

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

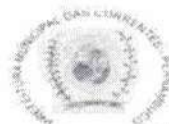
Atestamos para os devidos fins que a empresa **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (HOSPMED)**, inscrita no **CNPJ nº 32.380.176/0001-02**, sediada na Rua Nobre de Lacerda, nº 246 - Loja 0001 – Madalena – Recife/PE, Cep: 50.720-040, fornece **Material Médico Hospitalar e Medicamentos** de forma satisfatória, não existindo em nossos registros até a presente data fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

CORRENTES, 23 DE MAIO DE 2024.

REINALDO GONCALVES
DOS
PASSOS:02523018462

Assinado de forma digital por
REINALDO GONCALVES DOS
PASSOS:02523018462
Dados: 2024.05.23 17:38:49 -03'00'

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES
CNPJ: 10.280.122/0001-32



**CONTRATO CPL Nº. 039/2021
PROCESSO LICITATORIO Nº. 028/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2021**

**TERMO DE CONTRATO PÚBLICO RELATIVO A
AQUISIÇÃO, QUE ENTRE SI, CELEBRAM O
MUNICÍPIO DAS CORRENTES E A EMPRESA
T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS (HOSPMED) - CNPJ:
32.380.176/0001-02.**

Pelo presente instrumento público de contrato, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DAS CORRENTES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, 64, Centro, Correntes/PE, inscrito no CNPJ sob o nº 11.286.358/0001-49, neste ato representado pelo seu Prefeito, o **Sr. Hugo Cesar Gomes Galvão**, domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF/MF sob o nº 037.321.014-01 vem através da Secretaria Municipal de Saúde neste ato representada pelo Secretário Municipal o Sr. Reinaldo Gonçalves dos Passos Portaria nº. 007/2021, e de outro lado, a empresa **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (HOSPMED)**, estabelecida a Rua: Nobre de Lacerda - nº. 246 – Loja 0001 – Bairro: Madalena, Recife/PE, inscrita no CNPJ sob o nº. 32.380.176/0001-02, neste ato representado pelo seu Proprietário o Sr. Tony Francisco Alexandre, brasileiro, casado, Representante Legal residente e domiciliado na Rua. Professor José Torres Pires - nº. 47, Aptº. 801 – Madalena, Recife/PE, inscrito no CPF sob o nº 544.327.824-04 e Carteira de Identidade nº. 3.241.723 SSP/PE, doravante denominadas CONTRATANTE E CONTRATADA, consoante a Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002, do **Processo Licitatório nº. 028/2021, Modalidade PREGÃO ELETRÔNICO nº. 011/2021**, homologado em 26 de julho de 2021 e nos termos da proposta apresentada, têm por mútuo consenso, através do presente instrumento, contratado definitivamente o que a seguir declaram.

I - DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA - O objeto deste Termo de Referência é a Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos, Medicamentos da Atenção Básica e Hospitalar, Elenco do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e Materiais pensos Descartáveis, conforme Termo de Referência (Anexo I) do Edital.

II - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

CLÁUSULA SEGUNDA - O Prazo do presente contrato será de 12 (doze) meses contados a partir de sua assinatura, podendo ser prorrogado caso tenha saldo por igual período nos termos do art. 57 e 65 da Lei 8.666/93.

III - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

CLÁUSULA TERCEIRA - O valor Global deste Contrato é de R\$ 3.748.398,69 (Três milhões setecentos e quarenta e oito mil trezentos e noventa e oito mil e sessenta e nove centavos), que corresponde aos Itens ganhos dos lotes I, II, III, IV, V e VI de acordo com as especificações constante do anexo único a este Contrato (Proposta Final – Contratada).

CLÁUSULA QUARTA – Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos.

CLÁUSULA QUINTA - O valor a ser pago corresponderá de acordo com cada entrega, comprovada através de Termo de Recebimento dos Produtos.



CLÁUSULA SEXTA - No ato do pagamento as empresas deverão apresentar:

- ✓ A respectiva Nota Fiscal e Recibo;
- ✓ Prova de regularidade para com a Fazenda Federal (Certidão Negativa de Débitos ou Positiva com Efeitos de Negativa relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União), a qual abrange, inclusive, as contribuições sociais previstas na Lei Federal nº 7.212/1991 e FGTS devidamente atualizadas.

VII – DA ENTREGA DOS PRODUTOS

CLAUSULA SÉTIMA – As entregas dos produtos deverão ser entregues conforme necessidade das Secretaria Solicitante, a qual formulará o pedido via fax, e-mail, ou similar.

CLÁUSULA OITAVA - O objeto licitado deverá ser entregue conforme necessidade da Secretaria solicitante a qual formulará o pedido via fax, e-mail, ou similar, tendo a licitante o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis para entregar os produtos solicitados

CLÁUSULA NONA - Os produtos entreguem em desacordo com a proposta de preços serão devolvidos a Contratada que terá o mesmo prazo da clausula oitava para efetuar a troca.

CLÁUSULA DÉCIMA - Correrão por conta da Contratada todas as despesas inerentes ao disposto do subitem anterior;

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Os produtos serão entregues no **Almoxarifado endereço exposto na ordem de fornecimento**, nesta cidade, cujos mesmos deverão ser analisados, atestados e aprovados pelo o funcionário responsável pelo o órgão.

XI - DO REAJUSTE/REALINHAMENTO DE PREÇOS

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Não será concedido reajuste ou correção monetária do valor do Contrato.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA - Havendo desequilíbrio econômico-financeiro durante a execução do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fatos do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual adotar-se-á:

A) Para solicitar revisão de preços, o Contratado deverá apresentar documentos que subsidiem o seu pleito, o qual será analisado e julgado pela Contratante, que se ratificado autorizará mediante a celebração de Termo Aditivo.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA - Havendo deflação ou redução de custos, aplicar-se-ão os mesmos princípios e postulados em favor da Administração. Deverá promover-se a redução de preços para assegurar a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da contratação.

XIV - DOS RECURSOS FINANCEIROS E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Para fazer face às despesas decorrentes da execução da presente Licitação, serão utilizadas as seguintes dotações orçamentárias e os seguintes recursos financeiros ano 2021:

09 – Secretaria de Saúde

092 – Fundo Municipal de Saúde

10.122.0007-2.060 – Manutenção das Atividades de Coordenação e Controle dos serviços de secretaria de Saúde.

10.122.0007-2.061 – Manutenção dos Serviços Administrativos do Fundo Municipal de Saúde.

10.122.0004-2.124 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 OU EPIDEMIA

3.3.90.30 – Material de consumo

09 – Secretaria de Saúde

092 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0027-2.062 – Manutenção das Atividades do Programa de Saúde da Família – PSF.

10.301.0027-2.063 – Manutenção das Atividades do Programa de Agente Comunitário de saúde - PACS

10.301.0027-2.064 – Manutenção das Atividades do Programa Farmácia Básica.

10.301.0027-2.065 – Manutenção das Atividades de Saúde Bucal

10.301.0027-2.066 – Manutenção de Núcleos de apoio a Saúde da Família - NASF

10.301.0027-2.067 – Manutenção do Centro de Especialidades Odontológicas – CEO.

3.3.90.30 – Material de consumo

09 – Secretaria de Saúde

092 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0027-2.070 – Manutenção das Atividades do PAB

10.301.0027-2.071 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS

10.302.0029-2.074 – Implantação e Manutenção do SAMU.

3.3.90.30 – Material de consumo

09 – Secretaria de Saúde

092 – Fundo Municipal de Saúde

10.302.0029-2.075 – Programa de Média e Alta Complexidade Amb. E Hospitalar - MAC

3.3.90.30 – Material de consumo

09 – Secretaria de Saúde

092 – Fundo Municipal de Saúde

10.302.0030-2.076 – Manutenção das Atividades do Hospital Mãe Kyola

10.304.0031-2.079 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

10.305.0032-2.082 – Manutenção dos Serviços de Vigilância Sanitária Epidemiológica

3.3.90.30 – Material de consumo

XV - DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - O regime jurídico deste contrato confere ao **CONTRATANTE** as prerrogativas relacionadas no art. 58 da Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Constituem obrigações do **CONTRATANTE**, além das constantes dos arts. 66 e 67 da Lei nº. 8.666/93, a comunicação, através do Serviço de Contabilidade, aos órgãos incumbidos de arrecadação e fiscalização dos tributos municipais, as características e os valores pagos referentes à liquidação da despesa deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - São conferidos à **CONTRATADA** os direitos relacionados nos arts. 79 e 109 da Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Constituem obrigações da **CONTRATADA**, além das constantes da Lei nº. 8.666/93, manter, durante todo fornecimento deste contrato em

compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação e constante da sua proposta.

XIX - DAS ALTERAÇÕES

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - As alterações, porventura, necessárias ao fiel cumprimento do objeto deste contrato, serão efetivadas na forma e condições do Art. 65 da Lei N.º 8.666/93 e alterações posteriores.

XX - DAS PENALIDADES

CLÁUSULA VIGÉSIMA - Será aplicada multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do presente contrato e, ainda poderá ficar impedido de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 2 (dois) anos, sem prejuízo das demais sanções cabíveis, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, garantindo o direito prévio da citação e da ampla defesa, o licitante que;

- a) Ensejar retardamento da realização do certame;
- b) Cometer fraude fiscal;
- c) Apresentar documento ou declaração falsa;
- d) Não mantiver a proposta de preços;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Falhar ou fraudar a execução do contrato; e
- g) Descumprir prazos



CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - Aplicar-se-ão as sanções descritas no subitem anterior quando a empresa deixar de assinar o contrato no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da comunicação da Contratante, que poderá ser efetuada por meio de contato telefônico, envio de fax ou de e-mail, ou qualquer meio hábil.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - A inexecução total ou parcial das obrigações assumidas sujeitará a empresa contratada às sanções previstas na Seção II do Capítulo IV da Lei 8.666/93 c/c/ art. 7º da Lei 10.520/2002, podendo a Administração, garantida a prévia defesa, aplicar ao FORNECEDOR as seguintes sanções:

- a. Advertência
- b. Pelo atraso no fornecimento em relação ao prazo estipulado multa de 10% (dez por cento), do valor do bem não entregue, por dia decorrido.
- c. Pela recusa em efetuar os fornecimentos, multa de 10% (dez por cento) do valor do contratado;
- d. Poder-se-á descontar dos pagamentos porventura devidos ao Contratado às importâncias alusivas a multas, ou efetuar sua cobrança mediante inscrição em Dívida Ativa do Município, ou por qualquer outra forma prevista em lei;
- e. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos.



- f. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, consoante inciso IV, Art. 87 d lei 8.666/93;
- g. No descumprimento parcial das obrigações, o valor da multa será calculado de forma proporcional ao inadimplemento.
- h. As demais sanções poderão ser aplicadas juntamente com a multa, facultada a defesa do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.
- i. A multa aplicada após regular processo administrativo será descontada da garantia ou pagamento eventualmente devido a Contratante ou ainda quando for o caso, cobrada judicialmente;
- j. As penalidades previstas poderão ser suspensas no todo ou em parte, quando o atraso no cumprimento das obrigações for devidamente justificado pela empresa Contratada, por escrito, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis e aceito pela Contratante.

XXIII - DA RESCISÃO

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - A inexecução total ou parcial deste Contrato dará ensejo à sua rescisão, assegurada à prévia defesa e observadas às disposições deste Contrato e da Lei N°. 8.666/93, notadamente nos arts. 77 a 80, sem prejuízo das penalidades determinadas em Lei e neste instrumento.

XXIV - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA - O Edital do Processo Licitatório nº 028/2021, Pregão Eletrônico nº 011/2021 e seus anexos, fazem parte integrante e inseparável do presente instrumento contratual.


XXVII - DO FORO

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - As partes, ora contratadas, fica eleito o Fórum da Comarca a que pertence este Município, excluindo-se qualquer outro por mais privilegiado ou especial que seja, para dirimir qualquer dúvida ou ações, porventura, oriundas do presente contrato.

E, por estarem assim contratados, assinam o presente instrumento em três vias de igual teor.

Correntes, 26 de julho de 2021.





PREFEITURA MUNICIPAL DAS CORRENTES
CNPJ SOB. N°. 11.286.358/0001-49
Sr. Hugo Cesar Gomes Galvão
Inscrito no CPF/MF sob o nº 037.321.014-01
Contratante



**T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380
176000102**

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2021.07.26 13:14:45 -03'00'

T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (HOSPMED)
Inscrita no CNPJ sob o nº. 32.380.176/0001-02
Sr. Tony Francisco Alexandre
inscrito no CPF sob o nº 544.327.824-04
**Representante Legal
Contratada**



Testemunhas:

CPF:

CPF:

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002631

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

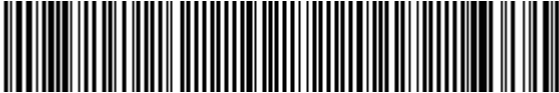
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002631 - FL1/1 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002631 1 00002997 8
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230042811508

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 17.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 16.06.2023 1/1 6.817,80	
---	--

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.817,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 6.817,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINAT.		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3177	RISPERIDONA 0,25 MG (C1) (VP)	30049069	060	5405	COM	1.000,000	1,24	1.240,00					
637	SINVASTATINA 40MG	30049099	060	5405	COM	6.400,000	0,19	1.216,00					
457	NORTRIPTILINA 25MG	30049099	060	5405	CX	60,000	13,33	799,80					
34	AAS 100MG	30049024	060	5405	COM	10.000,000	0,06	600,00					
67	LOSARTANA 50 MG	30049069	060	5405	COM	6.000,000	0,07	420,00					
1607	PANTAPRAZOL	30049069	060	5405	COM	4.100,000	0,62	2.542,00					

INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado de Tributos RS: 404,30

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NF-e Nº

00002632

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002632 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002632 1 00002998 3
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230042812131

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 17.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	16.06.2023 1/1 6.929,10

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.929,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 6.929,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS % IPI %
3099	NORTRIPTILINA 10 MG (C1) (VP)	30049099	060	5405	COM	2.000,000	0,74	1.480,00				
3210	NORTRIPTILINA 25MG (C1) (VP)	30049099	060	5405	COM	2.000,000	0,45	900,00				
466	SERTRALINA 50MG (C1) (VP)	30049099	060	5405	COM	1.190,000	0,19	226,10				
822	TRENTAL 20MG AMP C 5ML	30049099	060	5405	AMP	300,000	1,31	393,00				
3140	TOFRANIL 75 MG (C1) (VP)	30049069	060	5405	COM	1.250,000	1,76	2.200,00				
3034	TRAMADOL 100MG 2ML AMP C 2ML (A2) (VP)	30042069	060	5405	AMP	400,000	2,45	980,00				
2103	VALPROATO DE SODIO 250MG 5ML C 100ML(C1) (VP)	30049099	060	5405	FRA	200,000	3,75	750,00				

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Produto para consumo. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8
Valor Aproximado de Tributos RS: 410,89

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002633
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

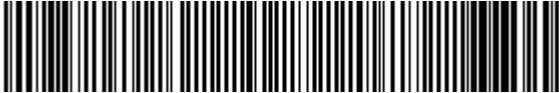
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002633 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002633 1 00002999 9
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230042826429

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 17.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	16.06.2023 1/1 9.238,60

BASE CALCULO ICMS 2.313,00	VALOR DO ICMS 416,34	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.238,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.238,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
1741	LUVA DE LATEX P PROCED. (G) CX 100 UND	40151900	060	5405	CX	20,000	125,00	2.500,00					
2381	PINCETA 250ML TRANSPARENTE	39269040	000	5102	UND	40,000	4,50	180,00	180,00	32,40		18,0	
547	PRESERVATIVO LUBRIFICADO MASC.	40141000	000	5102	UND	600,000	0,33	198,00	198,00	35,64		18,0	
548	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO MASC.	40141000	040	5102	UND	64,000	0,40	25,60					
518	SERINGA DESC. 01ML C AG 13X4,5	90183111	060	5405	UND	5.000,000	0,34	1.700,00					
519	TENCIOMENTRO	90328981	200	5102	UND	20,000	96,75	1.935,00	1.935,00	348,30		18,0	
1337	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	30049099	060	5405	AMP	600,000	4,50	2.700,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Valor Aproximado de Tributos RS: 964,19

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002636

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

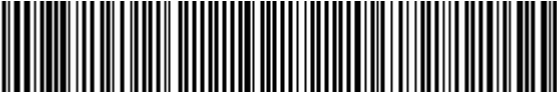
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002636 - FL1/3 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002636 1 00003002 6
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230042855910

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 17.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	16.06.2023 1/1 14.503,15
--------	------------	-----------------------------

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.503,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 14.503,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINAT.		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
293	PENICILINA BENZ. 600.000U.I	30041013	060	5405	AMP	300,000	9,14	2.742,00					
30	PENICILINA BENZ. 1200.000U.I	30041013	060	5405	AMP	300,000	7,57	2.271,00					
273	CLORPROMAZINA GOTAS 40MG C 20ML (C1) (VP)	30039099	060	5405	FRA	90,000	5,55	499,50					
2228	DEXAMETASONA 4MG COMP	30049099	060	5405	COM	1.500,000	0,52	780,00					
3199	DEXAMETASONA COLIRIO 1MG ML C 5ML	30049099	060	5405	UND	5,000	6,33	31,65					
2131	DIPIRONA SODICA SOL. INJ 500MG ML 2ML	30049099	060	5405	AMP	400,000	0,73	292,00					
1225	ESPIRAMICINA COMP 500MG	30049099	060	5405	COM	100,000	4,40	440,00					
580	ESPIROLACTONA 25MG	30043220	060	5405	COM	1.800,000	0,14	252,00					
2390	ESTRIOL CREME VAGINAL C 50GR	30049099	060	5405	UND	100,000	10,00	1.000,00					
937	LEVONORGESTREL +ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG CX 63 COMP (GESTRENOL)	30066000	060	5405	COM	2.000,000	0,12	240,00					


CALCULO DO ISSQN	INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002636
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

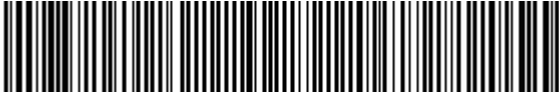
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002636 - FL2/3

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002636 1 00003002 6
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230042855910

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 17.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	16.06.2023 1/1
VALOR	14.503,15

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.503,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 14.503,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
1226	FENOBARBITAL GOTAS 4% C 20ML (B1) (VP)	30049099	060	5405	FRA	50,000	4,25	212,50					
3198	GENTAMICINA SULFATO DE POMADA AFTALMICA 3,5G	30049099	060	5405	UND	10,000	30,16	301,60					
3168	GLICEROL ENEMA 130ML	30049099	060	5405	UND	20,000	7,00	140,00					
210	HALOPERIDOL SOL. C 20ML (C1) (VP)	30041012	060	5405	FRA	30,000	3,33	99,90					
397	IBUPROFENO SOL ORAL 50MG ML 30ML	30049099	060	5405	UND	300,000	2,13	639,00					
3197	ITRACONAZOL 100MG	30049099	060	5405	COM	500,000	0,85	425,00					
1970	LEVEDOPA+BENSERAZIDA 100MG + 25MG	30049099	060	5405	COM	500,000	1,10	550,00					
1508	LEVEDOPA 250MG + CARBIODOPA 25MG	30049099	060	5405	COM	500,000	1,00	500,00					
2392	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	30043981	060	5405	COM	500,000	0,25	125,00					
3127	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MGCOMP	30039099	060	5405	COM	100,000	2,20	220,00					
45	METRONIDAZOL (BENZOIMETRONIDAZOL) SUSP ORAL 40MG ML C	30049099	060	5405	UND	100,000	6,21	621,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8		

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002636
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

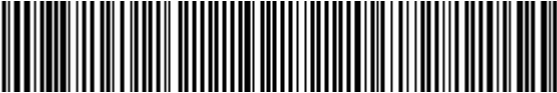
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002636 - FL3/3

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002636 1 00003002 6
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230042855910

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 17.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	16.06.2023 1/1
VALOR	14.503,15

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.503,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 14.503,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
	120ML												
1957	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO SOL INJ 5MG ML	30039051	060	5405	AMP	200,000	0,73	146,00					
2408	MICONAZOL NITRATO DE CREME 2% 28G	30049099	060	5405	UND	100,000	2,00	200,00					
73	MICONAZOL NITRATO DE CREME VARGINAL 2%	30049066	060	5405	UND	100,000	7,25	725,00					
3196	MICONAZOL NITRATO DE PO 2% C 30G	30049066	060	5405	UND	50,000	21,00	1.050,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	
Valor Aproximado de Tributos RS: 860,03	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002638
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

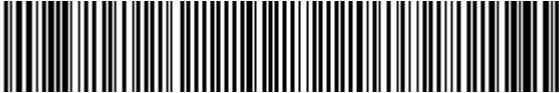
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002638 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002638 1 00003005 5
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230043063239

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 18.05.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	17.06.2023 1/1 6.662,60

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.662,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 6.662,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
2452	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	30049099	060	5405	COM	500,000	2,95	1.475,00					
1108	SERTRALINA 25MG (C1) (VP)	30045090	060	5405	COM	5.320,000	0,43	2.287,60					
1626	MIRTAZAPINA 30 MG (C1) (VP)	30049069	060	5405	COM	500,000	3,00	1.500,00					
2457	ESCITALOPRAN 10 MG (C1) (VP)	30049099	060	5405	COM	4.000,000	0,35	1.400,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002647

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

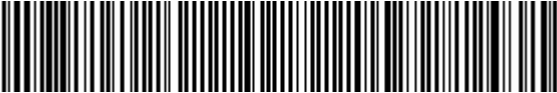
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002647 - FL1/1 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002647 1 00003018 3
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057232116

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 03.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	02.08.2023 1/1 9.625,00
--------	------------	----------------------------

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. <div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
1905	CLORPROMAZINA 25MG 5ML AMP C 5ML C1 VP	30049099	060	5405	AMP	800,000	2,13	1.704,00					
1927	COLIRIO ANESTESICO C 10ML	30049029	060	5405	FRA	10,000	8,00	80,00					
673	ATROPINA 0,25MG ML AMP C 1ML	30039099	060	5405	AMP	800,000	1,36	1.088,00					
63	IPRATROPIO GOTAS 0,25MG ML C 20ML	30049099	060	5405	FRA	100,000	0,86	86,00					
674	BICARBONATO DE SODIO 8,4% C 10ML	30049099	060	5405	AMP	200,000	0,81	162,00					
199	BIPERIDENO 5MG ML AMP C 1ML C1 VP	30049069	060	5405	AMP	500,000	3,00	1.500,00					
8	BROMOPRIDA 10MG AMP C 2ML	30049045	060	5405	AMP	800,000	1,77	1.416,00					
675	DESLANOL 0,2MG ML CX 50 AMP C 2ML	30049075	060	5405	AMP	400,000	1,86	744,00					
407	CITRATO DE FENTANIL SOL INJ 2ML A1 VP	30049099	060	5405	AMP	50,000	4,90	245,00					
658	CLORANFENICOL 1G AMP	30042011	060	5405	AMP	400,000	6,50	2.600,00					

CALCULO DO ISSQN	INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGÃO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002648

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

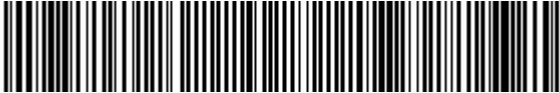
FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002648 - FL1/2 Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002648 1 00003019 9
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057234635

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES		CNPJ/CPF 10280122000132		DATA EMISSÃO 03.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 55315000
MUNICÍPIO CORRENTES		UF PE	FONE/FAX 37721168	DATA ENTRADA/SAÍDA
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		
VENCIMENTO	02.08.2023 1/1	
	4.362,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.362,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 4.362,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS % IPI %
361	MICONAZOL NITRATO DE PO 2% C 30G	30049099	060	5405	UND	10,000	21,00	210,00				
704	NORESTISTERONA 0,35MG	30049099	060	5405	COM	1.000,000	0,22	220,00				
814	NORTRIPTILINA CLORIDRATO DE CAP 50MG (C1) (VP)	30049099	060	5405	COM	1.000,000	0,65	650,00				
542	OMEPRAZOL 20MG	30049069	060	5405	COM	4.000,000	0,16	640,00				
820	PARACETOMOL GTS SOL ORAL200 MG ML 15ML	30049099	060	5405	FRA	200,000	1,47	294,00				
1916	PASTA D AGUA 100G	30039099	060	5405	UND	10,000	6,70	67,00				
224	PERMETRINA LOCAO 1% C 60ML	30049021	060	5405	UND	50,000	1,76	88,00				
288	PERMETRINA LOCAO 5% C 60ML	30049021	060	5405	UND	50,000	3,30	165,00				
3221	PIROXICAM CLORIDRATO DE COMP 20MG	30049099	060	5405	COM	500,000	2,50	1.250,00				
80	SAIS PARA REIDRATAÇAO ORAL PO PARA SOL ORAL	30039039	060	5405	UND	200,000	0,68	136,00				
83	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G	30049072	060	5405	PT	10,000	45,00	450,00				


CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021
PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8
Valor Aproximado de Tributos RS: 258,66

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002648
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

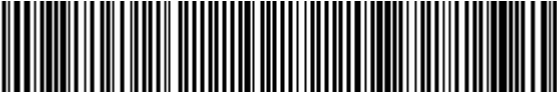
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002648 - FL2/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002648 1 00003019 9
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057234635

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 03.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	02.08.2023 1/1
VALOR	4.362,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.362,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 4.362,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINAT.		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
220	TIMOLOL MALEATO DE COLIRIO 0,25% 5ML	30049099	060	5405	UND	10,000	5,05	50,50					
709	TIMOLOL MALEATO DE COLIRIO 0,5% 5ML	30049099	060	5405	FRA	10,000	7,25	72,50					
469	VALPROICO DE SODIO SOLUCAO OU XAROPE 57.624MG ML (50MG	30049099	060	5405	FRA	20,000	3,45	69,00					
	ML 100ML) (C1) (VP)												

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002649

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

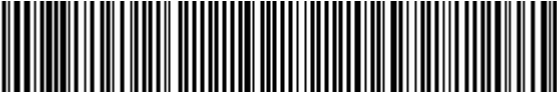
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002649 - FL1/1 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002649 1 00003021 8
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057260098

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 03.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 02.08.2023 1/1 8.868,50	
---	--

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.868,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 8.868,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
663	ETILEFRIL 10MG AMP C 1ML	30049099	060	5405	AMP	900,000	2,87	2.583,00					
272	FENITOINA 50MG ML AMP C 5ML (C1) (VP)	30039099	060	5405	AMP	600,000	3,09	1.854,00					
664	FENOBARBITAL 200MG AMP C 2ML (B1) (VP)	30049069	060	5405	AMP	500,000	4,00	2.000,00					
2365	FUROSEMIDA 10MG AMP C 2ML	30039086	060	5405	AMP	200,000	0,90	180,00					
666	GENTAMICINA 80MG AMP C 2ML	30042061	060	5405	AMP	300,000	1,36	408,00					
538	OMEPRAZOL 40MG AMP INJ	30049069	060	5405	AMP	50,000	36,87	1.843,50					

CALCULO DO ISSQN INSCR. MUNIC.		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	--	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021
PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002650

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002650 - FL1/1 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002650 1 00003024 3
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057263888

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 03.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	02.08.2023 1/1 8.932,00
--------	------------	----------------------------

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.932,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 8.932,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINAT.		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
717	CLORETO DE POT. 19,1% C 10ML AMP	30049099	060	5405	AMP	800,000	0,47	376,00					
1452	CLORETO DE SODIO 20% AMP C 10ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	0,45	450,00					
2377	CLORIDRATO DE CETAMINA FR AMP C1 VP	30049099	060	5405	AMP	10,000	98,00	980,00					
13	DEXAMETASONA 4MG AMP C 2,5ML	30039099	060	5405	AMP	700,000	3,18	2.226,00					
662	DIAZEPAM 10MG AMP C 2ML INJ B1 VP	30039074	060	5405	AMP	800,000	1,25	1.000,00					
752	DICLOFENACO SODIO 25MG ML AMP 3ML	30049099	060	5405	AMP	400,000	1,10	440,00					
719	PIRIDOXINA +DIMENINDRATO 50MG AMP C 1ML	30049099	060	5405	AMP	400,000	1,50	600,00					
351	DIPIRONA 500MG ML AMP 2ML	30049099	060	5405	AMP	2.000,000	0,73	1.460,00					
1594	DOPAMINA 5MG ML AMP C 10ML	30049069	060	5405	AMP	1.000,000	1,40	1.400,00					


INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGÃO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002653
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

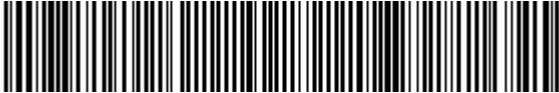
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002653 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002653 1 00003027 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057500326

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1 8.431,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.431,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 8.431,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS % IPI %
1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG ML AMP C 5ML	30039099	060	5405	AMP	310,000	4,75	1.472,50				
538	OMEPRAZOL 40MG AMP INJ	30049069	060	5405	AMP	50,000	36,87	1.843,50				
141	SORO GLICOSADO 5% C 500ML	30049099	060	5405	AMP	500,000	4,33	2.165,00				
563	SORO GLICOFIOLOGICO 500ML	30049099	060	5405	FRA	290,000	3,50	1.015,00				
140	SORO GLICOSADO 5% C 250ML	30049099	060	5405	AMP	500,000	3,87	1.935,00				

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Valor Aproximado de Tributos RS: 499,96

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002654
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

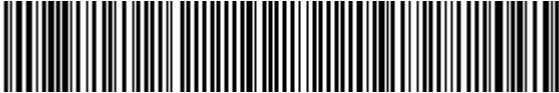
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002654 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002654 1 00003028 5
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057502788

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES		CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000
MUNICÍPIO CORRENTES		UF PE	DATA ENTRADA/SAÍDA
		FONE/FAX 37721168	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1 8.975,78

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 3.168,00	VALOR DO ICMS 570,24	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.975,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 8.975,78


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %
387	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C 100UND	44219000	000	5102	PCT	30,000	6,60	198,00	198,00	35,64		18,0
254	AGUA DESTILADA 500ML	30039099	060	5405	FR	48,000	4,41	211,68				
2096	AGULHA DESC. AGULHA HIPODERMICA 20X5,5	90183219	060	5405	UND	1.200,000	0,18	216,00				
3224	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML	38089919	000	5102	UND	264,000	11,25	2.970,00	2.970,00	534,60		18,0
3054	ATADURA GESSADA 10CMX3,0M	90211099	040	5102	UND	60,000	1,94	116,40				
3055	ATADURA GESSADA 15CMX3,0M	90211099	040	5102	UND	40,000	2,83	113,20				
430	CADEIRAS DE BANHO	87142000	040	5102	UND	2,000	371,25	742,50				
3225	CADEIRAS DE RODAS PNEU DURO DOBRAVEL	87142000	040	5102	UND	3,000	500,00	1.500,00				
432	CAMPO OPERATORIO 45X50CM PCT 50 UND	30059090	060	5405	PCT	10,000	57,00	570,00				
2758	CATETER N.14	30049099	060	5405	UND	800,000	1,71	1.368,00				
110	CATETER NASAL P OXIGENIO	90183929	040	5102	UND	1.000,000	0,97	970,00				

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	
Valor Aproximado de Tributos RS: 1.102,49	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002655
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002655 - FL1/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002655 1 00003029 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057503826

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO03.08.2023 1/1
	7.720,45

BASE CALCULO ICMS 7.510,45	VALOR DO ICMS 1.351,89	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.720,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 7.720,45


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
677	CATGUT SIMPLES 3,0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	6,000	132,50	795,00	795,00	143,10		18,0	
616	CATGUT SIMPLES 4,0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	2,000	127,50	255,00	255,00	45,90		18,0	
3142	FIO DE ALGODAO PRETO DIAMETRO 1 2 CIRC. CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	5,000	52,50	262,50	262,50	47,25		18,0	
3184	FIO DE ALGODAO 3 PRETO DIAMETRO 3-0 1 2 CIRC. CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	5,000	67,50	337,50	337,50	60,75		18,0	
1887	FIO DE ALGODAO 0 S AGULHA	30061090	040	5102	CX	4,000	52,50	210,00					
1102	FIO DE ALGODAO 2 S AGULHA	30061090	000	5102	CX	4,000	50,00	200,00	200,00	36,00		18,0	
3222	FIO DE ALGODAO 3 S AGULHA	30061090	000	5102	CX	4,000	53,75	215,00	215,00	38,70		18,0	
617	FIO DE ALGADAO 4 S AGULHA	30061090	000	5102	CX	3,000	54,16	162,48	162,48	29,25		18,0	
619	FIO DE NYLON 0 C AG CIRC. CORTANTE 2,5CM FIO 45CM CX 24	30061090	000	5102	CX	6,000	35,71	214,26	214,26	38,57		18,0	
2077	FIO DE NYLON 1-0 C AG CIRC. CORTANTE 2,5CM FIO 45CM CX 24	30061090	000	5102	CX	5,000	34,00	170,00	170,00	30,60		18,0	
1082	FIO DE NYLON 2-0 1 2CM C AG 1 2 CIRC. CORTANTE 2,5CM FIO	30061090	000	5102	CX	4,000	35,00	140,00	140,00	25,20		18,0	

CALCULO DO ISSQN	INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN0,00	VALOR DO ISSQN0,00
------------------	---------------	--------------------------	------------------------------	--------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.809,72	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002655
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

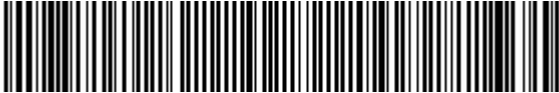
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002655 - FL2/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002655 1 00003029 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057503826

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1
VALOR	7.720,45

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 7.510,45	VALOR DO ICMS 1.351,89	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.720,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 7.720,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
	45CM CX 24												
622	FIO DE NYLON 3-0 1 2CM C AG CIRC. CORTANTE 2,5CM FIO 45CM	30061090	000	5102	CX	5,000	35,00	175,00	175,00	31,50		18,0	
	CX 24												
3179	FIO DE NYLON 4-0 C AG 1 2 CIRC. CORTANTE 2,5CM FIO 45CM	30061090	000	5102	CX	6,000	42,00	252,00	252,00	45,36		18,0	
	CX 24												
2546	FIO DE NYLON 5-0 C AG CIRC. CORTANTE 2,5CM FIO 45CM CX 24	30061090	000	5102	CX	3,000	42,00	126,00	126,00	22,68		18,0	
3223	FORMOL 10% 1000ML	29121100	000	5102	UND	48,000	17,22	826,56	826,56	148,78		18,0	
3117	FRALDA GERIATRICA (G) C 8 UND	96190000	000	5102	UND	1.000,000	1,65	1.650,00	1.650,00	297,00		18,0	
648	GLUTARALDEIDO 2% 5.000ML	29121912	000	5102	GL	5,000	345,83	1.729,15	1.729,15	311,25		18,0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002656

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

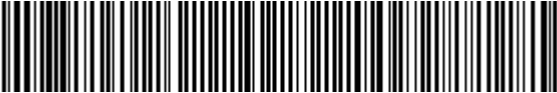
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002656 - FL1/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002656 1 00003030 1
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057506247

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES		CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000
MUNICÍPIO CORRENTES		UF PE	DATA ENTRADA/SAÍDA
		FONE/FAX 37721168	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1 9.435,82

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 6.813,63	VALOR DO ICMS 1.226,46	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.435,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.435,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %
484	CATETE P VENOPUCAO NO14 ,RADIOPACO DESC. C CAMARA	90183929	040	5102	UND	250,000	1,40	350,00				
106	CATETE P VENOPUCAO NO16 ,RADIOPACO DESC. C CAMARA	90183929	040	5102	UND	95,000	1,61	152,95				
97	COLETOR DE URINA 2000ML SISTEMA FECHADO (C VALVULA)	39269030	000	5102	UND	250,000	5,65	1.412,50	1.412,50	254,25		18,0
1001	DRENO DE PENROSE N.02 PCT 12 UND (N ESTERIL)	90183921	000	5102	PCT	30,000	17,71	531,30	531,30	95,63		18,0
1580	ETER SULFURICO 35% 1000ML	29094411	000	5102	LT	12,000	31,66	379,92	379,92	68,39		18,0
491	FILME RX-V 18X24 CX 100 PELICULAS	37011029	040	5102	CX	8,000	124,28	994,24				
492	FILME RX-V 24X30 CX 100 PELICULAS	37011029	040	5102	CX	6,000	187,50	1.125,00				
495	CATGUT CROMADO 1,0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	8,000	129,87	1.038,96	1.038,96	187,01		18,0
3183	CATGUT CROMADO 3,0 C AG 4,0CM 3 8 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	6,000	130,37	782,22	782,22	140,80		18,0
1657	CATGUT CROMADO 4,0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	4,000	130,62	522,48	522,48	94,05		18,0
2591	CATGUT SIMPLES 0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	3,000	118,75	356,25	356,25	64,13		18,0

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00


DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado de Tributos RS: 1.786,02

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002656
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002656 - FL2/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002656 1 00003030 1	
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057506247

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132		DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1
VALOR	9.435,82

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.813,63	1.226,46				9.435,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					9.435,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
495	CATGUT CROMADO 1,0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	2,000	122,50	245,00	245,00	44,10		18,0	
1656	CATGUT SIMPLES 2,0 C AG 3,0CM 3 8 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	6,000	132,50	795,00	795,00	143,10		18,0	
849	CATGUT SIMPLES 2,0 C AG 4,0CM 1 2 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	6,000	125,00	750,00	750,00	135,00		18,0	

INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002658
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

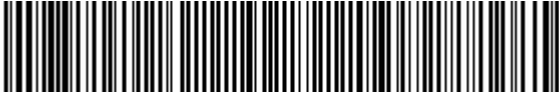
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002658 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002658 1 00003033 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057510192

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1 9.181,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.181,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS % IPI %
2442	PANCURON 2MG ML AMP C 2ML SOL INJ	30039099	060	5405	AMP	100,000	6,38	638,00				
30	PENICILINA BENZ. 1200.000U.I	30041013	060	5405	AMP	100,000	7,22	722,00				
293	PENICILINA BENZ. 600.000U.I	30041013	060	5405	AMP	200,000	9,78	1.956,00				
768	SOLUCAO DE GLICERINA 12% C 500ML	30049099	060	5405	UND	100,000	10,00	1.000,00				
520	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	060	5405	AMP	600,000	4,50	2.700,00				
141	SORO GLICOSADO 5% C 500ML	30049099	060	5405	AMP	500,000	4,33	2.165,00				

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 544,42	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002663

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002663 - FL1/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002663 1 00003038 1
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057719253

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1 9.668,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 5.014,00	VALOR DO ICMS 902,52	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.668,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.668,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3087	FRALDA GERIATRICA (M) C 8 UND	96190000	000	5102	UND	1.000,000	1,75	1.750,00	1.750,00	315,00		18,0	
548	PRESERVATIVO LUBRIFICADO MASC.	40141000	040	5102	UND	464,000	0,33	153,12					
1099	REVELADOR RX-A P 38 LITROS	37079029	000	5102	GAL	3,000	510,00	1.530,00	1.530,00	275,40		18,0	
553	SERINGA DESC. 10ML C AG 25X07	90183119	000	5102	UND	2.600,000	0,59	1.534,00	1.534,00	276,12		18,0	
1192	SERINGA DESC. 20ML C AG 25X07	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,81	1.620,00					
923	SERINGA DESC. 03ML C AG 25X07	90183119	060	5405	UND	3.000,000	0,45	1.350,00					
695	SERINGA DESC. 05ML C AG 25X07	90183119	060	5405	UND	2.800,000	0,45	1.260,00					
3162	SONDA ENDOTRAQUEAL NO2,0 C BALAO	90183929	200	5102	UND	12,000	5,10	61,20	61,20	11,02		18,0	
3191	SONDA ENDOTRAQUEAL NO2,5 C BALAO	90183929	200	5102	UND	12,000	4,90	58,80	58,80	10,58		18,0	
3194	SONDA ENDOTRAQUEAL NO3,0	90183929	200	5102	UND	10,000	8,00	80,00	80,00	14,40		18,0	
1360	SONDA ENDOTRAQUEAL NO3,5	90183929	040	5102	UND	5,000	7,46	37,30					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado de Tributos RS: 1.475,88

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002663
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002663 - FL2/2

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002663 1 00003038 1		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057719253		

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1
VALOR	9.668,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 5.014,00	VALOR DO ICMS 902,52	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.668,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.668,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
587	SONDA ENDOTRAQUEAL NO4,0	90183929	040	5102	UND	10,000	7,48	74,80					
588	SONDA ENDOTRAQUEAL NO4,5	90183929	040	5102	UND	10,000	7,52	75,20					
2386	SONDA ENDOTRAQUEAL NO5,0	90183929	040	5102	UND	6,000	7,58	45,48					
590	SONDA ENDOTRAQUEAL NO7,5 (C BALAO)	90183929	040	5102	UND	5,000	7,72	38,60					

CALCULO DO ISSQN					
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8		

Valor Aproximado de Tributos RS: 1.475,88

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NF-e Nº

00002664

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

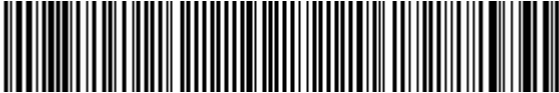
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002664 - FL1/1 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002664 1 00003039 7
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057734226

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 04.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	03.08.2023 1/1 9.975,00

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
1755	LORAZEPAM 1MG B1 VP	30049099	060	5405	COM	2.100,000	0,73	1.533,00					
3229	MELLERIL 50 MG C1 VP	30049099	060	5405	COM	2.000,000	0,46	920,00					
213	NEULEPTIL 4% C1 VP	30049079	060	5405	FR	50,000	24,12	1.206,00					
2089	OLCADIL 1 MG B1 VP	30049099	060	5405	COM	2.000,000	1,15	2.300,00					
2446	OLCADIL 2 MG B1 VP	30049099	060	5405	COM	1.100,000	1,60	1.760,00					
3078	TRENTAL 20MG AMP C 5ML	30049099	060	5405	AMP	600,000	1,31	786,00					
3228	TRAMADOL 100MG 2ML AMP C 2ML A2 VP	30049039	060	5405	AMP	600,000	2,45	1.470,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00


DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado de Tributos RS: 591,53

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002665
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002665 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002665 1 00003041 6
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057940388

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 05.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	04.08.2023 1/1 7.738,38

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.738,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 7.738,38


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
1908	DEPAKOTE 250 ER	30049099	060	5405	CX	17,000	40,00	680,00					
1909	DEPAKOTE 250MG	30049099	060	5405	CX	10,000	43,75	437,50					
34	AAS 100MG	30049024	060	5405	COM	10.000,000	0,06	600,00					
67	LOSARTANA 50 MG	30049069	060	5405	COM	4.500,000	0,07	315,00					
3230	SUSTRATE 10 MG	30049021	060	5405	COM	7.961,000	0,68	5.413,48					
1108	SERTRALINA 25MG	30045090	060	5405	COM	680,000	0,43	292,40					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8	

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002666
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

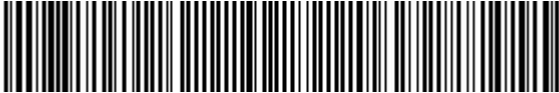
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002666 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002666 1 00003042 1		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230057965962		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 10280122000132		DATA EMISSÃO 05.07.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CEP 55315000		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	
VENCIMENTO	04.08.2023 1/1 8.020,80

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 6.410,00	VALOR DO ICMS 1.153,80	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.020,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 8.020,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3087	FRALDA GERIATRICA (M) C 8 UND	96190000	000	5102	UND	1.200,000	1,75	2.100,00	2.100,00	378,00		18,0	
3071	FRALDA DESC. INFANTIL PCT (G)	96190000	000	5102	UND	1.800,000	0,85	1.530,00	1.530,00	275,40		18,0	
3160	FRALDA DESC. INFANTIL PCT (M)	96190000	000	5102	UND	1.800,000	0,80	1.440,00	1.440,00	259,20		18,0	
3026	FRALDA DESC. INFANTIL PCT (P)	96190000	000	5102	UND	1.800,000	0,70	1.260,00	1.260,00	226,80		18,0	
3104	GAZE EM ROLO 91CMX91CM	30059090	060	5405	UND	40,000	40,27	1.610,80					
155	GEL P ULTRASOMNOGRAFIA FRASCO COM 5.000ML	30067000	000	5102	UND	2,000	40,00	80,00	80,00	14,40		18,0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8		
Valor Aproximado de Tributos RS: 1.629,43		

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002670
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002670 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002670 1 00003048 3	
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230058155313

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10280122000132		DATA EMISSÃO 05.07.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES		CEP 55315000		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	04.08.2023 1/1 7.513,88

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALCULO ICMS 1.935,00	VALOR DO ICMS 348,30	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.513,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.513,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
477	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS PCT 500 UND	30059090	060	5405	PCT	150,000	17,18	2.577,00					
1304	PVPI DERGEMANTE 1000ML	30049099	060	5405	UND	12,000	23,49	281,88					
518	SERINGA DESC. 01ML C AG 13X4,5	90183111	060	5405	UND	8.000,000	0,34	2.720,00					
519	TENCIOMENTRO	90328981	200	5102	UND	20,000	96,75	1.935,00	1.935,00	348,30		18,0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8		

Valor Aproximado de Tributos RS: 793,89

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002672
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

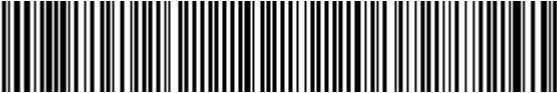
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002672 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002672 1 00003050 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230058160911

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 05.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	04.08.2023 1/1 6.127,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 4.777,00	VALOR DO ICMS 859,86	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.127,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 6.127,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3226	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS PCT 500 UND	30059090	000	5102	PCT	150,000	17,18	2.577,00	2.577,00	463,86		18,0	
607	TOUCA TURBANTE PCT 100 UND SANFONADA (BRANCA)	63079090	000	5102	PCT	100,000	22,00	2.200,00	2.200,00	396,00		18,0	
520	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	060	5405	AMP	300,000	4,50	1.350,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021 PROCESSO Nº 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8		

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NF-e Nº

00002673

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

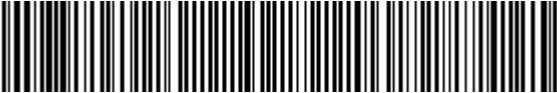
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002673 - FL1/2 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002673 1 00003051 5
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230058386064

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 06.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 05.08.2023 1/1 14.044,50	
--	--

BASE CALCULO ICMS 525,00	VALOR DO ICMS 94,50	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.044,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 14.044,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. <div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
293	PENICILINA BENZ. 600.000U.I	30041013	060	5405	AMP	200,000	9,14	1.828,00					
2765	PENICILINA BENZ. 1200.000U.I	30049099	060	5405	AMP	350,000	7,57	2.649,50					
1864	DEXAMETASONA 4MG COMP	30049099	060	5405	COM	1.500,000	0,52	780,00					
2131	DIPIRONA SODICA SOL INJ 500MG ML 2ML	30049099	060	5405	AMP	600,000	0,73	438,00					
3238	LEVONORGESTREL +ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG CX 63 COMP	30066000	060	5405	COM	2.000,000	0,12	240,00					
	(GESTRENOL)												
3236	GLICEROL ENEMA 130ML	30049099	000	5102	UND	75,000	7,00	525,00	525,00	94,50		18,0	
2610	HALOPERIDOL SOL. C 20ML C1 VP	30049099	060	5405	FRA	50,000	3,33	166,50					
397	IBUPROFENO SOL ORAL 50MG ML 30ML	30049099	060	5405	UND	500,000	2,13	1.065,00					
784	LEVEDOPA+BENSERAZIDA 100MG + 25MG	30049099	060	5405	COM	500,000	1,10	550,00					
1509	LEVEDOPA 250MG + CARBIODOPA 25MG	30049099	060	5405	COM	500,000	1,00	500,00					

CALCULO DO ISSQN INSCR. MUNIC.		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	--	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 927,32	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.


NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº

00002673

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720040

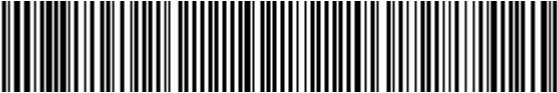
UF: PE

FONE: 37871342

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002673 - FL2/2 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002673 1 00003051 5
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230058386064

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 06.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 05.08.2023 1/1 VALOR 14.044,50	
--	--

BASE CALCULO ICMS 525,00	VALOR DO ICMS 94,50	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.044,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 14.044,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO


COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3127	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MGCOMP	30039099	060	5405	COM	500,000	2,20	1.100,00					
45	METRONIDAZOL (BENZOIMETRONIDAZOL) SUSP ORAL 40MG ML C	30049099	060	5405	UND	250,000	6,21	1.552,50					
	120ML												
300	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO SOL INJ 5MG ML	30049041	060	5405	AMP	500,000	0,73	365,00					
283	MICONAZOL NITRATO DE CREME 2% 28G	30049066	060	5405	UND	250,000	2,00	500,00					
73	MICONAZOL NITRATO DE CREME VARGINAL 2%	30049066	060	5405	UND	100,000	7,25	725,00					
3237	MICONAZOL NITRATO GEL ORAL 2% 40G	30049099	060	5405	UND	40,000	26,50	1.060,00					

CALCULO DO ISSQN INSCR. MUNIC.		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	--	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS
Produto para consumo. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8
Valor Aproximado de Tributos RS: 927,32

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº00002674
DATA DE RECEB.	NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDORRG:	



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

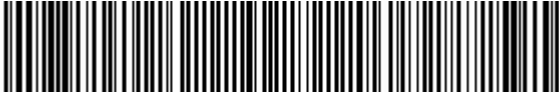
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002674 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002674 1 00003052 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230058444903

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 06.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	05.08.2023 1/1 7.003,58

BASE CALCULO ICMS 2.776,98	VALOR DO ICMS 499,86	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.003,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 7.003,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<div>1</div>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO		NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3226	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS PCT 500 UND	30059090	000	5102	PCT	150,000	17,18	2.577,00	2.577,00	463,86		18,0	
2622	ESCOVA PARA DEGERMACAO	30039099	060	5405	UND	340,000	1,84	625,60					
516	LAMINA DE BISTURI N.11 CX 100 PECAS	90189029	200	5102	CX	6,000	33,33	199,98	199,98	36,00		18,0	
3239	LUVA CIRURGICA 7,5 (ESTERIL)	40151200	260	5405	PAR	50,000	2,70	135,00					
157	LUVA CIRURGICA 8,0 (ESTERIL)	40151900	260	5405	PAR	50,000	2,66	133,00					
514	LUVA DE LATEX P PROCED. (G) CX 100 UND	40151900	060	5405	CX	15,000	125,00	1.875,00					
3240	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30049099	060	5405	AMP	324,000	4,50	1.458,00					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. LS 126 PREGAO ELETRONICO 011/2021 PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 43567-8		

Recebi(emos) de , T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DE RECEB.

NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR


RG:

NF-e Nº

00002675

Série

001



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720040

UF: PE

FONE: 37871342

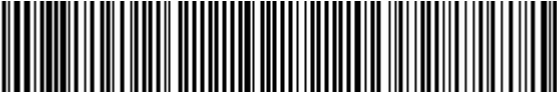
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1



Nº. 00002675 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2307 32380176000102 55 001 000002675 1 00003053 6
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230058451696

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTES			CNPJ/CPF 10280122000132	DATA EMISSÃO 06.07.2023
ENDEREÇO R RUA 15 DE NOVEMBRO, 122		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55315000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRENTES	UF PE	FONE/FAX 37721168	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
VENCIMENTO	05.08.2023 1/1 7.600,67

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS 7.278,23	VALOR DO ICMS 1.310,09	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.600,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 7.600,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
3117	FRALDA GERIATRICA (G) C 8 UND	96190000	000	5102	UND	800,000	1,65	1.320,00	1.320,00	237,60		18,0	
3125	GEL P ELETROCARDIOGRAMA 05KG	30067000	000	5102	UND	36,000	35,00	1.260,00	1.260,00	226,80		18,0	
648	GLUTARALDEIDO 2% 5.000ML	29121912	000	5102	GL	10,000	345,83	3.458,30	3.458,30	622,49		18,0	
1734	LAMINA DE BISTURI N.15 CX 100 PECAS	90189029	200	5102	CX	6,000	33,33	199,98	199,98	36,00		18,0	
652	LAMINA DE BISTURI N.21 CX 100 PECAS	90189029	200	5102	CX	6,000	33,33	199,98	199,98	36,00		18,0	
1582	LAMINA DE BISTURI N.22 CX 100 PECAS	90189029	200	5102	CX	4,000	33,33	133,32	133,32	24,00		18,0	
654	LAMINA DE BISTURI N.23 CX 100 PECAS	90189029	200	5102	CX	5,000	33,33	166,65	166,65	30,00		18,0	
1587	PERFURADOR DE MEMBRANA AMINIOTICA	90189099	060	5405	UND	50,000	1,14	57,00					
1686	PINCETA 250ML ESCURA	39269040	000	5102	UND	60,000	4,50	270,00	270,00	48,60		18,0	
1586	PINCETA 250ML TRANSPARENTE	39269040	000	5102	UND	60,000	4,50	270,00	270,00	48,60		18,0	
2426	PVPI TOPICO 1000ML	30049099	060	5405	LIT	12,000	22,12	265,44					

CALCULO DO ISSQN			
INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

PRODUTO PARA CONSUMO. LS 126
PREGAO ELETRONICO 011/2021
PROCESSO 028/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8

RESERVADO AO FISCO