

prefeitura de  
**PORTO ALEGRE****SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO  
UNIDADE DE CONTRATOS - DLC/SMAP  
ATESTADO****ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n.º 85.247.385/0001-49**, estabelecida na Rua Uruguai, nº 1538 E, bairro Maria Goretti, cidade de Chapecó/SC, forneceu ao **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE, CNPJ n.º 92.963.560/0001-60**, estabelecida na Rua Siqueira Campos, 1300, bairro Centro, na cidade de Porto Alegre/RS, o(s) material(is) discriminado(s) no quadro abaixo, através dos empenhos 2023/52786, 2023/53467, 2023/56869 e 2023/57709, de acordo com condições estabelecidas em Edital do Pregão Eletrônico 230/2023.

| DESCRIÇÃO  | QTDE/UN   |
|--|-----------|
| SORO FISIOLÓGICO 0,9%, SISTEMA FECHADO, TIPO FRASCO, 100ML. *CATMAT: 268236<br>MARCA: EQUIPLEX | 51.150 FR |

Atestamos ainda que os fornecimentos foram executados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.



Documento assinado eletronicamente por **Carolina Quadros de Almeida Martins, Administrador(a)**, em 27/03/2024, às 08:57, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **28042253** e o código CRC **C58039A8**.

|   |   |            |                          |                              |  |
|---|---|------------|--------------------------|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   |            |                          | NF-e<br>Nº 36590<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR   | QUANTIDADE  | PESO BRUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                              |  |
| REUNIDAS TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGAS   | 100   | 1000,0000  | R\$ 27.300,00            |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE) |            |                          |                              |  |
| 20/02/2024  |   |            |                          |                              |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36590<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br>  |
|   |  | CHAVE DE ACESSO<br>4224 0285 2473 8500 0149 5500 1000 0365 9016 6957 3919<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora. |

|  |  |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240045244007               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.<br>CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |

|  |                                       |                              |
|--|---------------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE | CNPJ / CPF<br>92.963.560/0001-60      | DATA EMISSÃO<br>20/02/2024   |
| ENDEREÇO<br>RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1300 3 ANDAR                                | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO HISTORICO | DATA ENTR. / SAÍDA           |
| MUNICÍPIO<br>PORTO ALEGRE  | CEP<br>90010-001                      | FONE / FAX<br>(51) 3289-7969 |
| UF<br>RS   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | HORA ENTR. / SAÍDA           |

|   |                                      |                  |                                  |
|---|--------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>92963560000160 | LOGRADOURO<br>AVENIDA VENANCIO AIRES | NÚMERO<br>1116   | BAIRRO / DISTRITO<br>FARROUPILHA |
| MUNICÍPIO<br>PORTO ALEGRE                     | UF<br>RS                             | CEP<br>90040-192 | FONE<br>(51) 3289-7750           |
| COMPLEMENTO<br>HOSP PRONTO SOCORRO ASHPS      |                                      |                  |                                  |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36590 - 06/03/2024 - 27.300,00 |
|---|

|                                     |                             |  |  |   |                                      |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO                  |                             |  |  |   |                                      |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 27.300,00 |                                      |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00          | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 27.300,00 |

|  |                               |             |                                 |                         |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                            |                               |             |                                 |                         |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>REUNIDAS TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGAS | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF<br>SC                | CNPJ / CPF<br>83.083.428/0001-72 |
| ENDEREÇO<br>Rua Herculano Coelho de Souza                        | MUNICÍPIO<br>Caçador          | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>250568837 |                         |                                  |
| QUANTIDADE<br>100 CAIXAS   | ESPECIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>1000,0000 | PESO LIQUIDO<br>1000,0000        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|--|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |  |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 16737  | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 100 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010395 Vigente Cod. EAN13: 7898007677157 | 30049099        | 040             | 6102                 | UN   | 7000   | 3,900000       | 27.300,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2410138  | Fab: 06/01/2024 | Val: 04/01/2026 | Qtde. Lote: 7000.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

|  |                          |                          |                |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSQN   |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|  |                          |                          |                |
| DADOS ADICIONAIS   |                          |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 3.722,73. IRRF DE 1,2% - R\$ 327,60. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. ATA/LICITACAO N2300000562734, PRE EMPENHO 2024PE000087. - NE 1833/2024 RM 2218/2024. PREGAÇO ELETRONICO N 230/2023 - SMAP. |                          | RESERVADO AO FISCO       |                |

|   |   |            |                          |                              |  |
|---|---|------------|--------------------------|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   |            |                          | NF-e<br>Nº 36707<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR   | QUANTIDADE  | PESO BRUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                              |  |
| REUNIDAS TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGAS   | 100   | 1022,0000  | R\$ 27.300,00            |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE) |            |                          |                              |  |
| 04/03/2024  |   |            |                          |                              |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36707<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO  |
|   |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4224 0385 2473 8500 0149 5500 1000 0367 0716 3284 9382<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora. |

|  |                                 |                    |
|--|---------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                   | PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |                    |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 342240057758995                 |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.    | CNPJ / CPF         |
| 252357876  |                                 | 85.247.385/0001-49 |

|                                   |                    |                    |                    |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE          | CNPJ / CPF         | DATA EMISSÃO       |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL               | 92.963.560/0001-60 | 04/03/2024         |                    |
| MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE         |                    |                    |                    |
| ENDEREÇO                          | BAIRRO / DISTRITO  | DATA ENTR. / SAÍDA |                    |
| RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1300 3 ANDAR | CENTRO HISTORICO   |                    |                    |
| MUNICÍPIO                         | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR. / SAÍDA |
| PORTO ALEGRE                      | RS                 |                    |                    |
| CEP                               | FONE / FAX         |                    |                    |
| 90010-001                         | (51) 3289-7969     |                    |                    |

|                     |                |                        |                |                           |
|---------------------|----------------|------------------------|----------------|---------------------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA | CNPJ           | LOGRADOURO             | NÚMERO         | BAIRRO / DISTRITO         |
|                     | 92963560000160 | AVENIDA VENANCIO AIRES | 1116           | FARROUPILHA               |
| MUNICÍPIO           | UF             | CEP                    | FONE           | COMPLEMENTO               |
| PORTO ALEGRE        | RS             | 90040-192              | (51) 3289-7750 | HOSP PRONTO SOCORRO ASHPS |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA                        |
| DEPOSITO - 36707 - 19/03/2024 - 27.300,00 |

|                         |                 |                                |                            |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO      |                 |                                |                            |                          |                     |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| R\$ 0,00                | R\$ 0,00        | R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                   | R\$ 27.300,00            |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA |
| R\$ 0,00                | R\$ 0,00        | R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00                 | R\$ 27.300,00       |

|   |                 |             |                    |            |                    |
|---|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS     |                 |             |                    |            |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                       | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ / CPF         |
| REUNIDAS TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGAS | 0-EMITENTE      |             |                    |            | 83.083.428/0001-72 |
| ENDEREÇO                                  | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| Rua Herculano Coelho de Souza             | Caçador         | SC          | 250568837          |            |                    |
| QUANTIDADE                                | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO       |
| 100                                       | CAIXAS          |             |                    | 1022,0000  | 1022,0000          |

| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS |  |                 |                 |                      |      |        |                |             |         |      |      |       |       |          |  |
|------------------------------|--|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|------|-------|-------|----------|--|
| CÓDIGO                       | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      |      | VALOR |       | ALÍQUOTA |  |
|                              |  |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI  | ICMS  | IPI % |          |  |
| 16737                        | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 100 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010395 Vigente Cod. EAN13: 7898007677157 | 30049099        | 040             | 6102                 | UN   | 7000   | 3,900000       | 27.300,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00 | 0,00  | 0,00  |          |  |
|                              | Lote: 2410139  | Fab: 06/01/2024 | Val: 04/01/2026 | Qtde. Lote: 2641.000 |      |        |                |             |         |      |      |       |       |          |  |
|                              | Lote: 2410135  | Fab: 06/01/2024 | Val: 04/01/2026 | Qtde. Lote: 4359.000 |      |        |                |             |         |      |      |       |       |          |  |

|   |                          |                          |                    |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| CALCULO DO ISSQN  |                          |                          |                    |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN     |
|   |                          |                          |                    |
| DADOS ADICIONAIS  |                          |                          |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 3.722,73. IRRF DE 1,2% - R\$ 327,60. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. - NE 2469/2024 RM 2691/2024. PREGAO ELETRONICO N 230/2023 - SMAP. |                          |                          | RESERVADO AO FISCO |

|   |   |                         |   |                              |  |
|---|---|-------------------------|---|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   |                         |   | NF-e<br>Nº 36866<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>BAUER TRANSPORTES LTDA   | QUANTIDADE<br>100   | PESO BRUTO<br>1022,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 27.300,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>22/03/2024   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE) |                         |   |                              |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36866<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4224 0385 2473 8500 0149 5500 1000 0368 6615 6816 3019<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |
|   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240076297236   |  |
|   |  |  |

|  |                                 |                              |                                  |
|--|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |
|--|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|

|  |                                       |                              |
|--|---------------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE | CNPJ / CPF<br>92.963.560/0001-60      | DATA EMISSÃO<br>22/03/2024   |
| ENDEREÇO<br>RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1300 3 ANDAR                                | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO HISTORICO | DATA ENTR. / SAÍDA           |
| MUNICÍPIO<br>PORTO ALEGRE  | CEP<br>90010-001                      | FONE / FAX<br>(51) 3289-7969 |
| UF<br>RS   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | HORA ENTR. / SAÍDA           |

|   |                                      |                  |                                  |
|---|--------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>92963560000160 | LOGRADOURO<br>AVENIDA VENANCIO AIRES | NÚMERO<br>1116   | BAIRRO / DISTRITO<br>FARROUPILHA |
| MUNICÍPIO<br>PORTO ALEGRE                     | UF<br>RS                             | CEP<br>90040-192 | FONE<br>(51) 3289-7750           |
| COMPLEMENTO<br>HOSP PRONTO SOCORRO ASHPS      |                                      |                  |                                  |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36866 - 08/04/2024 - 27.300,00 |
|---|

|                            |                                     |                           |  |                                  |   |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--|----------------------------------|---|
| CALCULO DO IMPOSTO         | BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 27.300,00 |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00 | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00         | DESCONTO<br>R\$ 0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00     | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 27.300,00      |

|                                       |   |                               |                                 |                         |                           |                                  |
|---------------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | NOME / RAZÃO SOCIAL<br>BAUER TRANSPORTES LTDA | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT                     | PLACA DO VEICULO        | UF<br>SC                  | CNPJ / CPF<br>04.353.469/0042-33 |
| ENDEREÇO<br>RUA NICARAGUA             | MUNICÍPIO<br>Chapecó                          | UF<br>SC                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256337780 |                         |                           |                                  |
| QUANTIDADE<br>100 CAIXAS              | ESPECIE<br>CAIXAS                             | MARCA                         | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>1022,0000 | PESO LIQUIDO<br>1022,0000 |                                  |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      |      | VALOR |       | ALÍQUOTA |  |
|--------|--|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|------|-------|-------|----------|--|
|        |  |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI  | ICMS  | IPI % |          |  |
| 16737  | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 100 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010395 Vigente Cod. EAN13: 7898007677157 | 30049099        | 040             | 6102                 | UN   | 7000   | 3,900000       | 27.300,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00 | 0,00  | 0,00  |          |  |
|        | Lote: 2410978  | Fab: 10/02/2024 | Val: 09/02/2026 | Qtde. Lote: 370.000  |      |        |                |             |         |      |      |       |       |          |  |
|        | Lote: 2410962  | Fab: 09/02/2024 | Val: 08/02/2026 | Qtde. Lote: 6630.000 |      |        |                |             |         |      |      |       |       |          |  |

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

|                  |  |                    |
|------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 3.722,73. IRRF DE 1,2% - R\$ 327,60. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 0 (0,00%) FONTE IBPT. - PORTO ALEGRE NE 3946/2024 AF 87/2024 RM 3613/2024. PREGAO ELETRONICO N 230/2023 - SMAP. | RESERVADO AO FISCO |
|------------------|--|--------------------|



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
Av. Atílio Pedro Pagani, 855 – Parque Residencial Pagani – Palhoça/SC  
Fone (48) 3220-0300 – CNPJ: 12.092.636/0001-90

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Uruguai, no 1538-E, bairro Santa Maria, Chapecó/SC, inscrita no CNPJ sob o no 85.247.385/0001-49, forneceu nos anos de 2020 e 2022 os itens abaixo especificados:

- Soro fisiológico (solução de cloreto de sódio 0,9%), embalagem plástica com sistema fechado, frasco com 100 ml.
- Soro fisiológico (solução de cloreto de sódio 0,9%), embalagem plástica com sistema fechado, frasco com 500 ml.
- Soro glicosado 5% 250 ml, sistema fechado.

Declaramos ainda que os compromissos contratuais assumidos foram cumpridos de forma satisfatória, nada constando em nossos registros, até a presente data que o desabone.

Palhoça, 01 de abril de 2024.

ROSINEI DE SOUZA Assinado de forma digital  
por ROSINEI DE SOUZA  
HORACIO:6600838 HORACIO:66008387953  
7953 Dados: 2024.04.01  
14:01:44 -03'00'

**Rosinei de Souza Horácio**  
**Secretário Municipal de Saúde**

|   |  |                         |   |                              |  |
|---|--|-------------------------|---|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |  |                         |   | NF-e<br>Nº 36759<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>SC TRANSPORTES RAPIDO  | QUANTIDADE<br>105  | PESO BRUTO<br>1073,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 28.665,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>11/03/2024   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE) |                         |   |                              |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36759<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4224 0385 2473 8500 0149 5500 1000 0367 5919 7651 4639<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |
|   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240064518490   |  |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO  |  |

|                                 |                              |                                  |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|

|   |                                  |                            |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ / CPF<br>12.092.636/0001-90 | DATA EMISSÃO<br>11/03/2024 |
|---|----------------------------------|----------------------------|

|  |                             |                    |
|--|-----------------------------|--------------------|
| ENDEREÇO<br>RUA PEDRO THEISEN JUNIOR, 936 ALMOXARIFADO MATERIAIS 13H AS 18H PARTE DA TARDE | BAIRRO / DISTRITO<br>ARIRIU | DATA ENTR. / SAÍDA |
|--|-----------------------------|--------------------|

|                      |                  |                              |          |                    |                    |
|----------------------|------------------|------------------------------|----------|--------------------|--------------------|
| MUNICÍPIO<br>PALHOCA | CEP<br>88135-420 | FONE / FAX<br>(48) 3047-5546 | UF<br>SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR. / SAÍDA |
|----------------------|------------------|------------------------------|----------|--------------------|--------------------|

|   |  |               |                             |
|---|--|---------------|-----------------------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>12092636000190 | LOGRADOURO<br>RUA PEDRO THEISEN JUNIOR | NÚMERO<br>936 | BAIRRO / DISTRITO<br>ARIRIU |
|---|--|---------------|-----------------------------|

|                      |          |                  |                        |   |
|----------------------|----------|------------------|------------------------|---|
| MUNICÍPIO<br>PALHOCA | UF<br>SC | CEP<br>88135-420 | FONE<br>(48) 3047-5546 | COMPLEMENTO<br>ALMOXARIFADO MATERIAIS 13H AS 18H PARTE DA TARDE |
|----------------------|----------|------------------|------------------------|---|

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36759 - 26/03/2024 - 28.665,00 |
|---|

|                                     |                             |  |  |   |                                      |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO                  |                             |  |  |   |                                      |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 28.665,00 |                                      |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00          | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 28.665,00 |

|  |                               |             |                                 |                         |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |                               |             |                                 |                         |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SC TRANSPORTES RAPIDO | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF<br>SC                | CNPJ / CPF<br>08.605.424/0001-91 |
| ENDEREÇO<br>Rodovia BR-470                   | MUNICÍPIO<br>Rio do Sul       | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255325363 |                         |                                  |
| QUANTIDADE<br>105                            | ESPÉCIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>1073,0000 | PESO LIQUIDO<br>1073,0000        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|---|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |   |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 16737  | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 100 ML FRASCO EQUIPLEX<br>PM: 0.00<br>Reg. MS: 1177200010395 Vigente<br>Cod. EAN13: 7898007677157 | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 7350   | 3,900000       | 28.665,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2410954   | Fab: 09/02/2024 | Val: 07/02/2026 | Qtde. Lote: 7350.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

|  |                          |                          |                    |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| CALCULO DO ISSQN   |                          |                          |                    |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN     |
| DADOS ADICIONAIS   |                          |                          |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149..<br>ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 5.871,14. IRRF DE 1,2% - R\$ 343,98. CONFORME IN RFB N 1.234/2012..<br>OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. - OC 416/2024 NE 552/2024. PREGAO ELETRONICO N 066/2023. |                          |                          | RESERVADO AO FISCO |

|   |  |                        |   |                              |  |
|---|--|------------------------|---|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |  |                        |   | NF-e<br>Nº 36098<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>SC TRANSPORTES RAPIDO  | QUANTIDADE<br>72   | PESO BRUTO<br>727,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 19.422,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>17/11/2023   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE) |                        |   |                              |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36098<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4223 1185 2473 8500 0149 5500 1000 0360 9818 1508 1084<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |
|   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230269141249   |  |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO  |  |

|                                 |                              |                                  |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|

|   |                                  |                            |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ / CPF<br>12.092.636/0001-90 | DATA EMISSÃO<br>17/11/2023 |
|---|----------------------------------|----------------------------|

|  |                             |                    |
|--|-----------------------------|--------------------|
| ENDEREÇO<br>RUA PEDRO THEISEN JUNIOR, 936 ALMOXARIFADO MATERIAIS 13H AS 18H PARTE DA TARDE | BAIRRO / DISTRITO<br>ARIRIU | DATA ENTR. / SAÍDA |
|--|-----------------------------|--------------------|

|                      |                  |                              |          |                    |                    |
|----------------------|------------------|------------------------------|----------|--------------------|--------------------|
| MUNICÍPIO<br>PALHOCA | CEP<br>88135-420 | FONE / FAX<br>(48) 3047-5546 | UF<br>SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR. / SAÍDA |
|----------------------|------------------|------------------------------|----------|--------------------|--------------------|

|   |  |                  |                             |   |
|---|--|------------------|-----------------------------|---|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>12092636000190 | LOGRADOURO<br>RUA PEDRO THEISEN JUNIOR | NÚMERO<br>936    | BAIRRO / DISTRITO<br>ARIRIU |   |
| MUNICÍPIO<br>PALHOCA                          | UF<br>SC                               | CEP<br>88135-420 | FONE<br>(48) 3047-5546      | COMPLEMENTO<br>ALMOXARIFADO MATERIAIS 13H AS 18H PARTE DA TARDE |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36098 - 04/12/2023 - 19.422,00 |
|---|

|                            |                                     |                           |  |                                  |   |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--|----------------------------------|---|
| CALCULO DO IMPOSTO         | BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 19.422,00 |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00 | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00         | DESCONTO<br>R\$ 0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00     | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 19.422,00      |

|  |                               |             |                                 |                        |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |                               |             |                                 |                        |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SC TRANSPORTES RAPIDO | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF                     | CNPJ / CPF<br>08.605.424/0001-91 |
| ENDEREÇO<br>Rodovia BR-470                   | MUNICÍPIO<br>Rio do Sul       | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255325363 |                        |                                  |
| QUANTIDADE<br>72                             | ESPÉCIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>727,0000 | PESO LIQUIDO<br>727,0000         |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|---|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |   |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 16737  | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 100 ML FRASCO EQUIPLEX<br>PM: 0.00<br>Reg. MS: 1177200010395 Vigente<br>Cod. EAN13: 7898007677157 | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 4980   | 3,900000       | 19.422,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2316136   | Fab: 27/08/2023 | Val: 25/08/2025 | Qtde. Lote: 65.000   |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2316257   | Fab: 02/09/2023 | Val: 31/08/2025 | Qtde. Lote: 4915.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

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

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149...<br>ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 3.978,00. IRRF DE 1,2% - R\$ 233,06. CONFORME IN RFB N 1.234/2012...<br>OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767... - OC 1770/2023 NE 2452/2023. PREGAO ELETRONICO N 066/2023. |                    |



PREFEITURA DE BALNEÁRIO PIÇARRAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Setor Administrativo

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 85.247.385/0001-49, estabelecida na Rua Uruguai, nº 1538 -E, Bairro Santa Maria, no Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, prestou serviços à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 04.402.872/0001-37, estabelecida na Rua Getúlio Vargas, nº 525, Bairro Santo Antônio, no Município de Balneário Piçarras, Estado de Santa Catarina. Confirmamos que a entrega da Solução Fisiológica de Cloreto de Sódio 0,9%, nos volumes de 100ml e 250ml, foi realizada dentro do prazo estabelecido e em condições ideais. A empresa responsável honrou todas as suas obrigações contratuais, não havendo registros de inadimplência ou falhas técnicas e comerciais até o momento atual.

Balneário Piçarras, 27/03/2024.



Assina Digitalmente:  
SUSANA PERINOTTI  
893.376.629-49  
27/03/2024 12:03:59  
Secretaria Municipal de Saúde  
SEMS

**Susana Perinotti**  
Secretária Municipal de Saúde



|   |   |                         |   |                              |  |
|---|---|-------------------------|---|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   |                         |   | NF-e<br>Nº 36059<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>SC TRANSPORTES RAPIDO  | QUANTIDADE<br>175   | PESO BRUTO<br>1958,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 39.940,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>13/11/2023   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO PICARRAS) |                         |   |                              |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36059<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br>   |
|   |  | CHAVE DE ACESSO<br>4223 1185 2473 8500 0149 5500 1000 0360 5911 0356 6290<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230264862046 |                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.                       | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |

|   |                                    |                              |          |                    |                    |
|---|------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO PICARRAS | CNPJ / CPF<br>04.402.872/0001-37   | DATA EMISSÃO<br>13/11/2023   |          |                    |                    |
| ENDEREÇO<br>RUA PAULO AMANDIO DE BORBA, 535 ALMOXARIFADO MUNICIPAL DE SAUDE 8 AS 11 13 AS 16      | BAIRRO / DISTRITO<br>SANTO ANTONIO | DATA ENTR. / SAÍDA           |          |                    |                    |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO PICARRAS   | CEP<br>88380-000                   | FONE / FAX<br>(47) 3347-2009 | UF<br>SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR. / SAÍDA |

|   |  |                  |                                    |   |
|---|--|------------------|------------------------------------|---|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>04402872000137 | LOGRADOURO<br>RUA PAULO AMANDIO DE BORBA | NÚMERO<br>535    | BAIRRO / DISTRITO<br>SANTO ANTONIO |   |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO PICARRAS               | UF<br>SC                                 | CEP<br>88380-000 | FONE<br>(47) 3347-2009             | COMPLEMENTO<br>ALMOXARIFADO MUNICIPAL DE SAUDE 8 AS 11 13 AS 16 |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36059 - 28/11/2023 - 39.940,00 |
|---|

|                                     |                             |  |  |   |                                      |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO                  |                             |  |  |   |                                      |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 39.940,00 |                                      |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00          | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 39.940,00 |

|  |                               |             |                                 |                         |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |                               |             |                                 |                         |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SC TRANSPORTES RAPIDO | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF                      | CNPJ / CPF<br>08.605.424/0001-91 |
| ENDEREÇO<br>Rodovia BR-470                   | MUNICÍPIO<br>Rio do Sul       | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255325363 |                         |                                  |
| QUANTIDADE<br>175                            | ESPÉCIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>1958,0000 | PESO LIQUIDO<br>1958,0000        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALIQUOTA |  |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |  |          |     |      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 16737  | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 100 ML FRASCO EQUIPLEX<br>PM: 0.00<br>Reg. MS: 1177200010395 Vigente<br>Cod. EAN13: 7898007677157<br>Lote: 2316277<br>Fab: 30/08/2023<br>Val: 29/08/2025<br>Qtde. Lote: 7000.000 | 30049099 | 040 | 5102 | UN   | 7000   | 3,850000       | 26.950,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
| 809    | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 250 ML FRASCO EQUIPLEX<br>PM: 0.00<br>Reg. MS: 1177200010409 Vigente<br>Cod. EAN13: 7898007677331<br>Lote: 2316853<br>Fab: 24/09/2023<br>Val: 23/09/2025<br>Qtde. Lote: 3000.000 | 30049099 | 040 | 5102 | UN   | 3000   | 4,330000       | 12.990,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 8.180,48. IRRF DE 1,2% - R\$ 479,28. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALIQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. - NE 3205/2023 OC 1081/2023. PREGAO ELETRONICO N 009/2023 - FMS. | RESERVADO AO FISCO |

|   |   |                         |   |                              |  |
|---|---|-------------------------|---|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   |                         |   | NF-e<br>Nº 35104<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>SC TRANSPORTES RAPIDO  | QUANTIDADE<br>172   | PESO BRUTO<br>1752,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 63.600,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>01/06/2023   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO PICARRAS) |                         |   |                              |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 35104<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4223 0685 2473 8500 0149 5500 1000 0351 0419 6793 7259<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora. |
|   | PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230121640964   |   |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO  |   |

|                                 |                              |                                  |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|

|   |                                  |                            |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALNEARIO PICARRAS | CNPJ / CPF<br>04.402.872/0001-37 | DATA EMISSÃO<br>01/06/2023 |
|---|----------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                              |
|--|------------------------------------|------------------------------|
| ENDEREÇO<br>RUA PAULO AMANDIO DE BORBA, 535 ALMOXARIFADO MUNICIPAL DE SAUDE 8 AS 11 13 AS 16 | BAIRRO / DISTRITO<br>SANTO ANTONIO | DATA ENTR. / SAÍDA           |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO PICARRAS  | CEP<br>88380-000                   | FONE / FAX<br>(47) 3347-2009 |
| UF<br>SC   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 | HORA ENTR. / SAÍDA           |

|   |  |                  |                                    |
|---|--|------------------|------------------------------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>04402872000137                   | LOGRADOURO<br>RUA PAULO AMANDIO DE BORBA | NÚMERO<br>535    | BAIRRO / DISTRITO<br>SANTO ANTONIO |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO PICARRAS                                 | UF<br>SC                                 | CEP<br>88380-000 | FONE<br>(47) 3347-2009             |
| COMPLEMENTO<br>ALMOXARIFADO MUNICIPAL DE SAUDE 8 AS 11 13 AS 16 |  |                  |                                    |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 35104 - 16/06/2023 - 63.600,00 |
|---|

|                                     |                             |  |  |   |                                      |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO                  |                             |  |  |   |                                      |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 63.600,00 |                                      |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00          | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 63.600,00 |

|  |                               |             |                                 |                         |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |                               |             |                                 |                         |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SC TRANSPORTES RAPIDO | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF<br>SC                | CNPJ / CPF<br>08.605.424/0001-91 |
| ENDEREÇO<br>Rodovia BR-470                   | MUNICÍPIO<br>Rio do Sul       | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255325363 |                         |                                  |
| QUANTIDADE<br>172                            | ESPÉCIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>1752,0000 | PESO LIQUIDO<br>1752,0000        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|--|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |  |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 16737  | SORO FISIOLÓGICO 09 SIST FECHADO 100 ML EQUIPLEX<br>PM: 0.00<br>Reg. MS: 1177200010395 Vigente<br>Cod. EAN13: 789800767157 | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 12000  | 5,300000       | 63.600,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2310031  | Fab: 03/01/2023 | Val: 01/01/2025 | Qtde. Lote: 9061.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2310088  | Fab: 04/01/2023 | Val: 02/01/2025 | Qtde. Lote: 2939.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149..<br>ICMS ISENTA, ART. 2. XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 13.026.51. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ<br>140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA<br>8767.. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 0 (0.00%) FONTE IBPT. - OC 568/2023. PREGAO ELETRONCO N 003/2022 - FMS. |                    |



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

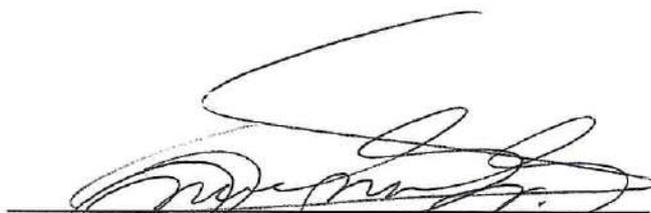
A Prefeitura Municipal de Itajaí, atesta para os devidos fins de direito, em especial para comprovação de capacidade técnica, que a empresa PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, inscrita CNPJ 85.247.385/0001-49, localizada na Rua ARua Rua Uruguai - E - de 1049 a 1841 - lado ímpar, 1538 E - Maria Goretti, Chapecó/SC; possui capacidade para fornecimento de:

- SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 250 ML
- SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML
- SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML

Informamos que os materiais foram sendo fornecidos de acordo com os padrões de qualidade, e dentro do prazo de entrega conforme exigido no Contrato.

Declaramos por fim que não há nada que desabone sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Itajaí, 04 de abril de 2024.

  
Evandro Samuel de Souza - Gerente  
Setor de Administração de Materiais

Evandro Samuel de Souza  
Gerente  
Matrícula nº 2398201

|   |   |                         |  |                              |  |
|---|---|-------------------------|--|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   |                         |  | NF-e<br>Nº 36595<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>SC TRANSPORTES RAPIDO  | QUANTIDADE<br>750   | PESO BRUTO<br>9360,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 134.100,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>21/02/2024   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI) |                         |  |                              |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36595<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br>  |
|   |  | CHAVE DE ACESSO<br>4224 0285 2473 8500 0149 5500 1000 0365 9513 1228 8000<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora. |

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240045986691 |                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.                       | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |

|   |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI | CNPJ / CPF<br>08.259.606/0001-58 | DATA EMISSÃO<br>21/02/2024   |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA GOVERNADOR ADOLFO KONDER, 250                                     | BAIRRO / DISTRITO<br>SAO VICENTE | DATA ENTR. / SAÍDA           |
| MUNICÍPIO<br>ITAJAI   | CEP<br>88308-000                 | FONE / FAX<br>(47) 3249-5547 |
| UF<br>SC  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA ENTR. / SAÍDA           |

|   |   |                  |                                   |   |
|---|---|------------------|-----------------------------------|---|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>08259606000158 | LOGRADOURO<br>RUA LEODEGARIO PEDRO DA SILVA | NÚMERO<br>150    | BAIRRO / DISTRITO<br>BARRA DO RIO |   |
| MUNICÍPIO<br>ITAJAI                           | UF<br>SC                                    | CEP<br>88305-600 | FONE<br>(47) 3241-6499            | COMPLEMENTO<br>ENTREGAR ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUN DE SAUDE |

|  |
|--|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36595 - 07/03/2024 - 134.100,00 |
|--|

|                                     |                             |  |  |  |                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|---------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO                  |                             |  |  |  |                                       |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 134.100,00 |                                       |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00          | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00             | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 134.100,00 |

|  |                               |             |                                 |                         |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |                               |             |                                 |                         |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SC TRANSPORTES RAPIDO | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF<br>SC                | CNPJ / CPF<br>08.605.424/0001-91 |
| ENDEREÇO<br>Rodovia BR-470                   | MUNICÍPIO<br>Rio do Sul       | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255325363 |                         |                                  |
| QUANTIDADE<br>750                            | ESPÉCIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>9360,0000 | PESO LIQUIDO<br>9360,0000        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|--|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |  |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPi   | ICMS | IPi %    |  |
| 809    | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 250 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010409 Vigente Cod. EAN13: 7898007677331 | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 30000  | 4,470000       | 134.100,00  | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2410001  | Fab: 01/01/2024 | Val: 31/12/2025 | Qtde. Lote: 320.000  |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2319280  | Fab: 31/12/2023 | Val: 29/12/2025 | Qtde. Lote: 5600.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2410024  | Fab: 02/01/2024 | Val: 31/12/2025 | Qtde. Lote: 7640.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2319281  | Fab: 31/12/2023 | Val: 30/12/2025 | Qtde. Lote: 7880.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2410026  | Fab: 02/01/2024 | Val: 31/12/2025 | Qtde. Lote: 8560.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 27.466,27. IRRF DE 1,2% - R\$ 1.609,20. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 0 (0,00%) FONTE IBPT. - AF 431/2024 NE 411/2024. PREGAÇÃO ELETRÔNICO N 276/2023. |                    |

|   |  |                         |   |                              |  |
|---|--|-------------------------|---|------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |  |                         |   | NF-e<br>Nº 36431<br>SÉRIE: 1 |  |
| TRANSPORTADOR<br>SC TRANSPORTES RAPIDO  | QUANTIDADE<br>517  | PESO BRUTO<br>6465,0000 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 91.140,00 |                              |  |
| DATA DE EMISSÃO<br>29/01/2024   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI) |                         |   |                              |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PROSAUDE</b><br>PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI<br>CHAPECO - SC<br>CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585<br>Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 36431<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4224 0185 2473 8500 0149 5500 1000 0364 3116 5023 1788<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |
|   | PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240024136751   |  |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO  |  |

|                                 |                              |                                  |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252357876 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF<br>85.247.385/0001-49 |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|

|   |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI | CNPJ / CPF<br>08.259.606/0001-58 | DATA EMISSÃO<br>29/01/2024   |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA GOVERNADOR ADOLFO KONDER, 250                                     | BAIRRO / DISTRITO<br>SAO VICENTE | DATA ENTR. / SAÍDA           |
| MUNICÍPIO<br>ITAJAI   | CEP<br>88308-000                 | FONE / FAX<br>(47) 3249-5547 |
| UF<br>SC  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA ENTR. / SAÍDA           |

|   |   |                  |                                   |   |
|---|---|------------------|-----------------------------------|---|
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>CNPJ<br>08259606000158 | LOGRADOURO<br>RUA LEODEGARIO PEDRO DA SILVA | NÚMERO<br>150    | BAIRRO / DISTRITO<br>BARRA DO RIO |   |
| MUNICÍPIO<br>ITAJAI                           | UF<br>SC                                    | CEP<br>88305-600 | FONE<br>(47) 3241-5205            | COMPLEMENTO<br>ENTREGAR ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUN DE SAUDE |

|   |
|---|
| FATURA / DUPLICATA<br>DEPOSITO - 36431 - 12/02/2024 - 91.140,00 |
|---|

|                                     |                             |  |  |   |                                      |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO                  |                             |  |  |   |                                      |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 91.140,00 |                                      |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 0,00          | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>R\$ 0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 91.140,00 |

|  |                               |             |                                 |                         |                                  |
|--|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |                               |             |                                 |                         |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SC TRANSPORTES RAPIDO | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                | UF<br>SC                | CNPJ / CPF<br>08.605.424/0001-91 |
| ENDEREÇO<br>Rodovia BR-470                   | MUNICÍPIO<br>Rio do Sul       | UF<br>SC    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255325363 |                         |                                  |
| QUANTIDADE<br>517                            | ESPÉCIE<br>CAIXAS             | MARCA       | NUMERAÇÃO                       | PESO BRUTO<br>6465,0000 | PESO LIQUIDO<br>6465,0000        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|---|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |   |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 809    | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 250 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010409 Vigente Cod. EAN13: 7898007677331  | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 20000  | 4,470000       | 89.400,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2318950   | Fab: 20/12/2023 | Val: 18/12/2025 | Qtde. Lote: 3800.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2318934   | Fab: 19/12/2023 | Val: 18/12/2025 | Qtde. Lote: 8080.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2318935   | Fab: 19/12/2023 | Val: 18/12/2025 | Qtde. Lote: 8120.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
| 16810  | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 1000 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010379 Vigente Cod. EAN13: 7898007677188 | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 200    | 8,700000       | 1.740,00    | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2315993   | Fab: 20/08/2023 | Val: 18/08/2025 | Qtde. Lote: 200.000  |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

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

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 18.667,23. IRRF DE 1,2% - R\$ 1.093,68. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. - AF 153/2024 NE 137/2024. PREGAÇÃO ELETRÔNICA N 276/2023. | RESERVADO AO FISCO |

RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e  
Nº 36697  
SÉRIE: 1

|   |   |                                |  |
|---|---|--------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR<br><b>SC TRANSPORTES RAPIDO</b> | QUANTIDADE<br><b>645</b>  | PESO BRUTO<br><b>8823,0000</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>R\$ 91.177,20</b> |
| DATA DE EMISSÃO<br><b>05/03/2024</b>          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI) |                                |  |

**PROSAUDE**

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

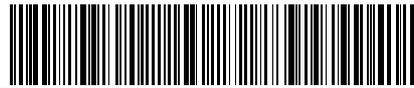
RUA - URUGUAI - E, 1538 - MARIA GORETTI  
CHAPECO - SC

CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585  
Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 36697**  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4224 0385 2473 8500 0149 5500 1000 0366 9719 0495 5880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342240059004687**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**252357876**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
**85.247.385/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI**

CNPJ / CPF  
**08.259.606/0001-58**

DATA EMISSÃO  
**05/03/2024**

ENDEREÇO  
**AVENIDA GOVERNADOR ADOLFO KONDER, 250**

BAIRRO / DISTRITO  
**SAO VICENTE**

DATA ENTR. / SAÍDA

MUNICÍPIO  
**ITAJAI**

CEP  
**88308-000**

FONE / FAX  
**(47) 3249-5547**

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR. / SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA  
CNPJ  
**08259606000158**

LOGRADOURO  
**RUA LEODEGARIO PEDRO DA SILVA**

NÚMERO  
**150**

BAIRRO / DISTRITO  
**BARRA DO RIO**

MUNICÍPIO  
**ITAJAI**

UF  
**SC**

CEP  
**88305-600**

FONE  
**(47) 3241-6499**

COMPLEMENTO  
**ENTREGAR ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUN DE SAUDE**

FATURA / DUPLICATA  
**DEPOSITO - 36697 - 19/03/2024 - 91.177,20**

|  |                                    |   |   |  |   |
|--|------------------------------------|---|---|--|---|
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br><b>R\$ 0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>R\$ 0,00</b>   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br><b>R\$ 0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>R\$ 0,00</b>       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>R\$ 91.177,20</b> |   |
| VALOR DO FRETE<br><b>R\$ 0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>R\$ 0,00</b> | DESCONTO<br><b>R\$ 0,00</b>                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>R\$ 0,00</b> | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>R\$ 0,00</b>            | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>R\$ 91.177,20</b> |

|   |                          |                                      |                 |  |                                |   |
|---|--------------------------|--------------------------------------|-----------------|--|--------------------------------|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS               |                          | FRETE POR CONTA<br><b>0-EMITENTE</b> | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEICULO                       | UF                             | CNPJ / CPF<br><b>08.605.424/0001-91</b> |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SC TRANSPORTES RAPIDO</b> |                          | MUNICÍPIO<br><b>Rio do Sul</b>       | UF<br><b>SC</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>255325363</b> |                                |   |
| ENDEREÇO<br><b>Rodovia BR-470</b>                   | QUANTIDADE<br><b>645</b> | ESPÉCIE<br><b>CAIXAS</b>             | MARCA           | NUMERAÇÃO                              | PESO BRUTO<br><b>8823,0000</b> | PESO LIQUIDO<br><b>8823,0000</b>        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH          | CST             | CFOP                 | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |      | ALÍQUOTA |  |
|--------|--|-----------------|-----------------|----------------------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|------|----------|--|
|        |  |                 |                 |                      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS | IPI %    |  |
| 810    | SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 500 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010352 Vigente Cod. EAN13: 7898007677171 | 30049099        | 040             | 5102                 | UN   | 15480  | 5,890000       | 91.177,20   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00     |  |
|        | Lote: 2410082  | Fab: 04/01/2024 | Val: 02/01/2026 | Qtde. Lote: 816.000  |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2410076  | Fab: 04/01/2024 | Val: 02/01/2026 | Qtde. Lote: 4872.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2410084  | Fab: 04/01/2024 | Val: 03/01/2026 | Qtde. Lote: 4896.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |
|        | Lote: 2410077  | Fab: 04/01/2024 | Val: 02/01/2026 | Qtde. Lote: 4896.000 |      |        |                |             |         |      |       |      |          |  |

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

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-6. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTA, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 18.674,85. IRRF DE 1,2% - R\$ 1.094,13. CONFORME IN RFB N 1.234/2012.. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. - AF 466/2024 NE 446/2024-2. PREGAO ELETRONICO N 276/2023. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|