REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls 006899
Proc. Nº 039/2024
Ass

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

[redacted]tenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/07/2022 17:13:08 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 74701207223208581933-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

[redacted]

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b867c6c9e0842566d99738b8ab60f5c210ebc653285c0a4f599a787986d0669ee2f406fdb99c0cd4c794e9f38d852eb9e2983e3047c0c730d3b7c022584717f3f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

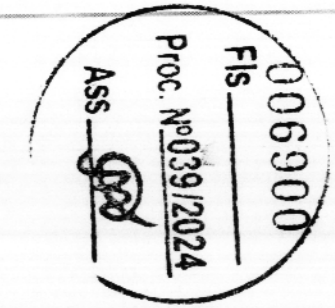
ICP Brasil

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 01/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 06/01/2025 08:53:17

FILTROS APLICADOS:



Cadastro: CEIS

Nome sancionado: GLOBAL DISTRIBUIDORA

CPF / CNPJ sancionado: 0835351000...

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 01/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 06/01/2025 08:54:40

FILTROS APLICADOS:



Cadastro: CEIS

Nome sancionado: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Fls 006902
Proc. Nº 039/2024
Ass

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.353.510/0001-54**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:58:06 do dia 06/01/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: USNX060125085806

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

006903
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU**

CPF/CNPJ: **032.244.343-17**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:58:54 do dia 06/01/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 5LKM060125085854

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fls 006904
Proc. Nº 039/2024

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.353.510/0001-54**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 09:21:49 do dia 09/01/2025 , com validade até o dia 08/02/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: Wl4UjJlBXRYEew2hmtWb

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Fls 006905
Proc. Nº 039/2024
Ass

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU**

CPF/CNPJ: **032.244.343-17**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 09:23:10 do dia 09/01/2025 , com validade até o dia 08/02/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: wWVdjjvasu8QCELsUMDx

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

006906
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD, CGU-PAD e Banco de Sanções)

Consultado: **THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU**

CPF/CNPJ: **032.244.343-17**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 09:23:37 do dia 09/01/2025 , com validade até o dia 08/02/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: CKRa1y260sWd4M0k00TJ

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Fale conosco

Relação de inabilitados | **Relação de inidôneos** | Emitir certidão negativa | Verificar certidão emitida

Filtros

Nome : GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA

UF : Maranhão

Processo :

Opção : (•) CNPJ ( ) CPF

CNPJ :

Data início do acórdão

Data fim do acórdão

Pesquisar | Limpar

Relação de inidôneos

Ir | Linhas 100 | Ações

Dados não encontrados.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Fale conosco

Relação de inabilitados | **Relação de inidôneos** | Emitir certidão negativa | Verificar certidão emitida

Filtros

Nome : THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU

UF : Maranhão

Processo :

Opção : ○ CNPJ ◉ CPF

CPF :

Data início do acórdão

Data fim do acórdão

Pesquisar | Limpar

Relação de inidôneos

Ir | Linhas 100 | Ações

Dados não encontrados.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**08.353.510/0001-54**	DUNS®:	**89*****04**
Razão Social:	**GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**14/01/2025**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**29/06/2025**	**Automática**
FGTS	Validade:	**25/01/2025**	**Automática**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**05/07/2025**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**02/02/2025**
Receita Municipal	Validade:	**02/02/2025**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2025**

ASS
PROC. Nº 039/2024
FLS
006900

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 032.XXX.XXX-17 Nome: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU

Ass: _____

GLOBAL
DISTRIBUIDORA

DADOS DA LICITANTE

RAZAO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE.: 11 377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • INSCRICAO ESTADUAL: Nº 12230948-0 • **INSCRICAO MUNICIPAL:** Nº 024182
EMAIL: globaldist.medicamentos@gmail.com / licitacao.globaldistribuidora@gmail.com
FONE: (99) 3212-3003

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA-MA

MODALIDADE: PREGAO Nº 039/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4232/2024
FORMA: ELETRONICA
TIPO DE LICITACAO: POR ITEM
MODO DE DISPUTA: ABERTO
DATA/HORA DA SESSAO PUBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2024 ÀS 08:00 h

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 vem por meio de seu representante legal abaixo assinado apresentar a nossa **PROPOSTA INICIAL** que têm como **OBJETO** o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA-MA.**

CONDIÇOES GERAIS DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS
PRAZO/FORMA DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NO PRAZO DE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS ÚTEIS CONTADOS DA FINALIZAÇÃO DA LIQUIDAÇÃO DA DESPESA, CONFORME SEÇÃO ANTERIOR, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES/ME Nº 77, DE 2022.
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS DO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO EM E-MAIL CADASTRADO NA PROPOSTA, EM REMESSA ÚNICA.
LOCAL DE ENTREGA:
RESPONSAVEL ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PRECOS/CONTRATO: SERÁ O SR° THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU, PORTADOR DO RG, SOB O Nº 2.578.756 SSP/PI E CPF.: 032.244.343-17, EMPRESÁRIO, SOLTEIRO, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL À RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUSA, 392, PARQUE PIAUÍ, CEP.: 65.636-210, TIMON – MA, TITULAR DA EMPRESA. **(99) 3212-3003 / (86) 99955-3030.**

LOTE UNICO

ITEM	DISCRIMINACAO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	NOME COMERCIAL/PRINCIPIO ATIVO	Nº REG ANVISA	QNT. POR ENBALAGEM	PRAZO DE ENTREGA	VALIDADE/GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
63	CETAMINA (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) KETAMINA 50MG/ML	AMPOLA	400	CRISTALIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	cloridrato de dextrocetamina	10298021358	CX/25	15 DIAS	24 MESES	NACIONAL	R$ 36,53	trinta e seis reais e cinquenta e três centavos	R$ 14.612,00	quatorze mil, seiscentos e doze reais
64	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML	AMPOLA	2500	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CITRATO DE FENTANILA	113430151	CX/ 50	15 DIAS	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,77	quatro reais e setenta e sete centavos	R$ 11.925,00	onze mil, novecentos e vinte e cinco reais
138	ATADURA DE ALGODÃO 15 CM	UNIDADE	5000	ORTOFEN	ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA.EPP	ATADURA DE ALGODAO	80205290002	PCT 12	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 1,38	um real e trinta e oito centavos	R$ 6.900,00	seis mil e novecentos reais
172	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM.P	UNIDADE	40	RESGATE	ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME - BRASIL	COLAR CERVICAL	81094800010	1 UND	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 22,33	vinte e dois reais e trinta e três centavos	R$ 893,20	oitocentos e noventa e três reais e vinte centavos
176	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	UNIDADE	1000	CRAL	NINGBO HI-TECH UNICMED IMP & EXP. CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	10379860167	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,84	oitenta e quatro centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais
179	COLETOR UNIVERSAL 80 ML	UNIDADE	20000	CRAL	CRAL ARTIGOS PARA LABORATÓRIO LTDA. - BRASIL	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	10379860086	1 UND	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 0,77	setenta e oito centavos de real	R$ 15.400,00	quinze mil e seiscentos reais

GLOBAL DISTRIBUIDORA

188	ELETRODO P/ECG ADULTO/INFANTIL	UNIDADE	15000	SOLIDOR	MEDICO ELECTRODES INTERNACIONAL LTD - ÍNDIA	Eletrodo Descartavel	10237580032	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$	6.600,00	seis mil e seiscentos reais
224	LÂMINA DE BISTURI DE CABO DESCARTÁVEL	UNIDADE	30	DESCARPACK	SUZHOU KYUAN MEDICAL APPARATUS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	Laminas de Bisturi Descartaveis	10330660276	CX C/100	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,51	cinquenta e um centavos de real	R$	15,30	quinze reais e trinta centavos
250	PAPEL P/ ELETROCARDIOGRAFO 215MMX30M	BOBINA	100	MEDBEM	MEDBEM COMERCIO DE PRODUTOS LTDA	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA	RDC- 218	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 48,88	quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos	R$	4.888,00	quatro mil, oitocentos e oitenta e oito reais
483	AMPLICTIL INJETÁVEL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA)	AMPOLA	1500	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	104970155	CX C/50	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 3,62	três reais e sessenta e dois centavos	R$	5.430,00	cinco mil, quatrocentos e trinta reais
485	AMYTRIL 75MG	COMPRIMIDO	20000	CRISTALIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	1029802250088	CX C/30	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 1,02	um real e dois centavos	R$	20.400,00	vinte mil e quatrocentos reais
500	FENOBARBITAL GOTAS	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	FENOBARBITAL	1049713300017	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 8,45	oito reais e quarenta e cinco centavos	R$	16.900,00	dezesseis mil e novecentos reais
512	ABRIDOR DE BOCA /2	PACOTE	200	MAQUIRA	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.	ABRIDOR DE BOCA ABRITEC	80322400033	CX C/2	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 15,65	quinze reais e sessenta e cinco centavos	R$	3.130,00	três mil, cento e trinta reais
606	TOUCA DESCARTÁVEL	UNIDADE	38400	MEDIX	ANHUI GUOHONG INDUSTRIAL & TRADING CO., LTD	Vestimenta Hospitalar	80495510056	PCT C/100	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	dez centavos de real	R$	3.840,00	três mil, oitocentos e quarenta reais
													VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R$	111.773,50	
													CENTO E ONZE MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			

DECLARAÇÕES DA PROPOSTA

» Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
» Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
» Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
» Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.
» Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.
» Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.
» Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
» Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, ESTAR enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na integra, ESTANDO apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

Timon, Ma 15 de janeiro de 2025

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2025.01.15 11:58:12 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
CPF Nº 032.244.343-17
(TITULAR)

Fls 006911
Proc. Nº039/2024
Ass

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA – EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piauí, CEP: 65.636-210
E-mail: globaldist.medicamentos@gmail.com
Fone: (99) 3212-3003
Timon - MA

GLOBAL
DISTRIBUIDORA

DADOS DA LICITANTE

RAZAO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE.: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • **INSCRICAO ESTADUAL:** Nº 12230948-0 • **INSCRICAO MUNICIPAL:** Nº 024182
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
FONE: (99) 3212-3003

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA-MA

MODALIDADE: PREGAO Nº 039/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº4232/2024
FORMA: ELETRONICA
TIPO DE LICITACAO: POR ITEM
MODO DE DISPUTA: ABERTO
DATA DA SESSAO PUBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2024
HORA DA SESSAO PUBLICA: 08:00H

COMPOSICAO DE CUSTOS

A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA,** inscrita no CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 vem por meio de seu representante legal abaixo assinado apresentar a nossa **COMPOSICAO DE CUSTOS,** contudo, **DECLARAMOS** que, no **"VALOR DO ULTIMO LANCE"** estão inclusas todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

LOTE 1

ITEM	DISCRIMINACAO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	VALOR DO ULTIMO LANCE	SIMPLES NACIONAL	ICMS	MARGEM CONTRIBUICAO (LUCRO)	COMISSAO S/VENDA	DESPESAS OPERACIONAIS	MARK-UP
63	CETAMINA (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) KETAMI	AMPOLA	400	CRISTALIA	R$ 20,09	R$ 36,53	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
224	LÂMINA DE BISTURI DE CABO DESCARTÁVEL	UNIDADE	30	DESCARPACK	R$ 0,51	R$ 0,23	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
483	AMPLICTIL INJETÁVEL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZIN	AMPOLA	1500	UNIAO QUIMICA	R$ 1,99	R$ 3,62	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
500	FENOBARBITAL GOTAS	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	R$ 4,65	R$ 8,45	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
606	TOUCA DESCARTÁVEL	UNIDADE	38400	MEDIX	R$ 0,05	R$ 0,10	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%

DECLARACOES DA PROPOSTA

» Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
» Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
» Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
» Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7° da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.
» Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.
» Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.
» Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
» Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, ESTAR enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, ESTANDO apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

Timon, Ma 15 de janeiro de 2025

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2025.01.15 12:02:24 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
CPF Nº 032.244.343-17
(TITULAR)

Fls 00691 2
Proc. Nº039/2024
Ass

ECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 59.642,37 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA. - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI I TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.211.400
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.211.400
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2114 0014 2770 6193

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	**126240087368077 - 17/09/2024 17:04:25**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
035273950		**08.674.752/0001-40**

FIS 006913
Proc. Nº 039/2024
Ass

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
:LOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			**08.353.510/0001-54**	**17/09/2024**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
:UA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PARQUE PIAUI I**		**65636-210**	**17/09/2024**
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
'IMON	**MA**	**9932123003**	**122309480**	**17:04:26**

ATURA / DUPLICATA

um.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
enc.	19/09/2024	Venc.	15/10/2024	Venc.	22/10/2024	Venc.	29/10/2024	Venc.	05/11/2024	Venc.	12/11/2024
alor	R$ 10.819,18	Valor	R$ 11.229,35	Valor	R$ 9.398,46	Valor	R$ 9.398,46	Valor	R$ 9.398,46	Valor	R$ 9.398,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
48.823,19	**5.811,53**	**75.594,23**	**10.819,18**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**48.823,1**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**59.642,3**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**29.219.812/0001-04**

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
: GENERAL AMERICANO FREIRE	**RECIFE**	**PE**	**074919806**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
123	**CAIXA**		**21**	**1.774,270**	**1.774,27**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
4735	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL (G) CX C/100 (PRATI) Lista (+); Volume: 9,10,11,12,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=3.457,63 vIcmsSt=494,64 FCI:161615C5-29B9-42FD-9B87-F086F11BDF33	30049063	510	6403	CMP	5.000,0000	0,4434	2.217,00	2.217,00	266,04	0,00	12,00	0,00
875025	AMOXICILINA 500MG (G) CX C/500 CA (TEUTO) Lista (+); Volume: 74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87, PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=7.589,01 vIcmsSt=1.085,66	30041012	010	6403	CAP	20.000,0000	0,2433	4.866,00	4.866,00	583,92	0,00	12,00	0,00
5382	AZITROMICINA 500 MG (G) CX C/300 CPR (MEDQU) Lista (+); Volume: 48,49,50,51,52,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=19.717,07 vIcmsSt=2.820,67	30042029	010	6403	CPR	15.300,0000	0,8263	12.642,39	12.642,39	1.517,09	0,00	12,00	0,00
5382	AZITROMICINA 500 MG (G) CX C/300 CPR (MEDQU) Lista (+); Volume: 121,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=6.185,75 vIcmsSt=884,91	30042029	010	6403	CPR	4.800,0000	0,8263	3.966,24	3.966,24	475,95	0,00	12,00	0,00
6341	CETAMINA 50 MG/ML 2ML (C1) CX C/25 (CRIST) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=783,43 vIcmsSt=112,07	30049032	010	6403	AMP	25,0000	20,0932	502,33	502,33	60,28	0,00	12,00	0,00
2020	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G (HIPOL) Lista (+); Volume: 21,22,23,24,25,26,27 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=1.244,78 vIcmsSt=178,07	30049099	010	6403	BG	350,0000	2,2804	798,14	798,14	95,78	0,00	12,00	0,00
4413	FLUCONAZOL 150 MG VP (G) CX/100 CAP (MEDQU) Lista (+); Volume: 60,61,62,63,64,65,66,67,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=7.570,30 vIcmsSt=1.082,99	30049069	010	6403	CAP	10.000,0000	0,4854	4.854,00	4.854,00	582,48	0,00	12,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
ORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTAS:C1
ados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
razo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 o RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
mail do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
ED.VENDA: 565998
OMERCIAL: REPRES.:129 OPERAD.:128 AG. COB:BANCO SOFISA S.A
OTA: MARANHAO - MA
OD_CLIENTE: 1340
UM_ALVARA: 208/2023

RESERVADO AO FISCO

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.211.400
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2114 0014 2770 6193

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 SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240087368077 - 17/09/2024 17:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2549	FLUOXETINA 20MG (C1) (G) CX/70 CAPS (TEUTO) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=188,21 vIcmsSt=26,93	30049039	010	6403	CAP	1.400,0000	0,0862	120,68	120,68	14,48	0,00	12,00	0,00
140	HALOPERIDOL 5 MG (HALO) (C1) CX C/200 CMP (CRIST) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=237,06 vIcmsSt=33,91 FCI:6D68526F-1E95-48D5-8E14-DFA3521BC2E2	30049069	510	6403	CMP	1.000,0000	0,1520	152,00	152,00	18,24	0,00	12,00	0,00
3520	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/30 (EUROF) Lista (+); Volume: 123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=24,84 vIcmsSt=3,55	30049069	010	6403	CPR	300,0000	0,0531	15,93	15,93	1,91	0,00	12,00	0,00
3520	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/30 (EUROF) Lista (+); Volume: 13,14,15,16,17,18,19,20,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=2.047,18 vIcmsSt=292,86	30049069	010	6403	CPR	24.720,0000	0,0531	1.312,63	1.312,63	157,52	0,00	12,00	0,00
6694	METILDOPA 500 MG *GEN *VP CX/30 CPR (EMS) Lista (+); Volume: 123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=193,73 vIcmsSt=27,71	30049035	010	6403	CPR	150,0000	0,8281	124,22	124,22	14,91	0,00	12,00	0,00
874312	MICONAZOL 20MG/G CR VAG BIS 80G (NATIV) Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=5.295,34 vIcmsSt=757,53	30049066	010	6403	BG	400,0000	8,4883	3.395,32	3.395,32	407,44	0,00	12,00	0,00
5834	PERMETRINA 1% LOCAO FR.60 ML (NATIV) Lista (-); Volume: 58,59 PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=324,58 vIcmsSt=45,46	30049021	010	6403	FR	100,0000	2,1623	216,23	216,23	25,95	0,00	12,00	0,00
12281	PREDNISOLONA 3 MG/ML (G) 60ML CX C/60 (VITAM) Lista (+); Volume: 54,55,56,57,73 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=2.252,51 vIcmsSt=322,24	30043999	010	6403	FR	300,0000	4,8143	1.444,29	1.444,29	173,31	0,00	12,00	0,00
1904	SAIS P/ REIDRATACAO ORAL 27,9G CX/50 ENV (NATUL) Lista (-); Volume: 28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41, PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=14.712,28 vIcmsSt=2.060,58 FCI:F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11	30039039	510	6403	ENV	10.000,0000	0,9801	9.801,00	9.801,00	1.176,12	0,00	12,00	0,00
599	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG *VP FR.20 ML (TEUTO) Lista (+); Volume: 123 PMC: 0.00 IVA=70,14% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=1.005,37 vIcmsSt=197,54 FCI:F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	310	6403	FR	30,0000	19,6969	590,91	590,91	23,64	0,00	4,00	0,00
874536	SERTRALINA 50 MG (C-1) (G) *VP CX/600 CPR (PRATI) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=533,38 vIcmsSt=76,30 FCI:590E78A1-A530-4041-BD25-FD970947FC82	30049039	510	6403	CPR	3.000,0000	0,1140	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
6338	SIMETICONA 75 MG/ML FR 10 ML CX C/200 (NATUL) Lista (-); Volume: 53 PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=380,35 vIcmsSt=53,27 FCI:ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61	30049099	510	6403	FR	200,0000	1,2669	253,38	253,38	30,41	0,00	12,00	0,00
874931	SINVASTATINA 40MG (G) (VP) CX C/600 CPR (CIMED) Lista (+); Volume: 114,115,116,117,118,119,120 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=995,65 vIcmsSt=142,43	30039069	010	6403	CPR	4.200,0000	0,1520	638,40	638,40	76,61	0,00	12,00	0,00
8708	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS *VP C/30 ML (AIREL) Lista (-); Volume: 68,69,70,71,72 PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=855,78 vIcmsSt=119,86	30049099	010	6403	FR	500,0000	1,1402	570,10	570,10	68,41	0,00	12,00	0,00

006914
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 9.370,50 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.089.287
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.089.287
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0892 8717 4079 7268

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	**152247858211001 - 08/08/2024 21:28:48**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		**08.774.906/0001-75**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			**08.353.510/0001-54**	**08/08/2024**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
UA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PARQUE PIAUI**	**65636-210**		
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IMON	**MA**	**8632293688**	**122309480**	

ATURA / DUPLICATA

um.	001	Num.	002	Num.	003
enc.	05/09/2024	Venc.	12/09/2024	Venc.	19/09/2024
alor	R$ 3.123,19	Valor	R$ 3.123,19	Valor	R$ 3.124,12

[redacted]LO DO IMPOSTO

[redacted]ALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
9.370,50	919,26	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	76,84	9.370,5
ALOR 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	188,50	353,91	9.370,5

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	**(0) Emitente**				**15.022.154/0001-51**
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	**APARECIDA DE GOIANIA**			**GO**	**105311634**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		209,600	209,60

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
030.0835	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO	90183926	200	6102	UN	800,0000	0,8500	680,00	680,00	27,20		4,00	
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M ADPELE	30051090	000	6102	UN	500,0000	9,1000	4.550,00	4.550,00	546,00		12,00	
030.1894	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM G S/LUB	90189099	500	6102	UN	300,0000	2,0500	615,00	615,00	73,80		12,00	
030.1948	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22	90189029	500	6102	UN	1.000,0000	0,2289	228,90	228,90	27,47		12,00	
030.1947	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 21	90189029	500	6102	UN	1.000,0000	0,2296	229,60	229,60	27,55		12,00	
022.0089	RIODEINE 10% (IODOPOLIVIDONA) (PVPI) SOL AQUOSA FR 1L	30039099	000	6102	UN	24,0000	43,0000	1.032,00	1.032,00	123,84		12,00	
030.0545	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 100,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	5.000,0000	0,2000	1.000,00	1.000,00	40,00		4,00	
[redacted]426	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 32,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	1.000,0000	0,3200	320,00	320,00	12,80		4,00	
030.1764	SERINGA 60ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 56,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	500,0000	1,1300	565,00	565,00	22,60		4,00	
030.2210	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 08	90183926	500	6102	UN	240,0000	0,6250	150,00	150,00	18,00		12,00	

006915
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox R$: 188,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
epresentante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 184084 Pedido: 184084
ailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 188,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.516,10 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.770
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.087.770
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0877 7013 8075 2907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	152247826580516 - 31/07/2024 14:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA	08.353.510/0001-54	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	PARQUE PIAUI	65636-210	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	MA	8632293688	122309480	

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 30/08/2024
Valor R$ 2.516,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
2.516,10	301,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.516,1

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	191,40	0,00	2.516,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		12,000	12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010.0028	CLORPROMAZ (CLORPROMAZINA) 25MG INJ IM 5ML (C1)	30049079	500	6102	UN	150,0000	1,9900	298,50	298,50	35,82		12,00	
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	500	6102	UN	200,0000	4,3500	870,00	870,00	104,40		12,00	
010.0041	FENOBARBITAL (GEN) 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (B1)	30049069	500	6102	UN	14,0000	4,6500	65,10	65,10	7,81		12,00	
010.0042	HALOPERIDOL (GEN) 2MG/ML FR 20ML (C1)	30041012	500	6102	UN	30,0000	3,2000	96,00	96,00	11,52		12,00	
010.0008	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 1ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,4900	149,00	149,00	17,88		12,00	
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,9900	199,00	199,00	23,88		12,00	
[illegible]70	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C1)	30049069	500	6102	UN	2.000,0000	0,1200	240,00	240,00	28,80		12,00	
010.0571	UNINALTREX (NALTREXONA) 50MG CPR (C1)	30044990	500	6102	UN	150,0000	3,9900	598,50	598,50	71,82		12,00	

006916
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
Representante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 182536 Pedido: 182536
MailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 191,40

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.516,10 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.770
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.087.770
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0877 7013 8075 2907

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	152247826580516 - 31/07/2024 14:34:01

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			08.353.510/0001-54	31/07/2024
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
UA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	PARQUE PIAUI		65636-210	
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IMON	MA	8632293688	122309480	

ATURA / DUPLICATA

um.	001
enc.	30/08/2024
alor	R$ 2.516,10

CULO DO IMPOSTO

E CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO.
2.516,10	301,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.516,1
ALOR 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	191,40	0,00	2.516,1

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10		APARECIDA DE GOIANIA		GO	105311634

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		12,000	12,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
010.0028	CLORPROMAZ (CLORPROMAZINA) 25MG INJ IM 5ML (C1)	30049079	500	6102	UN	150,0000	1,9900	298,50	298,50	35,82		12,00	
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	500	6102	UN	200,0000	4,3500	870,00	870,00	104,40		12,00	
010.0041	FENOBARBITAL (GEN) 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (B1)	30049069	500	6102	UN	14,0000	4,6500	65,10	65,10	7,81		12,00	
010.0042	HALOPERIDOL (GEN) 2MG/ML FR 20ML (C1)	30041012	500	6102	UN	30,0000	3,2000	96,00	96,00	11,52		12,00	
010.0008	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 1ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,4900	149,00	149,00	17,88		12,00	
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,9900	199,00	199,00	23,88		12,00	
[illegible]0570	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C1)	30049069	500	6102	UN	2.000,0000	0,1200	240,00	240,00	28,80		12,00	
[illegible]0571	UNINALTREX (NALTREXONA) 50MG CPR (C1)	30044990	500	6102	UN	150,0000	3,9900	598,50	598,50	71,82		12,00	

Fls 006917
Proc. Nº 039/2024
Ass

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
epresentante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 182536 Pedido: 182536
ailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 191,40

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 18.462,00 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PQ AUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.139.664
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.139.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1396 6414 5718 9658

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**342240032771375 - 06/02/2024 15:48:18**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256245630	**126642060**	**10.268.780/0002-90**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**06/02/2024**
NDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392		**PQ PIAUI**	**65636-210**	**06/02/2024**
UNICÍPIO	**UF** / FONE / FAX		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IMON	**MA**		**122309480**	**15:46:35**

006918
Proc. Nº039/2024
Ass

ATURA / DUPLICATA

um.	001
enc.	06/02/2024
alor	R$ 18.462,00

LO DO IMPOSTO

ÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
18.462,00	**774,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**73,25**	**18.462,0**
ALOR 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**	**5.738,88**	**337,41**	**18.462,0**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSP FARIAS FAZ LTDA ME	**(1) Dest/Rem**				**13.817.856/0001-04**
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
UA ANABURGO - LADO PAR, SN		**JOINVILLE**	**SC**	**256437424**	

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
145	**CAIXA**			**921,600**	**884,60**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. II
8968	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 18,41 - Cofins: 84,82	90189010	700	6102	UN	2.000,0000	0,6000	1.200,00	1.200,00	84,00		7,00	
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	100	6102	CT	200,0000	11,0000	2.200,00	2.200,00	88,00		4,00	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
[illegible]87	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 22,81 - Cofins: 105,06	63079010	200	6102	CT	400,0000	3,6000	1.440,00	1.440,00	57,60		4,00	
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 6,84 - Cofins: 31,52	63079010	200	6102	CT	120,0000	3,6000	432,00	432,00	17,28		4,00	
6390	SCALP POLYBAG 21G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	200	6102	UN	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	12,00		4,00	
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6102	UN	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	12,00		4,00	
5612	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO MEDIX 100UN Cod Barras (cEan): 7898947170107;Pis: 25,19 - Cofins: 116,01	63079010	200	6102	PCT	300,0000	5,3000	1.590,00	1.590,00	63,60		4,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido: 96361 (3,60 m3)
s: 73,25 - Cofins: 337,41
MS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO
UBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
ONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
al aprox dos tributos R$ 5.738,88 (31,08%) Fonte:IBPT
S/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08. ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(29, 30, 42, 6390, 6401)
MS: 125482 Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 5.738,88

RESERVADO AO FISCO

GLOBAL DISTRIBUIDORA

Fls 00691 Proc. nº039/2024 Ass

DADOS DA LICITANTE

RAZAO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE : 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • **INSCRICAO ESTADUAL: Nº** 12230948-0 • **INSCRICAO MUNICIPAL: Nº** 024182
EMAIL: globaldist.medicamentos@gmail.com / licitacao.globaldistribuidora@gmail.com
FONE: (99) 3212-3003

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA-MA

MODALIDADE: PREGAO Nº 039/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4232/2024
FORMA: ELETRONICA
TIPO DE LICITACAO: POR ITEM
MODO DE DISPUTA: ABERTO
DATA/HORA DA SESSAO PUBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2024 ÀS 08:00 h

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA,** inscrita no CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 vem por meio de seu representante legal abaixo assinado apresentar a nossa **PROPOSTA INICIAL** que têm como **OBJETO** o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA-MA.**

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS
PRAZO/FORMA DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NO PRAZO DE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS ÚTEIS CONTADOS DA FINALIZAÇÃO DA LIQUIDAÇÃO DA DESPESA, CONFORME SEÇÃO ANTERIOR, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES/ME Nº 77, DE 2022.
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS DO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO EM E-MAIL CADASTRADO NA PROPOSTA, EM REMESSA ÚNICA.
LOCAL DE ENTREGA:

RESPONSAVEL ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PRECOS/CONTRATO: SERÁ O SR° THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU, PORTADOR DO RG, SOB O Nº 2.578.756 SSP/PI E CPF.: 032.244.343-17, EMPRESÁRIO, SOLTEIRO, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL À RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUSA, 392, PARQUE PIAUÍ, CEP.: 65.636-210, TIMON – MA, TITULAR DA EMPRESA. **(99) 3212-3003 / (86) 99955-3030.**

LOTE UNICO

ITEM	DISCRIMINACAO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	NOME COMERCIAL/PRINCIPIO ATIVO	Nº RG ANVISA	QNT. POR ENBALAGEM	PRAZO DE ENTREGA	VALIDADE/GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
63	CETAMINA (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) KETAMINA 50MG/ML	AMPOLA	400	CRISTALIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	cloridrato de dextrocetamina	10298021358	CX/25	15 DIAS	24 MESES	NACIONAL	R$ 36,53	trinta e seis reais e cinquenta e três centavos	R$ 14.612,00	quatorze mil, seiscentos e doze reais
64	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML	AMPOLA	2500	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CITRATO DE FENTANILA	113430151	CX/ 50	15 DIAS	24 MESES	NACIONAL	R$ 4,77	quatro reais e setenta e sete centavos	R$ 11.925,00	onze mil, novecentos e vinte e cinco reais
133	AMBU ADULTO C/RESERVATORIO	UNIDADE	10	MIKATOS	MIKATOS INDUSTRIA, COMERCIO, SERVICOS E IMPORTACAO	RESSUSCITADOR MANUAL TIPO AMBU	80218930007	1 UND	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 241,31	duzentos e quarenta e um reais e trinta e dois centavos	R$ 2.413,10	dois mil, quatrocentos e treze reais e vinte centavos
172	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM.P	UNIDADE	40	RESGATE	ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME - BRASIL	COLAR CERVICAL	81094800010	1 UND	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 22,33	vinte e dois reais e trinta e três centavos	R$ 893,20	oitocentos e noventa e três reais e vinte centavos
176	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	UNIDADE	1000	CRAL	NINGBO HI-TECH UNICMED IMP & EXP. CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	10379860167	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,84	oitenta e quatro centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais
188	ELETRODO P/ECG ADULTO/INFANTIL	UNIDADE	15000	SOLIDOR	MEDICO ELECTRODES INTERNACIONAL LTD - INDIA	Eletrodo Descartavel	10237580032	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$ 6.600,00	seis mil e seiscentos reais

GLOBAL
DISTRIBUIDORA

224	LÂMINA DE BISTURI DE CABO DESCARTÁVEL	UNIDADE	30	DESCARPACK	SUZHOU KYUAN MEDICAL APPARATUS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	Laminas de Bisturi Descartaveis	10330660276	CX C/100	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$	0,51	cinquenta e um centavos de real	R$ 15,30	quinze reais e trinta centavos
250	PAPEL P/ ELETROCARDIOGRAFO 215MMX30M	BOBINA	100	MEDBEM	MEDBEM COMERCIO DE PRODUTOS LTDA	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA	RDC- 218	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	48,88	quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos	R$ 4.888,00	quatro mil, oitocentos e oitenta e oito reais
483	AMPLICTIL INJETÁVEL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA)	AMPOLA	1500	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	104970155	CX C/50	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	3,62	três reais e sessenta e dois centavos	R$ 5.430,00	cinco mil, quatrocentos e trinta reais
485	AMYTRIL 75MG	COMPRIMIDO	20000	CRISTALIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	1029802250088	CX C/30	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	1,02	um real e dois centavos	R$ 20.400,00	vinte mil e quatrocentos reais
500	FENOBARBITAL GOTAS	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	FENOBARBITAL	1049713300017	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	8,45	oito reais e quarenta e cinco centavos	R$ 16.900,00	dezesseis mil e novecentos reais
512	ABRIDOR DE BOCA /2	PACOTE	200	MAQUIRA	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.	ABRIDOR DE BOCA ABRITEC	80322400033	CX C/2	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	15,65	quinze reais e sessenta e cinco centavos	R$ 3.130,00	três mil, cento e trinta reais
606	TOUCA DESCARTÁVEL	UNIDADE	38400	MEDIX	ANHUI GUOHONG INDUSTRIAL & TRADING CO., LTD	Vestimenta Hospitalar	80495510056	PCT C/100	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	0,10	dez centavos de real	R$ 3.840,00	três mil, oitocentos e quarenta reais
															R$ 91.886,60	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA
NOVENTA E UM MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

DECLARAÇÕES DA PROPOSTA

» Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

» Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

» Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

» Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7° da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, n° 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.

» Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1° e no inciso III do art.5° da Constituição Federal.

» Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei n° 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

» Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

» Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, ESTAR enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, ESTANDO apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

Timon, Ma 14 de janeiro de 2025

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317

Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2025.01.14 15:46:23 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
CPF N° 032.244.343-17
(TITULAR)

Fls 006920
Proc. Nº039/2024
Ass

GLOBAL DISTRIBUIDORA

DADOS DA LICITANTE

RAZAO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE.: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • **INSCRICAO ESTADUAL:** Nº 12230948-0 • **INSCRICAO MUNICIPAL:** Nº 024182
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
FONE: (99) 3212-3003

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA-MA

MODALIDADE: PREGAO Nº 039/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº4232/2024
FORMA: ELETRONICA
TIPO DE LICITACAO: POR ITEM
MODO DE DISPUTA: ABERTO
DATA DA SESSAO PUBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2024
HORA DA SESSAO PUBLICA: 08:00H

COMPOSICAO DE CUSTOS

A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA,** inscrita no CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 vem por meio de seu representante legal abaixo assinado apresentar a nossa **COMPOSICAO DE CUSTOS,** contudo, **DECLARAMOS** que, no **"VALOR DO ULTIMO LANCE"** estão inclusas todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

LOTE 1

ITEM	DISCRIMINACAO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	VALOR DO ULTIMO LANCE	SIMPLES NACIONAL	ICMS	MARGEM CONTRIBUICAO (LUCRO)	COMISSAO S/VENDA	DESPESAS OPERACIONAIS	MARK-UP
63	CETAMINA (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) KETAMI	AMPOLA	400	CRISTALIA	R$ 20,09	R$ 36,53	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
224	LÂMINA DE BISTURI DE CABO DESCARTÁVEL	UNIDADE	30	DESCARPACK	R$ 0,51	R$ 0,23	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
483	AMPLICTIL INJETÁVEL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZIN	AMPOLA	1500	UNIAO QUIMICA	R$ 1,99	R$ 3,62	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
500	FENOBARBITAL GOTAS	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	R$ 4,65	R$ 8,45	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
606	TOUCA DESCARTÁVEL	UNIDADE	38400	MEDIX	R$ 0,05	R$ 0,10	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%

DECLARACOES DA PROPOSTA

» Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

» Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

» Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

» Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.

» Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

» Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

» Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

» Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, ESTAR enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, ESTANDO apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

Timon, Ma 14 de janeiro de 2025

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317

Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2025.01.14 15:45:42 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
CPF Nº 032.244.343-17
(TITULAR)

Fls 006921
Proc. Nº039/2024
Ass

ECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 59.642,37 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA. - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI I TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.211.400
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.211.400
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2114 0014 2770 6193

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126240087368077 - 17/09/2024 17:04:25

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
035273950	006922	08.674.752/0001-40

Fls _____
Proc. Nº039/2024
Ass _____

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.	08.353.510/0001-54	17/09/2024

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	PARQUE PIAUI I	65636-210	17/09/2024

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMON	MA	9932123003	122309480	17:04:26

ATURA / DUPLICATA

um.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
enc.	19/09/2024	Venc.	15/10/2024	Venc.	22/10/2024	Venc.	29/10/2024	Venc.	05/11/2024	Venc.	12/11/2024
alor	R$ 10.819,18	Valor	R$ 11.229,35	Valor	R$ 9.398,46	Valor	R$ 9.398,46	Valor	R$ 9.398,46	Valor	R$ 9.398,46

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
48.823,19	5.811,53	75.594,23	10.819,18	0,00	0, 00	0, 00	0,00	48.823,1
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	59.642,3

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				29.219.812/0001-04

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
123	CAIXA		21	1.774,270	1.774,27

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
4735	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL (G) CX C/100 (PRATI) Lista (+); Volume: 9,10,11,12,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=3.457,63 vIcmsSt=494,64 FCI:161615C5-29B9-42FD-9B87-F086F11BDF33	30049063	510	6403	CMP	5.000,0000	0,4434	2.217,00	2.217,00	266,04	0,00	12,00	0,00
875025	AMOXICILINA 500MG (G) CX C/500 CA (TEUTO) Lista (+); Volume: 74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87, PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=7.589,01 vIcmsSt=1.085,66	30041012	010	6403	CAP	20.000,0000	0,2433	4.866,00	4.866,00	583,92	0,00	12,00	0,00
5382	AZITROMICINA 500 MG (G) CX C/300 CPR (MEDQU) Lista (+); Volume: 48,49,50,51,52,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=19.717,07 vIcmsSt=2.820,67	30042029	010	6403	CPR	15.300,0000	0,8263	12.642,39	12.642,39	1.517,09	0,00	12,00	0,00
5382	AZITROMICINA 500 MG (G) CX C/300 CPR (MEDQU) Lista (+); Volume: 121,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=6.185,75 vIcmsSt=884,91	30042029	010	6403	CPR	4.800,0000	0,8263	3.966,24	3.966,24	475,95	0,00	12,00	0,00
6341	CETAMINA 50 MG/ML 2ML (C1) CX C/25 (CRIST) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=783,43 vIcmsSt=112,07	30049032	010	6403	AMP	25,0000	20,0932	502,33	502,33	60,28	0,00	12,00	0,00
2020	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G (HIPOL) Lista (+); Volume: 21,22,23,24,25,26,27 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=1.244,78 vIcmsSt=178,07	30049099	010	6403	BG	350,0000	2,2804	798,14	798,14	95,78	0,00	12,00	0,00
4413	FLUCONAZOL 150 MG VP (G) CX/100 CAP (MEDQU) Lista (+); Volume: 60,61,62,63,64,65,66,67,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=7.570,30 vIcmsSt=1.082,99	30049069	010	6403	CAP	10.000,0000	0,4854	4.854,00	4.854,00	582,48	0,00	12,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

uf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA.
ORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1
ados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
razo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 o RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
mail do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
ED.VENDA: 565998
OMERCIAL: REPRES.:129 OPERAD.:128 AG. COB:BANCO SOFISA S.A
OTA: MARANHAO - MA
OD_CLIENTE: 1340
UM_ALVARA: 208/2023

RESERVADO AO FISCO

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ROD BR 101 SUL, S/N - KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.211.400
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2114 0014 2770 6193

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240087368077 - 17/09/2024 17:04:25

ISCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.674.752/0001-40

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. II
2549	FLUOXETINA 20MG (C1) (G) CX/70 CAPS (TEUTO) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=188,21 vIcmsSt=26,93	30049039	010	6403	CAP	1.400,0000	0,0862	120,68	120,68	14,48	0,00	12,00	0,00
140	HALOPERIDOL 5 MG (HALO) (C1) CX C/200 CMP (CRIST) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=237,06 vIcmsSt=33,91 FCI:6D68526F-1E95-48D5-8E14-DFA3521BC2E2	30049069	510	6403	CMP	1.000,0000	0,1520	152,00	152,00	18,24	0,00	12,00	0,00
3520	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/30 (EUROF) Lista (+); Volume: 123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=24,84 vIcmsSt=3,55	30049069	010	6403	CPR	300,0000	0,0531	15,93	15,93	1,91	0,00	12,00	0,00
3520	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) CX C/30 (EUROF) Lista (+); Volume: 13,14,15,16,17,18,19,20,123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=2.047,18 vIcmsSt=292,86	30049069	010	6403	CPR	24.720,0000	0,0531	1.312,63	1.312,63	157,52	0,00	12,00	0,00
6694	METILDOPA 500 MG *GEN *VP CX/30 CPR (EMS) Lista (+); Volume: 123 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=193,73 vIcmsSt=27,71	30049035	010	6403	CPR	150,0000	0,8281	124,22	124,22	14,91	0,00	12,00	0,00
[redacted]4312	MICONAZOL 20MG/G CR VAG BIS 80G (NATIV) Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=5.295,34 vIcmsSt=757,53	30049066	010	6403	BG	400,0000	8,4883	3.395,32	3.395,32	407,44	0,00	12,00	0,00
5834	PERMETRINA 1% LOCAO FR.60 ML (NATIV) Lista (-); Volume: 58,59 PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=324,58 vIcmsSt=45,46	30049021	010	6403	FR	100,0000	2,1623	216,23	216,23	25,95	0,00	12,00	0,00
12281	PREDNISOLONA 3 MG/ML (G) 60ML CX C/60 (VITAM) Lista (+); Volume: 54,55,56,57,73 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=2.252,51 vIcmsSt=322,24	30043999	010	6403	FR	300,0000	4,8143	1.444,29	1.444,29	173,31	0,00	12,00	0,00
1904	SAIS P/ REIDRATACAO ORAL 27,9G CX/50 ENV (NATUL) Lista (-); Volume: 28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41, PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=14.712,28 vIcmsSt=2.060,58 FCI:F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11	30039039	510	6403	ENV	10.000,0000	0,9801	9.801,00	9.801,00	1.176,12	0,00	12,00	0,00
599	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG *VP FR.20 ML (TEUTO) Lista (+); Volume: 123 PMC: 0.00 IVA=70,14% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=1.005,37 vIcmsSt=197,54 FCI:F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	310	6403	FR	30,0000	19,6969	590,91	590,91	23,64	0,00	4,00	0,00
874536	SERTRALINA 50 MG (C-1) (G) *VP CX/600 CPR (PRATI) (C1) Lista (+); Volume: 122 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=533,38 vIcmsSt=76,30 FCI:590E78A1-A530-4041-BD25-FD970947FC82	30049039	510	6403	CPR	3.000,0000	0,1140	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
6338	SIMETICONA 75 MG/ML FR 10 ML CX C/200 (NATUL) Lista (-); Volume: 53 PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=380,35 vIcmsSt=53,27 FCI:ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61	30049099	510	6403	FR	200,0000	1,2669	253,38	253,38	30,41	0,00	12,00	0,00
874931	SINVASTATINA 40MG (G) (VP) CX C/600 CPR (CIMED) Lista (+); Volume: 114,115,116,117,118,119,120 PMC: 0.00 IVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=995,65 vIcmsSt=142,43	30039069	010	6403	CPR	4.200,0000	0,1520	638,40	638,40	76,61	0,00	12,00	0,00
8708	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS *VP C/30 ML (AIREL) Lista (-); Volume: 68,69,70,71,72 PMC: 0.00 IVA=50,11% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=855,78 vIcmsSt=119,86	30049099	010	6403	FR	500,0000	1,1402	570,10	570,10	68,41	0,00	12,00	0,00

Fls 006923
Proc. Nº 039/2024
Ass

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 9.370,50 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.089.287
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.089.287
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0892 8717 4079 7268

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	152247858211001 - 08/08/2024 21:28:48

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			08.353.510/0001-54	08/08/2024
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	PARQUE PIAUI		65636-210	
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMON	MA	8632293688	122309480	

ATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/09/2024	Venc. 12/09/2024	Venc. 19/09/2024
Valor R$ 3.123,19	Valor R$ 3.123,19	Valor R$ 3.124,12

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
9.370,50	919,26	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	76,84	9.370,5
ALOR 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	188,50	353,91	9.370,5

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634
UANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
55	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		209,600	209,60

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
030.0835	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO	90183926	200	6102	UN	800,0000	0,8500	680,00	680,00	27,20		4,00	
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M ADPELE	30051090	000	6102	UN	500,0000	9,1000	4.550,00	4.550,00	546,00		12,00	
030.1894	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM G S/LUB	90189099	500	6102	UN	300,0000	2,0500	615,00	615,00	73,80		12,00	
030.1948	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22	90189029	500	6102	UN	1.000,0000	0,2289	228,90	228,90	27,47		12,00	
030.1947	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 21	90189029	500	6102	UN	1.000,0000	0,2296	229,60	229,60	27,55		12,00	
022.0089	RIODEINE 10% (IODOPOLIVIDONA) (PVPI) SOL AQUOSA FR 1L	30039099	000	6102	UN	24,0000	43,0000	1.032,00	1.032,00	123,84		12,00	
030.0545	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 100,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	5.000,0000	0,2000	1.000,00	1.000,00	40,00		4,00	
[illegible]426	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 32,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	1.000,0000	0,3200	320,00	320,00	12,80		4,00	
030.1764	SERINGA 60ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 56,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	500,0000	1,1300	565,00	565,00	22,60		4,00	
030.2210	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 08	90183926	500	6102	UN	240,0000	0,6250	150,00	150,00	18,00		12,00	

006924
FIS
Proc. Nº039/2024
Ass

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox R$: 188,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
epresentante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 184084 Pedido: 184084
ailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 188,50

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.516,10 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

NF-e
Nº. 000.087.770
Série 003

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.087.770
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0877 7013 8075 2907

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	**152247826580516 - 31/07/2024 14:34:01**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		**08.774.906/0001-75**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA LTDA	**08.353.510/0001-54**	**31/07/2024**

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PARQUE PIAUI**	**65636-210**	

UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
IMON	**MA**	**8632293688**	**122309480**	

ATURA / DUPLICATA

im.	001
enc.	30/08/2024
alor	R$ 2.516,10

ULO DO IMPOSTO

CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
2.516,10	301,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.516,1
ALOR 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	191,40	0,00	2.516,1

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	**(0) Emitente**				**15.022.154/0001-51**

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**105311634**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		12,000	12,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
010.0028	CLORPROMAZ (CLORPROMAZINA) 25MG INJ IM 5ML (C1)	30049079	500	6102	UN	150,0000	1,9900	298,50	298,50	35,82		12,00	
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0.2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	500	6102	UN	200,0000	4,3500	870,00	870,00	104,40		12,00	
010.0041	FENOBARBITAL (GEN) 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (B1)	30049069	500	6102	UN	14,0000	4,6500	65,10	65,10	7,81		12,00	
010.0042	HALOPERIDOL (GEN) 2MG/ML FR 20ML (C1)	30041012	500	6102	UN	30,0000	3,2000	96,00	96,00	11,52		12,00	
010.0008	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 1ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,4900	149,00	149,00	17,88		12,00	
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,9900	199,00	199,00	23,88		12,00	
[illegible]570	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C1)	30049069	500	6102	UN	2.000,0000	0,1200	240,00	240,00	28,80		12,00	
[illegible]571	UNINALTREX (NALTREXONA) 50MG CPR (C1)	30044990	500	6102	UN	150,0000	3,9900	598,50	598,50	71,82		12,00	

Fls 006925
Proc. Nº 039/2024
Ass

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
epresentante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 182536 Pedido: 182536
ailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 191,40

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.516,10 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.770
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.087.770
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0877 7013 8075 2907

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	**152247826580516 - 31/07/2024 14:34:01**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		**08.774.906/0001-75**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			**08.353.510/0001-54**	**31/07/2024**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
UA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PARQUE PIAUI**		**65636-210**	
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IMON	**MA**	**8632293688**	**122309480**	

ATURA / DUPLICATA

um.	001
enc.	30/08/2024
alor	R$ 2.516,10

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
2.516,10	301,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.516,1
ALOR 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	191,40	0,00	2.516,1

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	**(0) Emitente**				**15.022.154/0001-51**
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10		**APARECIDA DE GOIANIA**		**GO**	**105311634**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		12,000	12,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
010.0028	CLORPROMAZ (CLORPROMAZINA) 25MG INJ IM 5ML (C1)	30049079	500	6102	UN	150,0000	1,9900	298,50	298,50	35,82		12,00	
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0.2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	500	6102	UN	200,0000	4,3500	870,00	870,00	104,40		12,00	
010.0041	FENOBARBITAL (GEN) 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (B1)	30049069	500	6102	UN	14,0000	4,6500	65,10	65,10	7,81		12,00	
010.0042	HALOPERIDOL (GEN) 2MG/ML FR 20ML (C1)	30041012	500	6102	UN	30,0000	3,2000	96,00	96,00	11,52		12,00	
010.0008	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 1ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,4900	149,00	149,00	17,88		12,00	
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,9900	199,00	199,00	23,88		12,00	
[illegible]570	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C1)	30049069	500	6102	UN	2.000,0000	0,1200	240,00	240,00	28,80		12,00	
[illegible]571	UNINALTREX (NALTREXONA) 50MG CPR (C1)	30044990	500	6102	UN	150,0000	3,9900	598,50	598,50	71,82		12,00	

Fls 06926
Proc. Nº 039/2024
Ass

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
epresentante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 182536 Pedido: 182536
ailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 191,40

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 18.462,00 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PQ
AUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.139.664
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.139.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1396 6414 5718 9658

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**342240032771375 - 06/02/2024 15:48:18**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256245630	**126642060**	**10.268.780/0002-90**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**06/02/2024**
NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PQ PIAUI**	**65636-210**		**06/02/2024**
UNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
IMON	**MA**	**122309480**		**15:46:35**

006927
Fls 5
Proc. Nº039/2024
Ass

ATURA / DUPLICATA

um.	001
ene.	06/02/2024
alor	R$ 18.462,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
18.462,00	**774,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**73,25**	**18.462,0**
ALOR 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**	**5.738,88**	**337,41**	**18.462,0**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSP FARIAS FAZ LTDA ME	**(1) Dest/Rem**				**13.817.856/0001-04**
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
UA ANABURGO - LADO PAR, SN		**JOINVILLE**	**SC**	**256437424**	

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
145	**CAIXA**			**921,600**	**884,60**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. II
8968	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 18,41 - Cofins: 84,82	90189010	700	6102	UN	2.000,0000	0,6000	1.200,00	1.200,00	84,00		7,00	
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	100	6102	CT	200,0000	11,0000	2.200,00	2.200,00	88,00		4,00	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
[illegible]87	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 22,81 - Cofins: 105,06	63079010	200	6102	CT	400,0000	3,6000	1.440,00	1.440,00	57,60		4,00	
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 6,84 - Cofins: 31,52	63079010	200	6102	CT	120,0000	3,6000	432,00	432,00	17,28		4,00	
6390	SCALP POLYBAG 21G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	200	6102	UN	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	12,00		4,00	
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6102	UN	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	12,00		4,00	
5612	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO MEDIX 100UN Cod Barras (cEan): 7898947170107;Pis: 25,19 - Cofins: 116,01	63079010	200	6102	PCT	300,0000	5,3000	1.590,00	1.590,00	63,60		4,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido: 96361 (3,60 m3)
s: 73,25 - Cofins: 337,41
MS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO
UBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
ONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
al aprox dos tributos R$ 5.738,88 (31,08%) Fonte:IBPT
IS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(29, 30, 42, 6390, 6401)
MS: 125482 Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 5.738,88

RESERVADO AO FISCO

GLOBAL
DISTRIBUIDORA

DADOS DA LICITANTE

RAZAO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE.: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI
CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • **INSCRICAO ESTADUAL:** Nº 12230948-0 • **INSCRICAO MUNICIPAL:** Nº 024182
EMAIL: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
FONE: (99) 3212-3003

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA-MA

MODALIDADE: PREGAO Nº 039/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº4232/2024
FORMA: ELETRONICA
TIPO DE LICITACAO: POR ITEM
MODO DE DISPUTA: ABERTO
DATA DA SESSAO PUBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2024
HORA DA SESSAO PUBLICA: 08:00H

COMPOSICAO DE CUSTOS

A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA,** inscrita no CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 vem por meio de seu representante legal abaixo assinado apresentar a nossa **COMPOSICAO DE CUSTOS,** contudo, **DECLARAMOS** que, no **"VALOR DO ULTIMO LANCE"** estão inclusas todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

LOTE I

ITEM	DISCRIMINACAO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	VALOR DO ULTIMO LANCE	SIMPLES NACIONAL	ICMS	MARGEM CONTRIBUICAO (LUCRO)	COMISSAO S/VENDA	DESPESAS OPERACIONAIS	MARK-UP
191	EQUIPO MICROGOTAS	UNIDADE	1000	MEDIX	R$ 0,65	R$ 1,18	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
224	LÂMINA DE BISTURI DE CABO DESCARTÁVEL	UNIDADE	30	DESCARPACK	R$ 0,23	R$ 0,51	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
483	AMPLICTIL INJETÁVEL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZIN	AMPOLA	1500	UNIAO QUIMICA	R$ 1,99	R$ 3,62	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
500	FENOBARBITAL GOTAS	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	R$ 4,65	R$ 8,45	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%
606	TOUCA DESCARTÁVEL	UNIDADE	38400	MEDIX	R$ 0,05	R$ 0,10	6,80%	5,23%	5,00%	1,00%	1,50%	19,53%

DECLARACOES DA PROPOSTA

» Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
» Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
» Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
» Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.
» Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.
» Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.
» Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

» Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, ESTAR enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, ESTANDO apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

Timon, Ma 26 de dezembro de 2024.

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317

Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2024.12.26 16:18:42 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
CPF Nº 032.244.343-17
(TITULAR)

0006928
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

GLOBAL DISTRIBUIDORA

DADOS DA LICITANTE

RAZAO SOCIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, PARQUE PIAUI, TIMON/MA. CEP.: 65.636-210

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A (CÓDIGO 001) - AGENCIA Nº 5602-2 / C. CORRENTE.: 11.377-8 - PRAÇA DE PAGAMENTO: TERESINA-PI

CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 • INSCRICAO ESTADUAL: Nº 12230948-0 • INSCRICAO MUNICIPAL: Nº 024182

EMAIL: globaldist.medicamentos@gmail.com / licitacao.globaldistribuidora@gmail.com

FONE: (99) 3212-3003

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA-MA

MODALIDADE: PREGAO Nº 039/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4232/2024

FORMA: ELETRONICA

TIPO DE LICITACAO: POR ITEM

MODO DE DISPUTA: ABERTO

DATA/HORA DA SESSAO PUBLICA: 29 DE OUTUBRO DE 2024 ÀS 08:00 h

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa **GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 08.353.510/0001-54 vem por meio de seu representante legal abaixo assinado apresentar a nossa **PROPOSTA INICIAL** que têm como **OBJETO** o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA-MA.**

CONDICOES GERAIS DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO/FORMA DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERA EFETUADO NO PRAZO DE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS ÚTEIS CONTADOS DA FINALIZAÇÃO DA LIQUIDAÇÃO DA DESPESA, CONFORME SEÇÃO ANTERIOR, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES/ME Nº 77, DE 2022.

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS DO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO EM E-MAIL CADASTRADO NA PROPOSTA, EM REMESSA ÚNICA.

LOCAL DE ENTREGA:

RESPONSAVEL ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PRECOS/CONTRATO: SERÁ O SR° THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU, PORTADOR DO RG, SOB O Nº 2.578.756 SSP/PI E CPF.: 032.244.343-17, EMPRESÁRIO, SOLTEIRO, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL À RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUSA, 392, PARQUE PIAUÍ, CEP.: 65.636-210, TIMON – MA, TITULAR DA EMPRESA. (99) 3212-3003 / (86) 99955-3030.

LOTE UNICO

ITEM	DISCRIMINACAO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	FABRICANTE	NOME COMERCIAL/PRINCIPIO ATIVO	Nº RG ANVISA	QNT. POR ENBALAGEM	PRAZO DE ENTREGA	VALIDADE/GARANTIA	PROCEDENCIA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
171	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM.M	UNIDADE	40	RESGATE	ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME - BRASIL	COLAR CERVICAL	81094800010	1 UND	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 22,34	vinte e dois reais e trinta e quatro centavos	R$ 893,60	oitocentos e noventa e três reais e sessenta centavos
172	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM.P	UNIDADE	40	RESGATE	ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME - BRASIL	COLAR CERVICAL	81094800010	1 UND	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 22,33	vinte e dois reais e trinta e três centavos	R$ 893,20	oitocentos e noventa e três reais e vinte centavos
176	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX	UNIDADE	1000	CRAL	NINGBO HI-TECH UNICMED IMP & EXP. CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	10379860167	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,84	oitenta e quatro centavos de real	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais
188	ELETRODO P/ECG ADULTO/INFANTIL	UNIDADE	15000	SOLIDOR	MEDICO ELECTRODES INTERNACIONAL LTD - ÍNDIA	Eletrodo Descartavel	10237580032	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R$ 6.600,00	seis mil e seiscentos reais
191	EQUIPO MICROGOTAS	UNIDADE	1000	MEDIX	JIANGSU KANGHUA MEDICAL EQUIPAMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	Equipos	80495510033	1 UND	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$ 1,18	um real e dezoito centavos	R$ 1.180,00	mil cento e oitenta reais

Fls 006929
Proc. Nº039/2024
Ass

GLOBAL DISTRIBUIDORA

224	LÂMINA DE BISTURI DE CABO DESCARTÁVEL	UNIDADE	30	DESCARPACK	SUZHOU KYUAN MEDICAL APPARATUS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	Laminas de Bisturi Descartaveis	10330660276	CX C/100	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$	0,51	cinquenta e um centavos de real	R$ 15,30	quinze reais e trinta centavos
249	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 50MMX100M	ROLO	30	HOSPFLEX	RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA LTDA (	PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO	RDC- 185	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	79,99	setenta e nove reais e noventa e nove centavos	R$ 2.399,70	dois mil, trezentos e noventa e nove reais e setenta centavos
250	PAPEL P/ ELETROCARDIOGRAFO 215MMX30M	BOBINA	100	MEDBEM	MEDBEM COMERCIO DE PRODUTOS LTDA	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA	RDC- 218	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	48,88	quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos	R$ 4.888,00	quatro mil, oitocentos e oitenta e oito reais
255	POVIDINE PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML	UNIDADE	500	VICPHARMA	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	POVEDINE /ANTISSEPTICO	RDC-199	CX C/12	15 DIAS	36 MESES	NACIONAL	R$	35,55	trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos	R$ 17.775,00	dezessete mil, setecentos e setenta e cinco reais
288	SONDA FOLEY3 VIAS Nº 18	UNIDADE	100	MEDIX	NINGBO GREATCARE TRADING CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	SONDA FOLEY	80495510041	PCT C/10	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$	6,88	seis reais e oitenta e oito centavos	R$ 688,00	seiscentos e oitenta e oito reais
289	SONDA FOLEY3 VIAS Nº 20	UNIDADE	100	MEDIX	NINGBO GREATCARE TRADING CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	SONDA FOLEY	80495510041	PCT C/10	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$	6,88	seis reais e oitenta e oito centavos	R$ 688,00	seiscentos e oitenta e oito reais
316	SONDA URETRAL Nº 18	UNIDADE	100	FOYOMED	NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD	Sonda Plástica Uretral	10150470535	PCT C/ 10	15 DIAS	60 MESES	IMPORTADO	R$	1,58	um real e cinquenta e oito centavos	R$ 158,00	cento e cinquenta e oito reais
483	AMPLICTIL INJETÁVEL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA)	AMPOLA	1500	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	104970155	CX C/50	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	3,62	três reais e sessenta e dois centavos	R$ 5.430,00	cinco mil, quatrocentos e trinta reais
485	AMYTRIL 75MG	COMPRIMIDO	20000	CRISTALIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	1029802250088	CX C/30	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	1,02	um real e dois centavos	R$ 20.400,00	vinte mil e quatrocentos reais
500	FENOBARBITAL GOTAS	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	FENOBARBITAL	1049713300017	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	8,45	oito reais e quarenta e cinco centavos	R$ 16.900,00	dezesseis mil e novecentos reais
512	ABRIDOR DE BOCA /2	PACOTE	200	MAQUIRA	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.	ABRIDOR DE BOCA ABRITEC	80322400033	CX C/2	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$	15,65	quinze reais e sessenta e seis centavos	R$ 3.130,00	três mil, cento e trinta e dois reais

Fls 006938
Proc Nº039/2024
Ass

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piauí, CEP: 65.636-210
E-mail: globaldist.medicamentos@gmail.com
Fone: (99) 3212-3003
Timon - MA

GLOBAL
DISTRIBUIDORA

575	PAPEL CARBONO P/ ARTICULAÇÃO C/12	PACOTE	270	IODONTOSUL	SOUZA & LEONARDI LTDA	Papel Para Articulacao	80442029001	PCT C/12	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 3,77	três reais e setenta e sete centavos	R$ 1.017,90	mil e dezessete reais e noventa centavos
579	RESINA EA2	UNIDADE	270	MAQUIRA	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A	Resina Composta Fotopolimerizável	80322400091	CX C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 27,73	vinte e sete reais e setenta e três centavos	R$ 7.487,10	sete mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e dez centavos
606	TOUCA DESCARTÁVEL	UNIDADE	38400	MEDIX	ANHUI GUOHONG INDUSTRIAL & TRADING CO., LTD	Vestimenta Hospitalar	80495510056	PCT C/100	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 0,10	doze centavos de real	R$ 3.840,00	quatro mil, seiscentos e oito reais
618	RESINA DA3,5	UNIDADE	270	MAQUIRA	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A	Resina Composta Fotopolimerizável	80322400091	PCT C/1	15 DIAS	60 MESES	NACIONAL	R$ 41,92	quarenta e um reais e noventa e dois centavos	R$ 11.318,40	onze mil, trezentos e dezoito reais e quarenta centavos
														R$ 106.542,20	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA
CENTO E SEIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS

DECLARAÇÕES DA PROPOSTA

» Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
» Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
» Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
» Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.
» Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.
» Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.
» Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
» Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, ESTAR enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, ESTANDO apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

Timon, Ma 26 de dezembro de 2024.

THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU:03224434317
Dados: 2024.12.26 16:41:05 -03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
CPF Nº 032.244.343-17
(TITULAR)

Fls 006931
Proc. Nº039/2024
Ass

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
CNPJ: 08.353.510/0001-54 - Insc. Estadual: 12.230948-0
Rua Henrique Pereira de Souza, 392, Parque Piauí, CEP: 65.636-210
E-mail: globaldist.medicamentos@gmail.com
Fone: (99) 3212-3003
Timon - MA

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 15/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 25.275,72 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.100.818
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.100.818
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1008 1819 7323 0190

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	**152248106661121 - 15/10/2024 20:32:04**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		**08.774.906/0001-75**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			**08.353.510/0001-54**	**15/10/2024**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
UA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PARQUE PIAUI**		**65636-210**	
UNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IMON	**MA**	**8633293688**	**122309480**	

PIS 206932
Proc. Nº039/2024

ATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 12/11/2024	Venc. 19/11/2024	Venc. 26/11/2024
Valor R$ 8.424,40	Valor R$ 8.424,40	Valor R$ 8.426,92

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
25.275,72	2.894,87	0,00	0,00	Ass 0,00	0, 00	0, 00	198,21	25.275,7
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	622,16	913,00	25.275,7

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	**(0) Emitente**				**15.022.154/0001-51**
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	**APARECIDA DE GOIANIA**			**GO**	**105311634**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
103	**CAIXA PARA SAUDE**	**HOSPDROGAS**		**1.046,000**	**1.046,00**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
040.0034	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML)	22071090	000	6102	UN	600,0000	5,9900	3.594,00	3.594,00	431,28		12,00	
030.1688	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS INA N/EST C/500 UND	30059090	500	6102	PT	400,0000	16,5900	6.636,00	6.636,00	796,32		12,00	
030.1423	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE C/CAMARA DUPLA LUER SLIP 1.50M	90189010	000	6102	UN	300,0000	6,9900	2.097,00	2.097,00	251,64		12,00	
030.0346	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M RL PROCITEX	30051030	000	6102	UN	400,0000	8,7500	3.500,00	3.500,00	420,00		12,00	
022.0089	RIODEINE 10% (IODOPOLIVIDONA) (PVPI) SOL AQUOSA FR 1L	30039099	000	6102	UN	36,0000	43,0000	1.548,00	1.548,00	185,76		12,00	
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT	62101000	000	6102	UN	30.000,0000	0,0580	1.740,00	1.740,00	208,80		12,00	
030.0078	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 240,87 Federal e 260,40 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	000	6102	UN	14.000,0000	0,1860	2.604,00	2.604,00	312,48		12,00	
030.1177	SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 58,09 Federal e 62,80 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	000	6102	UN	4.000,0000	0,1570	628,00	628,00	75,36		12,00	
030.1653	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 14 BALAO 15-30ML SILICONIZADA	90183921	500	6102	UN	200,0000	2,6500	530,00	530,00	63,60		12,00	
030.1766	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL N 12FR C/GUIA PGC	90183921	100	6102	UN	40,0000	10,6900	427,60	427,60	17,10		4,00	
051.0030	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA	15121919	500	6102	UN	48,0000	2,9900	143,52	143,52	17,22		12,00	
030.0970	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTENSOR) LUER SLIP	90189010	100	6102	UN	2.000,0000	0,6500	1.300,00	1.300,00	52,00		4,00	
030.2030	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML	90183929	500	6102	UN	20,0000	26,3800	527,60	527,60	63,31		12,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Trib aprox R$: 298,96 Federal e 323,20 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
epresentante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 196238 Pedido: 196238
ailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 622.16

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 9.370,50 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.089.287
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.089.287
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0892 8717 4079 7268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	**152247858211001 - 08/08/2024 21:28:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		**08.774.906/0001-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			**08.353.510/0001-54**	**08/08/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PARQUE PIAUI**	**65636-210**		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMON	**MA**	**8632293688**	**122309480**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/09/2024	Venc. 12/09/2024	Venc. 19/09/2024
Valor R$ 3.123,19	Valor R$ 3.123,19	Valor R$ 3.124,12

006933
Fls
Proc. Nº 039/2024
ASS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
9.370,50	919,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,84	9.370,5
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,50	353,91	9.370,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		209,600	209,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030.0835	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO	90183926	200	6102	UN	800,0000	0,8500	680,00	680,00	27,20		4,00	
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M ADPELE	30051090	000	6102	UN	500,0000	9,1000	4.550,00	4.550,00	546,00		12,00	
030.1894	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM G S/LUB	90189099	500	6102	UN	300,0000	2,0500	615,00	615,00	73,80		12,00	
030.1948	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22	90189029	500	6102	UN	1.000,0000	0,2289	228,90	228,90	27,47		12,00	
030.1947	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 21	90189029	500	6102	UN	1.000,0000	0,2296	229,60	229,60	27,55		12,00	
022.0089	RIODEINE 10% (IODOPOLIVIDONA) (PVPI) SOL AQUOSA FR 1L	30039099	000	6102	UN	24,0000	43,0000	1.032,00	1.032,00	123,84		12,00	
030.0545	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 100,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	5.000,0000	0,2000	1.000,00	1.000,00	40,00		4,00	
030.0426	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 32,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	1.000,0000	0,3200	320,00	320,00	12,80		4,00	
030.1764	SERINGA 60ML S/AG LUER SLIP Trib aprox R$: 56,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	90183119	100	6102	UN	500,0000	1,1300	565,00	565,00	22,60		4,00	
030.2210	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 08	90183926	500	6102	UN	240,0000	0,6250	150,00	150,00	18,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 188,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
Representante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 184084 Pedido: 184084
MailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 188,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.516,10 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.770
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.087.770
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0877 7013 8075 2907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	152247826580516 - 31/07/2024 14:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA		08.353.510/0001-54	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	PARQUE PIAUI	65636-210	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMON	MA 8632293688	122309480	

Fls 006934
Proc. Nº 039/2024
Ass

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	30/08/2024
Valor	R$ 2.516,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
2.516,10	301,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.516,1
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	191,40	0,00	2.516,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		12,000	12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010.0028	CLORPROMAZ (CLORPROMAZINA) 25MG INJ IM 5ML (C1)	30049079	500	6102	UN	150,0000	1,9900	298,50	298,50	35,82		12,00	
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	500	6102	UN	200,0000	4,3500	870,00	870,00	104,40		12,00	
010.0041	FENOBARBITAL (GEN) 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (B1)	30049069	500	6102	UN	14,0000	4,6500	65,10	65,10	7,81		12,00	
010.0042	HALOPERIDOL (GEN) 2MG/ML FR 20ML (C1)	30041012	500	6102	UN	30,0000	3,2000	96,00	96,00	11,52		12,00	
010.0008	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 1ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,4900	149,00	149,00	17,88		12,00	
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,9900	199,00	199,00	23,88		12,00	
[illegible]570	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C1)	30049069	500	6102	UN	2.000,0000	0,1200	240,00	240,00	28,80		12,00	
[illegible]571	UNINALTREX (NALTREXONA) 50MG CPR (C1)	30044990	500	6102	UN	150,0000	3,9900	598,50	598,50	71,82		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. Representante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 182536 Pedido: 182536 MailTransp: Transplexnfe@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 191.40	

ECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.516,10 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA - RUA HENRIQUE PEREIRA DE OUZA, 392 PARQUE PIAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.770
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.087.770
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0877 7013 8075 2907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	152247826580516 - 31/07/2024 14:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA			08.353.510/0001-54	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	PARQUE PIAUI		65636-210	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMON	MA	8632293688	122309480	

006935
Fls
Proc Nº039/2024
Ass

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/08/2024
Valor	R$ 2.516,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
2.516,10	301,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.516,1
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	191,40	0,00	2.516,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		12,000	12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010.0028	CLORPROMAZ (CLORPROMAZINA) 25MG INJ IM 5ML (C1)	30049079	500	6102	UN	150,0000	1,9900	298,50	298,50	35,82		12,00	
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.	30049099	500	6102	UN	200,0000	4,3500	870,00	870,00	104,40		12,00	
010.0041	FENOBARBITAL (GEN) 40MG/ML FR 20ML SOL ORAL (B1)	30049069	500	6102	UN	14,0000	4,6500	65,10	65,10	7,81		12,00	
010.0042	HALOPERIDOL (GEN) 2MG/ML FR 20ML (C1)	30041012	500	6102	UN	30,0000	3,2000	96,00	96,00	11,52		12,00	
010.0008	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 1ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,4900	149,00	149,00	17,88		12,00	
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2)	30039049	500	6102	UN	100,0000	1,9900	199,00	199,00	23,88		12,00	
[illegible]0570	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C1)	30049069	500	6102	UN	2.000,0000	0,1200	240,00	240,00	28,80		12,00	
[illegible]571	UNINALTREX (NALTREXONA) 50MG CPR (C1)	30044990	500	6102	UN	150,0000	3,9900	598,50	598,50	71,82		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 104,40 Federal e 87,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
Representante:003614 - Geferson Postes Gandara Nr.Pedido: 182536 Pedido: 182536
MailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 191,40

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 18.462,00 DESTINATÁRIO: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392 PQ
IAUI TIMON-MA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.139.664
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.139.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1396 6414 5718 9658

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**342240032771375 - 06/02/2024 15:48:18**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256245630	**126642060**	**10.268.780/0002-90**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			**08.353.510/0001-54**	**06/02/2024**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, 392	**PQ PIAUI**	**65636-210**		**06/02/2024**
UNICÍPIO	**UF** / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
IMON	**MA**	**122309480**		**15:46:35**

Fls 006936
Proc. Nº039/2024
Ass

ATURA / DUPLICATA

ım.	001
ıc.	06/02/2024
lor	R$ 18.462,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

[redacted] CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
18.462,00	**774,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**73,25**	**18.462,0**
ALOR 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**	**5.738,88**	**337,41**	**18.462,0**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RANSP FARIAS FAZ LTDA ME	**(1) Dest/Rem**				**13.817.856/0001-04**
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UA ANABURGO - LADO PAR, SN	**JOINVILLE**			**SC**	**256437424**

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
145	**CAIXA**			**921,600**	**884,60**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
8968	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 18,41 - Cofins: 84,82	90189010	700	6102	UN	2.000,0000	0,6000	1.200,00	1.200,00	84,00		7,00	
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	100	6102	CT	200,0000	11,0000	2.200,00	2.200,00	88,00		4,00	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
[redacted]7	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 22,81 - Cofins: 105,06	63079010	200	6102	CT	400,0000	3,6000	1.440,00	1.440,00	57,60		4,00	
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077;Pis: 6,84 - Cofins: 31,52	63079010	200	6102	CT	120,0000	3,6000	432,00	432,00	17,28		4,00	
6390	SCALP POLYBAG 21G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	200	6102	UN	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	12,00		4,00	
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6102	UN	2.000,0000	0,1500	300,00	300,00	12,00		4,00	
5612	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO MEDIX 100UN Cod Barras (cEan): 7898947170107;Pis: 25,19 - Cofins: 116,01	63079010	200	6102	PCT	300,0000	5,3000	1.590,00	1.590,00	63,60		4,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido: 96361 (3,60 m3)
s: 73,25 - Cofins: 337,41
MS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO
UBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
ONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
al aprox dos tributos R$ 5.738,88 (31,08%) Fonte:IBPT
S/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(29, 30, 42, 6390, 6401)
MS: 125482 Email do Destinatário: compraglobaldistribuidora@gmail.com
alor Aproximado dos Tributos : R$ 5.738,88

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL
CHAPADINHA
Compromisso e Desenvolvimento

Fls 006937
Proc. Nº 039/2024
Ass

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2024- SRP
PROC. ADMINISTRATIVO Nº 4232/2024

Documentos de Habilitação

M.A.M COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 33.836.848/0001-04

RECEBEMOS DE TEM DE TUDO COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 18/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.309,94 DESTINATÁRIO: M. A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - UA ACACIA, 1953 JOQUEI Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.225
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEM DE TUDO COMERCIO LTDA

AVE JOSE SOARES, 11501
ANGELIM - 64034-420
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 1249 2461 7100 0194 5500 1000 0002 2513 4605 8500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**322230025141255 - 18/12/2023 10:53:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
197314864	**000000000000000**		**49.246.171/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
M. A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			**33.836.848/0001-04**	**18/12/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ACACIA, 1953	**JOQUEI**		**64049-170**	**18/12/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Teresina	**PI**		**196456886**	**10:21:00**

006938
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

PAGAMENTO

Forma	Valor
Dinheiro	R$ 11.309,94

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.309,9

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.309,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
03	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ CX C/1,GERMED	90222190	0300	5102	UN	7,0000	18,5000	129,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
04	ADRENALIINA INJ.1G CX C/100 AMP,HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	409,0000	1,1900	486,71	0,00	0,00	0,00		0,00	
05	AGUA DESTILADA 250ML AMP,FARMACE	90222190	0300	5102	UN	81,0000	8,5000	688,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
06	AGUA DESTILADA 500ML AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	127,0000	2,9800	378,46	0,00	0,00	0,00		0,00	
07	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP,HALEX INSTAR	90222190	0300	5102	UN	828,0000	0,3600	298,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
08	AGUA DESTILADA 20ML CX C/100AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,6300	144,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
09	AGUA DESTILADA 5ML CX C/200AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	288,0000	0,4200	120,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
10	AGUA P/INJEÇAO AMP 1000ML,CRISTALIA	90222190	0300	5102	UN	33,0000	10,5200	347,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
11	AMICACINA100MG/ML C/50 AMP 2ML,HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,8800	202,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
12	AMICACINA 500MG/2ML C/50 AMP 2ML,FRESENIUS	90222190	0300	5102	UN	184,0000	10,0400	1.847,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	AMINOFILINA 24MG/10ML CX C/100 INJ,AMP,CAZI	90222190	0300	5102	UN	190,0000	7,0300	1.335,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
14	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 A,P HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	144,0000	1,7600	253,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
15	AMPICILINA SODICA PO C/D 1G/3ML CX C/50 AMP,AUROBINDO	90222190	0300	5102	UN	115,0000	2,7000	310,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
16	AMPICILINA 500MG CX C/50 S/DIL.AMP,BLAU	90222190	0300	5102	UN	127,0000	3,5500	450,85	0,00	0,00	0,00		0,00	
17	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,4500	103,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
18	BECLOMETASONA AEROSOL C/200 DOSES,FR,CHIESI	90222190	0300	5102	UN	4,0000	50,8800	203,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
19	BENZILPENICILINA INJ.PO 1.200.UI C/50 AMP 10ML,TEUTO	90222190	0300	5102	UN	136,0000	9,0400	1.229,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
20	BENZILPENICILINA 400UI C/50 AMP 10ML,BLAU	90222190	0300	5102	UN	115,0000	4,3800	503,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
21	BENZILPINISILINA INJ.PO 600UI C/50 AMP,TEUTO	90222190	0300	5102	UN	204,0000	9,7900	1.997,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
22	BENSILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL CX C/50,BLAU	90222190	0300	5102	UN	18,0000	7,8600	141,48	0,00	0,00	0,00		0,00	
23	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML C/100,FARMACE	90222190	0300	5102	UN	0,9900	138,0000	136,62	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

ediatta

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA - MA - PE SRP 039/2024

NDA
CRÉDITO ICMS SOBRE O PREÇO DE COMPRA
IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE VENDA

OBS: "DIF ALIQ UF (6%) EMPRESA NO PIAUI E VENDA NO MARANHAO")
OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/COFINS")
OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF")
OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTAO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA")
OBS: " ALGUNS PRODUTOS POSSUEM A MESMA NFE, PORTANTO SOMENTE ESTARÁ ANEXADO 1 NOTA FISCAL QUE SERVIRÁ PARA COMPROVAR OS PREÇOS DESTES PRODUTOS"
OBS: "Sistema de Crédito do ICMS" - O sistema de crédito ou de não cumulatividade do ICMS permite que haja compensação do imposto, isto é, garante ao sujeito passivo ou àquele que recebe as mercadorias ou produtos o direito de se creditar do imposto que foi anteriormente cobrado em operações envolvendo a entrada de mercadorias.
Dentro da contabilidade, este sistema funciona pelo raciocínio de débito e crédito e permite que seja feita a compensação do imposto, já que os valores, ora contabilizados como a recuperar, serão abatidos dos valores a recolher, gerando o montante líquido a pagar. Dessa forma, por não ser a consumidora final, essa empresa terá o crédito e no momento da venda, ela é repassada.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS					CREDITO ICMS NFE DE COMPRA		ICMS VENDA		IRPJ/CSLL (2,28%)	PIS/COFINS (3,65%)	DIF ALIQ UF (10,26%)	DESPESA OPERACIONAL (1%)						
	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QUANT	PREÇO COMPRA	%	VALOR	%	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	COMPRA+IMPOSTOS	PREÇO GANHO	MARGEM LUCRO	TOTAL	Nº NFE	CHAVE NFE
	Amiodarona 50MG/ML	Ampola	1500	R$ 1,760	12%	-R$ 0,211	12%	R$ 0,384	R$ 0,073	R$ -	R$ 0,328	R$ 0,032	R$ 2,366	R$ 3,20	35,24%	R$ 4.800,00	225	22231234924617100019455001000000225134605855OO

FLS 006939
Proc. Nº039/2024
Ass

imediatta

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

PROPOSTA DE PREÇOS

Proc. Nº039/2024 Fls 0940 Ass

DADOS DA LICITAÇÃO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
DATA/HORA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS:

DADOS DA EMPRESA

IMEDIATTA
M. A. M. COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - INSC ESTADUAL: 196456886 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6121489
RUA ACÁCIA, 1953 BAIRRO JOCKEI - TERESINA - PIAUI
FONE: (86) 3029.1881/ 99811.6886/ E-mail: licitacao@imediatta.com
FIRE : 22200582311
OBS: Ordem de fornecimentos e pedidos referente a este processo licitatorio, favor enviar exclusivamente para o e-mail: pedidos@imediatta.com

OBJETO:

ANEXO 1

ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QTD	PRÇ UNIT	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	MARCA	MODELO	TIPO
	Amiodarona 50MG/ML	Ampola	1500	R$ 3,20	três reais e vinte centavos	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
	Aramin 10MG/ML	Ampola	100	R$ 10,10	dez reais e dez centavos	R$ 1.010,00	um mil e dez reais	CRISTALIA	Ampola	MEDICAMENTOS
1	Benzil Penicilina 5.000.000UI	Ampola	1000	R$ 10,64	dez reais e sessenta e quatro centavos	R$ 10.640,00	dez mil seiscentos e quarenta reais	BLAU	Ampola	MEDICAMENTOS
2	Clindamicina 150mg/ml	Ampola	15000	R$ 4,21	quatro reais e vinte e um centavos	R$ 63.150,00	sessenta e três mil cento e cinQuenta reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
5	Cloridrato de Dopamina 5mg/ml	Ampola	400	R$ 4,42	quatro reais e quarenta e dois centavos	R$ 1.768,00	um mil setecentos e sessenta e oito reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
6	Complexo B	Ampola	60000	R$ 1,24	um real e vinte e quatro centavos	R$ 74.400,00	setenta e quatro mil e quatrocentos reais	HYPOFARMA	Ampola	MEDICAMENTOS
6	Fitomenadiona/Vitamina K 10MG/ML	Ampola	15000	R$ 1,68	um real e sessenta e oito centavos	R$ 25.200,00	vinte e cinco mil e duzentos reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
4	Ondasetrona 2MG/ML	Ampola	12000	R$ 1,76	um real e setenta e seis centavos	R$ 21.120,00	vinte e um mil cento e vinte reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
5	Oxacilina 500mg	Ampola	8000	R$ 2,89	dois reais e oitenta e nove centavos	R$ 23.120,00	vinte e três mil cento e vinte reais	FRESENIUS	Ampola	MEDICAMENTOS
7	Prostigmine 0,5mg/ml 1ml	Ampola	500	R$ 1,68	um real e sessenta e oito centavos	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	MEDICAMENTOS

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

1	Sulfato de Magnésio 10% 10ml	Ampola	5000	R$	1,17	um real e dezessete centavos	R$	5.850,00	cinco mil oitocentos e cinqüenta reais	HALEX ISTAR	Ampola	MEDICAMENTOS
6	Sulfato de morfina 10 mg/ml	Ampola	5000	R$	2,21	dois reais e vinte e um centavos	R$	11.050,00	onze mil e cinqüenta reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
8	Nistantina Suspensão 100.000UI/ML	Unidade	60	R$	5,57	cinco reais e cinqüenta e sete centavos	R$	334,20	trezentos e trinta e quatro reais e vinte centavos	PRATI DONADUZZI	Unidade	MEDICAMENTOS
0	Sabultamol 0,48MG/ML	Unidade	300	R$	1,94	um real e noventa e quatro centavos	R$	582,00	quinhentos e oitenta e dois reais	NATULAB	Unidade	MEDICAMENTOS
9	Hidralazina 25mg	Comp.	500	R$	0,45	quarenta e cinco centavos	R$	225,00	duzentos e vinte e cinco reais	NOVARTIS	Comp.	MEDICAMENTOS
18	ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 C/AG. 4,0	Unidade	300	R$	9,05	nove reais e cinco centavos	R$	2.715,00	dois mil setecentos e quinze reais	SHALON	Unidade	MATERIAL HOSP
26	Agulha de Raque Nº 22	Unidade	500	R$	4,05	quatro reais e cinco centavos	R$	2.025,00	dois mil e vinte e cinco reais	PROCARE	Unidade	MATERIAL HOSP
28	Agulha de Raque Nº 25	Unidade	2500	R$	4,32	quatro reais e trinta e dois centavos	R$	10.800,00	dez mil e oitocentos reais	PROCARE	Unidade	MATERIAL HOSP
31	Almontolia Transp. 250 ml	Unidade	2000	R$	4,01	quatro reais e um centavo	R$	8.020,00	oito mil e vinte reais	J PROLAB	Unidade	MATERIAL HOSP
32	Almontolia Transp. 500 ml	Unidade	1500	R$	5,70	cinco reais e setenta centavos	R$	8.550,00	oito mil quinhentos e cinqüenta reais	J PROLAB	Unidade	MATERIAL HOSP
38	Atadura de Algodão 15 cm	Unidade	5000	R$	0,86	oitenta e seis centavos	R$	4.300,00	quatro mil e trezentos reais	POLAR FIX	Unidade	MATERIAL HOSP
47	Canula de Guedel Nº 01	Unidade	60	R$	2,50	dois reais e cinqüenta centavos	R$	150,00	cento e cinqüenta reais	VITALGOLD	Unidade	MATERIAL HOSP
49	Canula de Guedel Nº 03	Unidade	60	R$	2,30	dois reais e trinta centavos	R$	138,00	cento e trinta e oito reais	VITALGOLD	Unidade	MATERIAL HOSP
50	Canula de Guedel Nº 04	Unidade	60	R$	2,45	dois reais e quarenta e cinco centavos	R$	147,00	cento e quarenta e sete reais	VITALGOLD	Unidade	MATERIAL HOSP
53	Cateter intravenoso 16	Unidade	8000	R$	0,71	setenta e um centavos	R$	5.680,00	cinco mil seiscentos e oitenta reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
57	Cateter intravenoso 24	Unidade	80000	R$	0,71	setenta e um centavos	R$	56.800,00	cinqüenta e seis mil e oitocentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
60	Cateter Tipo Óculos Infantil	Unidade	3000	R$	1,71	um real e setenta e um centavos	R$	5.130,00	cinco mil cento e trinta reais	BIOSANI	Unidade	MATERIAL HOSP

Fls 0006941
Proc. Nº039/2024
Ass

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

90	Equipo macro c/injetor lateral	Unidade	100000	R$	0,82	oitenta e dois centavos	R$	82.000,00	oitenta e dois mil reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
06	Fio de Algodão 2.0 c/ag. 3cm	Unidade	360	R$	2,15	dois reais e quinze centavos	R$	774,00	setecentos e setenta e quatro reais	SHALON	Unidade	MATERIAL HOSP
07	Fio de Algodão 3.0 c/ag. 3cm	Unidade	360	R$	2,15	dois reais e quinze centavos	R$	774,00	setecentos e setenta e quatro reais	SHALON	Unidade	MATERIAL HOSP
27	Luva estéril 7.0	Unidade	150000	R$	0,77	setenta e sete centavos	R$	115.500,00	cento e quinze mil e quinhentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
28	Luva estéril 7.5	Unidade	150000	R$	0,77	setenta e sete centavos	R$	115.500,00	cento e quinze mil e quinhentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
29	Luva estéril 8.0	Unidade	100000	R$	0,73	setenta e três centavos	R$	73.000,00	setenta e três mil reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
31	Máscara de Alta Concentração Adulta Oxigênio	Unidade	1000	R$	5,78	cinco reais e setenta e oito centavos	R$	5.780,00	cinco mil setecentos e oitenta reais	MEDIX	Unidade	MATERIAL HOSP
49	Papel Grau Cirúrgico 50mmx100m	Rolo	30	R$	38,50	trinta e oito reais e cinqüenta centavos	R$	1.155,00	um mil cento e cinqüenta e cinco reais	PROTECT	Rolo	MATERIAL HOSP
55	POVIDINE PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML	Unidade	500	R$	32,00	trinta e dois reais	R$	16.000,00	dezesseis mil reais	VIC PHARMA	Unidade	MATERIAL HOSP
62	Saco de Lixo Hospitalar 50 litros	Unidade	5000	R$	0,42	quarenta e dois centavos	R$	2.100,00	dois mil e cem reais	PLASTICOS JUREMA	Unidade	MATERIAL HOSP
64	Scalp 21	Unidade	10000	R$	0,24	vinte e quatro centavos	R$	2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
65	Scalp 23	Unidade	80000	R$	0,26	vinte e seis centavos	R$	20.800,00	vinte mil e oitocentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
77	Sonda de Aspiração Traqueal N	Unidade	500	R$	0,96	noventa e seis centavos	R$	480,00	quatrocentos e oitenta reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
90	SONDA GASTRICA LEVINE Nº16	Unidade	100	R$	1,70	um real e setenta centavos	R$	170,00	cento e setenta reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
96	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18	Unidade	100	R$	1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R$	185,00	cento e oitenta e cinco reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP

Fls 006942
Proc. Nº039/2024
Ass

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

00	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	Unidade	100	R$	0,96	noventa e seis centavos	R$	96,00	noventa e seis reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
15	Sonda Uretral Nº 16	Unidade	100	R$	1,17	um real e dezessete centavos	R$	117,00	cento e dezessete reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
33	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 2,5	Unidade	40	R$	4,65	quatro reais e sessenta e cinco centavos	R$	186,00	cento e oitenta e seis reais	MEDIX	Unidade	MATERIAL HOSP
37	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 3,5	Unidade	40	R$	3,90	três reais e noventa centavos	R$	156,00	cento e cinqüenta e seis reais	MEDIX	Unidade	MATERIAL HOSP
82	Neomicina+bacit. 5 mg +250 ui/g	BISNAGA	25000	R$	2,39	dois reais e trinta e nove centavos	R$	59.750,00	cinqüenta e nove mil setecentos e cinqüenta reais	BELFAR	BISNAGA	MEDICAMENTOS
91	Sulfato ferroso 125 mg/30 ml	FRASCO	20000	R$	1,00	um real	R$	20.000,00	vinte mil reais	AIRELA	FRASCO	MEDICAMENTOS
02	Captopril 25 mg	COMPRIMIDO	500000	R$	0,04	quatro centavos	R$	20.000,00	vinte mil reais	GEOLAB	COMPRIMIDO	MEDICAMENTOS
09	Enalapril 20 mg	COMPRIMIDO	380000	R$	0,07	sete centavos	R$	26.600,00	vinte e seis mil e seiscentos reais	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	MEDICAMENTOS
25	Prolopa 200mg/50mg Levodopa + Cloridrato de Benserazida/ Tarja: Lilás	CAIXA	60	R$	3,80	três reais e oitenta centavos	R$	228,00	duzentos e vinte e oito reais	ACHÉ	CAIXA	MEDICAMENTOS
33	Trok-G	BISNAGA	15	R$	10,95	dez reais e noventa e cinco centavos	R$	164,25	cento e sessenta e quatro reais e vinte e cinco centavos	PHARLAB	BISNAGA	MEDICAMENTOS
35	ÁGUA DESTILADA (5 LITROS)	GALÃO	800	R$	13,40	treze reais e quarenta centavos	R$	10.720,00	dez mil setecentos e vinte reais	FORTSAN	GALÃO	MATERIAL HOSP
37	COLETOR DE URINA Descartável	UNIDADE	5000	R$	0,47	quarenta e sete centavos	R$	2.350,00	dois mil trezentos e cinqüenta reais	3B	UNIDADE	MATERIAL HOSP
99	Fenobarbital 100mg	COMPRIMIDO	25000	R$	0,19	dezenove centavos	R$	4.750,00	quatro mil setecentos e cinqüenta reais	UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	MEDICAMENTOS
13	Ácido Fosfórico 37%	PACOTE	300	R$	4,85	quatro reais e oitenta e cinco centavos	R$	1.455,00	um mil quatrocentos e cinqüenta e cinco reais	ANGELUS	PACOTE	MATERIAL HOSP
38	Broca 3139 Diamantada	UNIDADE	500	R$	5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R$	2.815,00	dois mil oitocentos e quinze reais	MICRODONT	UNIDADE	MATERIAL HOSP
43	Broca CA 2 Diamantada	UNIDADE	200	R$	5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R$	1.126,00	um mil cento e vinte e seis reais	MICRODONT	UNIDADE	MATERIAL HOSP
46	Broca Cirúrgica FG701CIR	UNIDADE	500	R$	14,60	quatorze reais e sessenta centavos	R$	7.300,00	sete mil e trezentos reais	KAVO KERR	UNIDADE	MATERIAL HOSP

Fls 006943
Proc. Nº039/2024
Ass

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

49	Broca Diamantada FG3131F	UNIDADE	300	R$	5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R$	1.689,00	um mil seiscentos e oitenta e nove reais	MICRODONT	UNIDADE	MATERIAL HOSP
77	Pincel Microbush C/100	PACOTE	270	R$	19,16	dezenove reais e dezesseis centavos	R$	5.173,20	cinco mil cento e setenta e três reais e vinte centavos	MICRODONT	PACOTE	MATERIAL HOSP
87	Sugador Descartável Simples	UNIDADE	12000	R$	0,31	trinta e um centavos	R$	3.720,00	três mil setecentos e vinte reais	SS PLUS	UNIDADE	MATERIAL HOSP
08	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO	PACOTE	750	R$	2,07	dois reais e sete centavos	R$	1.552,50	um mil quinhentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta centavos	ULTRA TEXTIL	PACOTE	MATERIAL HOSP
10	FITA ADESIVA HOSPITALAR	UNIDADE	8000	R$	7,02	sete reais e dois centavos	R$	56.160,00	cinqüenta e seis mil cento e sessenta reais	CIEX	UNIDADE	MATERIAL HOSP
21	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA C/100	CAIXA	5000	R$	18,00	dezoito reais	R$	90.000,00	noventa mil reais	GLOMED	CAIXA	MATERIAL HOSP
VALOR TOTAL DO ANEXO 1							**R$**	**1.101.270,15**	**(um milhão cento e um mil duzentos e setenta reais e quinze centavos)**			

VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS	**R$ 1.101.270,15**	**(um milhão cento e um mil duzentos e setenta reais e quinze centavos)**

PRAZOS DA PROPOSTA

Validade:
Pagamento:
Entrega:

DECLARAÇÕES

Declaramos expressamente que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas e tributos, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste pregão.
Declaramos que a proposta foi elaborada de maneira independente, inclusive que não foi discutido o seu teor com nenhum potencial participante do certame, assim como também não tomamos conhecimento das propostas dos demais licitantes.

DADOS BANCARIOS

Banco do Brasil S/A - 001
Agencia: 3285-9
Conta Corrente: 57279-9

RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

MISAEL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL
ENDEREÇO: RUA FARMACEUTICO JOÃO CARVALHO, 4996 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI
CEP: 64.053-150

TERESINA - PI, 11 DE DEZEMBRO DE 2024

M A M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 33.836.848/0001-04
Misael Alves de Morais Neto
RG 1.869.287 SSP/PI CPF 877.612.893-87
Representante Legal

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL

Fls 006944
Proc. Nº039/2024
Ass

ECEBEMOS DE TEM DE TUDO COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 18/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.309,94 DESTINATÁRIO: M. A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - UA ACACIA, 1953 JOQUEI Teresina-PI

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.225
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEM DE TUDO COMERCIO LTDA

AVE JOSE SOARES, 11501
ANGELIM - 64034-420
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 1249 2461 7100 0194 5500 1000 0002 2513 4605 8500

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**322230025141255 - 18/12/2023 10:53:13**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
197314864	**000000000000000**		**49.246.171/0001-94**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
M. A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		**33.836.848/0001-04**	**18/12/2023**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ACACIA, 1953	**JOQUEI**	**64049-170**	**18/12/2023**
UNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Teresina	**PI**	**196456886**	**10:21:00**

AGAMENTO

orma	Dinheiro
alor	R$ 11.309,94

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE [redacted]DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.309,9
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.309,9

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
NDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
UANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

006945
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ CX C/1,GERMED	90222190	0300	5102	UN	7,0000	18,5000	129,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
04	ADRENALIINA INJ.1G CX C/100 AMP,HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	409,0000	1,1900	486,71	0,00	0,00	0,00		0,00	
05	AGUA DESTILADA 250ML AMP,FARMACE	90222190	0300	5102	UN	81,0000	8,5000	688,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
06	AGUA DESTILADA 500ML AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	127,0000	2,9800	378,46	0,00	0,00	0,00		0,00	
07	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP,HALEX INSTAR	90222190	0300	5102	UN	828,0000	0,3600	298,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
08	AGUA DESTILADA 20ML CX C/100AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,6300	144,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
0[redacted]	AGUA DESTILADA 5ML CX C/200AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	288,0000	0,4200	120,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
10	AGUA P/INJEÇAO AMP 1000ML,CRISTALIA	90222190	0300	5102	UN	33,0000	10,5200	347,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
11	AMICACINA100MG/ML C/50 AMP 2ML,HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,8800	202,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
12	AMICACINA 500MG/2ML C/50 AMP 2ML,FRESENIUS	90222190	0300	5102	UN	184,0000	10,0400	1.847,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	AMINOFILINA 24MG/10ML CX C/100 INJ,AMP.CAZI	90222190	0300	5102	UN	190,0000	7,0300	1.335,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
14	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 A,P HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	144,0000	1,7600	253,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
15	AMPICILINA SODICA PO C/D 1G/3ML CX C/50 AMP,AUROBINDO	90222190	0300	5102	UN	115,0000	2,7000	310,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
16	AMPICILINA 500MG CX C/50 S/DIL.AMP.BLAU	90222190	0300	5102	UN	127,0000	3,5500	450,85	0,00	0,00	0,00		0,00	
17	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,4500	103,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
18	BECLOMETASONA AEROSOL C/200 DOSES,FR,CHIESI	90222190	0300	5102	UN	4,0000	50,8800	203,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
19	BENZILPENICILINA INJ.PO 1.200.UI C/50 AMP 10ML,TEUTO	90222190	0300	5102	UN	136,0000	9,0400	1.229,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
20	BENZILPENICILINA 400UI C/50 AMP 10ML,BLAU	90222190	0300	5102	UN	115,0000	4,3800	503,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
21	BENZILPINISILINA INJ.PO 600UI C/50 AMP,TEUTO	90222190	0300	5102	UN	204,0000	9,7900	1.997,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
22	BENSILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL CX C/50,BLAU	90222190	0300	5102	UN	18,0000	7,8600	141,48	0,00	0,00	0,00		0,00	
23	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML C/100,FARMACE	90222190	0300	5102	UN	0,9900	138,0000	136,62	0,00	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
alor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

mediatta

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA - MA - PE SRP 039/2024

ENDA
CRÉDITO ICMS SOBRE O PREÇO DE COMPRA
IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE VENDA

OBS: "DIF ALIQ UF (6%) EMPRESA NO PIAUI E VENDA NO MARANHAO")
OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/COFINS")
OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF")
OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTAO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA")
OBS: " ALGUNS PRODUTOS POSSUEM A MESMA NFE, PORTANTO SOMENTE ESTARÁ ANEXADO 1 NOTA FISCAL QUE SERVIRÁ PARA COMPROVAR OS PREÇOS DESTES PRODUTOS"
OBS: "Sistema de Crédito do ICMS" - O sistema de crédito ou de não cumulatividade do ICMS permite que haja compensação do imposto, isto é, garante ao sujeito passivo ou àquele que recebe as mercadorias ou produtos o direito de se creditar do imposto que foi anteriormente cobrado em operações envolvendo a entrada de mercadorias.
Dentro da contabilidade, este sistema funciona pelo raciocínio de débito e crédito e permite que seja feita a compensação do imposto, já que os valores, ora contabilizados como a recuperar, serão abatidos dos valores a recolher, gerando o montante líquido a pagar. Dessa forma, por não ser a consumidora final, essa empresa terá o crédito e no momento da venda, ela é repassada.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS					CREDITO ICMS NFE DE COMPRA		ICMS VENDA		IRPJ/CSLL (2.28%)	PIS/COFINS (3,65%)	DIF ALIQ UF (10,26%)	DESPESA OPERACIONAL (1%)						
E	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QUANT	PREÇO COMPRA	%	VALOR	%	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	COMPRA+IMPOSTOS	PRÇO GANHO	MARGEM LUCRO	TOTAL	Nº NFE	CHAVE NFE
	Amiodarona 50MG/ML	Ampola	1500	R$ 1,760	12%	-R$ 0,211	12%	R$ 0,384	R$ 0,073	R$ -	R$ 0,328	R$ 0,032	R$ 2,366	R$ 3,20	35,24%	R$ 4.800,00	225	22231249246171000194550010000002251346058500

Fls 006946
Proc. Nº039/2024
Ass

imediatta

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

PROPOSTA DE PREÇOS

Fls 000947
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS DA LICITAÇÃO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
DATA/HORA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS:

DADOS DA EMPRESA

IMEDIATTA
M. A. M. COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - INSC ESTADUAL: 196456886 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6121489
RUA ACÁCIA, 1953 BAIRRO JOCKEI - TERESINA - PIAUI
FONE: (86) 3029.1881/ 99811.6886/ E-mail: licitacao@imediatta.com
NIRE : 22200582311
OBS: Ordem de fornecimentoe e pedidos referente a este processo licitatorio, favor enviar exclusivamente para o e-mail: pedidos@imediatta.com

OBJETO:

ANEXO 1

ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QTD	PRÇ UNIT	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	MARCA	MODELO	TIPO
7	Amiodarona 50MG/ML	Ampola	1500	R$ 3,20	três reais e vinte centavos	R$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
9	Aramin 10MG/ML	Ampola	100	R$ 10,10	dez reais e dez centavos	R$ 1.010,00	um mil e dez reais	CRISTALIA	Ampola	MEDICAMENTOS
11	Benzil Penicilina 5.000.000UI	Ampola	1000	R$ 10,64	dez reais e sessenta e quatro centavos	R$ 10.640,00	dez mil seiscentos e quarenta reais	BLAU	Ampola	MEDICAMENTOS
22	Clindamicina 150mg/ml	Ampola	15000	R$ 4,21	quatro reais e vinte e um centavos	R$ 63.150,00	sessenta e três mil cento e cinqüenta reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
25	Cloridrato de Dopamina 5mg/ml	Ampola	400	R$ 4,42	quatro reais e quarenta e dois centavos	R$ 1.768,00	um mil setecentos e sessenta e oito reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
26	Complexo B	Ampola	60000	R$ 1,24	um real e vinte e quatro centavos	R$ 74.400,00	setenta e quatro mil e quatrocentos reais	HYPOFARMA	Ampola	MEDICAMENTOS
36	Fitomenadiona/Vitamina K 10MG/ML	Ampola	15000	R$ 1,68	um real e sessenta e oito centavos	R$ 25.200,00	vinte e cinco mil e duzentos reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
54	Ondasetrona 2MG/ML	Ampola	12000	R$ 1,76	um real e setenta e seis centavos	R$ 21.120,00	vinte e um mil cento e vinte reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
55	Oxacilina 500mg	Ampola	8000	R$ 2,89	dois reais e oitenta e nove centavos	R$ 23.120,00	vinte e três mil cento e vinte reais	FRESENIUS	Ampola	MEDICAMENTOS
57	Prostigmine 0,5mg/ml 1ml	Ampola	500	R$ 1,69	um real e sessenta e oito centavos	R$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	MEDICAMENTOS

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

1	Sulfato de Magnésio 10% 10ml	Ampola	5000	R$	1,17	um real e dezessete centavos	R$	5.850,00	cinco mil oitocentos e cinqüenta reais	HALEX ISTAR	Ampola	MEDICAMENTOS
6	Sulfato de morfina 10 mg/ml	Ampola	5000	R$	2,21	dois reais e vinte e um centavos	R$	11.050,00	onze mil e cinqüenta reais	HIPOLABOR	Ampola	MEDICAMENTOS
8	Nistantina Suspensão 100.000UI/ML	Unidade	60	R$	5,57	cinco reais e cinqüenta e sete centavos	R$	334,20	trezentos e trinta e quatro reais e vinte centavos	PRATI DONADUZZI	Unidade	MEDICAMENTOS
90	Sabultamol 0,48MG/ML	Unidade	300	R$	1,94	um real e noventa e quatro centavos	R$	582,00	quinhentos e oitenta e dois reais	NATULAB	Unidade	MEDICAMENTOS
99	Hidralazina 25mg	Comp.	500	R$	0,45	quarenta e cinco centavos	R$	225,00	duzentos e vinte e cinco reais	NOVARTIS	Comp.	MEDICAMENTOS
118	ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 C/AG. 4,0	Unidade	300	R$	9,05	nove reais e cinco centavos	R$	2.715,00	dois mil setecentos e quinze reais	SHALON	Unidade	MATERIAL HOSP
126	Agulha de Raque Nº 22	Unidade	500	R$	4,05	quatro reais e cinco centavos	R$	2.025,00	dois mil e vinte e cinco reais	PROCARE	Unidade	MATERIAL HOSP
128	Agulha de Raque Nº 25	Unidade	2500	R$	4,32	quatro reais e trinta e dois centavos	R$	10.800,00	dez mil e oitocentos reais	PROCARE	Unidade	MATERIAL HOSP
131	Almontolia Transp. 250 ml	Unidade	2000	R$	4,01	quatro reais e um centavo	R$	8.020,00	oito mil e vinte reais	J PROLAB	Unidade	MATERIAL HOSP
132	Almontolia Transp. 500 ml	Unidade	1500	R$	5,70	cinco reais e setenta centavos	R$	8.550,00	oito mil quinhentos e cinqüenta reais	J PROLAB	Unidade	MATERIAL HOSP
138	Atadura de Algodão 15 cm	Unidade	5000	R$	0,86	oitenta e seis centavos	R$	4.300,00	quatro mil e trezentos reais	POLAR FIX	Unidade	MATERIAL HOSP
147	Canula de Guedel Nº 01	Unidade	60	R$	2,50	dois reais e cinqüenta centavos	R$	150,00	cento e cinqüenta reais	VITALGOLD	Unidade	MATERIAL HOSP
149	Canula de Guedel Nº 03	Unidade	60	R$	2,30	dois reais e trinta centavos	R$	138,00	cento e trinta e oito reais	VITALGOLD	Unidade	MATERIAL HOSP
150	Canula de Guedel Nº 04	Unidade	60	R$	2,45	dois reais e quarenta e cinco centavos	R$	147,00	cento e quarenta e sete reais	VITALGOLD	Unidade	MATERIAL HOSP
153	Cateter intravenoso 16	Unidade	8000	R$	0,71	setenta e um centavos	R$	5.680,00	cinco mil seiscentos e oitenta reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
157	Cateter intravenoso 24	Unidade	80000	R$	0,71	setenta e um centavos	R$	56.800,00	cinqüenta e seis mil e oitocentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
160	Cateter Tipo Óculos Infantil	Unidade	3000	R$	1,71	um real e setenta e um centavos	R$	5.130,00	cinco mil cento e trinta reais	BIOSANI	Unidade	MATERIAL HOSP

Fls 06948
Proc. Nº 039/2024
Ass

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

90	Equipo macro c/injetor lateral	Unidade	100000	R$	0,82	oitenta e dois centavos	R$	82.000,00	oitenta e dois mil reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
06	Fio de Algodão 2.0 c/ag. 3cm	Unidade	360	R$	2,15	dois reais e quinze centavos	R$	774,00	setecentos e setenta e quatro reais	SHALON	Unidade	MATERIAL HOSP
07	Fio de Algodão 3.0 c/ag. 3cm	Unidade	360	R$	2,15	dois reais e quinze centavos	R$	774,00	setecentos e setenta e quatro reais	SHALON	Unidade	MATERIAL HOSP
27	Luva estéril 7.0	Unidade	150000	R$	0,77	setenta e sete centavos	R$	115.500,00	cento e quinze mil e quinhentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
28	Luva estéril 7.5	Unidade	150000	R$	0,77	setenta e sete centavos	R$	115.500,00	cento e quinze mil e quinhentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
29	Luva estéril 8.0	Unidade	100000	R$	0,73	setenta e três centavos	R$	73.000,00	setenta e três mil reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
31	Máscara de Alta Concentração Adulta Oxigênio	Unidade	1000	R$	5,78	cinco reais e setenta e oito centavos	R$	5.780,00	cinco mil setecentos e oitenta reais	MEDIX	Unidade	MATERIAL HOSP
49	Papel Grau Cirúrgico 50mmx100m	Rolo	30	R$	38,50	trinta e oito reais e cinqüenta centavos	R$	1.155,00	um mil cento e cinqüenta e cinco reais	PROTECT	Rolo	MATERIAL HOSP
55	POVIDINE PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML	Unidade	500	R$	32,00	trinta e dois reais	R$	16.000,00	dezesseis mil reais	VIC PHARMA	Unidade	MATERIAL HOSP
62	Saco de Lixo Hospitalar 100 Litros	Unidade	5000	R$	0,42	quarenta e dois centavos	R$	2.100,00	dois mil e cem reais	PLASTICOS JUREMA	Unidade	MATERIAL HOSP
64	Scalp 21	Unidade	10000	R$	0,24	vinte e quatro centavos	R$	2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
65	Scalp 23	Unidade	80000	R$	0,26	vinte e seis centavos	R$	20.800,00	vinte mil e oitocentos reais	GLOMED	Unidade	MATERIAL HOSP
77	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	Unidade	500	R$	0,96	noventa e seis centavos	R$	480,00	quatrocentos e oitenta reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
90	SONDA GASTRICA LEVINE Nº16	Unidade	100	R$	1,70	um real e setenta centavos	R$	170,00	cento e setenta reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
96	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18	Unidade	100	R$	1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R$	185,00	cento e oitenta e cinco reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP

Rubr. 06949
Proc. Nº039/2024
Ass

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

00	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	Unidade	100	R$	0,96	noventa e seis centavos	R$	96,00	noventa e seis reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
15	Sonda Uretral Nº 16	Unidade	100	R$	1,17	um real e dezessete centavos	R$	117,00	cento e dezessete reais	MEDSONDA	Unidade	MATERIAL HOSP
33	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 2,5	Unidade	40	R$	4,65	quatro reais e sessenta e cinco centavos	R$	186,00	cento e oitenta e seis reais	MEDIX	Unidade	MATERIAL HOSP
37	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 3,5	Unidade	40	R$	3,90	três reais e noventa centavos	R$	156,00	cento e cinqüenta e seis reais	MEDIX	Unidade	MATERIAL HOSP
82	Neomicina+bacit. 5 mg +250 ui/g	BISNAGA	25000	R$	2,39	dois reais e trinta e nove centavos	R$	59.750,00	cinqüenta e nove mil setecentos e cinqüenta reais	BELFAR	BISNAGA	MEDICAMENTOS
91	Sulfato ferroso 125 mg/30 ml	FRASCO	20000	R$	1,00	um real	R$	20.000,00	vinte mil reais	AIRELA	FRASCO	MEDICAMENTOS
02	Captopril 25 mg	COMPRIMIDO	500000	R$	0,04	quatro centavos	R$	20.000,00	vinte mil reais	GEOLAB	COMPRIMIDO	MEDICAMENTOS
09	Enalapril 20 mg	COMPRIMIDO	380000	R$	0,07	sete centavos	R$	26.600,00	vinte e seis mil e seiscentos reais	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	MEDICAMENTOS
25	Prolopa 200mg/50mg Levodopa + Cloridrato de Benserazida/ Tarja: Lilás	CAIXA	60	R$	3,80	três reais e oitenta centavos	R$	228,00	duzentos e vinte e oito reais	ACHÉ	CAIXA	MEDICAMENTOS
33	Trok-G	BISNAGA	15	R$	10,95	dez reais e noventa e cinco centavos	R$	164,25	cento e sessenta e quatro reais e vinte e cinco centavos	PHARLAB	BISNAGA	MEDICAMENTOS
35	ÁGUA DESTILADA (5 LITROS)	GALÃO	800	R$	13,40	treze reais e quarenta centavos	R$	10.720,00	dez mil setecentos e vinte reais	FORTSAN	GALÃO	MATERIAL HOSP
37	COLETOR DE URINA Descartável	UNIDADE	5000	R$	0,47	quarenta e sete centavos	R$	2.350,00	dois mil trezentos e cinqüenta reais	3B	UNIDADE	MATERIAL HOSP
99	Fenobarbital 100mg	COMPRIMIDO	25000	R$	0,19	dezenove centavos	R$	4.750,00	quatro mil setecentos e cinqüenta reais	UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	MEDICAMENTOS
13	Ácido Fosfórico 37%	PACOTE	300	R$	4,85	quatro reais e oitenta e cinco centavos	R$	1.455,00	um mil quatrocentos e cinqüenta e cinco reais	ANGELUS	PACOTE	MATERIAL HOSP
38	Broca 3139 Diamantada	UNIDADE	500	R$	5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R$	2.815,00	dois mil oitocentos e quinze reais	MICRODONT	UNIDADE	MATERIAL HOSP
43	Broca CA 2 Diamantada	UNIDADE	200	R$	5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R$	1.126,00	um mil cento e vinte e seis reais	MICRODONT	UNIDADE	MATERIAL HOSP
46	Broca Cirúrgica FG701CIR	UNIDADE	500	R$	14,60	quatorze reais e sessenta centavos	R$	7.300,00	sete mil e trezentos reais	KAVO KERR	UNIDADE	MATERIAL HOSP

Proc. Nº039/2024
Ass

CNPJ: 33.836.848/0001-04
M.A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
Rua: Acacia,nº 1953, Jóquei
CEP: 64.049-170 Teresina-PI

9	Broca Diamantada FG3131F	UNIDADE	300	R$	5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R$	1.689,00	um mil seiscentos e oitenta e nove reais	MICRODONT	UNIDADE	MATERIAL HOSP
7	Pincel Microbush C/100	PACOTE	270	R$	19,16	dezenove reais e dezesseis centavos	R$	5.173,20	cinco mil cento e setenta e três reais e vinte centavos	MICRODONT	PACOTE	MATERIAL HOSP
7	Sugador Descartável Simples	UNIDADE	12000	R$	0,31	trinta e um centavos	R$	3.720,00	três mil setecentos e vinte reais	SS PLUS	UNIDADE	MATERIAL HOSP
8	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO	PACOTE	750	R$	2,07	dois reais e sete centavos	R$	1.552,50	um mil quinhentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta centavos	ULTRA TEXTIL	PACOTE	MATERIAL HOSP
0	FITA ADESIVA HOSPITALAR	UNIDADE	8000	R$	7,02	sete reais e dois centavos	R$	56.160,00	cinqüenta e seis mil cento e sessenta reais	CIEX	UNIDADE	MATERIAL HOSP
1	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA C/100	CAIXA	5000	R$	19,00	dezoito reais	R$	90.000,00	noventa mil reais	GLOMED	CAIXA	MATERIAL HOSP
	VALOR TOTAL DO ANEXO 1						R$	1.101.270,15	**(um milhão cento e um mil duzentos e setenta reais e quinze centavos)**			
	VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS						**R$**	**1.101.270,15**	**(um milhão cento e um mil duzentos e setenta reais e quinze centavos)**			

AZOS DA PROPOSTA
alidade:
agamento:
trega:

CLARAÇOES
eclaramos expressamente que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas e tributos, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste pregão.
eclaramos que a proposta foi elaborada de maneira independente, inclusive que não foi discutido o seu teor com nenhum potencial participante do certame, assim como também não tomamos conhecimento das propostas dos demais licitantes.

ADOS BANCARIOS
anco do Brasil S/A - 001
gencia: 3285-9
onta Corrente: 57279-9

ESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO
ISAEL ALVES DE MORAIS NETO
G: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
EPRESENTANTE LEGAL
NDEREÇO: RUA FARMACEUTICO JOÃO CARVALHO, 4996 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI
EP: 64.053-150

TERESINA - PI, 16 DE DEZEMBRO DE 2024

M.A.M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
CNPJ 33.836.848/0001-04
Misael Alves de Morais Neto
RG 1.869.287 SSP/PI CPF 877.612.893-87
Representante Legal

Fls 006951
Proc. Nº039/2024
Ass

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL

RECEBEMOS DE TEM DE TUDO COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 18/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.309,94 DESTINATÁRIO: M. A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - UA ACACIA, 1953 JOQUEI Teresina-PI

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.225
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEM DE TUDO COMERCIO LTDA

AVE JOSE SOARES, 11501
ANGELIM - 64034-420
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 1249 2461 7100 0194 5500 1000 0002 2513 4605 8500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**322230025141255 - 18/12/2023 10:53:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
197314864	**000000000000000**		**49.246.171/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
M. A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			**33.836.848/0001-04**	**18/12/2023**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ACACIA, 1953		**JOQUEI**	**64049-170**	**18/12/2023**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Teresina	**PI**	**196456886**		**10:21:00**

006952
Fls
Proc. Nº039/2024
ASS.

PAGAMENTO

forma: **Dinheiro**
valor: **R$ 11.309,94**

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.309,9

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.309,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ CX C/1,GERMED	90222190	0300	5102	UN	7,0000	18,5000	129,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
04	ADRENALIINA INJ.1G CX C/100 AMP,HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	409,0000	1,1900	486,71	0,00	0,00	0,00		0,00	
05	AGUA DESTILADA 250ML AMP,FARMACE	90222190	0300	5102	UN	81,0000	8,5000	688,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
06	AGUA DESTILADA 500ML AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	127,0000	2,9800	378,46	0,00	0,00	0,00		0,00	
07	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP,HALEX INSTAR	90222190	0300	5102	UN	828,0000	0,3600	298,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
08	AGUA DESTILADA 20ML CX C/100AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,6300	144,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
[redacted]	AGUA DESTILADA 5ML CX C/200AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	288,0000	0,4200	120,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
10	AGUA P/INJEÇAO AMP 1000ML,CRISTALIA	90222190	0300	5102	UN	33,0000	10,5200	347,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
11	AMICACINA100MG/ML C/50 AMP 2ML,HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,8800	202,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
12	AMICACINA 500MG/2ML C/50 AMP 2ML,FRESENIUS	90222190	0300	5102	UN	184,0000	10,0400	1.847,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	AMINOFILINA 24MG/10ML CX C/100 INJ,AMP,CAZI	90222190	0300	5102	UN	190,0000	7,0300	1.335,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
14	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 A.P HIPOLABOR	90222190	0300	5102	UN	144,0000	1,7600	253,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
15	AMPICILINA SODICA PO C/D 1G/3ML CX C/50 AMP,AUROBINDO	90222190	0300	5102	UN	115,0000	2,7000	310,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
16	AMPICILINA 500MG CX C/50 S/DIL.AMP,BLAU	90222190	0300	5102	UN	127,0000	3,5500	450,85	0,00	0,00	0,00		0,00	
17	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP,HALEX ISTAR	90222190	0300	5102	UN	230,0000	0,4500	103,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
18	BECLOMETASONA AEROSOL C/200 DOSES,FR,CHIESI	90222190	0300	5102	UN	4,0000	50,8800	203,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
19	BENZILPENICILINA INJ.PO 1.200.UI C/50 AMP 10ML,TEUTO	90222190	0300	5102	UN	136,0000	9,0400	1.229,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
20	BENZILPENICILINA 400UI C/50 AMP 10ML,BLAU	90222190	0300	5102	UN	115,0000	4,3800	503,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
21	BENZILPINISILINA INJ.PO 600UI C/50 AMP,TEUTO	90222190	0300	5102	UN	204,0000	9,7900	1.997,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
22	BENSILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL CX C/50,BLAU	90222190	0300	5102	UN	18,0000	7,8600	141,48	0,00	0,00	0,00		0,00	
23	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML C/100,FARMACE	90222190	0300	5102	UN	0,9900	138,0000	136,62	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

ediatta

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA - MA - PE SRP 039/2024

ENDA
CRÉDITO ICMS SOBRE O PREÇO DE COMPRA
IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE VENDA

OBS: "DIF ALIQ UF (6%) EMPRESA NO PIAUI E VENDA NO MARANHAO")
OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/COFINS")
OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF")
OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTAO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA")
OBS: " ALGUNS PRODUTOS POSSUEM A MESMA NFE, PORTANTO SOMENTE ESTARÁ ANEXADO 1 NOTA FISCAL QUE SERVIRÁ PARA COMPROVAR OS PREÇOS DESTES PRODUTOS"
OBS: "Sistema de Crédito do ICMS" - O sistema de crédito ou de não cumulatividade do ICMS permite que haja compensação do imposto, isto é, garante ao sujeito passivo ou àquele que recebe as mercadorias ou produtos o direito de se creditar do imposto que foi anteriormente cobrado em operações envolvendo a entrada de mercadorias.
Dentro da contabilidade, este sistema funciona pelo raciocínio de débito e crédito e permite que seja feita a compensação do imposto, já que os valores, ora contabilizados como a recuperar, serão abatidos dos valores a recolher, gerando o montante liquido a pagar. Dessa forma, por não ser a consumidora final, essa empresa terá o crédito e no momento da venda, ela é repassada.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS					CREDITO ICMS NFE DE COMPRA		ICMS VENDA		IRPJ/CSLL (2,28%)	PIS/COFINS (3,65%)	DIF ALIQ UF (10,26%)	DESPESA OPERACIONAL (1%)						
	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QUANT	PREÇO COMPRA	%	VALOR	%	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	COMPRA+IMPOSTOS	PREÇO GANHO	MARGEM LUCRO	TOTAL	Nº NFE	CHAVE NFE
	Amiodarona 50MG/ML	Ampola	1500	R$ 1,760	12%	-R$ 0,211	12%	R$ 0,384	R$ 0,073	R$ -	R$ 0,328	R$ 0,032	R$ 2,366	R$ 3,20	35,24%	R$ 4.800,00	225	22231249216171000194550010000002251346058503

FLS 006953
Proc. Nº039/2024
Ass