



# DMB

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIREL**

CNPJ 34.093.466/0001-09

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - CEP. 85.605-330

Cidade de Francisco Beltrão – Paraná

E-mail: [dmbmedicamentos@gmail.com](mailto:dmbmedicamentos@gmail.com) Telefone: (46) 2601-0266

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a **Empresa Metta Farmacêutica, inscrita no CNPJ nº 42.496.258/0001-70**, por intermédio de seu representante legal o Sr. Luis Fernando Parise, portador da Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10, faz parte do nosso quadro de fornecedores de medicamentos em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, como também medicamentos de uso humano genéricos.

**Registramos que na data de 15/03/2024 a empresa entregou 10.020 comprimidos de CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG.**

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Francisco Beltrão-PR, 05 de junho de 2024.

**DMB DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
BELTRAO  
LTDA:34093466000109**

Assinado de forma digital por  
DMB DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS BELTRAO  
LTDA:34093466000109  
Dados: 2024.06.05 14:21:37  
-03'00'

**DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI**

CNPJ: **34.093.466/0001-09**

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - Francisco Beltrão -PR

CEP: 85.605-330

**ALEX BERTOLINI**

Sócio(a) Administrador(a)

CPF: 029.844.109-80

RG: 6.916.695

**DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIREL**

CNPJ 34.093.466/0001-09 E-mail: [dmbmedicamentos@gmail.com](mailto:dmbmedicamentos@gmail.com) Telefone: (46) 2601-0266

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.376 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 7612 8598 0834 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240079091484 15/03/2024 13:08:16	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO LTDA	<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 34.093.466/0001-09	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 15/03/2024		
<b>ENDEREÇO</b> RUA GIOCONDO FELIPPI, 682	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PRESIDENTE KENNEDY	<b>CEP</b> 85605-330	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 15/03/2024	
<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>FONE/FAX</b> (46)2601-0266	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.19042-40	<b>HORA DE SAÍDA</b> 13:08:14

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001	15/03/2024	R\$ 10.521,00
--------------------------------	------------	---------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.308,85	10.521,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.521,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b> 29	<b>ESPÉCIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
365	GEN CLOR METILFENIDATO 10MG A3 (CX C/60) (A3) ALTHAIA cProdANVISA=1351700570038 PMC=0,00 Lote=24030092 Qtd=10.020 Fab=27/02/2024 Val=27/02/2026	30049069	0102	5102	CPR	10.020	1,05	10.521,00	0,00	0,00	0	3.308,85

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIX A VISTA 42 496 258 0001 70 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/03/2024,Valor Total: R\$10.521,00, Destinatário: DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO LTDA RUA GIOCONDO FELIPPI, 682 - PRESIDENTE KENNEDY - FRANCISCO BELTRAO/PR	<b>NF-e</b> Nº 000.001.376 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Intermunicipal de Serviços do Vale do Taquari inscrito no CNPJ 07.242.772/0001-89, ATESTA, para os devidos fins, que a **Empresa Metta Farmacêutica**, inscrita no CNPJ nº 42.496.258/0001-70, por intermédio de seu representante legal o Sr. Luis Fernando Parise, portador da Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10, DECLARA que: parte do quadro de fornecedores de medicamentos em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, como também medicamentos de uso humano genéricos.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Lajeado/RS, 25 de agosto de 2023.

CONSORCIO  
INTERMUNICIPAL  
DE SERVICOS DO  
VALE DO  
T:07242772000189

Assinado de forma digital  
por CONSORCIO  
INTERMUNICIPAL DE  
SERVICOS DO VALE DO  
T:07242772000189  
Dados: 2023.08.25 14:42:09  
-03'00'

MARCOS JOSE SCORSATTO,  
PRESIDENTE DO CONSISA,  
PREFEITO DE ITAPUCA, RS

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.782 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0542 4962 5800 0170 5500 1000 0017 8212 7200 4897 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240148152808 20/05/2024 17:22:11	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI <b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 07.242.772/0001-89 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 20/05/2024	<b>ENDEREÇO</b> RUA LUIZ GASPAR JUNG ROD ERS 130, 3665 - SALA 08 <b>BAIRRO/DISTRITO</b> MONTANHA <b>CEP</b> 95905-070 <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 20/05/2024	<b>MUNICÍPIO</b> LAJEADO <b>FONE/FAX</b> (51)3710-2706 <b>UF</b> RS <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 072/0149088 <b>HORA DE SAÍDA</b> 17:22:04
---	--	--

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 19/06/2024 R\$ 113.270,40
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00 <b>VALOR DO ICMS</b> 0,00 <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00 <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 113.270,40	<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00 <b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00 <b>DESCONTO</b> 0,00 <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00 <b>VALOR DO IPI</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 113.270,40
---	--

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b> B TRANSPORTES LTDA <b>ENDEREÇO</b> R ITACOLOMI 2850 <b>QUANTIDADE</b> 39 <b>ESPECIE</b> VOLUMES <b>MARCA</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF) <b>CÓDIGO ANTT</b> <b>PLACA DO VEÍCULO</b> <b>UF</b> PR <b>CNPJ/CPF</b> 04.353.469/0002-46 <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 902.30994-27	<b>NUMERAÇÃO</b> <b>PESO BRUTO</b> <b>PESO LÍQUIDO</b>
--	---	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3Z3283 Qtd=1.224 Fab=31/03/2024 Val=31/03/2026	30041012	0400	6108	CPR	1.224	4,60	5.630,40	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=4A2676 Qtd=23.400 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2026	30041012	0400	6108	CPR	23.400	4,60	107.640,00	0,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> OC:5513 PE:9/2023. LOCAL DE ENTREGA: CONSISA- RUA LUIZ GASPAR JUNG 3665, BAIRRO MONTANHA, LAJEADO/RS. HORARIO DE ENTREGA: 8:30 AS 11:30 E 13:30 AS 16:30. ENTREGAS SOMENTE COM AGENDAMENTO: (51)37102706 - (51) 37148373 - (51) 999646735 - (51) 37484845. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC:403-0. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/05/2024,Valor Total: R\$113.270,40, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI RUA LUIZ GASPAR JUNG ROD ERS 130, 3665 - SALA 08 - MONTANHA - LAJEADO/RS	<b>NF-e</b> Nº 000.001.782 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.532 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 0742 4962 5800 0170 5500 1000 0005 3212 0061 0349 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141230176918535 11/07/2023 13:37:28	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 07.242.772/0001-89	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 11/07/2023
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI		<b>CEP</b> 95905-070	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 11/07/2023
<b>ENDEREÇO</b> RUA LUIZ GASPAR JUNG (ROD. ERS 130)-SALA 08, 3665 - SALA 08		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> MONTANHA	<b>HORA DE SAÍDA</b> 13:37:26
<b>MUNICÍPIO</b> LAJEADO	<b>FONE/FAX</b> (51)3710-2706	<b>UF</b> RS	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 072/0149088

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	10/08/2023	R\$ 2.906,25	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	914,02	2.906,25		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.906,25		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> B. TRANSPORTES LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> PR	<b>CNPJ/CPF</b> 04.353.469/0002-46
<b>ENDEREÇO</b> R ITACOLOMI, 2850	<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 902.30994-27		
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPECIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
262	CL TIAMINA+CL PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 100MG/100MG/5000MCG IM (CX C/3) C/ 3 PROCTER cProdANVISA=1008900150441 PMC=0,00 Lote=M24424 Qtd=20 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2024 EAN: 7891721020506	30045030	0102	6102	CX	20	16,312	326,24	0,00	0,00	0	102,60	
263	CLOR CLONIDINA 0,150MG (CX C/30) BOEHRINGER cProdANVISA=1583200030027 PMC=0,00 Lote=D85344 Qtd=2.190 Fab=01/03/2022 Val=30/03/2025 EAN: 7896026300179	30049069	0102	6102	CPR	2.190	0,325	711,75	0,00	0,00	0	223,85	
259	GEN BÜTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS22J046 Qtd=100 Fab=01/12/2022 Val=31/10/2024 EAN: 7898166042032	30039099	0102	6102	AMP	100	1,129	112,90	0,00	0,00	0	35,51	
264	ÍTRACONAZOL 100MG (CX C/15) GEOLAB cProdANVISA=1542300090032 PMC=0,00 Lote=2304534 Qtd=2.070 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2025 EAN: 7899095201378	30049079	0102	6102	CPR	2.070	0,848	1.755,36	0,00	0,00	0	552,06	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> OC 5061 PE 006/2023- CONSISA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 8563-4 CC 403-0 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 390,90, ESTADUAIS: R\$ 523,12. Total: R\$ 914,02. Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/07/2023,Valor Total: R\$2.906,25, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI RUA LUIZ GASPAR JUNG (ROD. ERS 130)-SALA 08, 3665 - SALA 08 - MONTANHA - LAJEADO/RS		<b>NF-e</b> Nº 000.000.532 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

**ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Atestamos que a empresa **METTA FARMACEUTICA**, inscrita no CNPJ 42.496.258.0001-70, estabelecida na RODOVIA BR-158 – BAIRRO JARDIM PRIMAVERA, PATO BRANCO – PR, CEP 85.501-510, nos forneceu medicamentos de boa qualidade, atendendo todas as normas e requisitos da ANVISA, que a empresa é idônea e de confiança, trabalha com profissionalismo e pontualidade nas negociações realizadas. Atestamos também que empresa atendeu as expectativas quanto ao prazo de entrega.

São Lourenço do Oeste – SC, 08 maio de 2023

*Kt*

FARMACEUTICA RESPONSÁVEL

**Kamila T. Catani Calegari**  
Farmacêutica  
CRF/SC 13578



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> <b>OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.219 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 0242 4962 5800 0170 5500 1000 0002 1918 9137 8295 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141230036364372 10/02/2023 14:08:52	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DO OESTE ENDEREÇO R RUI BARBOSA, 291 - PREDIO MUNICÍPIO SAO LOURENCO DO OESTE	<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 11.359.214/0001-75	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 10/02/2023	
<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 89990-000	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 10/02/2023	
<b>FONE/FAX</b> (49)3344-8400	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 14:08:50

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 12/03/2023 R\$ 1.429,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 449,42	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.429,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.429,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b> VOLUME	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
222	ACET DE RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5GCX C/1 CRISTALIA cProdANVISA=1029804930019 PMC=0,00 Lote=22030499 Qtd=6 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2024 EAN: 7896676432886	30049059	0102	6102	UND	6	14,00	84,00	0,00	0,00	0	26,42
223	CEFTRIAXONA DISSÓDICA1000MG C/ DIL 3,5ML IM CX C/1 BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701740132 PMC=0,00 Lote=22100618 Qtd=100 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2024 EAN: 7896014680597	30042059	0102	6102	UND	100	13,45	1.345,00	0,00	0,00	0	423,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8563-4 CC:403-0 OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 192,20, ESTADUAIS: R\$ 257,22. Total: R\$ 449,42. Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Recebemos de OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/02/2023,Valor Total: R\$1.429,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DO OESTE R RUI BARBOSA, 291 - PREDIO - CENTRO - SAO LOURENCO DO OESTE/SC	<b>NF-e</b> Nº 000.000.219 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa BONATTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 47.365.250/0001-99, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua: Minas Gerais, 370 Bairro Alvorada Cep: 85.601.060 na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, fornece regularmente medicamentos, e material médico hospitalar a empresa Metta Farmacêutica, inscrita sob CNPJ 424962580001-70, sediada em Pato Branco- PR, Rodovia BR 158 – Bairro Jardim Primavera nº 8423. Conforme especificado abaixo:

1. Luvas – Supermax
2. Amoxicilina+Clavulanato 500/125mg
3. Scalp
4. Papel Lençol
5. Agulha 25x7

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

LUIS  
FERNANDO  
PARISE:064803  
58910

Assinado de forma  
digital por LUIS  
FERNANDO  
PARISE:06480358910  
Dados: 2023.03.03  
13:38:53 -03'00'

LUÍS FERNANDO PARISE

REPRESENTANTE LEGAL

CRF 24322



**Distribuidora de medicamentos, materiais hospitalares e odontológicos**

 (46) 9.9133-2184  [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br)  mettafarma

 BR-158, 8423 - Jardim Primavera, Pato Branco - PR, 85502-510



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa METTA FARMACEUTICA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 42.496.258/0001-70, estabelecida na ROD BR-158, 8423 Compl.: BRCAO 01 em Pato Branco, Paraná, prestou serviços a empresa MEDITON FARMACEUTICA LTDA, com sede na ROD BR 158, 4402 – BORTOT, na cidade de Pato Branco/PR, inscrito no CNPJ sob o nº 29.614.830/0001-90, detém qualificação técnica para participar do processo licitatório Municipal/Estadual/Federal.

Registramos que a empresa prestou serviços/entregou produtos como medicamentos gerais para uso humano e entregou insulina NPH FR 10 ML - NORDISK - QUANTIDADE DE 6.000 UNIDADES. Faz parte do quadro de fornecedores de medicamentos em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, como também medicamentos de uso humano genéricos.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Pato Branco – PR, 01 de Dezembro de 2023.

  
**MEDITON  
FARMACÉUTICA LTDA**  
MEDITON FARMACEUTICA LTDA.  
CNPJ 29.614.830/0001-90  
RODRIGO KIENEN  
RG 8.851.049-6 SSP PR

**MEDITON FARMACÉUTICA LTDA**  
**CNPJ: 29.614.830/0001-90**  
**ROD.BR 158, 4402 KM 532**  
**BORTOT - CEP 85.503-300**  
**PATO BRANCO - PR**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.443 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 4312 2426 3215 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240088501271 25/03/2024 10:28:48	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE	<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 11.214.458/0001-60	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 25/03/2024		
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA ACIONI SOUZA FILHO, 403	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PRAIA COMPRIDA	<b>CEP</b> 88103-790	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 25/03/2024	
<b>MUNICÍPIO</b> SAO JOSE	<b>FONE/FAX</b> (48)9964-2213	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:28:45

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 24/04/2024 R\$ 9.443,88
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00 <b>VALOR DO ICMS</b> 0,00 <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00 <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 9.443,88
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00 <b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00 <b>DESCONTO</b> 0,00 <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00 <b>VALOR DO IPI</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 9.443,88

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> PR	<b>CNPJ/CPF</b> 48.740.351/0035-04
<b>ENDEREÇO</b> R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081	<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 903.10031-10		
<b>QUANTIDADE</b> 15	<b>ESPECIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
528	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP 1000MG IM C/DIL (CX C/1) BLAU cProdANVISA=1163701010134 PMC=0,00 Lote=23060259 Qtd=1.200 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2025	30042059	0400	6108	UND	1.200	7,8699	9.443,88	0,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> AF: 071491/2024 PE:078/2024 EMPENHO:1372 CINCATARINA. LOCAL DE ENTREGA: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA 833, ALMOXARIFADO SECRETARIA DE SAUDE PMSJ, DISTRITO INDUSTRIAL, SAO JOSE/SC. HORARIO DE ATENDIMENTO 7:00 AS 13:00H. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC: 403-0 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/03/2024,Valor Total: R\$9.443,88, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOSE AVENIDA ACIONI SOUZA FILHO, 403 - PRAIA COMPRIDA - SAO JOSE/SC		<b>NF-e</b> Nº 000.001.443 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.126 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0242 4962 5800 0170 5500 1000 0011 2612 7066 6059 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240035399650 05/02/2024 10:23:13	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIAMS CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.290.533/0001-20 DATA DE EMISSÃO 05/02/2024	<b>ENDEREÇO</b> RUA SAO PAULO, 964 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 79170-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/02/2024
<b>MUNICÍPIO</b> SIDROLANDIA FONE/FAX (67)3272-7400 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:23:03

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 06/03/2024 R\$ 1.498,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.498,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.498,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR CNPJ/CPF 48.740.351/0035-04	
ENDEREÇO R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081 MUNICÍPIO PATO BRANCO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.10031-10			
QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUMES MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
404	VARFARINA SODICA 5MG (CX C/150)FARMOQUIMICA cProdANVISA=1039001470281 PMC=0,00 Lote=230227 Qtd=6.900 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2026	30049059	0400	6108	CPR	6.900	0,17	1.173,00	0,00	0,00	0
541	GEN MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOL OFT 5MLGERMED cProdANVISA=1058308760041 PMC=0,00 Lote=3P95931 Qtd=100 Fab=30/07/2023 Val=29/07/2025	30049079	0400	6108	FR	100	3,25	325,00	0,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA EMPENHO Nº95 PE: 115/23 PA:6489. LOCAL DE ENTREGA:UPA DE SIDROLANDIA-RUA PONTA PORÁ Nº565, ESQUINA COM AV ANTERO LEMES, SIDROLANDIA/MS, RESP: THIAGO PRATA FONE(67)99257-2551. HORARIO DE ENTREGA DE SEG A SEX DAS 7:00 AS 18:00, EXCETO FERIADOS. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC: 403-0 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/02/2024,Valor Total: R\$1.498,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIAMS RUA SAO PAULO, 964 - CENTRO - SIDROLANDIA/MS	<b>NF-e</b> Nº 000.001.126 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.427 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 2719 9572 0200 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240085512857 21/03/2024 14:44:46	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 03.264.792/0001-08 DATA DE EMISSÃO 21/03/2024	<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA DR NEREU RAMOS, 387 BAIRRO/DISTRITO ROCIO GRANDE CEP 89240-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/03/2024
<b>MUNICÍPIO</b> SAO FRANCISCO DO SUL FONE/FAX (47)3444-6452 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>HORA DE SAÍDA</b> 14:44:40

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 20/04/2024 R\$ 71.550,00
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 71.550,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 71.550,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20		
<b>ENDEREÇO</b> ROD CONTORNO LESTE BR116 14219 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77					
QUANTIDADE 29	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3M4320 Qtd=486 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2025	30041012	0400	6108	CPR	486	3,975	1.931,85	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3Y0127 Qtd=10.368 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2026	30041012	0400	6108	CPR	10.368	3,975	41.212,80	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6213 Qtd=594 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	594	3,975	2.361,15	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6214 Qtd=216 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	216	3,975	858,60	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6215 Qtd=594 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	594	3,975	2.361,15	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3V4026 Qtd=1.692 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025	30041012	0400	6108	CPR	1.692	3,975	6.725,70	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6216 Qtd=252 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	252	3,975	1.001,70	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R7331 Qtd=648 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	648	3,975	2.575,80	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R7908 Qtd=234 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	234	3,975	930,15	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	288	3,975	1.144,80	0,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AF: 064943/2024 PE:041/2023 EMPENHO:554 CINCATARINA. LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SECR DE SAUDE - RUA POSSAMAI NºS - ATRAS DO BATALHAO DA POLICIA MILITAR, CENTRO, SAO FRANCISCO DO SUL/SC. HORARIO DE ATENDIMENTO: 8:30 AS 13:30. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC:403-0 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/03/2024,Valor Total: R\$71.550,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL AVENIDA DR NEREU RAMOS, 387 - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL/SC	<b>NF-e</b> Nº 000.001.427 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**METTA FARMACEUTICA**  
Rod BR-158, 8423 BRCAO 01  
Jardim Primavera - Pato Branco - PR  
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.427

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



## CHAVE DE ACESSO

4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 2719 9572 0200

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240085512857 21/03/2024 14:44:46

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.99084-66

## INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

42.496.258/0001-70

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
491	Lote=3R8754 Qtd=288 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	126	3,975	500,85	0,00	0,00	0
491	Lote=3U4851 Qtd=126 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	378	3,975	1.502,55	0,00	0,00	0
491	Lote=3V5454 Qtd=378 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	522	3,975	2.074,95	0,00	0,00	0
491	Lote=3W8244 Qtd=522 Fab=30/01/2024 Val=30/01/2026 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	720	3,975	2.862,00	0,00	0,00	0
491	Lote=3W6330 Qtd=720 Fab=31/01/2024 Val=31/01/2026 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	36	3,975	143,10	0,00	0,00	0
491	Lote=3Y0497 Qtd=36 Fab=15/02/2024 Val=15/02/2026 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	846	3,975	3.362,85	0,00	0,00	0
491	Lote=3X8770 Qtd=846 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2026										

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.442 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 4214 5871 0008 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240086877943 22/03/2024 15:13:03	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE IGREJINHA ENDEREÇO AV ILDO MENEGHETTI, 757 MUNICÍPIO IGREJINHA	<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 88.379.763/0001-36 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 22/03/2024	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> 15 DE NOVEMBRO <b>CEP</b> 95650-000 <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 22/03/2024	<b>FONE/FAX</b> (51)3549-8600 <b>UF</b> RS <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 161/1024657 <b>HORA DE SAÍDA</b> 15:13:01
---	---	---	---

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 21/04/2024 R\$ 11.700,00
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00 <b>VALOR DO ICMS</b> 0,00 <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00 <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 11.700,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00 <b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00 <b>DESCONTO</b> 0,00 <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00 <b>VALOR DO IPI</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 11.700,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
<b>RAZÃO SOCIAL</b> BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA <b>ENDEREÇO</b> R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> PR	<b>CNPJ/CPF</b> 48.740.351/0035-04		
<b>QUANTIDADE</b> 5	<b>ESPÉCIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>MUNICÍPIO</b> PATO BRANCO	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 903.10031-10	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
645	GEN CLOR METILFENIDATO 10MG (CX C/30) (A3) ALTHAIA cProdANVISA=1351700570021 PMC=0,00 Lote=24030096 Qtd=9.000 Fab=27/02/2024 Val=27/02/2026	30049069	0400	6108	CPR	9.000	1,30	11.700,00	0,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC:1490/2024 LOCAL DE ENTREGA: RUA DA INDEPENDENCIA 489, CENTRO, FARMACIA MUNICIPAL. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/03/2024,Valor Total: R\$11.700,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE IGREJINHA AV ILDO MENEGHETTI, 757 - 15 DE NOVEMBRO - IGREJINHA/RS	<b>NF-e</b> Nº 000.001.442 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.384 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 8413 0822 6482 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240081108945 18/03/2024 10:45:01	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA</b>	<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 18.337.759/0001-20	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 18/03/2024		
<b>ENDEREÇO</b> R SERGIPE, 539	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> ALVORADA	<b>CEP</b> 85601-040	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 18/03/2024	
<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>FONE/FAX</b> (46)3055-6169	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 906.34001-11	<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:44:59

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 15/04/2024 R\$ 2.500,00
--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	786,25	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>MULTISCV TRANSPORTES LTDA</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SC	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 3764 1100	<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL DOESTE	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254.530.630		
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPECIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=100 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0102	5102	FR AMP	100	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0	786,25

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIX DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/03/2024,Valor Total: R\$2.500,00, Destinatário: DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA R SERGIPE, 539 - ALVORADA - FRANCISCO BELTRAO/PR	<b>NF-e</b> Nº 000.001.384 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.310 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 1016 4992 0377 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240070302699 07/03/2024 15:38:48	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 42.261.804/0001-94 DATA DE EMISSÃO 07/03/2024	<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 BAIRRO/DISTRITO CAVALHADA CEP 91740-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/03/2024
<b>MUNICÍPIO</b> PORTO ALEGRE FONE/FAX (51)9646-0093 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3874586 HORA DE SAÍDA 15:38:46	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>
001 07/03/2024 R\$ 3.388,70

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.065,75	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.388,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.388,70

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93	
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 3764 1100 MUNICÍPIO HERVAL DOESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630			
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=84 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0102	6102	FR AMP	84	32,90	2.763,60	0,00	0,00	0	869,15
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BH84 Qtd=19 Fab=11/02/2023 Val=30/06/2025	30043100	0102	6102	FR AMP	19	32,90	625,10	0,00	0,00	0	196,60

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/03/2024,Valor Total: R\$3.388,70, Destinatário: AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - PORTO ALEGRE/RS	<b>NF-e</b> Nº 000.001.310 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.384 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 8413 0822 6482 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240081108945 18/03/2024 10:45:01	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA</b>	<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 18.337.759/0001-20	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 18/03/2024		
<b>ENDEREÇO</b> R SERGIPE, 539	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> ALVORADA	<b>CEP</b> 85601-040	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 18/03/2024	
<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>FONE/FAX</b> (46)3055-6169	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 906.34001-11	<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:44:59

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 15/04/2024 R\$ 2.500,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	786,25	2.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> MULTISCV TRANSPORTES LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 3764 1100	<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL DOESTE	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254.530.630		
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPÉCIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=100 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0102	5102	FR AMP	100	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0	786,25	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIX DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/03/2024,Valor Total: R\$2.500,00, Destinatário: DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA R SERGIPE, 539 - ALVORADA - FRANCISCO BELTRAO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.001.384 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.568 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 0742 4962 5800 0170 5500 1000 0005 6813 3520 0508 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141230195566543 31/07/2023 10:50:47	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 04.372.020/0001-44 DATA DE EMISSÃO 31/07/2023	<b>ENDEREÇO</b> AV NATALINO FAUST, 591 BAIRRO/DISTRITO PADRE ULRICO CEP 85604-443 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2023	<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO FONE/FAX (46)3211-5000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.31448-21 HORA DE SAÍDA 10:50:45
---	---	---

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001 14/08/2023 R\$ 3.000,00	002 21/08/2023 R\$ 3.000,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.887,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.000,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20		
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR-116, 14219 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77	QUANTIDADE 5 ESPECIE VOLUMES MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
344	INSULINA HUMANA R FR 100UI/ML - 10ML NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NZF5K88 Qtd=300 Fab=12/12/2022 Val=30/04/2025 EAN: 7897705200070	30043100	0102	5102	FR	300	20,00	6.000,00	0,00	0,00	0	1.887,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2023,Valor Total: R\$6.000,00, Destinatário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO/PR	<b>NF-e</b> Nº 000.000.568 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>0</b> Nº 000.000.897 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 1142 4962 5800 0170 5500 1000 0008 9717 7602 2090 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	<b>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> TE141230312654692 23/11/2023 13:31:44	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 04.372.020/0001-44	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 23/11/2023	
<b>ENDEREÇO</b> AV NATALINO FAUST, 591		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PADRE ULRICO	<b>CEP</b> 85604-443	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 23/11/2023
<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>FONE/FAX</b> (46)3211-5000	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 902.31448-21	<b>HORA DE SAÍDA</b> 13:31:40

<b>FATURA/DUPLICATA</b>
-------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 7.175,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 7.175,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 7.175,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b> MULTISCV TRANSPORTES LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SC	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 3764 1100		<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL DOESTE		<b>UF</b> SC		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254.530.630
<b>QUANTIDADE</b> 6	<b>ESPÉCIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (CX C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=350 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0900	1202	FR AMP	350	20,50	7.175,00	7.175,00	0,00	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NF-e Referenciada: 4123 1142 4962 5800 0170 5500 1000 0008 7811 1700 9460 BOLETO DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/11/2023,Valor Total: R\$7.175,00, Destinatário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.000.897 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.878 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 1142 4962 5800 0170 5500 1000 0008 7811 1700 9460 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141230308058773 20/11/2023 10:19:51	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 04.372.020/0001-44	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 20/11/2023	
<b>ENDEREÇO</b> AV NATALINO FAUST, 591		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PADRE ULRICO	<b>CEP</b> 85604-443	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 20/11/2023
<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>FONE/FAX</b> (46)3211-5000	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 902.31448-21	<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:19:48

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	09/12/2023	R\$ 7.175,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.256,54	7.175,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.175,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b> MULTISCV TRANSPORTES LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 3764 1100		<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL DOESTE		<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254.530.630	
<b>QUANTIDADE</b> 6	<b>ESPÉCIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (CX C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=350 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0102	5102	FR AMP	350	20,50	7.175,00	0,00	0,00	0	2.256,54

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/11/2023,Valor Total: R\$7.175,00, Destinatário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.000.878 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.492 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0442 4962 5800 0170 5500 1000 0014 9214 0788 0564 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240097438221 02/04/2024 15:21:38	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA</b>		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 18.337.759/0001-20	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 02/04/2024	
<b>ENDEREÇO</b> R SERGIPE, 539		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> ALVORADA	<b>CEP</b> 85601-040	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 02/04/2024
<b>MUNICÍPIO</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>FONE/FAX</b> (46)3055-6169	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 906.34001-11	<b>HORA DE SAÍDA</b> 15:21:35

<b>FATURA/DUPLICATA</b>								
001	23/04/2024	R\$ 3.900,00	002	30/04/2024	R\$ 3.900,00	003	07/05/2024	R\$ 3.900,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 3.679,65	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 11.700,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 11.700,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b> MULTISCV TRANSPORTES LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SC	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 3764 1100		<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL DOESTE		<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254.530.630	
<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPÉCIE</b> VOLUME	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
387	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600040021 PMC=0,00 Lote=NT6BN65 Qtd=400 Fab=01/05/2023 Val=30/10/2025	30043100	0102	5102	FR	400	23,00	9.200,00	0,00	0,00	0	2.893,40	
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BH84 Qtd=100 Fab=01/01/2023 Val=30/06/2025	30043100	0102	5102	FR AMP	100	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0	786,25	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/04/2024,Valor Total: R\$11.700,00, Destinatário: DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA R SERGIPE, 539 - ALVORADA - FRANCISCO BELTRAO/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.001.492 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>METTA FARMACEUTICA</b> Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.301 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 0117 5003 1770 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141240068672043 06/03/2024 13:32:38	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.99084-66	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 42.496.258/0001-70

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 94.516.671/0002-34	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 06/03/2024
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		<b>CEP</b> 88106-000	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 06/03/2024
<b>ENDEREÇO</b> R LUIZ FAGUNDES, 1486		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PICADAS DO SUL	<b>HORA DE SAÍDA</b> 13:32:35
<b>MUNICÍPIO</b> SAO JOSE	<b>FONE/FAX</b> (51)2107-9000	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 255.934.807

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	06/03/2024	R\$ 20.580,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	6.472,41	20.580,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.580,00		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SC	<b>CNPJ/CPF</b> 04.169.737/0001-93
<b>RAZÃO SOCIAL</b> MULTISCV TRANSPORTES LTDA				<b>MUNICÍPIO</b> HERVAL DOESTE	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254.530.630		
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 282 KM 3764 1100				<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPECIE</b> VOLUMES	<b>MARCA</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BH84 Qtd=700 Fab=11/02/2023 Val=30/06/2025	30043100	0102	6102	FR AMP	700	29,40	20.580,00	0,00	0,00	0	6.472,41	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------	--	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2024,Valor Total: R \$20.580,00, Destinatário: CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R LUIZ FAGUNDES, 1486 - PICADAS DO SUL - SAO JOSE/SC		<b>NF-e</b> Nº 000.001.301 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	