE ALVORADA, TIMON/MA, CEP: 65.633-100 TEL: (86) 99400-0945

REPRESENTANTE LEGAL: VAGNER DIAS VADIA LIMA, BRASILEIRO, CASADO COM UNÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESÁRIO, NASCIDO EM 09/04/1988, NATURAL DE PARANHAMA - MA, PORTADOR DO RG Nº 250744520033 SSP-MA, E CPF: 02577662351, CNH Nº 04204360200 DETRAN-PI, RESIDENTE E DOMICILIADO NO RESIDENCIAL RESERVA PAULO II, Nº 15, QUADRA E, BAIRRO ANGELIM, TERESINA-PI, PATRICIA DOS SANTOS DIAS, BRASILEIRO, CASADO, COM UNÃO PARCIAL, NATURAL DA CIDADE DE TERESINA - PI, NASCIDO EM 10/01/1997, EMPRESÁRIA, NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº 17.186.773-40, RESIDENTE E DOMICILIADO NO(A): RESIDENCIAL JOAO PAULO II CS 03, ANGELIM, QUADRA A, TERESINA - PI, CEP 64034-722

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Descrição	Unidade	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Porcentagem	Porcentagem	Porcentagem	Porcentagem	Porcentagem	Valor	Valor	Porcentagem
108	LABORAL DE PRECATORIO MEDICINICO EM CASH	Unidade	100	R\$ 32,00	3.200,00	11,00%	0,00%	11,00%	0,00%	0,00%	3.200,00	0,00	0,00%
109	CONTRATO DE PRECATORIO MEDICINICO EM CASH	Unidade	100	R\$ 82,24	8.224,00	27,00%	0,00%	11,00%	0,00%	0,00%	8.224,00	0,00	0,00%
110	CONTRATO DE PRECATORIO MEDICINICO EM CASH	Unidade	50	R\$ 45,30	2.265,00	7,50%	0,00%	11,00%	0,00%	0,00%	2.265,00	0,00	0,00%
111	CONTRATO DE PRECATORIO MEDICINICO EM CASH	Unidade	50	R\$ 49,40	2.470,00	8,00%	0,00%	11,00%	0,00%	0,00%	2.470,00	0,00	0,00%
112	PRECATORIO MEDICINICO EM CASH	Unidade	20217	R\$ 0,48	9.703,76	31,00%	0,00%	11,00%	0,00%	0,00%	9.703,76	0,00	0,00%
113	CONTRATO DE PRECATORIO MEDICINICO EM CASH	Unidade	270	R\$ 49,07	13.248,90	43,00%	0,00%	11,00%	0,00%	0,00%	13.248,90	0,00	0,00%

CC 8724



<p>COMPLETAR LAS CÉLULAS VOLTAS, INDICANDO CON UN PUNTO DECIMAL Y UN SIGNO POSITIVO O NEGATIVO EL VALOR QUE CORRESPONDE A CADA UNA DE LAS CÉLULAS. EN EL CASO DE ALGUNAS DE LAS CÉLULAS DEBERÁ PONERSE EL VALOR CERO (0) O UN VALOR NEGATIVO SEGUN LOS DATOS DE LA TABLA DE VALORES Y SIGNOS QUE SE ENCUENTRA EN EL ANEXO 1 DEL PRESENTE DOCUMENTO.</p>			45,000	1,000	1,000	11,000	6,000	6,000	6,700	1,000	16,000	6,700	
---	--	--	--------	-------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	--

CCU 722



- 1 - CONHECE E ACEITA AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, BEM COMO EXPRESSA QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
 - TENO O COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE NO MUNICÍPIO, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.
- 2 - CASO SEJA A VENCEDORA DESTA LICITAÇÃO E CELEBRE O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, SE COMPROMETE A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, RESPONSABILIZANDO-SE PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVISÃO DE CUSTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.
- 3 - A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NEM TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 4 - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TÊM GARANTIA CONTRA QUALQUER DÉBITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE CASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 5 - O PRAZO PARA O FORNECIMENTO DOS PRODUTOS SERÁ CONFORME RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, CONFORME EDITAL.
- 6 - O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO É A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL.
- 7 - QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADENA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO NEGRO DANTE DO FORÇATO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO II DO ART. 5º DO CONSTITUÇÃO.
- 8 - QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 (DEZITOIS) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO.
- 9 - QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.
- 10 - QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, CUMPRINDO OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITAIS.
- 11 - QUE A FIRMA CONCORRENTE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SERVIDOR OU DIRIGENTE DESTA ÓRGÃO CONTRATANTE E RESPONSÁVEL, PELA LICITAÇÃO, EM VIRTUDE DA VEDAÇÃO LEGAL.

TIPO 17 DE DEZEMBRO DE 2025

VLP MED
DISTRIBUIDORA
LTD A 5607882900016
1

Atestado de forma digital
por VLP MED DISTRIBUIDORA
LTD A 5607882900016
data: 2025.12.17 17:10:30-52
-0000

VLP MED S/S ELECROMA - LTDA
CNPJ 04.249.899/0001-01

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº.091/2025.
(DOCUMENTOS COMPOSIÇÃO DE CUSTOS)**

**EMPRESA: 3A DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA.
EM 29.12.2025**

RECIBO DE PAGAMENTO

CCLE
NF
Nº 000.109.553
Série 001

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 28.993,68 DESTINATÁRIO: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1690 - B MACAUBA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689 - GP CS
MIRIBECA - 54355-030
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.109.553
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
2625 0867 7291 7808 8653 5500 1000 1095 5319 4735 1986
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA ESTADO**
DISCRICÃO ESTADUAL: **086709860** DISCRICÃO MUNICIPAL INSCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF: **67.729.178/0006-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF: **12.973.088/0001-07** DATA DA EMISSÃO: **07/08/2025**
ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1690 - B MACAUBA** CEP: **64016-096** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **07/08/2025**
MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8632236236** INSCRICÃO ESTADUAL: **194819086** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **13:37:11**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Doc.	Num.	Doc.	Num.	Doc.	Num.	Doc.
Venc.	04/09/2025	Venc.	11/09/2025	Venc.	18/09/2025	Venc.	02/10/2025
Valor	R\$ 7.248,42	Valor	R\$ 7.248,42	Valor	R\$ 7.248,42	Valor	R\$ 7.248,42

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
28.993,68	3.040,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,73	28.993,68
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	735,71	28.993,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROGRESSO LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE: **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **10.580.938/0001-81**
ENDEREÇO: **R OITENTA 100** MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF: **PE** INSCRICÃO ESTADUAL: **037773089**
QUANTIDADE: **74** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERAÇÃO: **2.04770** PESO BRUTO: **419,042** PESO LÍQUIDO: **419,042**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCUST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
029489	HALOPERIDOL 70,52MG. DECANATO (CRISTALIA) (PRODEPE: HALOPERIDOL(DV - Embalagens Diversas)) L: 50020367 Q: 100,00 00 F: 11/10/24 V: 11/10/2027 *** Portaria 344/98 Cl Lote: 50020367 Quant: 100,000 Fab: 11/10/2024 Val: 11/10/2027 PMC: 0,00	30049069	000	6102	AP	100,0000	2,9000	290,00	0,00	290,00	94,80	0,00	12,00	0,00
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) (PRODEPE: ALGODAO(DV - Embalagens Diversas)) L: 367182448K Q: 56,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029 Lote: 367182448K Quant: 56,000 Fab: 01/11/2024 Val: 30/11/2029 PMC: 0,00	30059090	000	6102	RO	56,0000	19,2000	1.075,20	0,00	1.075,20	129,02	0,00	12,00	0,00
029771	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 300 BRANCO (R3A MEDICAL) (PRODEPE: AVENTAL DE PROCEDIMENTO(DV - Embalagens Diversas)) L: 28250 6/36 Q: 300,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2028 Lote: 282506/36 Quant: 300,000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2028	63079010	000	6102	UN	300,0000	2,7700	831,00	0,00	831,00	99,72	0,00	12,00	0,00
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) (PRODEPE: LUVA(DV - Embalagens Diversas)) L: SR102/25S Q: 23.000,0000 F: 30/12/24 V: 30/12/2029 Lote: SR102/25S Quant: 23000,0000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2029	40151200	200	6102	UN	23.000,0000	0,2385	5.485,50	0,00	5.485,50	219,42	0,00	4,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) (PRODEPE: CATETER(DV - Embalagens Diversas)) L: 4177050 Q: 1.200,0000 F: 01/07/24 V: 30/06/2029 Lote: 4177050 Quant: 1200,0000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2029	90183929	500	6102	UN	1.200,0000	2,4900	2.988,00	0,00	2.988,00	358,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Empresa inativada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20. UNID. NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/08/2025 Pedido: 3243586 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3243586 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. A/E: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 01006.3/2024 Validade: 11/11/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 23719 Nome Fantasia: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA) Pedido: 3243586 Email do Destinatário: Dircetoria@3adistribuidora.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689 - GP C5
 MURIBECA - 54355-430
 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.553
 Série 001
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2625 0867 7291 7800 0653 5500 1000 1095 5319 4725 1906

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

126250081469870 - 07/08/2025 13:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

086709860

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0006-53

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CMST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02986	CATETER 24G (BD) (PRODEPE: CATETER(DV - Embalagens Diversas)) L: 5086227 Q: 800,0000 F: 01/04/25 V: 30/03/2030, n FCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EPCF813FCC8E Lote: 5086227 Quant: 800,000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/03/2030 FCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EPCF813FCC8E	90183929	500	6102	LN	800,0000	2,4900	1.992,00	0,00	1.992,00	239,04	0,00	12,00	0,00
035197	035197	00000000	000	6102	LN	100,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,00	12,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) (PRODEPE: CLOREXIDINA(DV - Embalagens Diversas)) L: M40739 Q: 46,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 Lote: M40739 Quant: 46,0000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030 PMC: 0,00	30039099	000	6102	L	46,0000	17,0400	783,84	0,00	783,84	94,06	0,00	12,00	0,00
035184	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML (VIC PHARMA) (PRODEPE: CLOREXIDINA(DV - Embalagens Diversas)) L: e9955 Q: 12,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2026 Lote: C9955 Quant: 12,0000 Fab: 01/05/2024 Val: 30/05/2026	29252923	000	6102	PR	12,0000	8,7200	104,64	0,00	104,64	12,56	0,00	12,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) (PRODEPE: CLOREXIDINA(DV - Embalagens Diversas)) L: M40505 Q: 12,0000 F: 29/04/25 V: 28/04/2028 Lote: M40505 Quant: 12,0000 Fab: 29/04/2025 Val: 28/04/2028 PMC: 0,00	30039099	000	6102	L	12,0000	12,0000	144,00	0,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
035357	CAMPO OPERATORIO 23X25CM CRX (AMED) (PRODEPE: CAMPO OPERATORICO(DV - Embalagens Diversas)) L: D19-6 Q: 500,0000 F: 17/05/25 V: 17/05/2030 Lote: D19-6 Quant: 500,0000 Fab: 17/05/2025 Val: 17/05/2030 PMC: 0,00	30059090	000	6102	LN	500,0000	0,7400	370,00	0,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00
033208	COMPRESSA DE GAZE 13F 13X24CM 5DOB 7,5X7,5 (AMED) (PRODEPE: COMPRESSA DE GAZE(DV - Embalagens Diversas)) L: D22-5 Q: 74.000,0000 F: 02/06/25 V: 02/06/2030 L: D24-5 Q: 74.000,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 Lote: D22-5 Quant: 1000,0000 Fab: 02/06/2025 Val: 02/06/2030 Lote: D24-5 Quant: 74000,0000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030 PMC: 0,00	30059090	000	6102	LN	75.000,0000	0,0485	3.637,50	0,00	3.637,50	436,50	0,00	12,00	0,00
0265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,53 (CREMER) (PRODEPE: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL(DV - Embalagens Diversas)) L: 8563522E Q: 400,0000 F: 30/05/25 V: 30/05/2027 Lote: 8563522E Quant: 400,0000 Fab: 30/05/2025 Val: 30/05/2027 PMC: 0,00	30051030	000	6102	RO	400,0000	10,4900	4.196,00	0,00	4.196,00	503,53	0,00	12,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) (PRODEPE: CLONAZEPAM(DV - Embalagens Diversas)) L: 2418200 Q: 7.200,0000 F: 23/12/24 V: 31/12/2026 *** Proetaria 344/98 B1 Lote: 2418200 Quant: 7200,0000 Fab: 23/12/2024 Val: 31/12/2026 PMC: 0,00	30049069	000	6102	CP	7.200,0000	0,0520	374,40	0,00	374,40	44,93	0,00	12,00	0,00
034839	COMPLEXO B CPR (QUALYNUTR) (PRODEPE: COMPLEXO B(DV - Embalagens Diversas)) L: 0014 Q: 3.465,0000 F: 15/02/25 V: 15/02/2027 Lote: 0014 Quant: 3465,0000 Fab: 15/02/2025 Val: 15/02/2027	21069030	000	6102	CP	3.465,0000	0,0449	155,38	0,00	155,38	18,67	0,00	12,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) (PRODEPE: CATETER(DV - Embalagens Diversas)) L: 4351244 Q: 600,0000 F: 01/01/25 V: 30/12/2029, n FCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058 Lote: 4351244 Quant: 600,0000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/12/2029 FCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	6102	LN	600,0000	2,4900	1.494,00	0,00	1.494,00	179,28	0,00	12,00	0,00
033877	GLIBENCLAMIDA 5MG (MEDQUIMICA) L: OA2085 Q: 18.500,0000 F: 24/07/24 V: 31/07/2026 Lote: OA2085 Quant: 18500,0000 Fab: 24/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0,00	30049079	000	6102	CP	18.500,0000	0,0522	965,70	0,00	965,70	115,88	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689 - GP C5
 MURIBECA - 54355-030
 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.109.553
 Série 001
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2625 0867 7291 7800 0653 5560 1000 1095 5319 4735 1906

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 URS

126250081469870 - 07/08/2025 13:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

086709860

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURTI TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0006-53

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	ICMS ICMSS	VALOR ICMSS	VALOR IPI	ALIQ ICMSS	ALIQ IPI
012732	HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO (UNIAO QUIMICA) (PRODEPE: HALOPERIDOL(DV - Embalagens Diversas)) L: 2517190 Q: 12,0000 F: 22/04/25 V: 30/04/2027 *** Portaria 344/98 CI, nFCI: D13E0B62-32FF-491D-9F1E-8A1D0B22C530 Lote: 2517190 Quant: 12,000 Fab: 22/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00 FCI:D13E0B62-32FF-491D-9F1E-8A1D0B22C530	30049099	500	6102	AP	12,0000	6,0500	72,60	0,00	72,60	8,71	0,00	12,00	0,00
027594	OMEPRAZOL 20MG (BELFAR) (PRODEPE: OMEPRAZOL(DV - Embalagens Diversas)) L: 055160 Q: 2.520,0000 F: 12/05/25 V: 12/05/2027 Lote: 055160 Quant: 2520,000 Fab: 12/05/2025 Val: 12/05/2027 PMC: 0,00	30049069	000	6102	CA	2.520,0000	0,1048	264,10	0,00	264,10	31,69	0,00	12,00	0,00
026959	PREDNISONA 20MG (CRISTALIA) (PRODEPE: PREDNISONA(DV - Embalagens Diversas)) L: 50025338 Q: 600,0000 F: 04/03/25 V: 04/03/2028 Lote: 50025338 Quant: 600,000 Fab: 04/03/2025 Val: 04/03/2028 PMC: 0,00	30043210	000	6102	CA	600,0000	0,2511	150,66	0,00	150,66	18,08	0,00	12,00	0,00
027073	PROMETAZINA 25MG, CLORIDRATO (TELTO) (ITEM GENERICO) L: 4054448 Q: 1.000,0000 F: 25/01/25 V: 25/01/2027 Lote: 4054448 Quant: 1000,000 Fab: 25/01/2025 Val: 25/01/2027 PMC: 0,00	30049069	000	6102	CP	1.000,0000	0,1236	123,60	0,00	123,60	14,83	0,00	12,00	0,00
035556	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS (IDEATON) L: 550824 Q: 500,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026 Lote: 550824 Quant: 500,000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2026	21069030	000	6102	EN	500,0000	0,9296	464,80	0,00	464,80	55,78	0,00	12,00	0,00
014128	DIMETICONA 75MG/ML, 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: DIMETICONA 75MG/ML 10ML(DV - Embalagens Diversas)) L: 172224 Q: 200,0000 F: 04/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: 870F870C-450A-45B2-BRED-F8E85E921683 Lote: 172224 Quant: 200,000 Fab: 04/12/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0,00 FCI:870F870C-450A-45B2-BRED-F8E85E921683	30049099	500	6102	FR	200,0000	1,4000	280,00	0,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
023674	FENTOINA 30MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: FENTOINA 30MG/ML(DV - Embalagens Diversas)) L: AY-00225M Q: 100,0000 F: 27/02/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 CI, nFCI: F453C3BB-1141-4E07-8124-9D9B6EFOA587 Lote: AY-00225M Quant: 100,000 Fab: 27/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0,00 FCI:F453C3BB-1141-4E07-8124-9D9B6EFOA587	30049065	500	6102	AP	100,0000	2,9900	299,00	0,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00
020081	SONDA URETRAL N.08 (CRIFMER/EMBKAMFD) (PRODEPE: SONDA URETRAL(DV - Embalagens Diversas)) L: 2500009138 Q: 360,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2028 L: 2500012252 Q: 300,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2028 Lote: 2500009138 Quant: 360,000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/04/2028 Lote: 2500012252 Quant: 300,000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/05/2028	90183929	000	6102	UN	740,0000	1,0800	799,20	0,00	799,20	95,90	0,00	12,00	0,00
033433	FOUCA SANFONADA (AMED) (PRODEPE: FOUCA SANFONADA(DV - Embalagens Diversas)) L: D23-16 Q: 2.000,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 Lote: D23-16 Quant: 2000,000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030	63079010	000	6102	UN	2.000,0000	0,0827	165,40	0,00	165,40	19,85	0,00	12,00	0,00
035311	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.08 (MEDSONDA) (PRODEPE: SONDA DE ASPIRACAO(DV - Embalagens Diversas)) L: 80891 Q: 940,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2029 Lote: 80891 Quant: 940,000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/05/2029	90183929	000	6102	UN	940,0000	0,9274	871,76	0,00	871,76	104,61	0,00	12,00	0,00

Handwritten notes and stamps: "D.F. 15/10/25", "CC 8/24", "Nº 000.046 Série I".

RECEBEMOS DE JO MOREIRA NETO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: _____

JO MOREIRA NETO
 AVENIDA FRANCISCO JANSSEN, 436, PARQUE PEAVI, TUMÁ - MA - 65.630-020
 oliv@9328@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída **1**
Nº 000.046
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO: **2125 1060 3451 7780 0151 5500 1000 0000 4619 1137 6409**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadorias de terceiros para contribuinte**

ESCRITÓRIO FISCAL: 12.9011776-0 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB: _____ CNPJ: 60.345.177/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO FISCAL: 421250037662256 - 15/10/2025 16:05:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ/CPF: 12.973.088/0001-07 DATA DE EMISSÃO: 15/10/2025

ENDEREÇO: Avenida Professor Váler Alencar, 1690/B BAIRRO: Macuba CEP: 64.016-096 DATA DE SAÍDA: 15/10/2025

MUNICÍPIO: Teresina FONE/FAX: _____ UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194819086 HORA SAÍDA: 15:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DO CÁLCULO DO ICMST: 0,00	VALOR DO ICMST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 9.688,71
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	CITRAS/DESPESAS ADICIONAIS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 9.688,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____	FRETE POR QUANTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTI: _____	PLACA DO VEICULO: _____	UF: _____	CNPJ/CPF: _____
ENDEREÇO: _____	MUNICÍPIO: _____	UF: _____	INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____		
QUANTIDADE: 0	ESPÉCIE: _____	MARCA: _____	NÚMERO: _____	PESQUISADO: 0,000	PESQUISADO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/II	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMST	VL. IPI	ICMS ST	IPI
823469	AMBU MANUAL ADULTO KIT COMPLETO PROTEC	30034990	090	6.102	KIT	5,00	48,65	243,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
324579	AMBU MANUAL NEONATAL KIT COMPLETO PROTEC	30034990	090	6.102	KIT	5,00	48,65	243,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
745631	ESPALMADO DE ALGODÃO COM BANDA ELÁSTICA	30034990	090	6.102	CAIXA	2,000	98,00	196,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
210376	ESPARADRAPO MICROPORE BRANCO 10CMX4,5M PROCITEX	30034990	090	6.101	ROL	72,00	7,35	529,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
745621	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML SPRAY KOLPLAST	30034990	090	6.102	FRA	200,00	4,98	996,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
325712	POVIDONE TÓPICO AQUECIDA 10% 1 LITRO VICHIFARMA	30034990	090	6.102	LIT	48,00	32,37	1.553,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
274568	LINHA VINIL SEMPO P/CX C/108 UND GLOMER	30034990	090	6.102	CXA	100,00	14,70	1.470,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00, correspondente à alíquota de 0% nos termos do Art. 23 da LC 123/2006

Tributos aproximados: R\$ 1.109,15 (Federal) e R\$ 2.228,41 (Estadual) Fonte: IBPT RNBDS

RESERVADO AO FISCAL


Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Handwritten note: "DESC. APRESENTAÇÃO DE PROD. COM DANF. PARA SAÍDA DE EST." (Description of product presentation with DANF for exit from warehouse)

CC8728

J O MOREIRA NETO
 AVENIDA FRANCISCO JANSSEN, 436, PARQUE PIALZ, Timon - MA - 65.630-020
 olive928@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 000.046
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 7 de 2



LEIAVI (TP ACESSO)
2125 1060 3451 7700 0151 5500 1000 0000 4619 1137 6409
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias de terceiros para contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.901776-0		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO 60.345.177/0001-51		CNPJ 60.345.177/0001-51		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE LEMT 421250037662256 - 15/10/2025 16:05:11				
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VLB ICMS	VLB IPI	%ICMS	%IPI
543819	1.UVA VINIL SEM PLOM CX C/100 UND GLOMBD	30034990	090	6.102	CXA	300,00	14,70	4.410,00	0,00	0,00	12,00	0,00



DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE!

CCL 8729

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº091/2025

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS-MA

EMPRESA: 3A DISTRIBUIDORA S/A - CNPJ: 06.940.808/0001-00

Item	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
47	AMBÚ INFANTIL, REANIMADOR DE SILICONE COM RESERVATÓRIO-FABRICADO EM VINIL PLÁSTICO, PARA PACIENTES DE 06 A 12 ANOS, ALONGADO, COM ORIFÍCIO LATERAL EM AMBOS LADOS DA MÁSCARA, INVERSA, OFERTAR CONCENTRAÇÃO MÍNIMA DE OXIGÊNIO NO AR INSPIRADO DE 90%.	PROTEC	UNID.	R\$ 48,66	R\$ 1.459,5	R\$ 5,3115	R\$ 2.884,9	R\$ 2,3644	R\$ 0,4895	R\$ 1,946	R\$ 21.557,2	52	R\$ 35,50	R\$ 7.862,0
48	AMBÚ NEONATAL REANIMADOR DE SILICONE COM RESERVATÓRIO- REANIMADOR PULMONAR MANUAL, DOISA DE SILICONE DE PARISSE DUPLA, AUTOCILAVÁVEL COM VALVULAS UNIDIRECIONAIS QUE EVITE REINHALAÇÃO, POSSUI TUBO ACUMULADOR DE OXIGÊNIO ATÉ 100%, DEVERÁ SER ACOPLÁVEL EM VALVULAS E DEVE CONTER MÁSCARAS DE SILICONE Nº 0, 1, 2, BALÃO COM CAPACIDADE DE 250ML, RECONDICIONADO EM SACOLA PLÁSTICA PARA TRANSPORTE (95% Cota Previd.).	PROTEC	UNID.	R\$ 48,66	R\$ 1.459,5	R\$ 5,3115	R\$ 2.884,9	R\$ 2,3644	R\$ 0,4895	R\$ 1,946	R\$ 22.357,2	11207	R\$ 33,50	R\$ 957.791,01
49	AMBÚ NEONATAL REANIMADOR DE SILICONE COM RESERVATÓRIO- REANIMADOR PULMONAR MANUAL, DOISA DE SILICONE DE PARISSE DUPLA, AUTOCILAVÁVEL COM VALVULAS UNIDIRECIONAIS QUE EVITE REINHALAÇÃO, POSSUI TUBO ACUMULADOR DE OXIGÊNIO ATÉ 100%, DEVERÁ SER ACOPLÁVEL EM VALVULAS E DEVE CONTER MÁSCARAS DE SILICONE Nº 0, 1, 2, BALÃO COM CAPACIDADE DE 250ML, RECONDICIONADO EM SACOLA PLÁSTICA PARA TRANSPORTE (95% Cota Previd.).	PROTEC	UNID.	R\$ 48,66	R\$ 1.459,5	R\$ 5,3115	R\$ 2.884,9	R\$ 2,3644	R\$ 0,4895	R\$ 1,946	R\$ 21.557,2	6000	R\$ 35,50	R\$ 513.000,00
504	CATETER NASAL TIPO OCULOS NEONATAL; CATETER NASAL TIPO OCULOS ADUL.	OMEPICA FERNANDES	UNID.	R\$ 0,96	R\$ 0,0288	R\$ 0,0056	R\$ 0,0560	R\$ 0,0467	R\$ 0,0096	R\$ 0,0096	R\$ 10,740	6000	R\$ 1,26	R\$ 7.891,20