

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL
 ERECHIM - RS
 CEP: 99706-250
 Telefone: 54 2106 7930
 E-mail: roselaiane.s@inovamedhospitalar.com



RH
 Em análise o NF apresentado,
 no vislumbre que o requerente possui
 o acúmulo de vendas no campo de, sem,
 assim, opino pelo deferimento do pedido
 São Domingos/SC, 23/09/24

À
 Prefeitura Municipal de São Domingos - SC
 Rua Getulio Vargas 750 -
 SÃO DOMINGOS - SC

Elton John
 Martins do Prado
 OAB/SC 42.539
 Assessor Jurídico

RH. Homologo o parecer
 25/09/2024 jurídico. Luiz E. Daldissera

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PREÇO OU LIBERAÇÃO DE COMPROMISSO

REQUERIMENTO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO OU LIBERAÇÃO DE COMPROMISSO (CANCELAMENTO)

A licitante **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na RUA DR. JOÃO CARUSO, 2115, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-250, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem à presença de Vossa Senhoria, por meio deste, requerer:

REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO OU LIBERAÇÃO DE COMPROMISSO (CANCELAMENTO) DO(S) ITEM(S) ABAIXO:

I – Dos fatos e fundamentos jurídicos:

Em 08/01/2024 a Requerente participou do Pregão Presencial nº 11/2023, vindo a ser declarada vencedora, onde o(s) item(ns), conforme tabela abaixo, se encontra(m) em desequilíbrio econômico-financeiro, sendo demonstrado com notas fiscais de compra dos produtos.

Item	Material	Fornecedor	Data de Emissão NF - Licitação	Número Nota Fiscal Licitação	Custo Unitário NF - Licitação	Valor Unitário Ganho
0444	Loratadina 10 Mg VO Cp Caixa com 360 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	30/01/2024	1249257	R\$0,0448	R\$0,06
0301	Mesilato de Doxazosina 2 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	27/03/2024	1285924	R\$0,0618	R\$0,074
0149	Cetoconazol 20 Mg/G 30 Gr Dermatológico Bis Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	30/09/2023	1179115	R\$2,40	R\$2,74
0269	Diclofenaco Dietilamônio 11,6 Mg/G 60 G Bis Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	27/10/2023	1193814	R\$2,6087	R\$2,95

0375	Glimepirida 4 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	15/12/2023	1224558	R\$0,1091	R\$0,12
0079	Besilato de Anlodipino 10 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	15/12/2023	1224564	R\$0,0412	R\$0,048
0136	Carvedilol 25 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	15/12/2023	1224564	R\$0,0978	R\$0,108
0520	Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Lib Retardada Caixa com 42 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	15/12/2023	1224558	R\$0,1201	R\$0,14
0673	Retin 1000 UI/G + Cole 400 UI/G + Óx de Zinco 100 Mg/G 45 G Tópico Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	30/12/2023	1233193	R\$2,4365	R\$2,90
0550	Fumarato de Quetiapina 200 Mg Cp/Isen Caixa com 30 CP	Geolab Industria Farmaceutica S/A	30/11/2023	548861	R\$0,5797	R\$0,73
0088	Bimatoprosta 0,3 Mg/MI Sol. Oftalmica 3 MI Fr /Isen Caixa com 1 FRS	Geolab Industria Farmaceutica S/A	29/12/2023	553548	R\$10,736	R\$13,29
0144	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A Caixa com 100 F/A	Blau Farmaceutica S/A	20/12/2023	251096	R\$3,2226	R\$3,67
0334	Fenitoina Sodica 50 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 5 MI Amp Caixa com 100 AMP	Hipolabor Farmaceutica Ltda	18/12/2023	109172	R\$1,4414	R\$1,82

Nesse momento, então fixou-se o equilíbrio econômico-financeiro da ata/contrato, definindo-se o percentual do custo de aquisição do item no preço final e, assim, a margem de remuneração, incluído os demais custos operacionais. Aliás, salutar o que ensina o professor Marçal Justen Filho, grande administrativista deste País, conhecido e reconhecido, que:

“Logo, a configuração da equação econômico-financeira inicia-se quando a Administração edita o ato

convocatório, definindo quantitativa e qualitativamente os encargos que recairão sobre o particular que vier a ser contratado. A definição das retribuições se faz com a apresentação das propostas (que podem reportar-se a outros dados anteriores, inclusive). **Portanto, aperfeiçoa-se a equação econômico-financeira quando, após a Administração selecionar uma proposta como vencedora, o contrato é firmado. No entanto, o conteúdo dos ângulos ativo e passivo da relação reporta-se a momentos anteriores, especialmente ao da apresentação das propostas.** Por isso, o princípio da manutenção do equilíbrio econômico-financeiro pode conduzir a que, já no momento da contratação, haja necessidade de adequar o conteúdo do instrumento às variações ocorridas".

Porém, tal equação, conforme denota-se e o próprio Doutrinador refere **não é estanque.**

Ao contrário, tal equação, por vezes, necessita ser revista (para cima ou para baixo), inclusive, em situações que ocorrem entre a formulação da proposta e a assinatura do contrato, visando manter as condições efetivas da proposta.

Aliás, por isso o reequilíbrio, como bem lembra o professor Marçal Justen Filho, em sua obra Comentários a Lei de Licitações e Contratos Administrativos, 9ª Edição, São Paulo, Dialética, 202, pg. 505, **"o direito à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da contratação não deriva de cláusula contratual nem de previsão no ato convocatório. Tem raiz constitucional"**.

Veja-se que o Art. 37, inciso XXI, da CF, dispõe que:

Art. 37 A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

(...);

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

Cumpra informar que ambas as Leis, 8.666/93 e 14.133/21, bem como seus decretos regulamentadores respaldam o pedido de reequilíbrio.

A Lei Federal n.º 8.666/93, estipula no seu Art. 65, inciso II, alínea "d", que:

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:(...)

	Dietilamônio 11,6 Mg/G 60 G Bis Caixa com 1 BIS	Medicamentos LTDA			
0375	Glimepirida 4 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	21/06/2024	1348825	R\$0,1133
0079	Besilato de Anlodipino 10 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	27/06/2024	1352585	R\$0,0515
0136	Carvedilol 25 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	30/06/2024	1356606	R\$0,1733
0520	Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Lib Retardada Caixa com 42 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	09/08/2024	1382686	R\$0,1267
0673	Retin 1000 UI/G + Cole 400 UI/G + Óx de Zinco 100 Mg/G 45 G Tópico Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	15/08/2024	1385251	R\$4,7166
0550	Fumarato de Quetiapina 200 Mg Cp/Isen Caixa com 30 CP	Geolab Industria Farmaceutica S/A	31/07/2024	588116	R\$0,6689
0088	Bimatoprost 0,3 Mg/MI Sol. Oftalmica 3 MI Fr /Isen Caixa com 1 FRS	Geolab Industria Farmaceutica S/A	31/08/2024	592258	R\$12,76
0144	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A Caixa com 100 F/A	Blau Farmaceutica S/A	27/08/2024	270011	R\$4,3874
0334	Fenitoína Sodica 50 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 5 MI Amp Caixa com 100 AMP	Hipolabor Farmaceutica Ltda	27/08/2024	119275	R\$1,9562

Em razão desta alteração no custo do(s) material(is), a Licitante viu o equilíbrio econômico-financeiro ruir, posto que o custo unitário do(s) item(ns) teve(tiveram) um enorme acréscimo.

Assim, para restabelecer o equilíbrio, faz-se necessário a repactuação do preço final do(s) item(ns), com o acréscimo do percentual do aumento do custo do(s) item(ns) de forma proporcional, para conforme quadro abaixo.

Item	Material	Fornecedor	Custo Unitário NF - Licitação	Custo Unitário NF - Atual	Percentual de Aumento	Valor Unitário Ganho	Valor a ser Reequilibrado
0444	Loratadina 10 Mg VO Cp	Cimed Industria de Medicamentos	R\$0,0448	R\$0,0563	25,67	R\$0,06	R\$0,0754

	Caixa com 360 CP	LTDA						
0301	Mesilato de Doxazosina 2 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$0,0618	R\$0,0687	11,17	R\$0,074	R\$0,0823	
0149	Cetoconazol 20 Mg/G 30 Gr Dermatológico Bis Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$2,40	R\$2,9218	21,74	R\$2,74	R\$3,3357	
0269	Diclofenaco Dietilamônio 11,6 Mg/G 60 G Bis Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$2,6087	R\$2,7131	4,00	R\$2,95	R\$3,068	
0375	Glimepirida 4 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$0,1091	R\$0,1133	3,85	R\$0,12	R\$0,1246	
0079	Besilato de Anlodipino 10 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$0,0412	R\$0,0515	25,00	R\$0,048	R\$0,06	
0136	Carvedilol 25 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$0,0978	R\$0,1733	77,20	R\$0,108	R\$0,1914	
0520	Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Lib Retardada Caixa com 42 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$0,1201	R\$0,1267	5,50	R\$0,14	R\$0,1477	
0673	Retin 1000 UI/G + Cole 400 UI/G + Óx de Zinco 100 Mg/G 45 G Tópico Caixa com 1 BIS	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$2,4365	R\$4,7166	93,58	R\$2,90	R\$5,6138	
0550	Fumarato de Quetiapina 200 Mg Cp/Isen Caixa com 30 CP	Geolab Industria Farmaceutica S/A	R\$0,5797	R\$0,6689	15,39	R\$0,73	R\$0,8423	
0088	Bimatoprosta 0,3 Mg/MI Sol. Oftalmica 3 MI Fr /Isen Caixa com 1 FRS	Geolab Industria Farmaceutica S/A	R\$10,736	R\$12,76	18,85	R\$13,29	R\$15,7952	
0144	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV S/Dil F/A Caixa com 100 F/A	Blau Farmaceutica S/A	R\$3,2226	R\$4,3874	36,14	R\$3,67	R\$4,9963	
0334	Fenitoina Sodica 50 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 5 MI Amp Caixa com 100 AMP	Hipolabor Farmaceutica Ltda	R\$1,4414	R\$1,9562	35,72	R\$1,82	R\$2,4701	

Frisa-se que a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro não se trata de uma faculdade, de uma liberalidade do órgão público, mas de um dever de agir, até para evitar danos maiores, tanto financeiros em eventuais querelas (administrativas e ou judiciais), como de atendimento, na medida que possibilita a continuidade do fornecimento do medicamento a população.

Tanto é assim que na orientação de Marçal Justen Filho:

*"Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade. (...) Deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior). Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, **deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente à modificação dos encargos.**" (JUSTEN FILHO, Marçal. Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos, 8ª edição, Dialética, São Paulo, 2000, pág. 551)*

Na espécie, a Licitante só almeja o reequilíbrio do contrato, ante a ocorrência de fato imprevisível, que foi o aumento do preço de mercado dos produtos.

Salienta-se que o reequilíbrio econômico-financeiro não se confunde com o reajuste que trata o Art. 40, inciso XI, c/c Art. 55, inciso III, da Lei n.º 8.666/93, posto que o reajuste é geralmente anual, mediante a incidência de algum índice inflacionário acumulado sobre o valor do objeto do contrato.

Art. 40. O edital conterá no preâmbulo o número de ordem em série anual, o nome da repartição interessada e de seu setor, a modalidade, o regime de execução e o tipo da licitação, a menção de que será regida por esta Lei, o local, dia e hora para recebimento da documentação e proposta, bem como para início da abertura dos envelopes, e indicará, obrigatoriamente, o seguinte:

XI – critério de reajuste, que deverá retratar a variação efetiva do custo de produção, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais, desde a data prevista para apresentação da proposta, ou do orçamento a que essa proposta se referir, até a data do adimplemento de cada parcela.

Art. 55. São cláusulas necessárias em todo contrato as que estabeleçam:

III – o preço e as condições de pagamento, os critérios, data-base e periodicidade do reajustamento de preços, os critérios de atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento.

O mesmo ocorre em relação ao Art. 25, §7º c/c Art. 92, inciso V, da Lei n.º 14.133/21:

Art. 25. O edital deverá conter o objeto da licitação e as regras relativas à convocação, ao julgamento, à habilitação, aos recursos e às penalidades da licitação, à fiscalização e à gestão do contrato, à entrega do objeto e

às condições de pagamento.

(...)

§ 7º Independentemente do prazo de duração do contrato, será obrigatória a previsão no edital de índice de reajustamento de preço, com data-base vinculada à data do orçamento estimado e com a possibilidade de ser estabelecido mais de um índice específico ou setorial, em conformidade com a realidade de mercado dos respectivos insumos.

Art. 92. São necessárias em todo contrato cláusulas que estabeleçam:

V – o preço e as condições de pagamento, os critérios, data-base e periodicidade do reajustamento de preços e os critérios de atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento.

No caso, não se trata de reajuste, mas de, nas palavras de Marçal Justen Filho, antes transcritas, rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, que enseja a necessidade de repactuação do(s) preço(s), o qual é comprovado pelas notas fiscais e demais documentos anexos.

Assim, requer o deferimento do reequilíbrio econômico-financeiro, na forma do(s) valor(es) indicado no quadro acima, vez que se trata de um dever de agir, nos exatos termos da lei.

Ou seja, não há espaço para a Administração indeferir o pedido, excetuando a liberação da Licitante do compromisso de fornecimento (cancelamento do registro) do(s) item(ns) da ata de registro de preços, na forma que trata os decretos regulamentadores de cada lei.

No caso, a Licitante não pode cumprir o compromisso sem o reequilíbrio, com o que, caso o órgão não queira proceder ao reequilíbrio, deverá, então, liberar a Licitante do compromisso, o que se requer de forma subsidiária, isto é, só em caso da não concessão do reequilíbrio.

II – Dos pedidos:

O objetivo da requerente é sempre trabalhar de forma transparente proporcionando a melhor prestatividade de seus serviços aos órgãos e à população, com a menor onerosidade possível ao mui digno órgão Licitador, mas mantendo o equilíbrio econômico-financeiro.

Diante do exposto, requer-se:

a) A aplicação ao caso concreto da lei selecionada para nortear o processo licitatório, seja a 8.666/93 ou a 14.133/21.

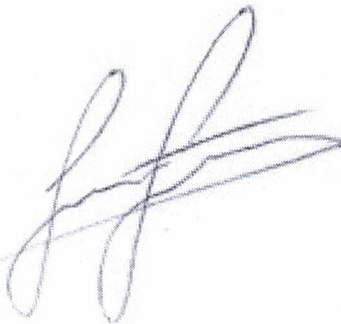
b) Seja deferido o pedido de reequilíbrio econômico-financeiro do preço sobre o valor do(s) item(ns) acima, cuja necessidade restou plenamente justificada e comprovada, conforme documentos em anexo;

c) Subsidiariamente, em caso de indeferimento do pedido de repactuação de preços, seja deferido o pedido de liberação de compromisso do(s) referido(s) item(ns) com fundamentação no(s) competente(s) decreto(s) regulamentador(es), que trata(m) da possibilidade de liberação do compromisso em caso dos preços de mercado se tornarem superiores aos preços registrados, que é o caso;

d) Sejam as notas de empenho, por ventura, já impressas e as subsequentes emitidas com os preços devidamente recompostos.

Nestes Termos, pede Deferimento.

ERECHIM/RS, 16 de Setembro de 2024.



Sedinei R. Stievens
Diretor

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.152.380,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.109.172
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.172
Série 006
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1091 7213 3613 0873

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

131235732827334 - 18/12/2023 17:35:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

18/12/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2023

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:34:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	16/02/2024	Venc.	02/03/2024	Venc.	17/03/2024	Venc.	01/04/2024	Venc.	16/04/2024
Valor	R\$ 230.476,00	Valor	R\$ 230.476,00	Valor	R\$ 230.476,00	Valor	R\$ 230.476,00	Valor	R\$ 230.476,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.152.380,00	138.285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.296,00	1.152.380,00
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	100.395,33	1.152.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0066-85

ENDEREÇO

AV. CELIA MACHADO COLARES 115

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100264

QUANTIDADE

1535

CAIXA(S)

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

1535

PESO BRUTO

10.700,360

PESO LÍQUIDO

10.700,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10010021	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1) PMC: 0 Lote: AP-098/23M Qte: 3 ANVISA: 1134301430086 Lote: AP-098/23M Quant: 300.000 Fab: 19/10/2023 Val: 30/09/2025 FCI:DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557	30049099	5/00	6101	CX	300,0000	230,0000	69.000,00	0,00	69.000,00	8.280,00		12,00	
10010020	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 3ML (B1) PMC: 0 Lote: AP-080/23 Qte: 21 ANVISA: 1134301430061 Lote: AP-080/23 Quant: 216.000 Fab: 22/06/2023 Val: 31/05/2025 FCI:1A4 ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	5/00	6101	CX	216,0000	140,0000	30.240,00	0,00	30.240,00	3.628,80		12,00	
10010007	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX100AMPX5ML PMC: 0 Lote: H-106/23 Qte: 268 ANVISA: 1134301210035 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	5/00	6101	CX	500,0000	130,0000	65.000,00	0,00	65.000,00	7.800,00		12,00	
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-099/23M Qte: 1 ANVISA: 1134301990014 Lote: AQ-099/23M Quant: 100.000 Fab: 13/11/2023 Val: 31/10/2025	30049099	0/00	6101	CX	100,0000	120,0000	12.000,00	0,00	12.000,00	1.440,00		12,00	
10010027	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A2) PMC: 0 Lote: AW-001/23 Qte: 20 ANVISA: 1134301560036 Lote: AW-001/23 Quant: 200.000 Fab: 05/03/2023 Val: 28/02/2025 FCI:554FBA7E-8C04-495B-B93B-25763F4DD910	30039049	5/00	6101	CX	200,0000	100,0000	20.000,00	0,00	20.000,00	2.400,00		12,00	
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-006/23M Qte: 3 ANVISA: 1134301710021 Lote: AY-006/23M Quant: 300.000 Fab: 24/04/2023 Val: 31/03/2025 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	5/00	6101	CX	300,0000	140,0000	42.000,00	0,00	42.000,00	5.040,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS-MGBem/Mercadoria do Cod./Produto 10010033,10030055 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030025 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Email do Destinatário: vanderleia.n@inovamedhospitalar.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.172
Série 006
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 1219 5707 2000 0706 5500 6000 1091 7213 3613 0873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235732827334 - 18/12/2023 17:35:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10020058	MALEATO LEVOMEPRAMAZINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 1673/23M Qte: 479 ANVISA: 1134301940025 FCI:4F6952A1-B96A-487E-902B-EDA23D9E9784	30049079	5/00	6101	CX	1.008,0000	250,0000	252.000,00	0,00	252.000,00	30.240,00		12,00	
10010002	ADENOSINA GEN CX 50AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BC-002/23 Qte: 22 ANVISA: 1134301820021 Lote: BC-002/23 Quant: 224,000 Fab: 28/09/2023 Val: 31/08/2025 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	5/00	6101	CX	224,0000	480,0000	107.520,00	0,00	107.520,00	12.902,40		12,00	
10010013	CLORID AMIODARONA 150MG/3ML GEN CX 100AMP X 3ML PMC: 0 Lote: AD-011/23 Qte: 12 ANVISA: 1134301220022 Lote: AD-011/23 Quant: 120,000 Fab: 26/04/2023 Val: 31/03/2025 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	5/00	6101	CX	120,0000	210,0000	25.200,00	0,00	25.200,00	3.024,00		12,00	
10010032	ESKAVIT FITOMENADIONA 10MG/ML CX 50AMP X 1ML PMC: 0 Lote: AU-003/23 Qte: 22 ANVISA: 1134301290020 Lote: AU-003/23 Quant: 224,000 Fab: 16/03/2023 Val: 28/02/2025 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919B5A5E7A47	30049099	5/00	6101	CX	224,0000	70,0000	15.680,00	0,00	15.680,00	1.881,60		12,00	
10010038	HEMIT NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 8MG/4ML GEN CX 50AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AB-060/23M Qte: 4 ANVISA: 1134301260032 Lote: AB-060/23M Quant: 416,000 Fab: 30/10/2023 Val: 31/03/2025 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	5/00	6101	CX	416,0000	95,0000	39.520,00	0,00	39.520,00	4.742,40		12,00	
10030006	BUTIL ESCOP GT GEN CX 200FR X 20ML PMC: 0 Lote: 1841/23 Qte: 100, ANVISA: 1134301810024	30049099	0/00	6101	CX	100,0000	1.040,0000	104.000,00	0,00	104.000,00	12.480,00		12,00	
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-010/23 Qte: 30 ANVISA: 1134302020061 Lote: BL-010/23 Quant: 300,000 Fab: 16/02/2023 Val: 31/01/2025	30049079	0/00	6101	CX	300,0000	160,0000	48.000,00	0,00	48.000,00	5.760,00		12,00	
10010044	SULF MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A1) PMC: 0 Lote: AZ-005/23M Qte: 6 ANVISA: 1134301630034 Lote: AZ-005/23M Quant: 60,000 Fab: 15/08/2023 Val: 31/07/2025 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	5/00	6101	CX	60,0000	145,0000	8.700,00	0,00	8.700,00	1.044,00		12,00	
10020002	AMINOFILINA 100MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0215/23M Qte: 126 ANVISA: 1134301650035 Lote: 0215/23M Quant: 126,000 Fab: 27/02/2023 Val: 31/01/2025 FCI:1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472	30049099	5/00	6101	CX	126,0000	20,0000	2.520,00	0,00	2.520,00	302,40		12,00	
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20MG/ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) TH PMC: 0 Lote: 1417/23 Qte: 205, ANVISA: 1134302030049	30049069	0/00	6101	CX	600,0000	260,0000	156.000,00	0,00	156.000,00	18.720,00		12,00	
10030025	SIMETICONA GT GEN CX 200FR X 10ML PMC: 0 Lote: 1021/23 Qte: 125, ANVISA: 1134301330030 Lote: 1021/23 Quant: 125,000 Fab: 09/07/2023 Val: 30/06/2025 FCI:FOCEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	5/00	6101	CX	125,0000	240,0000	30.000,00	0,00	30.000,00	3.600,00		12,00	
10030053	FOSF SODICO PREDNISOLONA 3MG/ML GEN CX 50FRX100ML+50COPOS PMC: 0 Lote: 0704/23 Qte: 184, ANVISA: 1134301840063	30043999	5/00	6101	CX	500,0000	250,0000	125.000,00	0,00	125.000,00	15.000,00		12,00	

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 001.179.115 SÉRIE 020
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente CIMED INDUSTRIA S.A Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1 Nº 2 e 3, N/A Sao Sebastiao da Bela Vista, MG CEP: 37567000 Telefone/Fax: 3521022000	DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0902 8144 9700 0700 5502 0001 1791 1519 1437 9659
	Nº. 001.179.115 FL 01/01 SÉRIE 020	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO Venda producao do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 131235598416717 30/09/2023 22:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250132490121	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOVAMED HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF 12.889.035/0002-93	DATA DE EMISSÃO 30/09/2023
ENDERECO RUA PARTICULAR Nº 110 GALPAO	BAIRRO/DISTRITO PIRANGA SETOR	DATA DE SAÍDA 30/09/2023
MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	HORA DE SAÍDA 22:52:55
	CEP 37556-348	
	FONE/FAX 05421067930	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 29273030149	

FATURA/DUPLICATA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2023	73.120,80	002	29/11/2023	73.120,80
003	29/12/2023	73.120,80	004	28/01/2024	73.120,80
005	27/02/2024	73.120,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 354.223,55	VALOR ICMS R\$ 42.506,83	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 365.604,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS ST R\$ 0,00		
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	
DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REM(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ 42.934.489/0001-19
RAZÃO SOCIAL NOVA MINAS TRANSP E LOCACOES LTDA					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL MG 5252094240072
ENDERECO AV DOS ALECRINS 940		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE				
QUANTIDADE 1.390	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.101,760		PESO LIQUIDO 2.167,800

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000000000000101528	SINVASTATINA 20MG COMP REV 1 BL X 30 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG.	30039069	00	5101	UN	111.400	2,2500	250.650,00	250.650,00	30.078,00		12,00	
000000000000100049	CETOCONAZOL 20MG/G CREM BG 30 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG.	30039087	20	5101	UN	49.980	2,3000	114.954,00	103.573,55	12.428,83		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 25,242 M3 - ORDEM: 0007748467	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.800,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.119.275
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.119.275
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0819 5707 2000 0706 5500 6000 1192 7513 3013 7797

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

131246147383989 - 27/08/2024 15:27:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/08/2024

MUNICÍPIO

ERECIM

UF

FONE / FAX

5421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	26/10/2024	Venc.	10/11/2024	Venc.	25/11/2024	Venc.	10/12/2024	Venc.	25/12/2024
Valor	R\$ 760,00	Valor	R\$ 760,00	Valor	R\$ 760,00	Valor	R\$ 760,00	Valor	R\$ 760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.800,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,22	3.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,06	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-Por conta do Rem				18.233.211/0066-85
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	0030970100264		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	1	18,600	18,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-021/24 Qte: 20 Lote: AY-021/24 Quant: 20.000 Fab: 06/08/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0.00 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	6101	CX	20,0000	190,0000	3.800,00	0,00	3.800,00	456,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010033 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110. Pedido: 66570 Email do Destinatário: vanderleia.n@inovamedhospitalar.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 001.193.814
SÉRIE 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CIMED INDUSTRIA S.A
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1 Nº 2 e 3, N/A
Sao Sebastiao da Bela Vista, MG
CEP: 37567000
Telefone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 001.193.814
FL 01/01
SÉRIE 020



CHAVE DE ACESSO

3123 1002 8144 9700 0700 5502 0001 1938 1413 9950 1837

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

131235643943613 28/10/2023 10:53:30

NATUREZA DA OPERACAO

Venda producao do estabelecimento

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.814.497/0007-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

CNPJ/CPF

12.889.035/0002-93

DATA DE EMISSÃO

27/10/2023

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

BAIRRO/DISTRITO

IPIRANGA SETOR

DATA DE SAÍDA

27/10/2023

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR Nº 110 GALPAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

HORA DE SAÍDA

10:58:17

MUNICIPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

CEP

37556-348

FONE/FAX

05421067930

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO

001

003

VENCIMENTO

26/11/2023

25/01/2024

VALOR

52.208,20

52.208,20

NÚMERO

002

004

VENCIMENTO

26/12/2023

24/02/2024

VALOR

52.208,20

52.208,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 201.407,80

VALOR ICMS

R\$ 28.183,92

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

R\$ 208.832,80

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 208.832,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NOVA MINAS TRANSP E LOCACOES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REM(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

MG

CPF/CNPJ

42.934.489/0001-19

ENDEREÇO

AV DOS ALECRINS 940

MUNICIPIO

POUSO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5252094240072

QUANTIDADE

806

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4.618,400

PESO LIQUIDO

3.122,080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000000000000102544	VANTIL 100 MG/ML SUS OR FR 20 ML ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO	30039039	00	5101	UN	50.000	2,0000	100.000,00	100.000,00	15.000,00		15,00	
000000000000100093	DICLOF DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL BG 60G ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED. DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALÍNEA A.2 DO RICMS/MG.	30039047	20	5101	UN	30.000	2,5000	75.000,00	67.575,00	8.109,00		12,00	
000000000000103026	SOSSEG 260MG COMP REV 2 BLX10 ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO	30049069	00	5101	UN	6.400	4,5000	28.800,00	28.800,00	4.320,00		15,00	
000000000000100162	MAGNAZIA SUS OR FR 240 ML ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO	30049099	00	5101	UN	720	6,9900	5.032,80	5.032,80	754,92		15,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED. DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALÍNEA A.2 DO RICMS/MG. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 16,260 M3 - ORDEM: 0007871259

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 15/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 84.878,88 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e

Nº. 001.224.558
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000

Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.224.558
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 1202 8144 9700 0700 5502 0001 2245 5810 9811 5102

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235729653740 - 15/12/2023 23:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0002-93

DATA DA EMISSÃO

15/12/2023

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR, 110 GALPAO

BAIRRO / DISTRITO

IPIRANGA SETOR INDUSTRIAL

CEP

37556-348

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/12/2023

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

FONE / FAX

05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:06:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	14/01/2024	Venc.	13/02/2024	Venc.	14/03/2024
Valor	R\$ 28.298,62	Valor	R\$ 28.290,13	Valor	R\$ 28.290,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
84.878,88	10.325,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,72	84.878,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.427,10	8.333,51	84.878,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
82				269,280	88,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000100101	DUCODIL 5 MG COMP REV 1 BL X 20 ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: 1438101530011 Lote: 2216438 Quant: 2600.000 Fab: 20/07/2022 Val: 20/07/2024 (ITEM 000010)	30039079	0/00	5101	UN	2.600,0000	1,8000	4.680,00	0,00	4.680,00	702,00		15,00	
000000000000100124	GLIMEPIRIDA 4 MG COMP 1 BL X 30 ALIQ. 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101460145 Lote: 2325533 Quant: 1000.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2025 (ITEM 000020)	30039085	0/00	5101	UN	1.000,0000	3,1800	3.180,00	0,00	3.180,00	381,60		12,00	
000000000000101646	PANTOPRAZOL 40MG COMP REV 3BL X 14 ALIQ. 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101950290 (ITEM 000040)	30049099	0/00	5101	UN	4.800,0000	4,9000	23.520,00	0,00	23.520,00	2.822,40		12,00	
000000000000103759	SUCCINATO METOPROLOL 100MG CP REV BLX30 ANVISA: 1438102800209 Lote: C2306978 Quant: 3456.000 Fab: 09/05/2023 Val: 30/04/2025 (ITEM 000050)	30049039	1/00	5102	UN	3.456,0000	15,4800	53.498,88	0,00	53.498,88	6.419,87		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 2,170 M3 - ORDEM: 0008048226 Email do Destinatário: financeiro@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 20.427,10

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/12/2023 as 08:38:12

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 15/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 176.508,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e
Nº. 001.224.564
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 001.224.564
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 1202 8144 9700 0700 5502 0001 2245 6415 8798 5778

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
131235729654814 - 15/12/2023 23:03:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda producao do estabelecimento**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250132490121
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []
CNPJ / CPF: 02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PARTICULAR, 110 GALPAO
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
BAIRRO / DISTRITO: IPIRANGA SETOR INDUSTRIAL
CEP: 37556-348
UF: MG FONE / FAX: 05421067930
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0029273030149
DATA DA EMISSÃO: 15/12/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/12/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 23:08:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 14/01/2024	Venc. 13/02/2024	Venc. 14/03/2024
Valor R\$ 58.847,77	Valor R\$ 58.830,12	Valor R\$ 58.830,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
176.508,00	21.180,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.706,67	176.508,00
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	42.361,92	17.474,29	176.508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: []
FRETE: 9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ / CPF: []
MUNICÍPIO: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 602
ESPÉCIE: []
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: 1.407,120
PESO LÍQUIDO: 780,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103377	CARVEDILOL 25MG COMP 2BLX15 HOSP ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102500108 (ITEM 000020)	30049099	0/00	5101	UN	37.680,0000	2,8500	107.388,00	0,00	107.388,00	12.886,56		12,00	
000000000000103303	BESILATO ANLÓDIPINO 10MG CP 1BLX30 HOSP ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101610058 (ITEM 000030)	30039099	0/00	5101	UN	57.600,0000	1,2000	69.120,00	0,00	69.120,00	8.294,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 16,772 M3 - ORDEM: 0008048080 Email do Destinatário: financeiro@inovamedhospitalar.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 42.361,92

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 30/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 59.976,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e

Nº. 001.233.193
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.233.193
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 1202 8144 9700 0700 5502 0001 2331 9314 9118 8159

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

131235750323703 - 30/12/2023 19:14:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0002-93

DATA DA EMISSÃO

30/12/2023

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR, 110 GALPAO

BAIRRO / DISTRITO

IPIRANGA SETOR INDUSTRIAL

CEP

37556-348

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/12/2023

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:19:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 29/03/2024	Venc. 13/04/2024	Venc. 28/04/2024	Venc. 28/05/2024	Venc. 27/06/2024
Valor R\$ 11.995,20	Valor R\$ 11.995,20	Valor R\$ 11.995,20	Valor R\$ 11.995,20	Valor R\$ 11.995,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
59.976,00	8.996,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,57	59.976,00
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	15.113,95	5.046,98	59.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG TRANSP LTD	0-Por conta do Emit				86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO 1069	VARGINHA			MG	7077389580047
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
408				1.542,240	1.224,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103156	BABYMED ROSA POM BG 45 G HOSP ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: ISENTO FCI:3AE1984C-90E0-4A84-98DE-FAA529C19430 (ITEM 000010)	30039014	5/00	5101	UN	24.480,0000	2,4500	59.976,00	0,00	59.976,00	8.996,40		15,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 4,935 M3 - ORDEM: 0008099377 Email do Destinatário: financeiro@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 15.113,95

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 30/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 215.000,70 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e
Nº. 001.249.257
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.249.257
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0102 8144 9700 0700 5502 0001 2492 5719 1603 0009

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245795157232 - 30/01/2024 23:49:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0002-93

DATA DA EMISSÃO

30/01/2024

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR, 110 GALPAO

BAIRRO / DISTRITO

IPIRANGA SETOR INDUSTRIAL

CEP

37556-348

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/01/2024

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:54:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	29/04/2024	Venc.	29/05/2024	Venc.	28/06/2024
Valor	R\$ 71.681,23	Valor	R\$ 71.659,73	Valor	R\$ 71.659,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
214.601,09	29.726,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.007,67	215.000,70
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	52.608,19	18.873,71	215.000,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
425				2.042,588	1.650,064

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103156	BABYMED ROSA POM BG 45 G HOSP ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: ISENTO FCI:B7ABACA5-0222-4A84-93CE-15420D20AA57(ITEM 000020)	30039014	5/00	5101	UN	10.000,0000	2,4500	24.500,00	0,00	24.500,00	3.675,00		15,00	
000000000000104025	DOMPERIDONA 10MG COMP 3 BL X 30 HOSP ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102650061 Lote: 2318782 Quant: 1150.000 Fab: 08/08/2023 Val: 08/08/2025 pRedBC=9,90% (ITEM 000030)	30049069	0/20	5101	UN	1.150,0000	3,5100	4.036,50	0,00	3.636,89	436,43		12,00	
000000000000103372	FINASTERIDA 5MG COMP REV 2 BL X 15 HOSP ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102310139 Lote: 2400604 Quant: 10000.000 Fab: 13/12/2023 Val: 13/12/2025 (ITEM 000040)	30049069	0/00	5101	UN	10.000,0000	6,6000	66.000,00	0,00	66.000,00	7.920,00		12,00	
000000000000100589	LORATAMED 10MG COMP 24 BL X 15 HOSP ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: 1438102530201 (ITEM 000050)	30039079	0/00	5101	UN	6.666,0000	16,2000	107.989,20	0,00	107.989,20	16.198,38		15,00	
000000000000102026	XO INSETO 15% SPRAY FR 200ML ALIQUOTA DE 12% CONF. INCISO I ART. 23 DO E-PTA-RE NRo 45.000000503-00 ANVISA: ISENTO Lote: 2401364 Quant: 1500.000 Fab: 18/01/2024 Val: 18/01/2027 (ITEM 000060)	38089199	0/00	5101	UN	1.500,0000	4,9900	7.485,00	0,00	7.485,00	898,20		12,00	
000000000000102134	XO INSETO 15% LOC FR 200 ML ALIQUOTA DE 12% CONF. INCISO I ART. 23 DO E-PTA-RE NRo 45.000000503-00 ANVISA: ISENTO (ITEM 000070)	38089199	0/00	5101	UN	1.000,0000	4,9900	4.990,00	0,00	4.990,00	598,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG. ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ALIQUOTA DE 12% CONF. INCISO I ART. 23 DO E-PTA-RE NRO 45.000000503-00 SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 9,850 M3 - ORDEM: 0008189467 Email do Destinatário: financeiro@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 52.608,19

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 364.272,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e

Nº. 001.285.924
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.285.924
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0302 8144 9700 0700 5502 0001 2859 2415 3196 0864

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245885219996 - 27/03/2024 16:10:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0002-93

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR, 110 GALPAO

BAIRRO / DISTRITO

PIRANGA SETOR INDUSTRIAL

CEP

37556-348

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

FONE / FAX

MG 05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:15:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/05/2024
Valor R\$ 121.448,28

Num. 002
Venc. 25/06/2024
Valor R\$ 121.411,86

Num. 003
Venc. 25/07/2024
Valor R\$ 121.411,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
364.133,00	43.695,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.646,53	364.272,00
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	87.390,39	36.047,90	364.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA MINAS TRANSP E LOCACES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOCAC

ENDEREÇO

AV DOS ALECRINS 940

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

42.934.489/0001-19

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 5252094240072

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.614,400

PESO LÍQUIDO

1.292,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000103372	FINASTERIDA 5MG COMP REV 2 BL X 15 HOSP ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102310139 (ITEM 000010)	30049069	0/00	5101	UN	26.760,0000	6,3000	168.588,00	0,00	168.588,00	20.230,56		12,00	
00000000000103175	MESILATO DOXAZOSINA 4MG COMP 2BLX15 HOSP ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102170086 (ITEM 000020)	30049099	0/00	5101	UN	3.400,0000	4,2000	14.280,00	0,00	14.280,00	1.713,60		12,00	
00000000000103176	MESILATO DOXAZOSINA 2MG COMP 1BLX30 HOSP ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102170027 (ITEM 000030)	30049099	0/00	5101	UN	100.000,0000	1,8000	180.000,00	0,00	180.000,00	21.600,00		12,00	
00000000000104025	DOMPERIDONA 10MG COMP 3 BL X 30 HOSP ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALÍNEA A.2 DO RICMS/MG. ANVISA: 1438102650061 Lote: 2318783 Quant: 400.000 Fab: 08/08/2023 Val: 08/08/2025 pRedBC=9,90% (ITEM 000040)	30049069	0/20	5101	UN	400,0000	3,5100	1.404,00	0,00	1.265,00	151,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALÍNEA A.2 DO RICMS/MG. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 21,266 M3 - ORDEM: 0008424662 Email do Destinatário: financeiro@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 87.390,39

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 001.345.623
SÉRIE 020

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CIMED INDUSTRIA S.A
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1 Nº 2 e 3, N/A
Sao Sebastiao da Bela Vista, MG
CEP: 37567000
Telefone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.345.623
FL 01/01
SÉRIE 020



CHAVE DE ACESSO

3124 0602 8144 9700 0700 5502 0001 3456 2318 9418 2959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246021568835 18/06/2024 15:18:07

NATUREZA DA OPERACAO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250132490121

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF

12.889.035/0002-93

DATA DE EMISSÃO

18/06/2024

ENDERECO

RUA PARTICULAR Nº 110 GALPAO

BAIRRO/DISTRITO

IPIRANGA SETOR

DATA DE SAÍDA

18/06/2024

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

CEP

37556-348

FONE/FAX

05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DE SAÍDA

15:22:55

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/08/2024	4.934,32	002	16/09/2024	4.932,84
003	16/10/2024	4.932,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 14.800,00	R\$ 1.776,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 14.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37				148,000	74,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000000000000103176	MESILATO DOXAZOSINA 2MG COMP 1BLX30 HOSP ALÍQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG.	30049099	00	5101	UN	7.400	2,0000	14.800,00	14.800,00	1.776,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALÍQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. SUFRAMA CUBAGEM
TOTAL: 1,007 M3 - ORDEM: 0008775580

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 21/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 64.207,20 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e
Nº. 001.348.825
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.348.825
Série 020
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0602 8144 9700 0700 5502 0001 3488 2511 6992 1820

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

131246028387693 - 21/06/2024 19:27:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0002-93

DATA DA EMISSÃO

21/06/2024

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR, 110 GALPAO

BAIRRO / DISTRITO

IPIRANGA SETOR INDUSTRIAL

CEP

37556-348

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/06/2024

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:32:39

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	20/08/2024	Venc.	19/09/2024	Venc.	19/10/2024
Valor	R\$ 21.406,68	Valor	R\$ 21.400,26	Valor	R\$ 21.400,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
63.672,60	8.745,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,05	64.207,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.693,58	5.731,85	64.207,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA MINAS TRANSF E LOCAOES LTDA NOVA MINAS TRANSF E LOCAO	0- Por conta do Emit				42.934.489/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DOS ALECRINS 940	POUSO ALEGRE	MG	5252094240072		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
257				1.003,320	671,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103156	BABYMED ROSA POM BG 45 G HOSP ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: ISENTO (ITEM 000010)	30039014	0/00	5101	UN	6.480,0000	3,0000	19.440,00	0,00	19.440,00	2.916,00		15,00	
000000000000100243	VALERIMED 50MG COMP REV 2BL ALU ALU X 10 ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: 1438100760031 (ITEM 000030)	30044990	0/00	5101	UN	4.320,0000	2,8000	12.096,00	0,00	12.096,00	1.814,40		15,00	
000000000000100124	GLIMEPIRIDA 4 MG COMP 1 BL X 30 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101460145 Lote: 2405803 Quant: 3600.000 Fab: 05/02/2024 Val: 05/02/2026 (ITEM 000040)	30039085	0/00	5101	UN	3.600,0000	3,3000	11.880,00	0,00	11.880,00	1.425,60		12,00	
000000000000100077	CL DE AMBROXOL 6MG/ML XPE FR 120ML ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG. ANVISA: 1438100890049 Lote: 2412868 Quant: 1500.000 Fab: 10/06/2024 Val: 10/06/2026 pRedBC=9,90% (ITEM 000050)	30039049	0/20	5101	UN	1.500,0000	3,6000	5.400,00	0,00	4.865,40	583,85		12,00	
000000000000100185	NIMESULIDA 50 MG/ML SUS OR FR 15 ML ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101770020 Lote: 2411637 Quant: 3600.000 Fab: 23/05/2024 Val: 23/05/2026 FCI:95C73697-F3C9-460B-B86A-3789EE3F6018 (ITEM 000060)	30039089	5/00	5101	UN	3.600,0000	1,4000	5.040,00	0,00	5.040,00	604,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. BASE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 27, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG. ALIQUOTA DE 12% CONF. INCISO I ART. 23 DO E-PTA-RE NRO 45.000000503-00 SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 4,210 M3 - ORDEM: 0008779446 Email do Destinatário: wesley.l@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 15.693,58

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.348.825
Série 020
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0602 8144 9700 0700 5502 0001 3488 2511 6992 1820

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246028387693 - 21/06/2024 19:27:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000100120	GINKOMED 80MG COMP REV 30 COMP ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: 1438100670081 Lote: 2413073 Quant: 600.000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2026 (ITEM 000070)	30044990	0/00	5101	UN	600,0000	6,0000	3.600,00	0,00	3.600,00	540,00		15,00	
00000000000100015	AMOXICILINA 500MG CAP 1 BL X 21 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101100025 (ITEM 000080)	30031012	0/00	5101	UN	480,0000	5,4600	2.620,80	0,00	2.620,80	314,50		12,00	
00000000000101646	PANTOPRAZOL 40MG COMP REV 3BL X 14 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ANVISA: 1438101950290 Lote: 2412669 Quant: 360.000 Fab: 14/05/2024 Val: 14/05/2026 (ITEM 000090)	30049099	0/00	5101	UN	360,0000	5,0400	1.814,40	0,00	1.814,40	217,73		12,00	
00000000000103314	VITAMINA D 7.000 UI COMP REV 2BL X 4 ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: 1438102460149 Lote: 2409274 Quant: 400.000 Fab: 21/03/2024 Val: 21/03/2026 (ITEM 000110)	30045050	0/00	5101	UN	400,0000	1,8400	736,00	0,00	736,00	110,40		15,00	
00000000000102944	ACEVITON 1G TB X 10 COMP EFERV ALIQUOTA DE 12% CONF. INCISO I ART. 23 DO E-PTA-RE NRo 45.000000503-00 ANVISA: ISENTO Lote: 2409038 Quant: 200.000 Fab: 19/04/2024 Val: 19/04/2026 (ITEM 000120)	21069030	0/00	5101	UN	200,0000	3,1000	620,00	0,00	620,00	74,40		12,00	
00000000000102535	HEDERA CIMED 7,0 MG/ML SOL OR FR 100 ML ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: 1438102020017 Lote: 2406335 Quant: 150.000 Fab: 15/03/2024 Val: 15/03/2026 (ITEM 000130)	30049099	0/00	5101	UN	150,0000	3,2000	480,00	0,00	480,00	72,00		15,00	
00000000000103786	NITRATO MICONAZOL EMU FR 30ML(LICITACAO) ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO ANVISA: ISENTO Lote: 2325751 Quant: 200.000 Fab: 16/11/2023 Val: 16/11/2025 (ITEM 000140)	30039076	0/00	5101	UN	200,0000	2,4000	480,00	0,00	480,00	72,00		15,00	

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 27/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 001.352.585
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.352.585
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0602 8144 9700 0700 5502 0001 3525 8518 8915 3943

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246037987708 - 27/06/2024 16:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/06/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2024

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:19:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	26/08/2024	Venc.	25/09/2024	Venc.	25/10/2024
Valor	R\$ 1.200,24	Valor	R\$ 1.199,88	Valor	R\$ 1.199,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.600,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,60	3.600,00
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	864,00	356,40	3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA MINAS TRANSP E LOCAÇÕES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOCA	0-Por conta do Emit				42.934.489/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DOS ALECRINS 940	POUSO ALEGRE	MG	5252094240072		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				28,800	16,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000000103303	BESILATO ANLADIPINO 10MG CP IBLX30 HOSP ANVISA: 1438101610058 (ITEM 000010)	30039099	0/00	6101	UN	2.400,0000	1,5000	3.600,00	0,00	3.600,00	432,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I,CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 0,327 M3 - ORDEM: 0008811093 DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I, 'I' CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. 'I' Email do Destinatário: gleiciane.m@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 864,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 30/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 33.936,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 001.356.606
Série 020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIMED INDUSTRIA S.A
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.356.606
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0602 8144 9700 0700 5502 0001 3566 0618 0457 5112
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 producao do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5250132490121**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []
CNPJ / CPF: **02.814.497/0007-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
ENDEREÇO: **R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115**
MUNICÍPIO: **ERECHIM**
BAIRRO / DISTRITO: **INDUSTRIAL**
CEP: **99706-250**
UF: **RS**
FONE / FAX: **5435224273**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0390157570**
CNPJ / CPF: **12.889.035/0001-02**
DATA DA EMISSÃO: **30/06/2024**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/06/2024**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **12:01:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	29/08/2024	Venc.	28/09/2024	Venc.	28/10/2024
Valor	R\$ 11.314,26	Valor	R\$ 11.310,87	Valor	R\$ 11.310,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
33.936,00	4.072,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,66	33.936,00
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	8.144,64	3.359,66	33.936,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOVA MINAS TRANSP E LOCAÇÕES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOCAÇÃO**
FRETE: **0-Por conta do Emit**
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: **MG**
CNPJ / CPF: **42.934.489/0001-19**
ENDEREÇO: **AV DOS ALECRINS 940**
MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE**
UF: **MG**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5252094240072**
QUANTIDADE: **56**
ESPÉCIE: []
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: **127,680**
PESO LÍQUIDO: **67,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103377	CARVEDILOL 25MG COMP 2BLX15 HOSP ANVISA: 1438102500108 Lote: 2414031 Quant: 6720.000 Fab: 17/06/2024 Val: 17/06/2026 (ITEM 000010)	30049099	0/00	6101	UN	6.720,0000	5,0500	33.936,00	0,00	33.936,00	4.072,32		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I,CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 1,593 M3 - ORDEM: 0008803666 DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I, 'I' CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. 'I' Email do Destinatário: gleiciane.m@inovamedhospitalar.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8.144,64

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 27/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 235.205,20 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 001.374.080
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

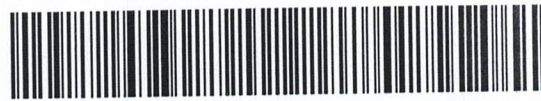
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.374.080
Série 020
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0702 8144 9700 0700 5502 0001 3740 8015 1157 4887

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

131246091475022 - 27/07/2024 06:51:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/07/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/07/2024

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:56:19

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/09/2024	Venc.	25/10/2024	Venc.	24/11/2024
Valor	R\$ 78.417,41	Valor	R\$ 78.393,89	Valor	R\$ 78.393,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
216.424,90	25.970,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.508,59	235.205,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.734,35	21.254,78	235.205,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA MINAS TRANSP E LOGACOS LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOGACO	0- Por conta do Emit				42.934.489/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DOS ALECRINS 940	POUSO ALEGRE	MG	5252094240072		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
791				4.578,550	3.143,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000103085	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL 20ML BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE I, ITEM 29 ANVISA: 1438102380013 pRedBC=9,90% FCI:EDF9A4F6-0DBF-40E1-AB9 C-A511F6905E48(ITEM 000010)	30039039	5/20	6101	UN	62.200,0000	1,9000	118.180,00	0,00	106.480,18	12.777,62		12,00	
00000000000101646	PANTOPRAZOL 40MG COMP REV 3BL X 14 ANVISA: 1438101950290 Lote: 2412671 Quant: 1560.000 Fab: 14/05/2024 Val: 14/05/2026 (ITEM 000020)	30049099	0/00	6101	UN	1.560,0000	5,1700	8.065,20	0,00	8.065,20	967,82		12,00	
00000000000100093	DICLOF DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL BG 60G BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE I, ITEM 29 ANVISA: 1438101000020 pRedBC=9,90% FCI:F3D86547-86D1-44F2-A8CF-E56850814F98 (ITEM 000030)	30039047	5/20	6101	UN	6.960,0000	2,6000	18.096,00	0,00	16.304,50	1.956,54		12,00	
000000000000103731	CETOCONAZOL 20MG/G CREM BG 30 BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE I, ITEM 29 ANVISA: ISENT0 pRedBC=9,90% FCI:B165798D-28BC-4A8B-B8E1-222254E80919 (ITEM 000040)	30039087	5/20	6101	UN	8.700,0000	2,8000	24.360,00	0,00	21.948,36	2.633,80		12,00	
000000000000100052	CETOCONAZOL 200 MG COMP 2 BL X 15 ANVISA: 1438101750021 Lote: 2415127 Quant: 4600.000 Fab: 04/06/2024 Val: 04/06/2026 (ITEM 000050)	30039087	0/00	6101	UN	4.600,0000	7,5000	34.500,00	0,00	34.500,00	4.140,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME
TITULO I,CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. BASE DE CALCULO REDUZIDA DE
PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE I, ITEM 29 SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 18,403 M3 -
ORDEM: 0008948052 DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME
TITULO I, ' ' CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. ' ' Email do Destinatário:
gleiciane.m@inovamedhospitalar.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 51.734,35

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.374.080
Série 020
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0702 8144 9700 0700 5502 0001 3740 8015 1157 4887

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246091475022 - 27/07/2024 06:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000100031	BEPANTRIZ 50 MG/G POM BG 30 G BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 ANVISA: 1438101330047 Lote: 2414682 Quant: 3360.000 Fab: 27/06/2024 Val: 27/06/2026 pRedBC=9,90% FCI:C829946C-9781-406C-AC10-55DEA1DE8962 (ITEM 000060)	30039019	5/20	6101	UN	3.360,0000	3,0000	10.080,00	0,00	9.082,08	1.089,85		12,00	
00000000000100162	MAGNAZIA SUS OR FR 240 ML BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 ANVISA: ISENTO pRedBC=9,90% (ITEM 000070)	30049099	0/20	6101	UN	3.390,0000	5,6000	18.984,00	0,00	17.104,58	2.052,55		12,00	
00000000000100185	NIMESULIDA 50 MG/ML SUS OR FR 15 ML ANVISA: 1438101770020 Lote: 2411637 Quant: 2100.000 Fab: 23/05/2024 Val: 23/05/2026 (ITEM 000080)	30039089	0/00	6101	UN	2.100,0000	1,4000	2.940,00	0,00	2.940,00	352,80		12,00	

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 001.375.710
SÉRIE 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CIMED INDUSTRIA S.A
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1 Nº 2 e 3, N/A
Sao Sebastiao da Bela Vista, MG
CEP: 37567000
Telefone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

Nº. 001.375.710
FL 01/01
SÉRIE 020



CHAVE DE ACESSO

3124 0702 8144 9700 0700 5502 0001 3757 1016 3724 6100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246096160698 30/07/2024 13:37:55

NATUREZA DA OPERACAO

Venda producao do estabelecimento

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.814.497/0007-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

CNPJ/CPF

12.889.035/0001-02

DATA DE EMISSÃO

30/07/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

BAIRRO/DISTRITO

INDUSTRIAL

DATA DE SAÍDA

30/07/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO Nº 2115

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

CEP

99706-250

FONE/FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DE SAÍDA

13:42:43

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO

001

003

VENCIMENTO

28/09/2024

27/11/2024

VALOR

22.036,41

22.029,79

NÚMERO

002

VENCIMENTO

28/10/2024

VALOR

22.029,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 59.552,50

VALOR ICMS

R\$ 7.146,30

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

R\$ 66.096,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 66.096,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NOVA MINAS TRANSP E LOCACOES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REM(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

MG

CPF/CNPJ

42.934.489/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5252094240072

ENDEREÇO

AV DOS ALECRINS 940

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

316,200

PESO LIQUIDO

268,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
000000000000100589	LORATAMED 10MG COMP 24 BL X 15 HOSP BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE I, ITEM 29	30039079	20	6101	UN	3.400	19,4400	66.096,00	59.552,50	7.146,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINATÁRIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I,CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE I, ITEM 29 SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 1.947 M3 - ORDEM: 0008948184 DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I, ' CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. '

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.672,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 001.375.717
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIMED INDUSTRIA S.A
Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.375.717
Série 020
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0702 8144 9700 0700 5502 0001 3757 1716 2710 5327
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 producao do estabelecimento**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5250132490121** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **02.814.497/0007-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA** CNPJ / CPF: **12.889.035/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **30/07/2024**
ENDEREÇO: **R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115** BAIRRO / DISTRITO: **INDUSTRIAL** CEP: **99706-250** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/07/2024**
MUNICÍPIO: **ERECHIM** UF: **RS** FONE / FAX: **5435224273** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0390157570** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **14:05:19**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 28/09/2024	Venc. 28/10/2024	Venc. 27/11/2024
Valor R\$ 3.224,64	Valor R\$ 3.223,68	Valor R\$ 3.223,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.714,47	1.045,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,15	9.672,00
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	2.080,89	854,00	9.672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOVA MINAS TRANSP E LOCAÇÕES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOCAÇÃO** FRETE: **0-Por conta do Emit** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: **42.934.489/0001-19**
ENDEREÇO: **AV DOS ALECRINS 940** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5252094240072**
QUANTIDADE: **62** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **293,880** PESO LÍQUIDO: **223,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000100093	DICLOF DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL BG 60G BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 ANVISA: 1438101000020 pRedBC=9,90% FCL:F3D86547-86D1-44F2-A8CF-E56850814F98 (ITEM 000010)	30039047	5/20	6101	UN	3.720,0000	2,6000	9.672,00	0,00	8.714,47	1.045,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I, CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 0,750 M3 - ORDEM: 0008948064 DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME TITULO I, ' ' CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. ' ' Email do Destinatário: gleiciane.m@inovamedhospitalar.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.080,89

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 09/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 128.493,60 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - RUA PARTICULAR, 110 GALPAO IPIRANGA
SETOR INDUSTRIAL POUSO ALEGRE-MG

NF-e
Nº. 001.382.686
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.382.686
Série 020
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0802 8144 9700 0700 5502 0001 3826 8618 3292 1179

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246117392514 - 09/08/2024 21:24:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0002-93

DATA DA EMISSÃO

09/08/2024

ENDEREÇO

RUA PARTICULAR, 110 GALPAO

BAIRRO / DISTRITO

IPIRANGA SETOR INDUSTRIAL

CEP

37556-348

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/08/2024

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG 05421067930

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:29:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	08/10/2024	Venc.	07/11/2024	Venc.	07/12/2024
Valor	R\$ 42.839,77	Valor	R\$ 42.826,92	Valor	R\$ 42.826,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
128.493,60	15.473,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.692,62	128.493,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.860,37	12.693,79	128.493,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA MINAS TRANSP E LOGACOES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOGACO	0- Por conta do Rem				42.934.489/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DOS ALECRINS 940	POUSO ALEGRE	MG	5252094240072		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
553				2.435,010	1.801,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001001646	PANTOPRAZOL 40MG COMP REV 3BL X 14 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. Lote: 2412132 Quant: 240.000 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 Lote: 2412283 Quant: 4200.000 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 Lote: 2412283 Quant: 4200.000 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 Lote: 2412283 Quant: 4200.000 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 Lote: 2412283 Quant: 4200.000 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 PMC: 142.88	30049099	000	5101	UN	12.840,0000	5,1700	66.382,80	0,00	66.382,80	7.965,94		12,00	
00000000000100124	GLIMEPIRIDA 4 MG COMP 1 BL X 30 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. Lote: 2409576 Quant: 800.000 Fab: 17/04/2024 Val: 17/04/2026 PMC: 52.21	30039085	000	5101	UN	800,0000	3,1800	2.544,00	0,00	2.544,00	305,28		12,00	
00000000000100052	CETOCONAZOL 200 MG COMP 2 BL X 15 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. Lote: 2415127 Quant: 400.000 Fab: 04/06/2024 Val: 04/06/2026 PMC: 92.46	30039087	000	5101	UN	400,0000	7,5000	3.000,00	0,00	3.000,00	360,00		12,00	
00000000000103154	VALSARTANA 80 MG COMP REV 2BLX15 ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. Lote: 2416234 Quant: 960.000 Fab: 10/05/2024 Val: 10/05/2026 PMC: 63.90	30049099	000	5101	UN	960,0000	7,9800	7.660,80	0,00	7.660,80	919,30		12,00	
00000000000102535	HEDERA CIMED 7,0 MG/ML SOL OR FR 100 ML ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO SUFRAMA Lote: 2415951 Quant: 570.000 Fab: 11/07/2024 Val: 11/07/2026 PMC: 48.14	30049099	000	5101	UN	570,0000	3,2000	1.824,00	0,00	1.824,00	273,60		15,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. ALIQ. DE 15% CONF. ART 23 REGIME ESPECIAL PTA 45.000000503-00 ANEXO UNICO SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 8,133 M3 - ORDEM: 0009006245 Email do Destinatário: wesley.l@inovamedhospitalar.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 30.860,37

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.382.686
Série 020
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0802 8144 9700 0700 5502 0001 3826 8618 3292 1179

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

131246117392514 - 09/08/2024 21:24:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000100001	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE FR 120ML ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. Lote: 2400345 Quant: 1500.000 Fab: 08/01/2024 Val: 08/01/2026 Lote: 2406001 Quant: 90.000 Fab: 12/03/2024 Val: 12/03/2026 Lote: 2407905 Quant: 2700.000 Fab: 05/04/2024 Val: 05/04/2026 Lote: 2407905 Quant: 2700.000 Fab: 05/04/2024 Val: 05/04/2026 Lote: 2407905 Quant: 2700.000 Fab: 05/04/2024 Val: 05/04/2026 Lote: 2407905 Quant: 2700.000 Fab: 05/04/2024 Val: 05/04/2026 PMC: 28.74	30039049	000	5101	UN	12.390,0000	3,8000	47.082,00	0,00	47.082,00	5.649,84		12,00	

RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 15/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.098,94 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL
ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 001.385.251
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.385.251
Série 020
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0802 8144 9700 0700 5502 0001 3852 5119 3143 2652

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

131246126802704 - 15/08/2024 13:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa em bonificacao, doacao ou brinde

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

MUNICÍPIO

ERECHIM

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

15/08/2024

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/08/2024

INDUSTRIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:33:02

UF

FONE / FAX

RS 5435224273

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.897,50

VALOR DO ICMS

227,70

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.098,94

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.

227,70

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

2.098,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA MINAS TRANSP E LOCACOES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOCACO

ENDEREÇO

AV DOS ALECRINS 940

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

0-Por conta do Rem

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,605

PESO LÍQUIDO

5,132

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103156	BABYMED ROSA POM BG 45 G HOSP BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 Lote: 2311877 Quant: 13.000 Fab: 30/05/2023 Val: 30/05/2025 PMC: 0.00 pRedBC=9,90% FCI:99366BDD-8345-4B05-86A0-96061A24BA17	30039014	520	6910	UN	13,0000	4,5200	58,76	0,00	52,94	6,35		12,00	
000000000000103376	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR FR 15ML BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 Lote: 2415299 Quant: 15.000 Fab: 03/07/2024 Val: 03/07/2026 PMC: 0.00 pRedBC=9,90%	30049099	020	6910	UN	15,0000	2,9600	44,40	0,00	40,00	4,80		12,00	
000000000000103378	CICLOBENZAPRINA 5MG COMP REV 1BLX30 HOSP BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 Lote: 2400930 Quant: 14.000 Fab: 13/12/2023 Val: 13/12/2025 PMC: 25.29 pRedBC=9,90%	30049099	020	6910	UN	14,0000	2,2400	31,36	0,00	28,26	3,39		12,00	
000000000000102026	XO INSETO 15% SPRAY FR 200ML Lote: 2413016 Quant: 3.000 Fab: 11/06/2024 Val: 11/06/2027 PMC: 0.00	38089199	000	6910	UN	3,0000	7,7800	23,34	0,00	23,34	2,80		12,00	
000000000000100003	ACICLOVIR 50MG/G CREM BG 10G BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 Lote: 2412995 Quant: 29.000 Fab: 11/06/2024 Val: 11/06/2027 Lote: 2414669 Quant: 159.000 Fab: 27/06/2024 Val: 27/06/2027 PMC: 30.95 pRedBC=9,90% FCI:EE172C04-7040-491C-8878-C779B8A7EB86	30039069	520	6910	UN	188,0000	2,6500	498,20	0,00	448,88	53,87		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME
TITULO I,CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. BASE DE CALCULO REDUZIDA DE
PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 0,081 M3 -
ORDEM: 0009023408 DESTINATARIO ENQUADRADO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CONFORME
TITULO I, 'I' CAPITULO IX, 17.0 DO APENDICE XXXV DO RICMS/RS. 'I' Email do Destinatário:
gleiciane.m@inovamedhospitalar.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 227,70

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 001.385.251

Série 020

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0802 8144 9700 0700 5502 0001 3852 5119 3143 2652

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

131246126802704 - 15/08/2024 13:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa em bonificacao, doacao ou brinde

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000103290	SINVASTATINA 40MG COMP REV 2BLX15 HOSP Lote: 2315544 Quant: 7.000 Fab: 27/06/2023 Val: 27/06/2025 PMC: 59.69	30039069	000	6910	UN	7,0000	5,8400	40,88	0,00	40,88	4,91		12,00	
000000000000103026	SOSSEG 260MG COMP REV 2 BLX10 BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,90% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 Lote: 2416558 Quant: 90.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 Lote: 2416558 Quant: 110.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 pRedBC=9,90%	30049069	020	6910	UN	200,0000	7,0100	1.402,00	0,00	1.263,20	151,58		12,00	

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.251.096 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5 N° 2833 - Unid I 100, Barro Branco Cotia, SP CEP: 06705030 Telefone/Fax: 1146159400	DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3523 1258 4308 2800 0160 5500 1000 2510 9611 0425 3756	

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232261100558 20/12/2023 09:06:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9000027948	CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02	DATA DE EMISSÃO 20/12/2023			
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO CARUSO N° 2115	BAIRRO/DISTRITO INDUSTRIAL	DATA DE SAÍDA			
MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	CEP 99706-250	FONE/FAX 5435224273	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	04/03/2024	190.106,47	002	19/03/2024	190.100,77
	003	03/04/2024	190.100,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 567.428,00	VALOR ICMS R\$ 66.196,32	BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 570.700,73	
	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 570.308,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	FRETE POR CONTA 0 - REM(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP	CPF/CNPJ 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110		
QUANTIDADE 2.441	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.548,774	PESO LIQUIDO 2.489,347

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
PA8503	CEFOTAZIDON 1000MG CX 20FA L. 23100725 Q. 233.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC)	30042059	00	6101	CX	233	300,0000	69.900,00	69.900,00	8.388,00		12,00	
PA8696	CEFARISTON 1G PO 100FA L. 23100957 Q. 136.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC)	30042051	00	6101	CX	136	341,0000	46.376,00	46.376,00	5.565,12		12,00	
PA8060	CEFTRIAXONA 1G PO 100FA T3 L. 23120400 Q. 76.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade	30042059	00	6101	CX	76	313,0000	23.788,00	23.788,00	2.854,56		12,00	
PA6764	POLIMIXINA B 500.000UI PO 25FA L. 23071174 Q. 224.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC)	30042079	00	6101	CX	224	256,0000	57.344,00	57.344,00	6.881,28		12,00	
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG PO 50FA L. 23100807 Q. 351.000 PMC 0,00 L. 23101373 Q. 161.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30043210	00	6101	CX	512	120,0000	61.440,00	61.440,00	7.372,80		12,00	
PA8845	ARISCORTEN 500MG PO 50FA L. 23100418 Q. 304.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade	30043210	00	6101	CX	304	200,0000	60.800,00	60.800,00	7.296,00		12,00	
PA8228	SUCCITRAT 100MG PO 10FA L. 23110412 Q. 400.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049099	00	6101	CX	400	205,0000	82.000,00	82.000,00	9.840,00		12,00	
PA8643	ARICILINA 5.000.000UI PO 50FA L. 23110780 Q. 64.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade	30041014	00	6101	CX	64	400,0000	25.600,00	25.600,00	3.072,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OV: 0000095027 Remessa: 0080155084 Fatura: 0090189039 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) ICMS ISENTO CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E A NEXO UNICO CONVENIO ICMS 162/94 ALTERADO PELO CONVENIO 132/21. VALOR REFERENTE A DESONERAÇÃO DO ICMS = R\$ 392.73 / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012	

Identificação do emitente

BLAU FARMACEUTICA S.A.
 Rod Raposo Tavares, km 30,5 N° 2833 - Unid I
 100, Barro Branco
 Cotia, SP
 CEP: 06705030
 Telefone/Fax: 1146159400

DANFE
 Documento auxiliar
 Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.251.096
 FL 02/02
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1258 4308 2800 0160 5500 1000 2510 9611 0425 3756

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232261100558 20/12/2023 09:06:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 278044141118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9000027948

CNPJ
 58.430.828/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
PA8707	PENKARON 400.000UI PO 100FA L. 23100054 Q. 9,000 PMC 0,00 L. 23100107 Q. 95,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz	30041015	00	6101	CX	104	513,0000	53.352,00	53.352,00	6.402,24		12,00	
PA8584	CILINON AMPICILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA L. 23110473 Q. 154,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30041011	00	6101	CX	154	320,0000	49.280,00	49.280,00	5.913,60		12,00	
PA8911	METILPREDNISOLONA 125MG PO 25FA+DIL L. 23101739 Q. 90,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30043210	00	6101	CX	90	154,0000	13.860,00	13.860,00	1.663,20		12,00	
PA8046	PIPERAZAM 4,5G PO 25FA L. 23080640 Q. 84,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz	30049099	00	6101	CX	84	282,0000	23.688,00	23.688,00	947,52		4,00	
PA8102	C-PLATIN - CISPLATINA 50MG/50ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 1 FRASCO AMPOLA L. 23090164 Q. 60,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC	30049099	40	6101	CX	60	54,5455	3.272,73					

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 125.776,56 DESTINATÁRIO: INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.270.011
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.270.011
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0858 4308 2800 0160 5500 1000 2700 1111 0028 6966

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

135241879124473 - 27/08/2024 13:23:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000027948

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHEM

UF

RS

FONE / FAX

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Existem mais de 7 duplicatas registradas, portanto não serão exibidas, confira diretamente pelo XML.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
98.857,56	9.654,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.641,31	129.447,34
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	12.451,88	125.776,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47				481,876	467,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8060	CEFTRIAXONA 1G PO 100FA T3 L. 23110536 Q. 12.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 23110536 Quant: 12.000 Fab: 18/10/2023 Val: 18/10/2025 PMC: 0.00 FCI:EAAC 6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6101	CX	12,0000	426,1300	5.113,56	0,00	5.113,56	613,63		12,00	
PA6802	CIT TAMOXIFENO 20MG 30COM REV L. 24072123 Q. 1.500,000 PMC 224,90 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz Lote: 24072123 Quant: 1500,000 Fab: 11/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 224,90 FCI:69F1D598-CF8 A-478F-8BC5-FBC02FD8A65C	30049034	540	6101	CX	1.500,0000	19,5341	29.301,14	0,00	0,00	0,00		0,00	
PA8650	OXANON OXACILINA SODICA 500MG PO INJETAVEL CX C/100 FA L. 24080955 Q. 64,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC) Lote: 24080955 Quant: 64,000 Fab: 05/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 0,00 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6101	CX	64,0000	364,0000	23.296,00	0,00	23.296,00	2.795,52		12,00	
PA6902	METREXATO-METOTREXATO DE SODIO 2,5 MG CT 2 BL AL C/12 COMP L. 24040297 Q. 63,000 PMC 33,11 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC Lote: 24040297 Quant: 63,000 Fab: 26/03/2024 Val: 26/03/2026 PMC: 33,11 FCI:57B5FAEF-4D99-4FDE-9882-428A58983E53	30049099	540	6101	CX	63,0000	20,4546	1.288,64	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000103700 Remessa: 0080169594 Fatura: 0090208292 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) ICMS ISENTO CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E A NEXO UNICO DO CONVENIO ICMS 162/94. VALOR REFERENTE A DESONERAÇÃO DO ICMS = R\$ 3670,78 / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012
TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000
TF_NUM_PNF_REF: 0080169594
TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.270.011
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0858 4308 2800 0160 5500 1000 2700 1111 0028 6966

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

135241879124473 - 27/08/2024 13:23:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000027948

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8696	CEFARISTON 1G PO 100FA L. 24080761 Q. 80,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC) Lote: 24080761 Quant: 80.000 Fab: 23/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0.00 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	6101	CX	80,0000	345,0000	27.600,00	0,00	27.600,00	1.104,00		4,00	
PA8707	PENKARON 400.000UI PO 100FA L. 24040077 Q. 32,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz Lote: 24040077 Quant: 32.000 Fab: 28/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 FCI:AB3893BF-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE	30041015	500	6101	CX	32,0000	520,0000	16.640,00	0,00	16.640,00	1.996,80		12,00	
PA7165	NOXX 60MG/0,6ML SOL 10SER+SSG L. 24070502 Q. 144,000 PMC 1.024,65 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC Lote: 24070502 Quant: 144,000 Fab: 19/04/2024 Val: 30/04/2026 FCI:B1D91B06-D70F-4594-A9E4-97DF8513F814	30049099	500	6101	CX	144,0000	182,0000	26.208,00	0,00	26.208,00	3.144,96		12,00	

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 432.185,44 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.548.861
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.548.861
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5223 1103 4855 7200 0104 5500 1000 5488 6116 9759 1625

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

152236967692943 - 30/11/2023 20:47:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

MUNICÍPIO

ERECHIM

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

30/11/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

CEP

99706-250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	29/01/2024	Venc.	08/02/2024	Venc.	18/02/2024	Venc.	28/02/2024	Venc.	09/03/2024
Valor	RS 86.437,09	Valor	RS 86.437,09	Valor	RS 86.437,09	Valor	RS 86.437,09	Valor	RS 86.437,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
428.250,23	51.390,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.996,69	432.185,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.698,75	432.185,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

GEOLAB IND. FARMACEUTICA S/A.

ENDEREÇO

VP 1B QD-8B MOD 1-8 S/N

QUANTIDADE

426

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.075,470

1.075,470

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000505880	ZILEPAM 0,5MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301750265	30049069	0/00	6101	UN	1.042,0000	23,5200	24.507,84	0,00	24.507,84	2.940,94		12,00	
00000000000506940	BRIMONIDINA 2MG/ML C/ FR 5ML SOL OFT TARTARATO DE BRIMONIDINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301440096	30049069	0/00	6101	UN	5.000,0000	3,8000	19.000,00	0,00	19.000,00	2.280,00		12,00	
00000000000501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT ANVISA: 1542300260078	30049037	0/00	6101	UN	100,0000	32,5000	3.250,00	0,00	3.250,00	390,00		12,00	
00000000000507062	CISTEIL 40MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301400280 Lote: 2314175 Quant: 42.000 Fab: 14/10/2023 Val: 31/10/2025 pRedBC=9,90%	30049059	0/20	6101	UN	42,0000	148,8000	6.249,60	0,00	5.630,89	675,71		12,00	
00000000000501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP AMIODARONA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542300020042 Lote: 2314167 Quant: 200.000 Fab: 03/10/2023 Val: 31/10/2025	30049054	0/00	6101	UN	200,0000	150,0000	30.000,00	0,00	30.000,00	3.600,00		12,00	
00000000000507073	CLOR VENLAFAXINA 150 MG C/300 CAP (C1) CLORIDRATO DE VENLAFAXINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302500246	30049099	0/00	6101	UN	334,0000	267,0000	89.178,00	0,00	89.178,00	10.701,36		12,00	
00000000000507339	HEM QUETIAPINA 200MG X 30COM REV C1 INST HEM QUETIAPINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302040164 pRedBC=9,90%	30049079	0/20	6101	UN	1.000,0000	19,5000	19.500,00	0,00	17.569,50	2.108,34		12,00	
00000000000505553	TRAXONOL 100MG CX C/ 250 CAP ITRACONAZOL TIP. TRIBUT ANVISA: 1542300090040	30049079	0/00	6101	UN	600,0000	175,0000	105.000,00	0,00	105.000,00	12.600,00		12,00	
00000000000507072	CLOR VENLAFAXINA 75 MG C/300 CAP (C1) CLORIDRATO DE VENLAFAXINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302500221	30049099	0/00	6101	UN	1.000,0000	120,0000	120.000,00	0,00	120.000,00	14.400,00		12,00	
00000000000503030	CIPRO+DEXA COL 0,35%+0,1% GEN 01X5ML CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DEXAMETASONA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301570011	30042019	0/00	6101	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	1.500,00	180,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
 V PRINCIPAL 1-B, S/N
 DAIA - 75132-085
 ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.548.861
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5223 1103 4855 7200 0104 5500 1000 5488 6116 9759 1625

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

152236967692943 - 30/11/2023 20:47:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
006060000000507000	HEM QUETIAPINA 100MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302040121 Lote: 2315185 Quant: 80.000 Fab: 20/10/2023 Val: 31/10/2025 pRedBC=9,90%	30049079	0/20	6101	UN	80,0000	175,0000	14.000,00	0,00	12.614,00	1.513,68			12,00

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 101.157,50 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.553.548
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.553.548
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 1203 4855 7200 0104 5500 1000 5535 4816 6755 2768

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

152237072679962 - 29/12/2023 15:15:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

MUNICÍPIO

ERECIM

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

29/12/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/12/2023

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

UF

RS

FONE / FAX

5421065744

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	Num.	007
Venc.	27/02/2024	Venc.	08/03/2024	Venc.	18/03/2024	Venc.	28/03/2024	Venc.	07/04/2024	Venc.	17/04/2024	Venc.	27/04/2024
Valor	R\$ 14.455,41	Valor	R\$ 14.455,41	Valor	R\$ 14.455,41	Valor	R\$ 14.455,41	Valor	R\$ 14.455,41	Valor	R\$ 14.455,41	Valor	R\$ 14.425,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
100.656,81	12.078,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870,65	101.157,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.818,79	101.157,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOTOS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Emit				30.091.747/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N	ANAPOLIS	GO	108168891		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
360				247,208	247,208

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000507025	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML C/ 1FR 2,5ML S OFT TRAVOPROSTA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302090031 Lote: 2317380 Quant: 10000.000 Fab: 11/12/2023 Val: 31/12/2025	30043991	0/00	6101	UN	10.000,0000	9,0000	90.000,00	0,00	90.000,00	10.800,00		12,00	
00000000000507028	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML C/FR 3ML SOL OFT BIMATOPROSTA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302110030 Lote: 2317308 Quant: 500.000 Fab: 07/12/2023 Val: 31/12/2025	30043991	0/00	6101	UN	500,0000	12,2000	6.100,00	0,00	6.100,00	732,00		12,00	
00000000000506999	HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302040067 Lote: 2317245 Quant: 119.000 Fab: 28/11/2023 Val: 30/11/2025 pRedBC=9,90%	30049079	0/20	6101	UN	119,0000	42,5000	5.057,50	0,00	4.556,81	546,82		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.050,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.588.116
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.588.116
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0703 4855 7200 0104 5500 1000 5881 1614 9468 9533

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

152247828751396 - 31/07/2024 23:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

MUNICÍPIO

ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

UF

RS

FONE / FAX

5421065744

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

DATA DA EMISSÃO

31/07/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005	Num. 006	Num. 007
Venc. 29/09/2024	Venc. 09/10/2024	Venc. 19/10/2024	Venc. 29/10/2024	Venc. 08/11/2024	Venc. 18/11/2024	Venc. 28/11/2024
Valor R\$ 578,75	Valor R\$ 578,75	Valor R\$ 578,75	Valor R\$ 578,75	Valor R\$ 578,75	Valor R\$ 578,75	Valor R\$ 577,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.649,05	437,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,85	4.050,00
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	357,60	4.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOTOS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0- Por conta do Rem			GO	30.091.747/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N		ANAPOLIS		GO	108168891
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				8,280	8,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000507339	HEM QUETIAPINA 200MG X 30COM REV CI INST HEM QUETIAPINA TIP. TRIBUT Lote: 2408559 Quant: 180.000 Fab: 20/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 52.99 pRedBC=9,90%	30049079	020	6101	UN	180.0000	22,5000	4.050,00	0,00	3.649,05	437,89		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 144.615,24 DESTINATÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.592.258
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.592.258
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0803 4855 7200 0104 5500 1000 5922 5812 8790 2113

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

152247939876742 - 31/08/2024 17:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

31/08/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-250

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

5421065744

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	Num.	007
Venc.	30/10/2024	Venc.	09/11/2024	Venc.	19/11/2024	Venc.	29/11/2024	Venc.	09/12/2024	Venc.	19/12/2024	Venc.	29/12/2024
Valor	R\$ 20.665,52	Valor	R\$ 20.665,52	Valor	R\$ 20.665,52	Valor	R\$ 20.665,52	Valor	R\$ 20.665,52	Valor	R\$ 20.665,52	Valor	R\$ 20.622,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
142.474,22	17.096,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.677,88	144.615,24
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	12.624,32	144.615,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOTOS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				30.091.747/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N	ANAPOLIS	GO	108168891		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
534				1.391,286	1.391,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
00000000000050472	OTOSYLASE SOL OTO 1FRX10ML FLUOCINOLONA ACETONIDA NEOMICINA SULFATO DE PLIMIXINA B CLORIDRATO DE LINDOCAINA TIP. TRIBUT Lote: 2408475 Quant: 180.000 Fab: 19/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 9.22	30042069	000	6101	UN	180,0000	4,5000	810,00	0,00	810,00	97,20		12,00	
000000000000501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP AMIODARONA TIP. TRIBUT Lote: 2410769 Quant: 60.000 Fab: 09/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 364.80	30049054	000	6101	UN	60,0000	145,0000	8.700,00	0,00	8.700,00	1.044,00		12,00	
000000000000501910	DIUREMIDA 40MG CX C/ 500COMP FUROSEMIDA TIP. TRIBUT Lote: 2402813 Quant: 72.000 Fab: 22/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 57.60	30049076	000	6101	UN	72,0000	27,2500	1.962,00	0,00	1.962,00	235,44		12,00	
000000000000501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT Lote: 2407620 Quant: 60.000 Fab: 25/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 76.80	30049037	000	6101	UN	60,0000	27,5000	1.650,00	0,00	1.650,00	198,00		12,00	
000000000000501663	IBUVIX 300MG CX C/ 500 COMP IBUPROFENO TIP. TRIBUT Lote: 2405754 Quant: 264.000 Fab: 09/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 144.00 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	UN	264,0000	47,5000	12.540,00	0,00	11.298,54	1.355,82		12,00	
000000000000504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV LOSARTANA POTASSICA TIP. TRIBUT Lote: 2410064 Quant: 528.000 Fab: 02/08/2024 Val: 31/08/2026 Lote: 2410310 Quant: 1116.000 Fab: 06/08/2024 Val: 01/08/2026 PMC: 51.84	30049069	000	6101	UN	1.644,0000	18,0000	29.592,00	0,00	29.592,00	3.551,04		12,00	
000000000000505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLÓDIPINO TIP. TRIBUT Lote: 2409473 Quant: 120.000 Fab: 16/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 30.72	30049069	000	6101	UN	120,0000	10,5000	1.260,00	0,00	1.260,00	151,20		12,00	
000000000000505880	ZILEPAM 0,5MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT Lote: 2410983 Quant: 876.000 Fab: 18/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 55.30	30049069	000	6101	UN	876,0000	20,6400	18.080,64	0,00	18.080,64	2.169,68		12,00	
000000000000505885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT Lote: 2409077 Quant: 1296.000 Fab: 10/07/2024 Val: 31/07/2026 Lote: 2409079 Quant: 744.000 Fab: 10/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 42.39	30049069	000	6101	UN	2.040,0000	18,2400	37.209,60	0,00	37.209,60	4.465,15		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/AV PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.592.258
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

5224 0803 4855 7200 0104 5500 1000 5922 5812 8790 2113

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

152247939876742 - 31/08/2024 17:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000506220	CLOR DULOXETINA 60MG X30 CAP RETARD (C1) CLORIDRATO DULOXETINA TIP. TRIBUT Lote: 2409957 Quant: 480.000 Fab: 26/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 92.16	30049079	000	6101	UN	480,0000	40,5000	19.440,00	0,00	19.440,00	2.332,80		12,00	
000000000000507061	CISTEIL 20MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT Lote: 2402761 Quant: 72.000 Fab: 05/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 274.18 pRedBC=9,90%	30049059	020	6101	UN	72,0000	115,2000	8.294,40	0,00	7.473,25	896,79		12,00	
000000000000507062	CISTEIL 40MGML XPE CX24 FR X 120ML 24COP ACETILCISTEINA TIP. TRIBUT Lote: 2408471 Quant: 6.000 Fab: 05/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 350.21 pRedBC=9,90%	30049059	020	6101	UN	6,0000	132,0000	792,00	0,00	713,59	85,63		12,00	
000000000000507372	BIMAGAN 0,3MG/ML SOL OFT FR C/ 3 ML INST BIMATOPROSTA TIP. TRIBUT Lote: 2407671 Quant: 30.000 Fab: 14/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 28.80	30043991	000	6101	UN	30,0000	14,5000	435,00	0,00	435,00	52,20		12,00	
000000000000507374	ALPHABRIN 2MG/ML SOL OFT FR C/ 5 ML INST TARTARATO DE BRIMONIDINA TIP. TRIBUT Lote: 2406542 Quant: 960.000 Fab: 04/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 8.64	30049069	000	6101	UN	960,0000	4,0100	3.849,60	0,00	3.849,60	461,95		12,00	