

RECEBOS DE CLORAN BRASIL DISTRIB DE PROD HOSPITALARES LTDA E OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
 (1) É ÚNICA INDICADA ABAIXO (EMISSÃO: 27/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 78.500,00) (NOME: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS  
 MEDICOS E FARMACUTICOS LTDA - AV PRESIDENTE COSTA E SILVA N. 2382 MONDUBIM/RODovia AC-1

**NF-e**  
 N°. 000.001.560  
 Série 002

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**KEDRION BRASIL DISTRIB DE PROD HOSPITALARES LTDA**  
 RUA DE SIVIO BUCARENT, S/N, SN - QUADRA 255 LOTE 11  
 JARDIM NOVO MENINO - 74704-110  
 GOUVANIA - GO Fone/Fax: 55677309044

0 - ENTRADA  
 EMISSÃO: 1  
**N°. 000.001.560**  
**Série 002**  
 Lote: 11

CEP: 74704-110  
**5224 0019 2849 5200 0159 5500 2000 0015 6012 9680 6796**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.serasa.com.br portal ou no site da Sefaz do Estado de  
 GOIÁS: www.nfe.serasa.com.br

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS** 152247703929009 - 27/06/2024 13:04:23  
 Nº do Documento: 104217421 Nº do Documento: 2440202 Nº do Documento: 09.284.952/0001-59

DESTINATÁRIO NEMETENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA N. 2382 MONDUBIM - RO - CEP: 60752-694  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 069812698  
 DATA DE EMISSÃO: 27/06/2024

**COPIA DUPLICATA**  
 Nº de Documento: 104217421 Nº de Documento: 2440202 Nº de Documento: 09.284.952/0001-59  
 Valor Total: R\$ 78.500,00 Valor Total: R\$ 78.500,00 Valor Total: R\$ 78.500,00

VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE PIS/PASEP	VALOR DE COFINS	VALOR TOTAL
78.500,00	9.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.648,50	78.500,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.771,50	78.500,00

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADON  
 ENDEREÇO: RUA DE SIVIO BUCARENT, S/N, SN - QUADRA 255 LOTE 11 GOUVANIA - GO  
 Nº do Documento: 0 - Por conta do emitente Nº do Documento: 08.944.556/0001-48  
 AV 3A AVENIDA LOTE 1540A / 1540B L302 BRASÍLIA - DF Nº do Documento: 0748976900130

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DE BARRAS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE PIS/PASEP	VALOR DE COFINS	VALOR TOTAL
000028	1	UN	78.500,00	78.500,00	1.648,50	0,00	0,00	7.771,50	78.500,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO ATRIBUÍDO

RESERVA DE FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA SAÚDE FISCAL DE FARMACIA  
 UNDEADA ABAIXO - RISSAD 24/07/2024 VALOR TOTAL R\$ 106.400,00 DESTINATÁRIO PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E  
 FARMACEUTICOS LTDA - AV PRES. COSTA E SILVA, 02382 MONDUBIM Fortaleza - CE

NE-e

Nº. 000.144.050  
 Série 001

DESTINATÁRIO - ENDEREÇO: RUA GENERAL GOMES ASSIS AVENIDA GREGORIO PRADO

VALIDADE: 10/02 meses

FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Rua CONDÉ DU ARCO, 200  
 55 - B1 - 44084-588  
 Fortaleza - BA - CEP: 41.750-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota  
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.144.050  
 Série 001  
 Folha 1/1

CEAL - 01 - 01886

2924 0703 4000 0600 0170 3500 1000 1440 5015 0851 4598

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

PROTEÇÃO DO DOCUMENTO (CNPJ E NFE) 194

NUMERO DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. OUTRA UF**

129241163144525 - 24/07/2024 14:51:49

OPERADOR(A) VALORES

58699102

ISS: 00,00 INSCRIÇÃO: 00000001100000

NFE-E

05.400.006/0001-70

DESTINATÁRIO REMETENTE

SOCIEDADE COMERCIAL

PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/E

01.722.396/0001-17

DATA DE EMISSÃO

24/07/2024

ENDEREÇO

AV PRES. COSTA E SILVA, 02382

CIDADE/DISTRITO

MONDUBIM

60752-694

DATA DE RECEIÇÃO

24/07/2024

CEP

Fortaleza

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

8532568005

INSCRIÇÃO ESTADUAL

069842698

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:51:43

EXTRA Duplicata

Doc.	001	002	003	004	005
Emis.	24/07/2024	24/07/2024	04/09/2024	11/09/2024	10/09/2024
Valor	R\$ 20.280,00	R\$ 20.280,00	R\$ 20.280,00	R\$ 20.280,00	R\$ 20.280,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITR	VALOR DO ITCMD	VALOR DO ITCM	VALOR DO ITCMD	VALOR DO ITCM	VALOR DO ITCMD	VALOR DO ITCM	VALOR DO ITCMD
101.400,00	4.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.400,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.400,00

TRANSPORTADOR/VOLTA MEN TRANSPORTADOS

SOCIEDADE COMERCIAL

JAMIEL TRANSPORTES LTDA

TERMO

0 - Por conta do Emit

VALOR TOTAL

20.147.617,0022-76

R MIGUEL MENTEM N. 500

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11438717114

QUANTIDADE

26

VALOR UNITARIO

12.818,000

12.818,000

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CLASS	CFOP	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR ITR	VALOR ITCMD	VALOR ITCM	VALOR ITCMD	VALOR ITCM	VALOR ITCMD
26	CAIXA	CAIXA FAXINA 800KG C/IMP. 200G	39099999	240	6102	12.818,000	333.668,00	13.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imp. Contribuinte, R. CNIE ESPECIAL - INSPENSAÇÃO DE RECOLHIMENTO ICMS SEI - CONFORME ANEXO I, R. NIS-BA MONDUBIM (SECO DE PIS COFINS ALIQUOTA 4-00%, L. 10147/2002) emitido pelo Distribuidor.

mailto:seu@panoramamed.com.br

DESCRIÇÃO DO FISCO

2024-07-24 14:51:43

2024-07-24 14:51:43

R. CEFERINOS DE LUGA, FARMACIA INDUSTRIA FARMACUTICA LIMITADA, RUA PRINCIPAL 066, SN, SN - QD MD.12 13, DAIÁ - 73132-133, ANÁPOLIS - GO, Fone/Fax: 35624015/420

NF-e

Nº 000.007.172  
Série 001

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**EU GEA PHARMA INDUSTRIA FARMACUTICA LIMITADA**  
VIA PRINCIPAL 066, SN, SN - QD MD.12 13  
DAIÁ - 73132-133  
ANÁPOLIS - GO, Fone/Fax: 35624015/420

1 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.007.172  
Série 001  
Emissão: 19/07/2024

5224 0744 6394 9306 0180 5500 1000 0071 7216 1393 2541  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz: Acionadora  
Protocolo de Autenticação: 152247783842438 - 19/07/2024 11:43:34

**VEND CONT**

108780872 101641 152247783842438 - 19/07/2024 11:43:34 44.639.493/0001-80

DESTA CLASSE - REMETENTE: PANORAMA COM. DE PROD. MED. E FARM. LTDA

AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2362 - FORTALEZA - CE - CEP: 06752-694 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1899842698 - DATA EMISSÃO: 19/07/2024

AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2362 - FORTALEZA - CE - CEP: 06752-694 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1899842698 - DATA EMISSÃO: 19/07/2024

AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2362 - FORTALEZA - CE - CEP: 06752-694 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1899842698 - DATA EMISSÃO: 19/07/2024

001	002	003
18/08/2024	02/07/2024	17/09/2024
R\$ 14.600,00	R\$ 14.600,00	R\$ 14.600,00

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITR	VALOR DO ITCMD	VALOR DO ITCM	VALOR DO ITCMEX	VALOR DO ITCMEX	VALOR DO ITCMEX	VALOR DO ITCMEX
43.800,00	1.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VEÍCULO: TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - U-Por conta do Emit

RUA S, N 820, QD AREA LT GLEBA GALPAO 05 - GOIANIA - GO - CEP: 71722-296 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 187706890

CAIXA - 25 - 317,710 - 10,284

NUMERO DE PRODUÇÃO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE IPTU	VALOR DE ITR	VALOR DE ITCMD	VALOR DE ITCM	VALOR DE ITCMEX	VALOR DE ITCMEX	VALOR DE ITCMEX
000000	LEFODIGALTO DE CEFOTAXIMA 200MG/500MG	300	CAIXA	146,66666666666666	43.999,999999999998	1.752,0000000000001	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000
000000	LEFODIGALTO DE CEFOTAXIMA 200MG/500MG	300	CAIXA	146,66666666666666	43.999,999999999998	1.752,0000000000001	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000	0,0000000000000000

**ADICIONAIS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1899842698  
197 Contribuinte - Nº Pedido Cliente: PRODID 18.07.24 - Ordem Compra: PEIDIG 19.07.24 - Pedido de Venda: 000972 - Yandadeu - CAMILA VANESSA - Cont. Oper: 30559000 - Email de Destinatário: yandadeu@logistica.com.br  
yandadeu@logistica.com.br  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1899842698 - PRODUTO IMPORTADO RESOLUÇÃO: 17.702



BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 68.480,00 DESTINATÁRIO: PANORAMA COM DE PROD MED E FARM L TDA - AV PRESIDENTE COSTA E  
 SILVA, 2382 MONDUBIM FORTALEZA-LE

NF-e

Nº. 000.262.834  
 Série 001

RECEBEMOS DA BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 68.480,00 DESTINATÁRIO: PANORAMA COM DE PROD MED E FARM L TDA - AV PRESIDENTE COSTA E  
 SILVA, 2382 MONDUBIM FORTALEZA-LE

**BLAU FARMACEUTICA S.A.**

Rua Repossi - Avares, km 30,5, 28311 - Lado L 102  
 Bairro Branca - 06705-430  
 C.A.M. - SP Fone/Fax: 1140-29400

**DANFE**

Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica



UF: CE  
 Nº. 000.262.834  
 Série 001  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0658 4308 2800 0160 5500 1000 2628 3419 0310 1356

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

Identificação de Autenticidade (MDF-e)

Venda produção do estabelecimento

135241206691906 - 07/06/2024 12:03:42

ESTAB. EMISSOR	ESTAB. DESTINATÁRIO	ESTAB. DESTINATÁRIO	ESTAB. DESTINATÁRIO
278044141118	064909220	064909220	584308280001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE	UF	DATA DE EMISSÃO
PANORAMA COM DE PROD MED E FARM L TDA	CE	07/06/2024

AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382	MONDUBIM	60752-694
------------------------------------	----------	-----------

FORTALEZA	CE	8532568005	069842698
-----------	----	------------	-----------

DATA DE EMISSÃO	DATA DE SAÍDA FISCAL
07/06/2024	

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
07/07/2024	27/07/2024	06/08/2024	21/08/2024	05/09/2024	05/09/2024
R\$ 13.696,00	R\$ 13.696,00	R\$ 13.696,00	R\$ 13.696,00	R\$ 13.696,00	R\$ 13.696,00

CÁLCULO DO IMPUNTO										
VALOR TOTAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
68.480,00	4.793,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,08	68.480,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.779,52	68.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

11.09451102 DINGE LOGISTICA TRANSP	0 - Por conta do Emit	18.233.211/0035-89
------------------------------------	-----------------------	--------------------

RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196	SÃO PAULO	SP
-------------------------------------	-----------	----

27	337.432	328,568
----	---------	---------

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	IMPUNTO	VALOR TOTAL
100000	OXANON OXACODINA 500MG/PI INDIAVEL CA 0,0874 L 1308129 Q 56,000 PNC 0,00 Clad Analisado em Conserv. em temperatura ambiente (Entre 15ºC e 30ºC) - ANVISA nº 116370110055	CA	5,00	500000	0,00	500000
100000	CHITAZEDON 100MG/CA 0,0874 L 2404690 Q 120,000 PNC 0,00 Clad Analisado em Conserv. em temperatura ambiente (Entre 15ºC e 30ºC) - ANVISA nº 11637010047	CA	5,00	500000	0,00	500000
100000	HIDROCLORÍDIO DE DIBENZILAMINA L 2401497 Q 117,000 PNC 0,00 Clad Analisado em Conserv. em temperatura ambiente (Entre 15ºC e 30ºC) - ANVISA nº 11637010017	CA	5,00	500000	0,00	500000
100000	METILSTE, NEFESIDINA 25MG/CA 0,0874 L 2401497 Q 117,000 PNC 0,00 Clad Analisado em Conserv. em temperatura ambiente (Entre 15ºC e 30ºC) - ANVISA nº 11637010007	CA	5,00	500000	0,00	500000

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Int. Contribuinte - QV - 0000100333 Rua de 0660107 39 Fone: 008200615 12814 RUA ROSA E SILVA  
 RUA DE NÓIA DO PIS COMBINS L11 RUA 7 52 - FIC CONFORME RESOLUÇÃO DO SE SADO FISCAL  
 13 2002  
 01 - CUFAGEM - TOTAL: 0,000000  
 02 - NFAI PNE - REF: 0080163759  
 03 - SSB PNE - REF: NORUM  
 04 - 07/06/2024 - 12:03:42

EMS S/A  
Rod. Transal. Francisco Aguiar, Princesa, km 08  
Chacara Assay - 11186-901  
Horizonte - SP Fone/Fax: 08000394866

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - EMITIDA  
1 - EMITIDA  
Nº 002.446.200 Série 001  
Página 01



CHAVE DE ACESSO  
A523 0657 5075 7800 0365 5500 1002 4462 0010 8985 5228  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Receita Federal  
www.sit.fazenda.gov.br

VEICULO DE TRANSPORTE  
Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva de trans. Venda p  
Nº 135231026322767 - 29/06/2023 17:43:26  
Nº 748002161113 1564 57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
PANORAMA COM PROD MEDICOS FARMACEUT  
AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382  
FORTALEZA  
CNPJ: 01.722.296/0001-17  
MUNDOUBIM  
CE: 8596034434  
DATA DE EMISSÃO: 29/06/2023

EXTRA: DUPLICATA  
Data: 29/06/2023 Valor: R\$ 7.529,50  
Data: 15/06/2023 Valor: R\$ 7.529,50

TABELA DO IMPOSTO

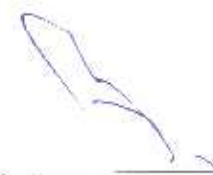
ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	CSLL	PIS/PTR	COFINS/PTR	CSLL/PTR	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR CSLL	VALOR PIS/PTR	VALOR COFINS/PTR	VALOR CSLL/PTR
22.588,80	1.581,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,26	22.588,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.084,94	22.588,80						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA  
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B  
GUARULHOS SP  
130 Caixa(s) 1.035,480 729,353

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	UNIDADE	CLASS.	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR CSLL	VALOR PIS/PTR	VALOR COFINS/PTR	VALOR CSLL/PTR
300	SINYAN FAXINA 20MG 20ML EXCUTEL (R) VAC. 3000902	300	300	300	300	74,95	22.485,00	2.150,00	1.529,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	SUBFAMILIXAROL+TRIMU 00,50SP 100MG 3000902	300	300	300	300	54,00	16.200,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	SUBFAMILIXAROL+TRIMU 00,50SP 100MG 3000902	300	300	300	300	54,00	16.200,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECEITA DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA DO RENOVA-ME...  
RESERVA DO FISCAL







**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
 Avenida Brasil, 1255  
 Cidade Jardim - 75080-240  
 Anápolis - GO Fone/Fax: 6233108200

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA 1

Nº. 000.055.856  
 Série 001  
 Folha 1/1



5223 1249 3242 2100 2077 8500 1000 0558 5615 4007 6650

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Selos Autorizados

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107790335 INSCRIÇÃO MUNICÍPIAL: 062572482 INSCRIÇÃO FEDERAL: 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO REMITENTE: **Panormia Com Prods Med Farnac Ltda**  
 CNPJ: 07.909.000/0001-73 ENDEREÇO: **AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382**  
 FORTALEZA - CE CEP: **60752-694**

Seq	001	002	003	004	005
Valor	21.012024	05.022024	10.032024	08.032024	21.012024
Valor	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00

VALOR DO EMPONDA	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS	VALOR DE DESPESAS
0,420,00	1,130,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,09
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,67

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: **0-Por conta do Emitt**

ROD BR-153 S/N GOIANIA GO 40.800 34.200

Quantidade (kg)	Descrição do Produto (Descrição)	NCM-10	Origem	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total
3000	GENT-SULT GENTISOMAL-SUL INIMINIV ASP	30022001	550	3,13	9390,00	1498,50	0,00	239,70	479,40	10297,60
3000	GENT-SULT GENTISOMAL-SUL INIMINIV ASP	30022001	550	3,13	9390,00	1498,50	0,00	239,70	479,40	10297,60
3000	CE-FORTONA-CATRIAXONA DISSOLVM 500MG	30242050	110	6,16	18480,00	2956,80	0,00	473,76	947,52	19858,08

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Reservado ao Fisco**

Informações: As mercadorias foram retiradas do Depósito Faculdade Estadual Rodovia BR-153 Jardim Chantrelas - Goiânia - GO - Insc. Estadual 167.797.909 - CNPJ 49.324.221/0001-73 IPI zero conforme Decreto 7.212 de 15-09-2019-R1P1. Pecipias: 3502+10952, 5502+5489, 52, 5502348957 Conselho de Suprimentos Internos do Iqual e 40+ (equivalente por cento) Cidário Prescritivo Lei 10.143 de 2016; Fornecedor registrado na Solução Autorizada funcionamento MS nº 114024





SAQUE DE FOLHA DE PRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
ADALDO LEMISSAO 22/12/2023 VALOR TOTAL R\$ 9.420,00 DE SUPLENÁRIO, POMPON L COM PROD Med Farmac Ltda - AV PRESIDENTE COSTA E SILVA,  
2357 MONDUBIM FORTALEZA

VALOR DE DEBITAMENTO IDENTIFICADOR ASSINADO POR ESTABELECIMENTO

**NF-e**  
Nº. 000.055.856  
Série 001

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**

Avenida Brasil, 1255  
Cidade Jardim - 75080-240  
Anapólis - GO Fone/fax: 6255108200

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.055.856  
Série 001  
Folha 01

5223 1249 3242 1100 2077 5500 1000 0558 5615 4907 6550

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

SEMPRE OBTENHA O DANFE  
**Venda prod. estab. n deva por ele transitar**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. PRODUZ. CNPJ - CPF

DESTINATÁRIO - REMETENTE  
EMPRESA EMITENTE  
**POMPON L COM PROD Med Farmac Ltda**  
CNPJ: 01.722.296/0001-17  
DATA DE EMISSÃO: 22/12/2023

EMPRESA DESTINATÁRIA  
**AY PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382**  
CNPJ: 60752-694  
CITY DA SAÍDA (UF/PAÍS): MONDUBIM (CE)

EMPRESA DESTINATÁRIA  
**FORTALEZA**  
CNPJ: 069942698  
CITY DA SAÍDA (UF/PAÍS): FORTALEZA (CE)

ESTADO DE ORIGEM	ESTADO DE DESTINO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
001	002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	002	21.012824	05.022024	20.922024	60092024	21.037024
001	002	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00	R\$ 1.884,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO DEBITO	VALOR DO CREDITO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
9.420,00	1.130,40	0,00	0,00	0,00	0,00	174,09
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,67
						9.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
MODALIDADE DE TRANSPORTE: 0 - Por conta do Emitente  
CNPJ: 18.233.211/0012-92

VEICULO: ROD BR-153 S/N  
UF: GO  
CITY: GOIANIA  
CEP: 74080-000

VALORES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCR. BENS/PRODUTOS/SERVICOS	NCM-99	CFOP	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
300350	CONT.SOL.F.FEN.FARMACIA SOL.INJ.MEIV 300MG As medicações saíram em seringa retirada do Depósito Fichado situado na Rodovia BR-153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Inscrição Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15.06.2010-RJPI-ANVISA: 1004102160023	30042091	5.00	5005	3.00	900.000	3.450,00	0,00	3.450,00	314,00	12.000
600170	CONT.SOL.CALCITRONUMEL SOL INJ IM IV 300MG As medicações saíram em seringa retirada do Depósito Fichado situado na Rodovia BR-153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Inscrição Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15.06.2010-RJPI-ANVISA: 1004102160023	30042091	1.00	6005	3.50	2100,00	1.750,00	0,00	1.750,00	450,00	12.000
600290	CONT.SOL.P.A.CEFILAZONA DISS.100 M 300MG As medicações saíram em seringa retirada do Depósito Fichado situado na Rodovia BR-153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Inscrição Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15.06.2010-RJPI-ANVISA: 1004102160023	0442099	0.0	6005	3.50	2100,00	2.220,00	0,00	2.220,00	269,40	12.000

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
20% de Contribuição: As medicações saíram em seringa retirada do Depósito Fichado situado na Rodovia BR-153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Inscrição Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15.06.2010-RJPI- Pedidos: 5502348952 5502348952 5502348952 - Contido de Impartação inferior ou igual a 30% (quarenta por cento) Credor: Presunção-Lei 10.141 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar/Ampliar, Inscricao MS n 1.01402.4

RESERVADO AO FISCAL



NF-e

000021567  
Série: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.  
MUNIZENHIL CLARO, 690  
CEMITERO - 17015-100  
Bairro - SP Torre Edf. 142 108 9909

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

TITULO DO FOLIO

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 000.021.567  
Série 001  
Folha 1/2



3523 1004 0993 9586 0182 5500 1000 0215 6710 0736 7142  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Suporte Autênticadora  
www.suporte.efdfe.gov.br

DATA DE EMISSÃO 04/09/2023  
ISS ICMS IPI PIS COFINS  
209309121112  
6101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO  
ISS DE MANTENIMENTO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL  
PANORAMA COM. DE PROD. MED. F. FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ 08.073.858/0001-30  
AVENIDA PRESIDENTE COSTA F. SILVA, 2382  
MANTOUEIRA  
Fortaleza

CATUBA DUPLICATA  
Nº 001 R.001  
DATA 24/10/2023 Série 08012923  
VALOR R\$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO ICMS VALOR DO ICMS  
3.000,00 210,00  
VALOR DE CÁLCULO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTE PADRÃO / VAGÃO FIMES TRANSPORTANAS S.A. - 44343206-2  
FE, BRASIL HOI LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA - 09-Porto da Fronteira  
AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VEIEIRA, 135  
URUBITEUA - SP

BAHOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
CORRETOREDA  
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO  
VALOR DE CÁLCULO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR TOTAL 3.000,00

CNPJ 008533568805  
Cidade MANTOUEIRA  
CEP 06075-094  
Cidade BAURURUPA  
CEP 13.177-17

CPF 01.722.196/0001-17  
CNPJ 06075309400001-00  
CPF 008533568805  
Cidade MANTOUEIRA  
CEP 06075-094  
Cidade BAURURUPA  
CEP 13.177-17

VALOR DE CÁLCULO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR TOTAL 3.000,00  
VALOR DE CÁLCULO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR TOTAL 3.000,00

BAURURUPA  
CNPJ 008533568805  
Cidade MANTOUEIRA  
CEP 06075-094  
Cidade BAURURUPA  
CEP 13.177-17

ISS ICMS IPI PIS COFINS  
0003206 003206 003206  
0,00 0,00 0,00  
0,00 0,00 0,00  
0,00 0,00 0,00

Table with columns: VALOR DE CÁLCULO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR TOTAL. Values: 0,00, 0,00, 3.000,00.

VALOR DE CÁLCULO ICMS 0,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR TOTAL 3.000,00

DADOS ADICIONAIS  
ESTRUTURAÇÃO COMPLEMENTARES  
MOTORISTA APTI CONFIRMAÇÃO ZONA VIZINHA, Fca. Paulista, 110853 - final do Destinatário  
www.secei.com.br/motoristaapti

108533568805

PARA SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA AO CONSUMIDOR, LIGUE 0800-0100000. TODA DUVIDA SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENVIADA POR MEIO DO SISTEMA DE NOTIFICAÇÃO DE ATRASAMENTO DE PAGAMENTO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E BIOTECNOLÓGICOS LTDA. AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382, 2382 MONDUBIM/PR 83251-700

**NF-e**  
Nº. 000.261.228  
Série 001

**ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**  
RUA VILH. GERMANO LUIZ VIEIRA, 506 - ARMAZEM DAS SAZAS  
ITAIPAVA - PR 83516-701  
ITAJAI - SC Fone/Fax: 4733464100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENZIMADA 1  
1 - SAIDA  
Nº. 000.261.228  
Série 001  
Produto



4224 0105 4306 3500 0456 5500 1000 2612 2812 2892 6134  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora  
ESTADO DE SANTA CATARINA DE 2024

**VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO**  
256416362  
342240001334462 - 03/01/2024 10:51:23  
05.439.635/0004-56

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
**PANORAMA COMER PRODUTOS MEDICOS FARMACEUTICOS LTDA** 01.722.296/0001-17  
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382, 2382 MONDUBIM 60752-694  
**MORTALEZA** CEP: 8532568005 069842698

NUM. DE DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR ORIGINAL	VALOR COM DESCONTOS	VALOR LÍQUIDO	VALOR COM DESCONTOS	VALOR LÍQUIDO
001 / 001	03/01/2024	R\$ 1.093,75	R\$ 1.093,75	R\$ 1.093,75	R\$ 1.093,75	R\$ 1.093,75

VALORES		VALORES		VALORES		VALORES		VALORES	
ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ICMS	ICMS ST
4.375,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,20	4.375,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,80	4.375,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
INSTRUMENTO NACIONAL LUFT 9- Por conta do Emit  
**ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA** ITAJAI SC 256416362  
3 VOLUME(S) ABL 5,370 5,320

NUM. DE PRODUTOS/SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS
001	MORTALEZA 100g	100	UN	10,9375	1.093,75	175,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
1- Contribuinte: NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DENOMINADOS DESPESAS DE CUBRANÇA... P. 2- VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL  
3- CUBRANCIA ABL BRASIL COM JUROS LAZOS DOS LOTES DESTA NOTA FISCAL DISPONIVEL EM www.ablbrasil.com.br  
4- DESTINATARIO DEFENSOR DE REGIME ESPECIAL CONFOR. RICMS CE DECRETO 21.569/97 MEDICAMENTOS - VALIDADE: 10/06/2024 - REGIME ESPECIAL Nº 00759/2024 - PROCESSO Nº 039/5420/2024. RESPONSABIL. PELO REQUERIMENTO DO ICMS DEVIDO POR SAÍDAS ILICITAS ADICIONAIS QUE PROMOVER... Tributado ICMS 3% cont. Retenção Selo de Federal nº 124/012 REINTEGRO POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SANTA CATARINA - LC 87/065 - IT - 524/03-076.117.

RECEBADO AO FISCAL



VEICULOS DE ANTIBIOTICOS DO BRASIL E TODOS PRODUTOS DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA  
 AVANÇO PASSADO 10/06/2024 VALOR TOTAL R\$ 38.170,00 DESTINATARIO PANORAMA COMER PRODUTOS MEDICOS FARMACUTICOS LTDA  
 AV PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382 2382 MONDUBIM PORTAL/PA CE

**NF-e**  
 Nº. 000.270.961  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/2024 IDENTIFICADORA ASSINADA DO RECEBIMENTO: 242240032862684

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**

RL VILR GUIMARÃES LUIZ VIEIRA, 500 - ARMAZEM 03 SALA 3  
 ITAIPAVA - 88716-701  
 ITAJAI - SC Fone/Fax: 4733484004

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº. 000.270.961  
 Série 001  
 Fatura 01

NUMERO DE NOTA

4224 0605 4396 3500 0456 5500 1008 2709 6119 6192 7040

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE DE USO

242240032862684 - 10/06/2024 13:44:26

DESTINATARIO REMETENTE  
**PANORAMA COMER PRODUTOS MEDICOS FARMACUTICOS LTDA** CNPJ: 01.722.296/0001-17 DATA DE EMISSÃO: 10/06/2024  
 AV PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382, 2382 MONDUBIM 60752-694  
 FORTALEZA CE 8532568005 069842698

VALOR	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
38.170,00	CEPHALOTINA (Cephalosporina)	500	UN	76,34	38.170,00
0,00	LINEZOLIDA (Lincosamida)	500	UN	0,00	0,00
0,00	MELROPIRAMIDA (Macrolida)	500	UN	0,00	0,00

VALOR	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
38.170,00	CEPHALOTINA (Cephalosporina)	500	UN	76,34	38.170,00
0,00	LINEZOLIDA (Lincosamida)	500	UN	0,00	0,00
0,00	MELROPIRAMIDA (Macrolida)	500	UN	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 INTERTEC INTEGRACAO NACIONAL LTDA 0 - Por conta do Emit  
 ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA ITAJAI SC 256152632  
 49 VOLUME(S) 481 222,610 219,560

CD	PROD	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	QNTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
001	001	CEPHALOTINA (Cephalosporina) LOTE: 1173220 QTDE: 50,000 UNID: 0,0025 VAL: 29,02 26 ANVISA: 159620029008	500	UN	76,34	38.170,00	0,00	18.295,09	1.561,00	0,00	0,00	0,00	38.170,00
001	002	LINEZOLIDA (Lincosamida) LOTE: 101548220 QTDE: 10,000 UNID: 0,0025 VAL: 30,61 26 ANVISA: 103669198001	500	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	003	MELROPIRAMIDA (Macrolida) LOTE: 12151A2320 QTDE: 150,000 UNID: 0,0025 VAL: 13,00 25 ANVISA: 1576200190078	500	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Complementar: NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DE MOROSIA E INTERJURIS DE COBRANÇA... P. 2: VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL: COBRANCAS@ABLBRASIL.COM.BR OS DADOS DOS LOTES DE STA NOTA ESTAO DISPONIVIS EM: www.ablbrasil.com.br/lotes/ Email do Destinatario: funcioes@panorama.com.br  
 22) INSC. DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL CONTR. RECIBO DE DEBITO 27.509.97  
 23) DOCUMENTOS: VALIDADE 30/06/2024 REGIME ESPECIAL Nº 00759/2024 - PROL 1480  
 Nº 0395428/2020 - RESPONSAVEL PELA RECOLHIMENTO DO ICMS DO VINDO POR STEDAS DAS DAS MERCADORIAS QUE PROMOVER... Tubo de ICMS 47% c/c Resolucao Senado Federal Nº 3 2012 REPREZENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SC Nº 0386096 - EC 87/2015 - 110824015-076-117...

RESERVADO AO FISCAL

RECIBIMOS DE BIHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.675.128 EMISSÃO: 02/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.316,00 DESTINATÁRIO: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 1382 MONDURIM FORTALEZA-CE

**NF-e**  
Nº. 000.675.128  
Série 001

ISSUIÇÃO: 02/08/2024

Imposto de Renda Retido na Fonte

**BIHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.**  
AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080  
C/NCO - 32910-610  
CONTAGEM - MG Fone/Fax: 8321932433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.675.128  
Série 001  
Ficha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0818 2691 2506 0187 5506 1000 6751 2816 9992 7551  
Consulta de autenticação no portal nacional de NF-e  
www.nfe.zendata.gov.br/portal/ou no site da Sefaz Autorizadora

**VENDA MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 73095278  
INSCRIÇÃO CADASTRAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: 063145030  
CNPJ: 18.269.125/0001-87

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
**PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA**  
CNPJ: 01.722.796/0001-17  
DATA EMISSÃO: 02/08/2024  
**AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 1382**  
CNPJ: 02/08/2024  
**MONDURIM**  
CEP: 60752-694  
**FORTALEZA**  
CE: 08532568005  
069842698  
17:11:00

**FAIXA DUPLICAÇÃO**  
Série: 001  
Vencimento: 01/09/2024  
Valor: R\$ 5.316,00

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DE DEDUÇÃO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO PIS/PASEP		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL	
5.316,00	372,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.316,00	5.316,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.316,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RUA SOCIAL: 0 - Por conta do Emitente  
PLACA DO VEICULO: 00  
CNPJ: 18.269.125/0001-87  
**AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT 1080**  
CNPJ: 0021631820079  
**CONTAGEM**  
MG  
0830 0830

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	IMP. EST.	IMP. MUN.	IMP. EST. TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESP.	VALOR LÍQU.	VALOR DESP. EST.	VALOR TOTAL DESP.	VALOR LÍQU. TOTAL
20,0000	UN	BE LACRIS (MG) ME INT 250 MG/100G CRISTALIA	382639	5100	0,00	0,00	0,00	172,260	3.445,20	0,00	3.445,20	0,00	3.445,20	3.445,20
20,0000	UN	BE LACRIS (MG) ME INT 250 MG/100G CRISTALIA	382639	5100	0,00	0,00	0,00	172,260	3.445,20	0,00	3.445,20	0,00	3.445,20	3.445,20

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
141 - Unidade: Período: 02/08/2024 - Local de entrega: - Nro Pedido Interno: 215562 - Forma de Pagamento: BOLETO  
Local de Emissão: Contagem - MG  
agencia@bihosp.com.br  
www.bihosp.com.br

RESERVA DO CONTRIBUÍDO



RECEBEMOS DE CALLMED COMERCIO DE MED E REP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 14/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 40.100,00. DESTINAÇÃO: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMAS - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 130 E 130 ALTOS MONDUBIM, FORTALEZA CE

**NF-e**  
Nº. 000.111.914  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 14/03/2024  
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO SEU TITULAR:

**CALLMED COMERCIO DE MED E REP LTDA**  
HERBERT, 471  
MENSEJANA - 60842-120  
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8530778950

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº. 000.111.914  
Série 001  
Folha 1 de 1



2324 0305 1060 1500 0152 5500 1000 1119 1410 0120 6377

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sua Autorizadora

**VENDA DE MERC. SUJEITA AO REGIME S.T**

323240021795576 - 14/03/2024 15:04:53

066669634 05.106.015/0001-52

**DESTINATÁRIO/REMITENTE**  
PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMAS  
AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 130 E 130 ALTOS MONDUBIM  
FORTALEZA

CNPJ: 01.722.296/0001-17  
CE: 60752-694  
CE: 8532568005

DATA DA EMISSÃO: 14/03/2024  
DATA DA VALIDADE: 14/03/2024  
HORA DA EMISSÃO: 15:04:25

**TAXAS DE DUPLICA**

15/04/2024	28/04/2024	17/05/2024
R\$ 13.365,33	R\$ 13.365,33	R\$ 13.369,34

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	TOTAL DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.100,00

**TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS**

3 - Próprio por conta do Remetente

05.106.015/0001-52

**HERBENE**

QUANTIDADE: 2  
UNIDADE: CX  
PESO LÍQUIDO: 2,000

**TABELA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
2439		PRODUTOS - MISOPROSTOL 20MG/250P CNPJ: 1155700440053	3023029	501	16,40	39996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39996,00
2439		PRODUTOS - MISOPROSTOL 50MG/250P CNPJ: 1155700440053	3023029	501	16,40	39996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39996,00
2439		PRODUTOS - MISOPROSTOL 25MG/250P CNPJ: 1155700440053	3023029	501	16,40	39996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39996,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Del. Contribuinte: PORTARIA 244/98 SOL.FAT. 157857 PUD.VENDA. 134597 COM. 119258 119259 DEPT-AT-000217-10 MS DEC. 25.195 2023. Destacado exclusivamente para fins de exclusão de seu valor da base de cálculo do PIS e do COFINS, conforme decisão de STJ RE 574706 PR e legislação federal pertinente - VEDADO O CREDITAMENTO DO MS destacado para operações subsequentes praticadas pelo destinatário

End. El. De Contato: financeiro@panorama.com.br  
contato@panorama.com.br

RESERVADO PARA ASSINATURA

RECEBEMOS DE CALLMED COMERCIO DE MED E REP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO: EMISSÃO: 14/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 40,100,00 DESTINATÁRIO: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

**NF-e**  
Nº. 000.111.914  
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2024 15:04:53

**CALLMED COMERCIO DE MED E REP LTDA**  
HERBENE 471  
MESSEJANA - 60842 - ZP  
RUA ALTEZA - CEP: 60842 - ZP  
FONE: (85) 3331-7650

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.111.914  
Série 001



CHAVE DE ACESSO: 2324 0305 1060 1500 0152 5500 1000 1119 1410 0120 6377

Consulte de autenticidade no portal institucional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora:  
www.fornico.gov.br/autorizacao-de-uso

**VENDA DE MERC. SUJEITA AO REGIME S.T.**

DESTINATÁRIO/REMITENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

DESTINATÁRIO/REMITENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

DESTINATÁRIO/REMITENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

DESTINATÁRIO/REMITENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

DESTINATÁRIO/REMITENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

DESTINATÁRIO/REMITENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - 180 E 180 ALTOS - MONDUBIM/RS. CEP: 96752-694

**TABELA DUPLICATA**

NUM	001	NUM	002	NUM	003
VAL	R\$ 13.365,33	VAL	R\$ 13.365,33	VAL	R\$ 13.369,34

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO ITR	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITCMD	VALOR DO ITCML	VALOR DO ITCMLT	VALOR DO ITCMLT	VALOR DO ITCMLT	VALOR DO ITCMLT	VALOR DO ITCMLT	VALOR DO ITCMLT
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	0,00	0,00

TRANSPORTADOR: VOLL ME TRANSPORTADORA S/A - RUA DO COMERCIO, 110 - FLORES DO PIS - FORTALEZA - CE. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 066669634

PLACA DO VEICULO: FORTALEZA - CE

1 - HERBENE - CX - PED: 134597 - 2 - FORTALEZA - CE - 2,000 - 2,000

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVICIO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS/PASEP	COFINS	ITR	ITCMD	ITCML	ITCMLT
41206	PROSTACIOS- MISOPROSTOL 20MG/130CP (C) Fáb: 12/2023 ANVISA: 115570440051	100	CP	12,000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41206	PROSTACIOS- MISOPROSTOL 20MG/130CP (C) Fáb: 12/2023 ANVISA: 115570440051	800	CP	8,000	6.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41206	PROSTACIOS- MISOPROSTOL 20MG/130CP (C) Fáb: 12/2023 ANVISA: 115570440051	100	CP	2,000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Rt: Contribuinte: PORTUARIA 344 98 SOL FAT: 107682 21.D VENDA: 134597 ROM: 11258119258 D67 FAT: 1099423-01MS DEC: 15/295 2023. Destinado exclusivamente para fins de exclusão do valor da base de cálculo do PIS e do COFINS, conforme decisão da STJ RE: 574706/PR e legislação federal pretérita e vigente - VTDALX 13 (CREDITAMENTO) ICMS diferido para operações subsequentes realizadas pelo destinatário. Entail do Destinatário: financeir@panoramamed.com.br comercial@panoramamed.com.br

RESERVA DO FISCO

*(Handwritten signature)*



RECEBIMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA DOS PRODUTOS E DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOT FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 109.890,00 DESTINATÁRIO: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 MONDUBIM FORTALEZA-CE

NF-e  
Nº. 002.242.618  
Série 004

EMPRESA EMITENTE: EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
RUA EDMUNDO LOPOLDO MERTZIG, 320  
LIMOEIRO - 88318-996  
TAJAJÁ - SC Fone/Fax: 4732470531

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
Nº. 002.242.618  
Série 004  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4224 0504 3103 6400 0129 5500 4002 2426 1812 1610 3661  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora:  
PRODUTO DO ATO DE EMISSÃO DO DANFE

DATA DE EMISSÃO: 27/05/2024  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254190480 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ: 01.722.296/0001-17  
DATA DE EMISSÃO: 27/05/2024  
AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382  
MONDUBIM  
CEP: 60752-694  
AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382  
CE: 8532568005 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 069842698

VALORES DE DUPLICATA

001	002	003	004	005
24/05/2024	01/07/2024	04/07/2024	15/07/2024	22/07/2024
R\$ 21.978,00	R\$ 21.978,00	R\$ 21.978,00	R\$ 21.978,00	R\$ 21.978,00

VALORES DO IMPOSTO

ICMS	ICMS ST	PIS	PIS ST	COFINS	COFINS ST	IRPJ	IRPJ ST	CSLL	CSLL ST	OUTROS	VALOR DO IMPOSTO	TOTAL DO IMPOSTO
100,890,00	4,395,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA  
RUA CARLOS ZEN 40  
CEP: 330  
EMBARQUE: EMBRAST  
VALOR DO IMPOSTO: 3.525,100  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262894432

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR OUTROS
160.000	15,980	2.556,80	0,00	2.554,80	0,00	0,00	0,00	0,00
200.000	11,900	2.380,00	0,00	2.378,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140.000	15,900	2.226,00	0,00	2.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200.000	16,500	3.300,00	0,00	3.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200.000	16,500	3.300,00	0,00	3.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200.000	16,500	3.300,00	0,00	3.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Item 3 - Designação: CUTACOEST/PANORAMAEMTD.COM.BR  
Info. Espec: ICMS EXC DA BC DE PIS COF MAND DE SEG NR 5025970-8 2015-4 04.7206/SC LUVA NITR E LATEX AQUI ZERO DE PIS E COF OFE DEC 6.42% 2016 ANEXO DE R&D 5% MVA EN RCM9-PL ANEXO X PART 15 - PEDIDO EMBRAST: 276.201 - CLIENTE: 86855 - PANORAMA - ATENDIMENTO: SEQ, TER, QUIN, QUIL, SEX, SAB, HORARIO: 08:00-12:00-14:00-17:00 - PAGTO: BOL - CUB: 10,15% - EMBARQUE: 154226 - ROTA: 25 - CEARA - REPRESENTANTE: 276 - RN MURILLO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICADOR ÚNICO

JOSOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS SA  
RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 100  
XAXIM - 81630-700  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084343

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

2 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.166.848  
Série 001  
Folha 2/2



DATA DE EMISSÃO

4124 0778 7424 9100 0133 5500 1009 1668 4817 6057 8872

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizada

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240201631915 - 08/07/2024 09:09:06

NOME DO ESTABELECIMENTO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO NACIONAL DO ESTABELECIMENTO

CNPJ

78.742.491/0001-33

1016122447

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DISC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	TOTAL
LAMB100004	LAMINA BISTURI Nº 10 CARBONO - ADVANTIVE - LT 2211A - VAL 011797 ANVISA: 0010296900128	90180029	UN	2,000000	1,800000	0,00	1,800000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,800000
LAMB100064	LAMINA BISTURI Nº 11 CARBONO - ADVANTIVE - LT 2104A - VAL 010628 ANVISA: 0010296900128	90180029	UN	2,000000	1,800000	0,00	1,800000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,800000
LAMB100104	LAMINA BISTURI Nº 15 CARBONO - ADVANTIVE - LT 2311A - VAL 011028 ANVISA: 0010296900128	90180029	UN	2,000000	1,800000	0,00	1,800000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,800000
LAMB100108	LAMINA BISTURI Nº 17 CARBONO - ADVANTIVE - LT 2302A - VAL 011229 ANVISA: 0010296900128	90180029	UN	2,000000	1,800000	0,00	1,800000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,800000
MASC100004	MASCARA VENTURI ADULTO - ADVANTIVE - LT 25210400 - VAL 010000 ANVISA: 0010296900149	60102018	UN	3,000000	1,800000	0,00	1,800000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,800000
MASC100104	MASCARA VENTURI INFANTIL - ADVANTIVE - LT 26201013 - VAL 010140 ANVISA: 0010296900148	60102018	UN	3,000000	1,800000	0,00	1,800000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,800000
COLURS121481	COLLATOR URINA SISTEMA FECHADO 21 VITAEALGOLD - LT 32002001 - VAL 154328 ANVISA: 0010296900159	30089110	UN	3,000000	9,000000	0,00	9,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,000000
COLURS121481	BOLSA DE COLOSTOMIA BRENAVEI ESARDIIRA DE PELE HIGROELASTICA FILTRO D - VITAEALGOLD - LT 20211230 - VAL 303225 ANVISA: 0010296900140	30089110	UN	3,000000	9,000000	0,00	9,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,000000

Assinado por: 00000000000000000000000000000000



RECEBIMOS DE JOAO MED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A OS PRODUTOS E DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2024 VALOR TOTAL R\$ 11.049,58 DESTINATARIO: PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 MONDUBIM FORTALEZA

NF-e  
Nº. 000.166.848  
Série 001

JOAO MED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A  
RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 409  
XAXIM - 87.630-280  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121684543

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.166.848  
Série 001  
Página 1/2



4124 0778 7424 9100 8133 5500 1000 1668 4817 6057 8872  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
ESTADO DO PARANÁ  
141240201631915 - 08/07/2024 09:09:06

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01.722.296/0001-17  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1016122447  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ICMS INT. TRIBUT: 78.742.491/0001-33  
CNPJ: 01.722.296/0001-17

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382  
MONDUBIM  
FORTALEZA  
CE 8532568005  
DATA DA EMISSÃO: 08/07/2024  
HORA DA SAÍDA: 09:07:00

VALORES DUPLICATA

Valor	054082024	Valor	12082024	Valor	19682024
Valor	R\$ 3.683,15	Valor	R\$ 3.683,15	Valor	R\$ 3.683,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.473,62	VALOR DO ICMS	500,10	VALOR DO ICMS DEB.	0,00	VALOR DO ICMS CANCELADO	0,00	VALOR DO ICMS A PAGAR	500,10	VALOR DO ICMS A PAGAR (R\$)	500,10
VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI DEB.	0,00	VALOR DO IPI CANCELADO	0,00	VALOR DO IPI A PAGAR	0,00	VALOR DO IPI A PAGAR (R\$)	0,00
VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPTU	0,00	VALOR DO IPTU	0,00	VALOR DO IPTU DEB.	0,00	VALOR DO IPTU CANCELADO	0,00	VALOR DO IPTU A PAGAR	0,00	VALOR DO IPTU A PAGAR (R\$)	0,00
VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPTV	0,00	VALOR DO IPTV	0,00	VALOR DO IPTV DEB.	0,00	VALOR DO IPTV CANCELADO	0,00	VALOR DO IPTV A PAGAR	0,00	VALOR DO IPTV A PAGAR (R\$)	0,00

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS  
VERDE S/A DE SAO BERNARDO TRANSPORTES LTDA  
RUA BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA, N°559  
GUARULHOS  
SP  
125.000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DEB.	VALOR CANCELADO	VALOR A PAGAR	VALOR DEB.	VALOR CANCELADO	VALOR A PAGAR	NUM. DE UNID.
35000000	BOLSA DE OROLOGIOMIA DRUMSPT CORRIGIDA DE PET HIDROCOL (RDP, FILTRO D-VITALECOLIN - LT. 20231750 - VAL. 30,12,28 ANVISA: 0018296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35000000
40000000	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C BL DESE 6,0 - VITALECOLIN - LT. 220620 - VAL. 29,06,27 ANVISA: 0010296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000
40000000	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C BALAO DESCARTAVEL N° 5,0 - VITAL GOLD - LT. 220620 - VAL. 29,06,27 ANVISA: 0010296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000
40000000	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C BL DESE 5,8 - VITALECOLIN - LT. 220620 - VAL. 29,06,27 ANVISA: 0010296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000
40000000	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C BL DESE 6,0 - VITALECOLIN - LT. 220620 - VAL. 29,06,27 ANVISA: 0010296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000
40000000	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC S BALAO DESCARTAVEL N° 7,0 - VITALECOLIN - LT. 220620 - VAL. 29,06,27 ANVISA: 0010296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000
40000000	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC S BALAO DESCARTAVEL N° 6,0 - VITALECOLIN - LT. 220620 - VAL. 29,06,27 ANVISA: 0010296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000
20000000	CREATIVO HIDROCOL (RDP) 15X15 EL (RA- DINO - VITAL DERMEL - LT. 20230610 - VAL. 19,06,28 ANVISA: 0011296900146	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20000000
40000000	EMULSIFICADOR 250ML P. CONGELADO ROSCA PLASTICA - RWK - LT. 47234 - VAL. 0,91-0 ANVISA: 0006412240019	UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000000

RECLAMAÇÕES ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: ISENÇÃO ANEXO V DO RICMS-PR Poída 741551 Nota Fiscal 166848 De Impressão  
08/07/24 Local de Emissão: AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382 CEP: 80722-095 Item Opim.  
FORTALEZA-CE CEP: 60732-694 Item Opim. FORTALEZA-CE \*\*\* CONFIRMA O NUMERO DE VOLUMES NO  
ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME CORRIGIR DA TRANSPORTADORA  
RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO  
MATERIAL. Email do Destinatário: financeiro@panorama.com.br  
pedidos@verde.com.br

RECEBIDO AO FISCO  
[Assinatura]





RECEBEMOS DE FORTSAN DO BRASIL IND QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.090,08 DESTINATÁRIO: PANORAMA COM PROD MEDICOS FARM LTDA - AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 MONDUBIM FORTALEZA - MA

**NF-e**  
Nº. 000.018.407  
Série 000

**FORTSAN DO BRASIL IND QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA**  
AV. 23 DE JUNHO, 881  
DISTRITO IND JABU'II - 61766-720  
EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8332751816

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.018.407  
Série 000  
Página 1/1

  
2324 0463 4158 3500 0109 8500 0000 0184 0710 1046 4298  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTECTOR DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
323240034899831 - 26/04/2024 08:23:32  
NOME RAZÃO SOCIAL: **VENDE DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **062870190**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE: **03.415.835/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **PANORAMA COM PROD MEDICOS FARM LTDA**  
CNPJ: **01.722.296/0001-17**  
DATA DE EMISSÃO: **26/04/2024**  
ENDEREÇO: **AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382**  
Cidade: **MONDUBIM** UF: **MA** CEP: **68752-694**  
MUNICÍPIO: **CE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **069842698**  
MUNICÍPIO: **CE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **069842698**  
HORA DA SAÍDA EMITIDA: **08:21:51**

EXTRATO DE DUPLICATA  
Nº 001  
Data: 26/04/2024  
Nº 1.090,08

**CALCULO DO IMPOSTO**

DESCR. DE BENS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
	1.075,68	215,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,78	3,72
										1.090,08

TRANSPORTADOR / VOLT MES TRANSPORTADOS  
NOME RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO-FORTSAN**  
CNPJ: **03.415.835/0001-09**  
ENDEREÇO: **AV 23 DE JUNHO 881**  
Cidade: **EUSEBIO** UF: **CE**  
MUNICÍPIO: **CE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **03.415.835/0001-09**  
VALOR: **249,180**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CD PRODOTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEB	VALOR CRED	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
00152	GEL ULTRASSOM SKG FORTSAN	20067200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00162	GEL ULTRASSOM IKG FORTSAN	10067000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00207	CLOROFORMIO 100% SÓDIO 2,5% ULTRMER FORTSAN	28209611	0,24	104,25	24,98	0,00	0,00	3,72	0,00	0,00	28,70

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Infl. Contribuinte: 49154 - 249159  
02182 - 249175  
02092 - 249171  
Emp. do Destinatário: contas separadas em nome do br  
Infl. IPI: REDUÇÃO DE 29,41% NA BASE DE CÁLCULO CONFORME A LEI 14.233 DE 10 DE NOVEMBRO DE 2008.  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 45,78

**RESENE ADICIONAIS**



ACESSO DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. SUCESSO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.127,50 DESTINATÁRIA PANORAMA COM DE PROD MED E FARMAC LTDA - AV PRESIDENTE  
 COSTA E SILVA, 0 - MONDUBIM FORTALEZA

**NF-e**  
**Nº 000.074.538**  
**Série 001**

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2024  
 HORÁRIO DE EMISSÃO: 15:45:16

**SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA**  
 AV. HERMOJUNES COLLEJO, 3523, 0 -  
 ALTO DA BOA VISTA - 76100-000  
 S. LUIS MONTES BELLOS - GO Fone/Fax: 622594756

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.074.538**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 5224.0733.3484.6700.0186.5500.1000.0745.3813.3116.3302  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDEDORES  
**VENDE FORA DO ESTADO/MATRIZ**  
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: **101944420**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO: **33.348.457/0001-86**

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME RAZÃO SOCIAL: **PANORAMA COM DE PROD MED E FARMAC LTDA**  
 ENDEREÇO: **AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 0 -**  
**FORTALEZA**  
 CEP: **CE 8532568005**  
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: **01.722.296/0001-17**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO: **60752-694**  
 DATA DA EMISSÃO: **30/07/2024**  
 DATA DA RAZÃO SOCIAL: **30/07/2024**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:44:45**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME RAZÃO SOCIAL: **AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 3382**  
 ENDEREÇO: **FORTALEZA**  
 CEP: **CE**  
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: **01.722.296/0001-17**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO: **MONDUBIM**

CATÁLOGO DE DUPLICATA

Nº	1	Nº	2	Nº	3
DATA	27/08/2024	VALOR	R\$ 2.042,60	DATA	18/09/2024
DATA	18/09/2024	VALOR	R\$ 2.042,60	DATA	18/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM	VALOR DO BEM
6.127,50	735,30	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	932,10	161,75	6.127,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME RAZÃO SOCIAL: **BRINGER DO BRASIL AG.CAR.NAC.INT.LT**  
 ENDEREÇO: **R SAO JOAO, 5391 OD N LT 22A - SAO JOAO**  
 CEP: **ANAPOLIS**  
 UF: **GO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **105491500**  
 QTD. DE UNIDADES: **1**  
 ESPÉCIE: **CX**  
 MARCA: **SHALON**  
 VALOR UNITÁRIO: **8,975**  
 VALOR TOTAL: **6,870**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE PIS	VALOR DE COFINS	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	ALÍQ. PIS	ALÍQ. COFINS
1000	ALG POLIESTER 4-0 C AG 2.5MR (CX 24 ENV)	CX	8,975	8.975,00	1.436,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10.411,25	16%	0%	0%	0%
1000	POLIESTER TRANÇ 3 C AG 4,7MR (CX 12 ENV)	CX	8,975	8.975,00	1.436,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10.411,25	16%	0%	0%	0%
1000	POLIESTER 0 C AG 3 CR (CX 24 ENV)	CX	8,975	8.975,00	1.436,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10.411,25	16%	0%	0%	0%
1000	POLIESTER 0 C AG 3 ENR (CX 24 ENV)	CX	8,975	8.975,00	1.436,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10.411,25	16%	0%	0%	0%
1000	POLIESTER 0 C AG 3 ENR (CX 24 ENV)	CX	8,975	8.975,00	1.436,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10.411,25	16%	0%	0%	0%
1000	POLIESTER 0 C AG 3 ENR (CX 24 ENV)	CX	8,975	8.975,00	1.436,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10.411,25	16%	0%	0%	0%

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Cond. Pagto.: 30-15-45 DIAS UNDERCO ENTREGA: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 3382 - MONDUBIM-FORTALEZA-CE-60752694-85 | 6256-8355 CNPJ: 01.722.296/0001-17 NF-E EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93-2015 FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - C/INF. TERMO CREDENCIAMENTO: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 932,10





RECEBEMOS DE EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 276.160,50 DESTINATÁRIO: PANORAMA COM DE PROD MED FARMACEUTICOS LTDA - AV PRESIDENTES COSTA E SILVA, 2382 MONDUBIM, PORTAL EZA-CE

**NF-e**  
Nº. 000.118.756  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**  
AV THUMBERGIA, QUADRA K, LTO1  
EXPANSUL - 74986-710  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.118.756  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

52231001784792000103550020001187561626147105

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sebrae Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236862143051 - 31/10/2023 18:05:18

VIGÊNCIA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101501668

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.784.792/0001-03

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

CNPJ / CPF

01.722.296/0001-17

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

**PANORAMA COM DE PROD MED FARMACEUTICOS LTDA**

INSCRIÇÃO

BAIRRO / DISTRITO

MONDUBIM

CEP

60752-694

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**AV PRESIDENTES COSTA E SILVA, 2382**

CNPJ / CPF

UF

CE

8532568005

INSCRIÇÃO ESTADUAL

069842698

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**PORTALEZA**

ATURA / DUPLICATA

UF	Num.	002	Num.	003
01	30/11/2023	Verific.	15/12/2023	Verific.
02	RS 92.044,29	Valor	RS 92.044,29	Valor

ALÍQUILA DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	TAXA DE ALC. ICMS (%)	VALOR DO ICMS	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMESSA	V. ICMS UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
276.160,50	33.139,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.998,81	276.160,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEFRETO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL PP	V. ICMS UF DEST	V. PIS, COFINS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.755,31	9.422,95	276.160,50

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

UF

FRETE

0- Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-53

**PANORAMA TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA**

INSCRIÇÃO

MUNICIPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

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

ATIVIDADE

ESPECIE

MARCA

EQUIPLEX

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22.332,583

PESO LIQUIDO

22.332,58

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NUM DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CONT	Q-OP	UF	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	V. N. ICMS IPI	AL. IPI
11.0715	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML-SF Trib aprox R\$: 12.072,06 Federal e 10.060,95 Estadual Fonte: IBPT 5017eW FCI A3B2BA2C-97 D2-46D0-A9AA-49CEFA2E2FBC	30049099	5,00	6,01	UN	39.050,0000	3.1560	100.600,50	0,00	100.600,50	12.072,06		12,00	
11.0718	FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML-SF Trib aprox R\$: 907,20 Federal e 736,09 Estadual Fonte: IBPT 5017eW Lote: 2315899 Quant: 1008,0000 Fato: 16-08-2023 Val: 14-08-2023 FCI 5EED1A48-0D43-4368-B667-3D1598F6D9B5	30049099	5,00	6,01	UN	1.008,0000	3.3000	7.560,00	0,60	7.360,00	907,20		12,00	
11.0727	RINGER COM LACTATO 500 ML-SF Trib aprox R\$: 20.160,00 Federal e 16.800,00 Estadual Fonte: IBPT 5017eW FCI 41343DB2-501 F-4541-A346-ASE1B06AC7C7	30049099	5,00	6,01	UN	10.000,0000	5.6000	168.000,00	0,50	168.000,00	20.160,00		17,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IF Contribuinte: ICMS SUBST. TRIB. NAO RETIDO CONE. DECRETO LEI 5261 DE 28/07/2000 CREDITO RESUMIDO LEI 10.147 DE 2000 ART.3 PARAGRAFO 1, E LEI 12.741 DE 2012 ESCLAR. AO CONSUMIDOR no aprox R\$: 33.139,26 Federal e 27.616,05 Estadual Fonte: DRPT 5017eW Ipu de Cobrança: Portador Caixa Representante: 003460 - ROBSON REPRESENTAÇÕES LTDA - ME Nr. Pedido 12997 Email do Desatário: financeiro@panoramamed.com.br MailDest: financeiro@panoramamed.com.br MailTransp: Transpente@hotmail.com eler Aproximado dos Tributos: R\$ 60.755,31

RESERVADO AO FISCO





Itens em destaque estão com preços inexequíveis, abaixo do valor de custo

À  
Prefeitura Municipal de Tarratas - Estado do Ceará  
Secretaria Municipal de Saúde  
Comissão Permanente de Licitações  
Ref. Pregão Eletrônico Nº 2024.07.12.0015 - SRP Processo Licitação Nº 2024.07.12.0015 - SRP  
Critério de Julgamento: Menor Preço por Lote  
Data de Abertura: 31 de Julho de 2024 Horário de Abertura das Propostas: 07:30hs  
Local: <http://bllcompras.com>

### PROPOSTA DE PREÇO

Objeto: Registro de Preços para eventual futura aquisição de medicamentos, Material Médico-Hospitalar, Soros e Material Odontológico, para suprir as necessidades da Unidade Mista de Saúde Nossa Senhora das Angústias e Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Tarratas, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde.

Prezados Senhores,

Pela presente declaramos acerca da submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, bem como às cláusulas e condições da modalidade **Pregão Eletrônico nº 2024.07.12.0015 - SRP**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Licitação.

Declaramos ainda que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, taxas, portuárias, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a entrar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/materiais especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) do presente Processo de Licitação.

A proposta também compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes;

#### Lote 9 - Medicamentos (75%) - Ampla Participação

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unitário		Valor Total		
1	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO 2G+1G INJ	AMP	900	TEUJO	R\$	4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R\$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais
2	AMBROXOL ADULTO XAROPE 100ML	UND	168	FARMACE	R\$	3,50	três reais e cinquenta centavos	R\$ 588,00	quinhentos e oitenta e oito reais
3	AMBROXOL PEDIÁTRICO XAROPE 100ML	UND	168	FARMACE	R\$	2,90	dois reais e noventa centavos	R\$ 487,20	quatrocentos e oitenta e sete reais e vinte centavos
4	BROMETO DE (PRATRÓPIO(ATROVENT) GOTAS	UND	338	HIPOLABOR	R\$	1,60	um real e sessenta centavos	R\$ 540,80	quinhentos e quarenta reais e oitenta centavos
5	CLINDAMICINA 150MG/2ML INJ	AMP	675	NOVA FARMA	R\$	2,90	dois reais e noventa centavos	R\$ 1.957,50	mil novecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos
6	CLINDAMICINA 150MG/4ML INJ	AMP	450	NOVA FARMA	R\$	3,99	três reais e noventa e nove centavos	R\$ 1.795,50	mil setecentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos
7	DICLOFENACO GOTAS	UND	168	NEO QUIMICA	R\$	2,00	dois reais	R\$ 336,00	trezentos e trinta e seis reais
8	DIMETICONA GOTAS 10ML	UND	168	CIMED	R\$	1,65	um real e sessenta e cinco centavos	R\$ 277,20	duzentos e setenta e sete reais e vinte centavos
9	FENOTEROL GOTAS (BEROTEC)	UND	338	PRATI	R\$	2,50	dois reais e cinquenta centavos	R\$ 845,00	oitocentos e quarenta e cinco reais
10	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ 1ML	AMP	450	ISOFARMA	R\$	2,30	dois reais e trinta centavos	R\$ 1.035,00	mil e trinta e cinco reais
11	HEOSCINA COMPOSTA 20ML GOTAS	UND	225	KRO QUIMICA	R\$	7,00	sete reais	R\$ 1.575,00	mil quinhentos e setenta e cinco reais
12	IBUPROFENO GOTAS	UND	225	MULTILAB	R\$	2,70	dois reais e setenta centavos	R\$ 607,50	seiscentos e sete reais e cinquenta centavos
13	KOLLAGENASE COM CLORAFENICOL POM 30G	BIS	168	CRISTALIA	R\$	15,91	quinze reais e noventa e um centavos	R\$ 2.672,88	dois mil, seiscentos e setenta e dois reais e oitenta e oito centavos



**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**

Medicamentos, Material e Equipamento Hospitalar,  
Material Odontológico e Laboratorial

14	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	BIS	1125	CRISTALIA	R\$	5,90	cinco reais e noventa centavos	R\$	6.637,50	seis mil, seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos
15	MALEATO DE METILBERGOMETRINA (0,2MG/ML 1ML)	AMP	675	NEO QUIMICA	R\$	2,70	dois reais e setenta centavos	R\$	1.822,50	mil oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos
16	MEROPENÊM 1G INJ	AMP	1350	ABL	R\$	13,50	treze reais e cinquenta centavos	R\$	18.225,00	dezoito mil, duzentos e vinte e cinco reais
17	MEROPENÊM 500MG INJ	AMP	900	ABL	R\$	10,80	dez reais e oitenta centavos	R\$	9.720,00	noze mil, setecentos e vinte reais
18	METOCLOPRÂMIDA GOTAS	UNL	168	TEUTO	R\$	0,94	noventa e quatro centavos de real	R\$	157,92	cento e cinquenta e sete reais e noventa e dois centavos
19	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO	COMP	562	TEUTO	R\$	0,10	dez centavos de real	R\$	56,20	cinquenta e seis reais e vinte centavos
20	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	675	CRISTALIA	R\$	29,00	vinte e nove reais	R\$	19.575,00	dezenove mil, quinhentas e setenta e cinco reais
	NITROPRUSSETO DE SÓDIO DIDRATADO 50MG	AMP	1350	CRISTALIA	R\$	19,00	dezenove reais	R\$	25.650,00	vinte e cinco mil, seiscentos e cinquenta reais
22	OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL DILUENTE	F/A	3094	BLAU	R\$	7,50	sete reais e cinquenta centavos	R\$	23.205,00	vinte e três mil, duzentos e cinco reais
23	OXACILINA 500MG INJETÁVEL	AMP	5625	EUROFARMA	R\$	4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R\$	25.312,50	vinte e cinco mil, trezentos e doze reais e cinquenta centavos
24	OXITOCINA 5000UI INJETÁVEL 1ML	AMP	2250	MYLAN	R\$	4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R\$	10.125,00	dez mil, cento e vinte e cinco reais
25	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJ	F/A	5625	TEUTO	R\$	6,90	seis reais e noventa centavos	R\$	38.812,50	trinta e oito mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos
26	PENICILINA BENZATINA 600.000UI LN	F/A	3375	BLAU	R\$	6,80	seis reais e oitenta centavos	R\$	22.950,00	vinte e dois mil, novecentos e cinquenta reais
27	PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI INJ	F/A	3375	BLAU	R\$	6,70	seis reais e setenta centavos	R\$	22.612,50	vinte e dois mil, seiscentos e doze reais e cinquenta centavos
	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJ	F/A	3375	BLAU	R\$	6,40	seis reais e quarenta centavos	R\$	21.600,00	vinte e um mil e seiscentos reais
29	PIPERACILINA SÓDICA 4G +TAZOBACTAM SÓDICO 500MG	F/A	1125	SANOPI	R\$	15,00	quinze reais	R\$	16.875,00	dezesseis mil, oitocentos e setenta e cinco reais
30	SULFADIAZINA DE PRATA 30G	BIS	225	PRATI	R\$	5,00	cinco reais	R\$	1.125,00	mil cento e vinte e cinco reais
31	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1%	POTE	112	PRATI	R\$	38,07	trinta e oito reais e sete centavos	R\$	4.263,84	quatro mil, duzentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos
32	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	AMP	2250	SANTEC	R\$	3,80	três reais e oitenta centavos	R\$	8.550,00	oito mil, quinhentos e cinquenta reais
33	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/1ML	AMP	900	TEUTO	R\$	8,79	oito reais e setenta e nove centavos	R\$	7.911,00	sete mil, novecentos e onze reais
34	TENOXICAM PÓ LIÓFILO 20MG INJ	F/A	1125	CRISTALIA	R\$	8,30	oito reais e trinta centavos	R\$	9.337,50	noze mil, trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos
35	TENOXICAM PÓ LIÓFILO 40MG INJ	F/A	1125	CRISTALIA	R\$	10,10	dez reais e dez centavos	R\$	11.362,50	onze mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos





**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**  
Medicamentos, Material e Equipamento Hospitalar,  
Material Odontológico e Laboratorial.

36	FLAMINA + PIRIDOXINA + CIANCOFLABINA -ACETATO DEDEXAMETAZONA 500 MG / 100 ML / 2 ML	AMP	1125	TRITO	R\$	4,80	quatro reais e oitenta centavos	R\$	5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
37	VANCOMICINA 500 MG INJ	AMP	1125	NOVA FARMA	R\$	6,25	seis reais e vinte e cinco centavos	R\$	7.031,25	sete mil e trinta e um reais e vinte e cinco centavos
38	VANCOMICINA 1 G INJ	AMP	1125	NOVA FARMA	R\$	6,88	seis reais e oitenta e oito centavos	R\$	7.740,00	sete mil, setecentos e quarenta reais
39	VITELINATO DE PRATA 10% 5ML	UND	225	ALLERGRAN	R\$	5,22	cinco reais e vinte e dois centavos	R\$	1.174,50	mil cento e setenta e quatro reais e cinquenta centavos
<b>Valor Total Lote 9 - Medicamentos (75%) - Ampla Participação</b>										
<b>R\$ 343.999,79 trezentos e quarenta e três mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta e nove centavos</b>										

<b>Valor Total da Proposta:</b>										
<b>R\$ 343.999,79 trezentos e quarenta e três mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta e nove centavos</b>										

**Declaro, sob as penas da lei, em especial o art 299 do Código Penal Brasileiro, que:**

- a) a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação de que trata o Edital, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante em potencial;
- c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante em potencial, a participar ou não da referida licitação;
- d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicada ou discutida com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Administração, antes da abertura oficial das propostas; e
- f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Declaro ainda devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação e transporte do objeto licitado.

**Observações:**

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Projeto Básico/Termo de Referência deste Edital.
- Independente de declaração expressa, fica salientada que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as oneradas com:
  - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
  - seguros em geral, de acidentes e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

**DADOS DA PROPONENTE:**

Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME  
Endereço: RUA SÃO JOSÉ, 726 - CENTRO  
Cidade: CEDRO - ESTADO DO CEARÁ CEP: 63.400.000  
CNPJ: 04.230.084/0001-00 CGF: 06.307.396-0  
TELEFONE: (88) 3564-1307 (88) 2168-1012 (88) 9.9671-3268 E-MAIL: DIMECEDRO@YAHOO.COM.BR

**Dados Bancários:**

Banco: do Brasil  
Instituição: Distribuidora de Medicamentos Cedro LTDA - ME  
Agência: 1293-9 Conta Corrente: 7059-9

**DADOS DO REPRESENTANTE PARA ASSINATURA DO CONTRATO**

Nome: Francisco Adonzo Pinheiro Torres Júnior RG: 2001002311274 CPF: 922.608.613-34  
Nacionalidade: Brasileiro Naturalidade: Cedro Estado Civil: Casado  
Cargo: Sócio Administrador Fone: (88) 9.96713268 E-mail: dimecedro@yahoo.com.br  
Endereço: Rua prefeito Antonio Alves dos Santos, 176, Bairro Centro - Cedro - Ceará



**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**

Mesquita, Maranhão - Maranhão, CEP 65.400-000, CNPJ: 04.230.084/0001-00, IE: 06.307.396-0  
E-mail: dimecedro@yahoo.com.br

Prazo de Entrega: Conforme Edital e Contrato.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias a partir da data de abertura das propostas.

Data: 31 de julho de 2024

Cedro - Estado do Ceará, 31 de julho de 2024

FRANCISCO AFONSO  
PINHEIRO TORRES  
JUNIOR:92260861334

Assinado de forma digital por  
FRANCISCO AFONSO  
PINHEIRO TORRES  
JUNIOR:92260861334  
Dados: 2024.07.31 14:35:34  
-03'00"

---

FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME  
CNPJ: 04.230.084/0001-00 - IE: 06.307.396-0



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**  
 RUA VER GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMAZEM 03 SALA 3  
 ITAIPAVA - 88316-501  
 ITAJAI - SC Fone/Fax: 4733464114

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº. 000.270.961  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO:  
 4224 0605 4396 3500 0456 5500 1000 2709 6119 6192 7340

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site de Sua Autorizadora.

TIPO DE EMISSÃO: 01  
 DATA DE EMISSÃO: 10/06/2024

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO FISCAL: 242240032862684 - 10/06/2024 11:44:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256416362  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 05.439.635/0084-56

DESTINATÁRIO - REMETENTE:  
 NOME RAZÃO SOCIAL: PANORAMA COMER PRODUTOS MEDICOS FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA 2382, 2382 MONDUBIM FORTALEZA  
 CEP: 61722-296/0001-17  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 60752-694  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 069842698

DATA DA EMISSÃO: 10/06/2024  
 DATA DA SAÍDA ENTRADA:

**FATURA - DUPLICATA**

Núm.	001	Núm.	002	Núm.	003	Núm.	004	Núm.	005
Valor	R\$ 7.634,00	Valor	R\$ 7.634,00	Valor	R\$ 7.634,00	Valor	R\$ 7.634,00	Valor	R\$ 7.634,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI DESTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DESTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DESTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DESTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DESTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DESTITUIÇÃO
38.170,00	2.034,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**TRANSPORTADOR - VOLUME(S) TRANSPORTADOS**

MODAL: CATEGORIA: 49 - VOLUME(S): VOLUME(S) ABL - PESO BRUTO: 222,610 - PESO LÍQUIDO: 219,560

**INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL LUFT**  
 0 - Por conta do Emisor

**ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA**  
 UF: SC - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256152632

**DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO	SERVICO	QUANT	UN	CLASSE	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI DESTITUIÇÃO	VALOR IPI DESTITUIÇÃO	VALOR IPI DESTITUIÇÃO	VALOR IPI DESTITUIÇÃO	VALOR IPI DESTITUIÇÃO	VALOR IPI DESTITUIÇÃO
836	CEFALOTINA 1250 50 mg/ml LOTE: 115222 Q110-RL008 FAB: 1160124 VAL: 384226 ANVISA: 155020280018		300	AMP	508	100	300,000	150,000	15,000,00	0,00	15,000,00	169,50				7,00
84612	LINAZOLINA 2MG/ML 100ML DUX 10-91554531909809 LOTE: B915-MAR24-OTDR-10000 FAB: 254324 VAL: 563326 ANVISA: 10246036021		500	AMP	175	10,000	122,000	172,000	0,00	172,000	120,45					5,00
4232	MICROPTSEM 1 mg/ml 100 mg/ml LOTE: 1151-A2324 Q1DE-1500012 AB: 241023 VAL: 300925 ANVISA: 15522019078		100	AMP	458	150,000	151,600	21,240,00	0,00	21,240,00	849,96					4,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Inf. Contribuinte: NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANÇA... P/ 2% VIA BOLETO SOLICITE EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR. OS DADOS DOS LOTES DESTA NOTA FISCAL DISPONÍVEIS EM: [www.ablbrasil.com.br/lotus](http://www.ablbrasil.com.br/lotus) - Email do Destinatário: [fornecedor@panoramafarm.com.br](mailto:fornecedor@panoramafarm.com.br)  
 Inf. Saída: DESTINATÁRIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL CONFOR. RICMS-CE DECRETO 24.565/97 MEDICAMENTOS - VY: DATA DE 20-06-2024, REGIME ESPECIAL Nº.00799/0020 - PROCESSO Nº.0199-426/2020. RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO DO ICMS DEVIDO POR SAÍDAS SAÍDAS DAS MERCADORIAS QUE PROMOVER. Tributos: ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nº 13-2012 REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - 11 - 824 013/076 117...

*[Assinatura]*

RECEBIMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 69.470,10 DESTINATÁRIO: PANORAMA COM PROD MED FARM LTDA - AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 MONDUBIM FORTALEZA-CE

NF-e

Nº. 000.336.456 Série 010

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINANTE: 44734671002286

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA S/N LOT. KAMENITO NACÕES UNIDAS - 13674-006 Itapira - SP Fone/Fax: (13)86375000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.336.456 Série 010 Código 17



TRANS. DE ACESSO: 3524.0344 7346 7100 2256 5501 0000 3364 5611 0767 7780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros 135240650657465 - 27/03/2024 21:10:07
INDICADOR DE REGIME DE FISCALIDADE: 374076430117 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 80472 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 44.734.671/0022-86
DESTINATÁRIO/REMETENTE: PANORAMA COM PROD MED FARM LTDA CNPJ: 01.727.296/0001-17 DATA DE EMISSÃO: 27/03/2024
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 BAIRRO/DISTRITO: MONDUBIM CEP: 60752-694 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
Cidade: FORTALEZA UF: CE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0158532568005 ISSQN: 069842698

Table with 12 columns for invoice details: Num, Valor, Data, Num, Valor, Data, Num, Valor, Data, Num, Valor, Data. Values include 001, 002, 003, 004, 005, 006, 007, 008, 009, 010.

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 69.470,10 VALOR DO ICMS: 4.862,91 VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPI: 11.290,31 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO IPTU: 0,00 VALOR DO IPTU: 0,00 VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ITR: 0,00 VALOR DO ITR: 0,00

TRANSPORTADOR/VOL: MES TRANSPORTADOS: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA CNPJ: 08.740.351/0101-28
AV PINTO COBRA 970 POUSO ALEGRE MG: 1863627671506

Table with 3 columns: QTD, ESPECIE, VOLUMES. Values include 26, Volumens, 115,308, 107,326.

Table with 16 columns: CND, DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, QUANTIDADE, UNID, CODIGO, QUANTIDADE, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR UNIT, VALOR TOTAL. Contains detailed product list including NEODONNA, DIFENOXIL, CLONIDEX, KYLSTILISIN, KOLLAGENASE, HETACRIS, TRHEB, TRAMADON, LORACETIL, LORACETIL, LORACETIL, LORACETIL, LORACETIL.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Inq. Contribuinte: Representante: C/D: Responsável Técnico: CPF: 9800 CE: Encargamento: 91073553 - Rins: 90.03219 - Cretc: 85643 BOLETO DISPONÍVEL NO DIA do seu barto. DE INSTR. DEPON: Banco Itaú S/A (341-AG-0011-C/C-190694). Se preferir, solicitar o boleto por e-mail: rubrica@boleto@crystalia.com.br
Trb: Cont. Debito 45.490-00 - RCM/SP Trib. Aliq Zero Cond. Deceto 7-212-00 Lei 10.147/2001







