Município de Santa Maria do Oeste

Equiplano

FLS 2838

PROTOCOLO

Processo: 445 / 2025

Requerente **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E** CNPJ: **17.676.642/0001-**

Contato: **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - compras@hortoplus.com.br**

Telefone: **4236291642 - 42988027752**

Assunto: **PROTOCOLO LICITAÇÃO - Versão: 2**

Descrição: REEQUILIBRIO ECONOMICO-FINANCEIRO

Tempo Minimo **1** dias.

Tempo Maximo **10** dias.

Santa Maria do Oeste, 22 de Outubro de 2025.

HORTOPLUS PRODUTOS
Requerente

STP 500.2079g rptProcessoProtocolo

MATHEUS IASSIUNIK DOS SANTOS, 22/10/2025 11:18:22

Hortoplus
Produtos Odontológicos e Hospitalares
Tel: (42) 3629-1642

56	450,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANACOBALAMINA INJ 2 AMP 1ML+2M	EUROFARMA	R$ 6,53	R$ 2.938,50
61	250,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 25 MG/ML 3 ML	HYPOFARMA	R$ 1,07	R$ 267,50
62	1.800,00	CPR	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG	GEOLAB	R$ 0,04	R$ 72,00
64	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,11	R$ 165,00
83	375,00	CPR	EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO: PASSIFLORA INCARNATA, CARATAEGUS OXYACANTHA, COMPOSIÇÃO: SALIX ALBA, CONCENTRAÇÃO: 100MG + 30 MG + 100MG.	MARJAN	R$ 1,74	R$ 652,50
90	25	AMP	FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	R$ 1,63	R$ 40,75
94	125	AMP	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO AMPOLA 10 ML	ISOFARMA	R$ 0,39	R$ 48,75
95	125	AMP	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO AMPOLA 10ML	ISOFARMA	R$ 0,49	R$ 61,25
97	5	AMP	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML	BLAU	R$ 18,93	R$ 94,65
110	25	AMP	LIDOCAÍNA 2% 20 ML	HIPOLABOR	R$ 4,03	R$ 100,75
132	1.800,00	CPR	PANTOPRAZOL DOSAGEM 40 MG	PRATI	R$ 0,13	R$ 234,00
155	500,00	BLA	SOLUÇÃO FISIOLOGICA SISTEMA FECHADO 100 ML	JP FARMA	R$ 2,99	R$ 1.495,00
157	500,00	BLA	SOLUÇÃO FISIOLOGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	JP FARMA	R$ 3,77	R$ 1.885,00
TOTAL						**R$ 16.036,43**

Ocorre que, os produtos sofreram reajuste de preço significativo, devido a aumento de tabela que sempre ocorre a partir do mês de abril, e como teve solicitação por parte do município em aditivar o quantitativo dos medicamentos, não conseguiremos manter os preços antes praticados.

Evidentemente que a REQUERENTE não usou de má fé ou teve pretensão de levar vantagem, pois participa de inúmeros processos licitatórios em todo o estado do Paraná, cumprindo rigorosamente com seus contratos, não tendo nada que a desabone.

Diante da situação aqui descrita, a empresa HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA – ME, vem **REQUERER**:

1) O **REEQUILÍBIO ECONÔMICO-FINANCEIRO** do item abaixo citados com valor reajustado, de acordo com a margem do pregão no custo atualizado:

Item	Quant	Unid	Produto/Serviço	MARCA	GANHO	ATUAL
8	75	AMP	ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	R$ 3,24	R$ 4,68
12	120	FR	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO,	BRASTERAPICA	R$ 2,43	R$ 5,52

Hortoplus
Produtos Odontológicos e Hospitalares
Tel: (42) 3629-1642

			CONCENTRAÇÃO: 6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 100 ML			
13	120	FR	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 100 ML	BRASTERAPICA	R$ 2,19	R$ 4,92
19	62	UN	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, DOSAGEM: 0,5MG + 20MG/G, USO: POMADA BISNAGA COM 30 GR	GEOLAB	R$ 7,22	R$ 9,20
21	300,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	R$ 1,68	R$ 2,72
23	500,00	CPR	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG	PRATI	R$ 0,14	R$ 0,25
44	12	FR	CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 1000 ML	VIC PHARMA	R$ 13,77	R$ 16,80
45	375,00	CPR	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG	CHIESI	R$ 2,57	R$ 2,89
46	250,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	R$ 1,01	R$ 1,19
51	1.800,00	CPR	DAPAGLIFOZINA 10 MG	ASTRAZENICA	R$ 1,81	R$ 6,40
53	25	AMP	DESLANÓSIDO DOSAGEM:0\,2 MG/ML\, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	R$ 1,79	R$ 2,35
55	250,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML	TEUTO	R$ 0,93	R$ 1,44
56	450,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANACOBALAMINA INJ 2 AMP 1ML+2M	EUROFARMA	R$ 6,53	R$ 14,76
61	250,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 25 MG/ML 3 ML	HYPOFARMA	R$ 1,07	R$ 1,19
62	1.800,00	CPR	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG	GEOLAB	R$ 0,04	R$ 0,16
64	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,11	R$ 0,16
83	375,00	CPR	EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO: PASSIFLORA INCARNATA, CARATAEGUS OXYACANTHA, COMPOSIÇÃO: SALIX ALBA, CONCENTRAÇÃO: 100MG + 30 MG + 100MG.	MARJAN	R$ 1,74	R$ 2,02
90	25	AMP	FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	R$ 1,63	R$ 2,16
94	125	AMP	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO AMPOLA 10 ML	ISOFARMA	R$ 0,39	R$ 0,62
95	125	AMP	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO AMPOLA 10ML	ISOFARMA	R$ 0,49	R$ 0,65
97	5	AMP	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML	BLAU	R$ 18,93	R$ 20,88
110	25	AMP	LIDOCAÍNA 2% 20 ML	HIPOLABOR	R$ 4,03	R$ 4,32
132	1.800,00	CPR	PANTOPRAZOL DOSAGEM 40 MG	PRATI	R$ 0,13	R$ 0,28
155	500,00	BLA	SOLUÇÃO FISIOLOGICA SISTEMA FECHADO 100 ML	JP FARMA	R$ 2,99	R$ 3,79
157	500,00	BLA	SOLUÇÃO FISIOLOGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	JP FARMA	R$ 3,77	R$ 4,78

Sendo o que tínhamos a esclarecer e por ser expressão da verdade, **PEDE DEFERIMENTO.**

Hortoplus Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda. ME
Rua Francisco Pires da Rocha, 309 - Sala 2 - Bairro Bonsucesso - CEP 85045-010 - Guarapuava - PR
vendas.hortoplus@hotmail.com

FLS 2842

Guarapuava, 21 de outubro de 2025.

MARCELO BRANDALISE ZANINI:06069756916 Assinado de forma digital por MARCELO BRANDALISE ZANINI:06069756916
Dados: 2025.10.21 09:57:27 -03'00'

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
Marcelo Brandalise Zanini
RG 10.088.335-0 - CPF 060.697.569-16
Sócio Administrador

FLS 2843

RELAÇÃO DE NF

Nf 136456 26/08 - 02/09 – ác tranexamico

Nf 1058816 27/09/2024 – 30/09 – Ambroxol ad e ped

Nf 1451997 30/09 – 02/10 - bromoprida gotas

Nf 1293552 19/09 – 23/09 – bromoprida cp

Nf 223016 03/10 – 03/10 – bamifilina 600 mg

Nf 136456 26/08 – 02/09 – ondansetrona

Nf 992004 02/09 – 02/09 – dapagliflozina

Nf 288797 30/10/2024 – 31/10 – dexametasona inj

Nf 4842288 11/10/2024 – 14/10 – item 56

Nf 276677 12/07/2024 – 15/07/2024 – diclofenaco inj

Nf 597126 30/09/2024 – 23/10- diclofenaco cp

Nf 1294641 20/09/2024 – 27/09 – dipirona cp

Nf 452240 13/06 – 13/06 – item 83

Nf 127792 24/03 – 02/04 – Fitomenadiona

Nf 94039 19/08/2024 – 29/08 - glicose 25 e 50%

Nf 286195 07/10/2024 – 08/10/2024 – heparina

Nf 127494 17/03 – 26/03 – lidocaína

Nf 1349219 30/01 – 03/02 – pantoprazol

Nf 262580 18/09 – 24/09 – soro fisio 100 ml

Nf 263535 01/10 – 08/10 – soro fisio 250 ml

Nf 286865 14/10 – 15/10 – bicarbonato

NF-e
N° 1293552
SÉRIE 3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

prati donaduzzi

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°1293552
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0973 8565 9300 0166 5500 3001 2935 5218 2522 3794

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240284393425 19/09/2024 09:12:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000216808-HORTOPLUS PROD ODONTO E HOSP LTDA	**17.676.642/0001-08**	19/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309	BONSUCESSO	85045-010	**19/09/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GUARAPUAVA	(042) 3629-1642	PR	9062460587	**09:12:07**

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/10/2024	3.920,90	002	04/11/2024	3.919,73	003	18/11/2024	3.919,73			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.760,36	1.411,28	0,00	0,00	11.760,36

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	**11.760,36**

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	VOLUME			54,504	34,944

PROD./SERV

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005702	- BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP / GEN BROMOPRIDA Lt. 24E52J Val. 13.05.2026 Qt. 12,000	30049045	551	5101	CT	0,00	12,0000	171,8100	2.061,72			2.061,72	0,00	0,00	247,41		19,50	
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) Lt. 24H510 Val. 26.07.2026 Qt. 180,000	30049069	551	5101	CT	0,00	180,0000	26,8400	4.831,20			4.831,20	0,00	0,00	579,76		19,50	
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND) Lt. 24G64K Val. 07.06.2026 Qt. 12,000	30049099	551	5101	CT	0,00	12,0000	63,6300	763,56			763,56	0,00	0,00	91,63		19,50	
023760	- PARACETAMOL 500MG 200 CPS-VP MULTI / OUT PARACETAMOL / (ND) Lt. 24H11F Val. 02.08.2026 Qt. 60,000	30049045	551	5101	CT	0,00	60,0000	19,3100	1.158,60			1.158,60	0,00	0,00	139,04		19,50	
021933	+ SERTRALINA CLD 50MG 600 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE SERTRALINA / (C1) Lt. 24F51X Val. 13.06.2026 Qt. 48,000	30049039	551	5101	CT	0,00	48,0000	61,3600	2.945,28			2.945,28	0,00	0,00	353,44		19,50	

CAL. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3708,84 , - (Negativo): 8051,52 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: GVA , PRIORIDADE: LOVATO , Transportadora:
Fatura: 0097427474 Rem.: 0088620352 Ov.: 0007601148 Vol.: 00024 Cubagem: 0,024 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS PARCIALMENTE DIFERIDO CFME ANEXO VIII ART.28 DO RICMS/PR 7.871/2017//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
ICMS DIFERIDO: R$ 881,99
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ

RESERVADO AO FISCO

FLS. 284

FLS. 2845

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000127792 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:39404-621
MONTES CLAROS/MG
Fone: 3134081800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000127792
SÉRIE 6
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1277 9218 9318 6154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	131256549145276 24/03/2025 14:54:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME	17.676.642/0001-08	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SL02	BONSUCESSO	85045-010	24/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUARAPUAVA	4236291642	PR	9062460587	14:53:27

FATURA

001	002	003	004					
23/04/2025	08/05/2025	23/05/2025	07/06/2025					
720,00	720,00	720,00	720,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.880,00	345,60	0,00	0,00	2.880,00

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	2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-REMETENTE				18.233.211/0066-85

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	0030970100264

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	2	18,420	18,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10010032	ESKAVIT FITOMENADIONA 10MG/ML CX 50AMP X 1ML PM C: 0 Lote: AU-002/25 Qte: 12	30049099	500	6101	CX	12,0000	90,0000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00%	0,00%
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PM C: 0 Lote: 0150/25M Qte: 60,	30049099	500	6101	CX	60,0000	30,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131256549145276 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020068 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.	

FLS 2846

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000136456 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:39404-621
MONTES CLAROS/MG
Fone: 3134081800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000136456
SÉRIE 6
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0819 5707 2000 0706 5500 6000 1364 5610 3566 3727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	131256884079485 26/08/2025 17:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME	17.676.642/0001-08	26/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SL02	BONSUCESSO	85045-010	26/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUARAPUAVA	4236291642	PR	9062460587	17:58:31

FATURA

001	002	003						
10/10/2025	25/10/2025	09/11/2025						
12.689,40	12.689,40	12.693,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.072,00	4.568,64	0,00	0,00	38.072,00

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	38.072,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-REMETENTE				18.233.211/0066-85

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	0030970100264

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	14	144,115	144,115

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10010004	AMINOFILINA 24MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML PMC : 0 Lote: E-001/25M Qte : 7,	30049099	000	6101	CX	7,0000	180,0000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00%	0,00%
10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC : 0 Lote: AT-020/25 Qte : 20	30049045	500	6101	CX	20,0000	150,0000	3.000,00	3.000,00	360,00	0,00	12,00%	0,00%
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC : 0 Lote: BG-042/25M Qt e: 8	30049029	500	6101	CX	80,0000	116,0000	9.280,00	9.280,00	1.113,60	0,00	12,00%	0,00%
10010003	ADREN EPINEFRINA 1G/100	30049099	500	6101	CX	15,0000	80,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256884079485
Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020084 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010057 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706.

RESERVADO AO FISCO

FLS 2847

Identificação do emitente

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:39404-621
MONTES CLAROS/MG
Fone: 3134081800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000136456
SÉRIE 6
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0819 5707 2000 0706 5500 6000 1364 5610 3566 3727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	131256884079485 26/08/2025 17:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	0ML CX 100AMP X 1ML PM C: 0 Lote: D-007/25M Qt e: 15												
10010038	HEMIT NOREPINEFRINA MON OIDRATADA 8MG/4ML GEN C X 50AMP X 4ML PM C: 0 Lote: AB-012/25M Q te: 6	30049099	500	6101	CX	6,0000	75,0000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00%	0,00%
025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PM C: 0 Lote: AQ-010/25M Q te: 8	30049099	000	6101	CX	8,0000	99,0000	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00%	0,00%
10010024	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 4ML PM C: 0 Lote: AQ-021/25M Q te: 5	30049099	000	6101	CX	5,0000	110,0000	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00%	0,00%
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROM ETAZINA) 25MG/ML CX 100 AMP X 2ML TH PM C: 0 Lote: BL-008/25 Qt e: 10	30049079	000	6101	CX	10,0000	330,0000	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00%	0,00%
10010028	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML(A2) PMC : 0 Lote: AW-038/25M Qt e: 4	30039049	500	6101	CX	40,0000	104,0000	4.160,00	4.160,00	499,20	0,00	12,00%	0,00%
10020084	METILDOPA 250MG GEN CX 500COM PM C: 0 Lote: 0200/25M Qte : 20,	30049035	000	6101	CX	20,0000	185,0000	3.700,00	3.700,00	444,00	0,00	12,00%	0,00%
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ ML GEN CX 100AMP X 5ML PM C: 0 Lote: BD-024/25M Q te: 1	30049099	500	6101	CX	10,0000	390,0000	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00%	0,00%
10010007	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MO NOIDRATADA GEN CX100AMP X5ML PM C: 0 Lote: H-102/25 Qte : 40,	30049099	500	6101	CX	40,0000	162,0000	6.480,00	6.480,00	777,60	0,00	12,00%	0,00%

2848
FLS.

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000127494 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:39404-621
MONTES CLAROS/MG
Fone: 3134081800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000127494
SÉRIE 6
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1274 9416 5069 0041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	131256535319502 17/03/2025 16:05:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME	17.676.642/0001-08	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SL02	BONSUCESSO	85045-010	17/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUARAPUAVA	4236291642	PR	9062460587	16:04:34

FATURA

001	002	003	004					
16/04/2025	01/05/2025	16/05/2025	31/05/2025					
540,00	540,00	540,00	540,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.160,00	259,20	0,00	0,00	2.160,00

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	2.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-REMETENTE				18.233.211/0066-85

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	0030970100264

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	2	34,200	34,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10010016	CLORID LIDOCAINA 2% S/ VAS GEN CX 25FR X 20ML PM C: 0 Lote: LL-020/25 Qt e: 24	30049043	500	6101	CX	24,0000	90,0000	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131256535319502	

NF-e
Nº 223016
SÉRIE 8

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

PHARM.. LOG PROD FARM LTDA

phlog

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 223016
SÉRIE 8
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 1013 4851 3000 0103 5500 8000 2230 1614 1687 9000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141250331602192 03/10/2025 01:07:56

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772	9083701711	13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SALA 02	BOSUCESSO	85.045-010	03/10/2025

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GUARAPUAVA	PR	BRASIL	(42)3629-1642	9062460587	01:07:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.068,56	608,23	0,00	0,00	12.636,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.572,42	4,47	0,00	5.068,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR CENTO E DEZESSEIS	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Caixa	LETE	207A 4997891	42,856	42,856

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
960101	ACEBROFILINA XPE 10MG/ML AD 120ML - GEN BIO DescA:70.59 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2508229 - 40 - 07/2027	44,68	30049039	551	5102	CX	8,70	40	32,32	1.292,80	348,12	41,77		19,50
873900	ACEBROFILINA XPE 5MG/ML PED 120ML - GEN BIO DescA:70.59 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2504986 - 40 - 04/2027	31,63	30049039	551	5102	CX	6,16	40	22,88	915,20	246,44	29,58		19,50
935174	ALOPURINOL 100MG 30CPR - GEN MED DescA:41.83 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	FKP03105 - 9 - 02/2027	12,57	30049069	551	5102	CX	4,84	9	9,09	81,81	43,57	5,23		19,50
240559	BAMIFIX 600MG 20DRG - BAMIFILINA DescA:2.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	1216803 - 15 - 05/2027	74,38	30042099	551	5102	CX	48,23	15	53,80	807,00	724,12	86,89		19,50
952567	BETAISTINA 24MG 30CPR - GEN BIO DescA:75.77 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	2505759 - 30 - 05/2027	43,53	30049069	551	5102	CX	7,19	30	32,45	973,50	215,97	25,91		19,50
812889	CARVEDILOL 3,125MG 30CPR - GEN BLB DescA:84.71 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	41203316 - 6 - 01/2027 41203273 - 4 - 01/2027	28,41	30049069	551	5102	CX	2,87	10	20,55	205,50	28,77	3,45		19,50
13382	CETOCORT CRE 30G - CETOC+DIP BETAMETASO DescA:65.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	0359791 - 20 - 04/2027	28,81	30049077	051	5102	CX	6,88	20	21,48	429,60	137,67	16,52		19,50
368474	DAPAGLIFLOZINA 10MG 30 CPR REV - GEN MDQ DescA:6.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	OB1897 - 20 - 02/2028	136,02	30049059	051	5102	CX	84,61	20	98,39	1.967,80	1.693,62	203,24		19,50
360546	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE 60ML - GEN TEU DescA:67.22 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	68330060 - 60 - 03/2028	40,10	30049069	551	5102	CX	8,96	60	29,89	1.793,40	538,26	64,59		19,50
874728	DIP BET+FOS BET 5+2MG/ML 1AMP 1ML INJ - GEN EUR DescA:77.65 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	112279 - 100 - 08/2027	30,69	30043999	051	5102	CX	4,54	100	22,20	2.220,00	454,30	54,52		19,50
331333	DROPROPIZINA 1,5MG/ML XPE 120ML - GEN BIO DescA:32.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	2508242 - 40 - 08/2027	15,39	30049067	551	5102	CX	7,14	40	11,47	458,80	285,65	34,28		19,50
971138	DROPROPIZINA 3MG/ML XPE 120ML - GEN BIO DescA:60.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	2508011 - 40 - 07/2027	20,44	30049067	551	5102	CX	5,58	40	15,24	609,60	223,26	26,79		19,50
815420	SECNIDAZOL 1000MG 2CPR - GEN PHARLAB	A10G00425 - 50 -	23,65	30049069	051	5102	CX	2,57	50	17,63	881,50	128,81	15,46		19,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Icms Parc. Dif. Conf. Art.28, Inc. I do RICMS/PR 380.15

** PARCELAS: (A - 31/10/25 - R$1689,52) (B - 07/11/25 - R$1689,52) (C - 14/11/25 - R$1689,52) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 12/12/2025 *** / *** ORIGEM: Internet *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 6903762 *** / *** PICKING: 4997891 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 321796 *** / *** ROTA: 207A
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)
/*****

RESERVADO AO FISCO

FLS 2849

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

NF-e
Nº 223016
SÉRIE 8

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 223016
SÉRIE 8
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 1013 4851 3000 0103 5500 8000 2230 1614 1687 9000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141250331602192 03/10/2025 01:07:56

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772	9083701711	13.485.130/0001-03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
	DescA:84.04 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	07/2027													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

FLS 28050

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

NF-e
N° 1451997
SÉRIE 3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
R MITSUGORO TANAKA, 145
CENTRO I N A C ARRUDA
TOLEDO - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°1451997
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0973 8565 9300 0166 5500 3001 4519 9710 7004 7080

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250327541216 30/09/2025 15:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONTO E HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	30/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309	BONSUCESSO	85045-010	30/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GUARAPUAVA	(042) 3629-1642	PR	9062460587	15:49:59

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	30/10/2025	681,00	002	14/11/2025	681,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.362,00	163,44	0,00	0,00	1.362,00

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	1.362,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0030-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116 5318	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9095112754

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			16,200	13,200

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003018	- BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN BROMOPRIDA Lt. 25F7C9 Val. 21.06.2027 Qt. 600,000	30049045	551	5101	FR	0,00	600,0000	2,2700	1.362,00			1.362,00	0,00	0,00	163,44		19,50	

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00 , - (Negativo): 1362,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: GVA , PRIORIDADE: LOVATO , Transportadora:
Cliente: 0000216808 Fatura: 0098286111 Rem.: 0100515606 Ov.: 0008342872 Vol.: 00003 Cubagem: 0,042 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS PARCIALMENTE DIFERIDO CFME ANEXO VIII ART.28 DO RICMS/PR 7.871/2017//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
ICMS DIFERIDO: R$ 102,15
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ

RESERVADO AO FISCO

FLS 2851

NF-e
Nº
000094039
SÉRIE
001

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61760-000
TEL: 85 32780900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000094039 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2324.0801.5717.0200.0864.5500.1000.0940.3914.0811.0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	6101 - Venda produção do estabelecimento
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	223240035791779 19.08.2024 16:58:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	06997195-1
INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	01.571.702/0008-64
NOME/RAZÃO SOCIAL	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF	17.676.642/0001-08
DATA DA EMISSÃO	19.08.2024
ENDEREÇO	R FRANCISCO PIRES DA R 309, SALA 02
BAIRRO/DISTRITO	BONSUCESSO
CEP	85045-010
DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO	GUARAPUAVA
FONE/FAX	42 36291642
UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9062460587
HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
94039-1/ 1	18.09.2024	1.306,54			0,00			0,00
94039-1/ 2	03.10.2024	1.306,54			0,00			0,00
94039-1/ 3	18.10.2024	1.306,92			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.920,00	470,40	0,00	0,00	3.920,00

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	3.920,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E				CE	18.233.211/0062-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANEL VIARIO 2700	FORTALEZA	CE	61090093

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	CX	HI	0		117,000	116,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000151	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX200 AMP ANVISA: 1031101600017 , Qtde. Caixas: 10 LOTE: 3120210 , QUANT: 2.000 , DT VAL: 13/12/2025 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6101	UN	2.000,000	0,610	1.220,00	1.220,00	146,40	0,00	12,00	0,00
40000154	AGUA PARA INJECAO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101580024 , Qtde. Caixas: 20 LOTE: 4070269 , QUANT: 4.000 , DT VAL: 19/07/2026 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6101	UN	4.000,000	0,410	1.640,00	1.640,00	196,80	0,00	12,00	0,00
40000147	GLICOSE 25% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670023 , Qtde. Caixas: 5 LOTE: 4040386 , QUANT: 1.000 , DT VAL: 29/04/2026 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6101	UN	1.000,000	0,520	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670015 , Qtde. Caixas: 5 LOTE: 4070408 , QUANT: 1.000 , DT VAL: 29/07/2026 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6101	UN	1.000,000	0,540	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS Tributado Integralmente
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
VALIDADE SUPERIOR A 18 MESES
Remessa: 0080517277
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 984,36

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

FLS 2852

NF-e
N° 1349219
SÉRIE 3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
R MITSUGORO TANAKA, 145
CENTRO I N A C ARRUDA
TOLEDO - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 1349219
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0173 8565 9300 0166 5500 3001 3492 1911 1676 4738

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250033177265 30/01/2025 21:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONTO E HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309	BONSUCESSO	85045-010	30/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GUARAPUAVA	(042) 3629-1642	PR	9062460587	21:42:42

DUP.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	05/03/2025	267,33	002	17/03/2025	267,25	003	31/03/2025	267,26			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
801,84	96,22	0,00	0,00	801,84

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	801,84

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0030-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116 5318	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9095112754

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,812	1,116

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	FMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND) Lt. 24G64K Val. 07.06.2026 Qt. 12,000	30049099	551	5101	CT	0,00	12,0000	66,8200	801,84			801,84	0,00	0,00	96,22		19,50	

CAL. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 801,84 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: GVA , PRIORIDADE: LOVATO , Transportadora:
Cliente: 0000216808 Fatura: 0097712876 Rem.: 0088917650 Ov.: 0007842792 Vol.: 00001 Cubagem: 0,001 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS PARCIALMENTE DIFERIDO CFME ANEXO VIII ART.28 DO RICMS/PR 7.871/2017//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
ICMS DIFERIDO: R$ 60,14
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento e entrar em contato pelo e-mail POSVENDAS@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ

RESERVADO AO FISCO

FLS 2853

NF-e
N° 1294641
SÉRIE 3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N°1294641
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0973 8565 9300 0166 5500 3001 2946 4119 9030 6230

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 produção do estabelecimento
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240286661844 20/09/2024 19:54:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000216808-HORTOPLUS PROD ODONTO E HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	20/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309	BONSUCESSO	85045-010	20/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GUARAPUAVA	(042) 3629-1642	PR	9062460587	19:54:09

DUPL.

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/10/2024	3.632,22									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.632,22	435,88	0,00	0,00	3.632,22

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	3.632,22

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0030-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116 5318	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9095112754

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME			37,668	28,812

PROD./SERV.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000276	- CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP / GEN CARBOCISTEINA Lt. 24H124 Val. 25.07.2026 Qt. 150,000	30049057	551	5101	FR	0,00	150,0000	4,8900	733,50			733,50	0,00	0,00	88,02		19,50	
022694	- DIPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIPIRONA SODICA / (ND) Lt. 24H511 Val. 26.07.2026 Qt. 108,000	30049069	551	5101	CP	0,00	21.600,0000	0,1342	2.898,72			2.898,72	0,00	0,00	347,86		19,50	

CÁL. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00 , - (Negativo): 3632,22 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: GVA , PRIORIDADE: LOVATO , Transportadora:
Fatura: 0097433335 Rem.: 0088627226 Ov.: 0007604396 Vol.: 00012 Cubagem: 0,045 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS PARCIALMENTE DIFERIDO CFME ANEXO VIII ART.28 DO RICMS/PR 7.871/2017//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
ICMS DIFERIDO: R$ 272,40
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ

RESERVADO AO FISCO

FLS. 2854

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA

AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

N. 000262580
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

FLS 2855

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2625 8018 6136 2696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135252748062481 18/09/2025 10:40:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
8520267313158		55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSP	17.676.642/0001-08	18/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309 - SALA 02	BONSUCESSO	85045-010	18/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUARAPUAVA	4242236291642	PR	9062460587	10:31:00

FATURA

001	002	003							
17/10/2025	27/10/2025	06/11/2025							
4.213,33	4.213,33	4.213,34							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.640,00	1.516,80	0,00	0,00	12.640,00

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	12.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIBRANS EXPRESSO BRASILEIRO DE TRANSPORT	0-REMETENTE				04.362.137/0001-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 193	CURITIBA	PR	9077368814

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	CAIXA			578,400	520,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA Lote 3228-25 Validade 09/2027	30049099	000	6101	UN	4.000,0000	3,160000	12.640,00	12.640,00	1.516,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
584703			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 135252748062481 PIS COFINS NAO DESTACADO CONF CREDITO PRESUMIDO LEI 10.548/02 -	

powered by TOTVS

NF-e
Nº 992004
SÉRIE 7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

phlog

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 992004
SÉRIE 7
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0913 4851 3000 0103 5500 7000 9920 0411 6044 1527

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141250290288693 02/09/2025 02:25:00

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772	9083701711	13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	02/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SALA 02	BOSUCESSO	85.045-010	02/09/2025

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GUARAPUAVA	PR	BRASIL	(42)3629-1642	9062460587	02:24:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.372,87	164,75	0,00	0,00	1.948,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	578,95	2,98	0,00	1.372,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR CENTO E DEZESSEIS	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa	LETE	207A 2254794	0,950	0,950

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
965367	ARTROLIVE 30ENV 4G - GLICOSAMINA + CONDROITINA DescA:2.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2501697 - 1 - 04/2027	143,91	30049099	551	5102	CX	93,33	1	104,10	104,10	93,53	11,22		19,50
955248	ATORVASTATINA CALC 20MG 30CPR - GEN NVQ DescA:86.80 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	4S9355 - 1 - 04/2027	88,55	30049069	051	5102	CX	7,73	1	64,05	64,05	7,75	0,93		19,50
319651	BEDOZE SOL INJ 5MG/ML 2AMP 1ML - HIDROXOCOBALAMINA DescA:6.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	997264 - 3 - 07/2027	45,29	30045030	551	5102	CX	29,03	3	33,76	101,28	87,28	10,47		19,50
959260	ESOMEPRAZOL MAG 40MG 28CPR REV - GEN RAN DescA:80.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	PTG1735A - 1 - 02/2027	307,67	30049069	251	5102	CX	40,72	1	222,56	222,56	40,81	4,90		19,50
972096	FORXIGA 10MG 30CPR - DAPAGLIFLOZINA DescA:0.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	YC0182 - 3 - 03/2028	241,39	30049059	351	5102	CX	159,73	3	174,61	523,83	480,24	57,63		19,50
779628	GLIFAGE XR 500MG 30CPR RM - METFORMINA DescA:13.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	BR176972 - 2 - 03/2028	12,18	30049049	051	5102	CX	7,01	2	8,81	17,62	14,05	1,69		19,50
943800	MILGAMMA 150MG 30DRG - BENFOTIAMINA DescA:4.10 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	433397 - 1 - 08/2026	97,39	30049069	251	5102	CX	63,69	1	72,59	72,59	63,83	7,66		19,50
949990	MOTILIUM 10MG 90CPR - DOMPERIDONA DescA:0.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	AV6152 - 1 - 04/2028	93,97	30049069	551	5102	CX	64,08	1	70,05	70,05	64,22	7,70		19,50
313432	ORLISTATE 120MG 60CAPS - GEN GERMED DescA:56.91 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	4V0995 - 1 - 05/2027	308,35	30049059	051	5102	CX	90,61	1	229,86	229,86	90,81	10,90		19,50
925250	POSTEC PDA 20G - HIALURONIDASE+VAL BETAM DescA:5.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	25040147 - 1 - 04/2027	153,54	30043290	551	5102	CX	99,47	1	114,45	114,45	99,69	11,96		19,50
935425	SELOZOK 50MG 30CPR - METOPROLOL DescA:0.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	62567 - 2 - 08/2027	86,64	30049039	551	5102	CX	57,33	2	62,67	125,34	114,91	13,79		19,50
803740	TROL PAR 37,5MG 325MG 20CPR REV (A2) - TRAMADOL+PARACET DescA:1.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	941045 - 1 - 09/2027	68,19	30049045	051	5102	CX	46,04	1	50,83	50,83	46,14	5,54		19,50
989096	VATIS 150MG 60CPR - PROPAFENONA	25D0933 - 1 - 04/2027	93,41	30049039	051	5102	CX	61,80	1	67,56	67,56	61,93	7,43		19,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Icms Parc. Dif. Conf. Art.28, Inc. I do RICMS/PR 102.98

** PARCELAS: (A - 30/09/25 - R$686,44) (B - 07/10/25 - R$686,43) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 12/12/2025 *** / *** ORIGEM: Internet *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 7467826 *** / *** PICKING: 2254794 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 321796 *** / *** ROTA: 207A
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)
/*****

RESERVADO AO FISCO

2856

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

NF-e
Nº 992004
SÉRIE 7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

phlog

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 992004
SÉRIE 7
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0913 4851 3000 0103 5500 7000 9920 0411 6044 1527

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250290288693 02/09/2025 02:25:00

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772	9083701711	13.485.130/0001-03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
	DescA:0.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO														
773450	VENLAFAXINA 37,5MG 30CPR (C1) - GEN TOR DescA:75.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	CLV4M005 - 2 - 02/2028	61,99	30049099	251	5102	CX	10,26	2	44,84	89,68	20,55	2,47		19,50
31127	VITANOL-A 0,05% CRE 30G - TRETINOINA DescA:0.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2527065 - 2 - 06/2027	65,69	30045040	051	5102	CX	43,47	2	47,52	95,04	87,13	10,46		19,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FLS 285

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

NF-e
Nº 452240
SÉRIE 7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

phlog

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 452240
SÉRIE 7
FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0613 4851 3000 0103 5500 7000 4522 4013 6541 8738

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141250189934670 13/06/2025 00:51:00

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772	9083701711	13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SALA 02	BOSUCESSO	85.045-010	13/06/2025

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GUARAPUAVA	PR	BRASIL	(42)3629-1642	9062460587	00:50:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.687,74	562,52	0,00	0,00	6.826,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.140,37	1,49	0,00	4.687,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR CENTO E DEZESSEIS	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa	LETE	207A 5558638	2,477	2,477

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
766631	ACNEN 50MG GEL 20GR - BENZOILA DescA:7.10 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	2447478 - 1 - 12/2026		30049029	051	5102	CX	44,14	1	51,94	51,94	44,15	5,30		19,50
312100	ADAPALENO GEL 1MG 30G - GEN GERMED DescA:68.40 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	4S1990 - 1 - 04/2027	85,37	30049029	551	5102	CX	18,40	1	63,64	63,64	18,41	2,21		19,50
892408	ALENIA 12/400MCG 60CAPS C/INAL - FORMOTEROL + BUDESONIDA DescA:5.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2415743 - 30 - 04/2026	205,54	30049099	551	5102	CX	129,21	30	148,68	4.460,40	3.877,58	465,32		19,50
894648	BROMAZEPAM 3MG 30CPR (B1) - GEN EMS DescA:71.26 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	4G9251 - 2 - 07/2026	26,71	30049064	051	5102	CX	5,08	2	19,32	38,64	10,16	1,22		19,50
838616	BUSONID SUSP AQ NAS SPRAY 50MCG 120DOS - BUDESONIDA DescA:5.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2415882 - 2 - 12/2026	48,12	30043999	051	5102	CX	30,26	2	34,81	69,62	60,53	7,26		19,50
306487	LEVOFLOXACINO 500MG 10CPR REV - GEN GEOLAB DescA:71.17 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2503412 - 3 - 03/2027	120,52	30049079	051	5102	CX	22,99	3	87,18	261,54	69,00	8,28		19,50
956252	NOVANLO 2,5MG 30CPR - LEVANLODIPINO DescA:5.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	H240154 - 2 - 12/2026	80,26	30049069	251	5102	CX	51,99	2	59,83	119,66	104,02	12,48		19,50
776769	PASALIX PI 500MG 30CPR REV - PASSIFLORA DescA:6.10 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	W060 - 2 - 03/2027	79,05	30049099	551	5102	CX	50,62	2	58,93	117,86	101,27	12,15		19,50
806749	PREGABALINA 150MG 30CAPS (C1) - GEN ATH DescA:72.11 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	25030170 - 3 - 02/2028	139,03	30049039	551	5102	CX	25,66	3	100,57	301,71	76,99	9,24		19,50
806196	QUERA 0,125MG 30CPR (C1) - PRAMIPEXOL DescA:7.10 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	50018994 - 6 - 09/2026	25,66	30049079	551	5102	CX	15,77	6	18,56	111,36	94,67	11,36		19,50
969508	QUETIAPINA 25MG 30CPR (C1) - GEN EMS DescA:88.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	4R2028 - 4 - 03/2027	61,72	30049079	051	5102	CX	5,05	4	46,01	184,04	20,21	2,42		19,50
875821	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20ML - GEN GERMED DescA:18.85 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	4Q4287 - 2 - 03/2027	28,84	30042031	551	5102	CX	15,49	2	20,86	41,72	30,99	3,72		19,50
759775	RISPERIDONA 2MG 30CPR REV (C1) - GEN BLB	50105483 - 4 - 03/2027	45,23	30049069	551	5102	CX	7,04	4	32,72	130,88	28,18	3,38		19,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Icms Parc. Dif. Conf. Art.28, Inc. I do RICMS/PR 351.58

** PARCELAS: (- 20/06/25 - R$4687,74) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 12/12/2025 *** / *** ORIGEM: Internet *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 2231344 *** / *** PICKING: 5558638 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 321796 *** / *** ROTA: 207A
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)
/*****

RESERVADO AO FISCO

FL 28958

NF-e
Nº 452240
SÉRIE 7

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 452240
SÉRIE 7
FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0613 4851 3000 0103 5500 7000 4522 4013 6541 8738

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250189934670 13/06/2025 00:51:00

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772	9083701711	13.485.130/0001-03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
	DescA:76.47 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO														
944238	ROSUVASTATINA 10MG 30CPR - GEN EMS DescA:93.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	4T1867 - 4 - 04/2027	117,13	30049079	051	5102	CX	5,42	4	84,73	338,92	21,71	2,60		19,50
325805	ROSUVASTATINA 20MG 30CPR - GEN PHARLAB DescA:85.56 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	250187 - 4 - 01/2027	81,23	30049059	051	5102	CX	7,76	4	58,76	235,04	31,05	3,72		19,50
350052	SERTRALINA 25MG 30CPR REV (C1) - GEN BIO DescA:56.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - I.POSITIVO	2414542 - 2 - 10/2027	80,28	30049039	051	5102	CX	23,37	2	58,07	116,14	46,75	5,61		19,50
804835	VITAMINA D 5000 UI 30CAPS - ALTHAIA DescA:69.00 DescI:0.00 %Repasse:8.52 - R.NEGATIVO	25050034 - 3 - 04/2027	82,06	30045050	051	5102	CX	17,35	3	61,17	183,51	52,07	6,25		19,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FLS 2859

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FLS 28

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 1058816
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0904 3720 2000 0144 5500 1001 0588 1610 8265 0280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros
NUMERO PROTOCOLO	141240294589895 27/09/2024 18:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
9023144821	9047311885	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONTOLOGICOS E HOSP LTDA	17.676.642/0001-08	27/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309 / COMPL. : sala 02	BONSUCESSO	85045-010	27/09/2024

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
GUARAPUAVA	(42)3629-1642	PR	9062460587	18:36:00

FATURA / DUPLICATA

001	25/10/2024	999,39	004	15/11/2024	999,38
002	01/11/2024	999,39			
003	08/11/2024	999,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 3.997,55	R$ 479,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.997,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.997,55

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	0-Por conta do Reme				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.00231	(-)AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML - BRASTERAP PF: 24,89 PMC: 33,14 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 015655 Qtd: 400,00 Fab: 20/03/2024 Val: 28/03/2026; 7898100243150 ms 10038004807 1	30039049	051	5102	UN	400,0000	4,6209	1.848,36	1.848,36	221,81	0,00	19,50	0,00
01.01.03401	(-)AMBROXOL 15MG/5ML PED 100ML - BRASTERAP PF: 17,04 PMC: 22,69 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 015514 Qtd: 300,00 Fab: 13/02/2024 Val: 28/02/2026; 7898100243143 ms 10038004808 2	30039049	051	5102	UN	300,0000	4,1021	1.230,63	1.230,63	147,68	0,00	19,50	0,00
01.02.01602	(+)SULFAMET/TRIMET 400/80MG CPR C/20 - VITAMEDIC PF: 17,14 PMC: 23,69 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 82149 Qtd: 25,00 Fab: 14/09/2023 Val: 14/09/2025; 7898049792672 ms 10392016900 21	30049072	051	5102	CX	25,0000	5,7302	143,26	143,26	17,19	0,00	19,50	0,00
01.01.04672	(-)DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50MG CPR C/60 - GLOBO PF: 120,87 PMC: 160,92 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: A17B00424 Qtd: 17,00 Fab: 03/05/2024 Val: 03/05/2026; 7896209187 21 ms 10535020800 23	30039099	051	5102	CX	17,0000	45,6061	775,30	775,30	93,04	0,00	19,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

xml@translogtransportes.com.br Tributada e com cobranca de ICMS por substituicao tributaria PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210 SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS - (+)Positiva: 143,26 (-)Negativa: 3 854,29 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1107676 SAC 0800 727 9866 Rota: 488 Prior: 60 Repres: 92-PRISCILA BACKES COLONIESE - Fone: (46)99104-4975 Obs Cpl: *** Cuidado ao colar etiquetas *** ICMS parcialmente diferido no montante de R$ 299,82, conforme art. 108 do RICMS/2012

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

07

FLS 2861

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 276677
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4124 0702 8166 9600 0154 5500 1000 2766 7712 4502 9643

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141240207733124 - 12/07/2024 15:25:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT LTDA	17.676.642/0001-08	12/07/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309	BOM SUCESSO	84.045-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Guarapuava	4236291642	PR	9062460587	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 09/08/2024 Valor: 1.988,88 Fatura: 002 Vencimento: 16/08/2024 Valor: 1.988,88 Fatura: 003 Vencimento: 23/08/2024 Valor: 1.988,88
Fatura: 004 Vencimento: 30/08/2024 Valor: 1.988,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.955,50	954,69	0,00	0,00	7.955,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.955,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.C				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GIUSEPPE GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			40,00 Kg	40,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
[illegible]	CLORPROMAZINA CLOR 25MG 5ML (C1) IM NOME COMERCIAL CLORPROMAZ - FABRICANTE UNIAO QUIMICA Lote 2419133 Qtde 50,00 Fabr 01/05/2024 Venc 31/05/2026	3004.90.79	551	5102	AMP	50,00	1,7900	89,50	89,50	10,74	0,00	19,50	0,00
[illegible]	DICLOFENACO SODICO 25MG ML 3ML (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE HYPOFARMA Lote 2403009b Qtde 2.000,00 Fabr 13/04/2024 Venc 31/03/2026	3003.90.47	051	5102	AMP	2.000,00	0,9900	1.980,00	1.980,00	237,61	0,00	19,50	0,00
[illegible]	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE EUROFARMA Lote 008793A Qtde 300,00 Fabr 01/04/2024 Venc 30/04/2026	3004.20.59	051	5102	F/A	300,00	7,1600	2.148,00	2.148,00	257,77	0,00	19,50	0,00
[illegible]	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE TEUTO Lote 5198700 Qtde 2.040,00 Fabr 29/09/2023 Venc 29/09/2025	3004.39.99	051	5102	AMP	2.040,00	1,2000	2.448,00	2.448,00	293,77	0,00	19,50	0,00
[illegible]	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE BLAU Lote 24050099 Qtde 100,00 Fabr 04/04/2024 Venc 30/04/2026	3004.90.69	051	5102	F/A	100,00	12,9000	1.290,00	1.290,00	154,80	0,00	19,50	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PICKLIST: 38219

NUMERO DO PEDIDO 140803

***** LOCAL DE ENTREGA *****
ENTREGA - RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, BOM SUCESSO GUARAPUAVA / PR CEP: 84045-010

******* BOLETO ANEXO À NF *******
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 954,69

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 276677 SERIE 1

Identificação do emitente
JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000263535
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

FLS 2862

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1055 9720 8700 0150 5500 1000 2635 3515 5485 5171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135252902138847 01/10/2025 16:47:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSP	17.676.642/0001-08	01/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309- SALA. 02	BONSUCESSO	85045-010	01/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GUARAPUAVA	424236291642	PR	9062460587	16:20:00

FATURA

001 30/10/2025 1.803,90	002 09/11/2025 1.803,90	003 19/11/2025 1.803,90					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.411,70	649,40	0,00	0,00	5.411,70

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	5.411,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BTRANS EXPRESSO BRASILEIRO DE TRANSPORT	0-REMETENTE				04.762.137/0001-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AO AMARAL DE ALMEIDA, 199	CURITIBA	PR	9027368814

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	CAIXA			209,500	204,530

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	A.IPI	A.ICMS	V.IPI
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BO Lote: 2765 25 Validade: 08/2027 F: 08/25	30049099	000	6101	UN	350,0000	3,920000	1.372,00	1.372,00	164,64	0,00	12,00%	0,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3068 25 Validade: 08/2027 F: 09/25	30049099	000	6101	UN	770,0000	3,980000	3.064,60	3.064,60	367,75	0,00	12,00%	0,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3493 25 Validade: 09/2027 F: 08/25	30049099	000	6101	UN	245,0000	3,980000	975,10	975,10	117,01	0,00	12,00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252902138847 - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 -	

powered by

18

FLS. 2863

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 288797
Série 1
Folha 1 / 1

Chave de acesso
4124 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2887 9715 7586 0832

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141240331843356 - 30/10/2024 13:04:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT LTDA	17.676.642/0001-08	30/10/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309	BOM SUCESSO	84.045-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guarapuava	4236291642	PR	9062460587	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/11/2024 Valor: 1.304,54 Fatura: 002 Vencimento: 04/12/2024 Valor: 1.304,54 Fatura: 003 Vencimento: 11/12/2024 Valor: 1.304,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.914,00	469,69	0,00	0,00	3.914,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.914,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Contrat. Remet.C				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460	Chapeco	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			22,00 Kg	22,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
[illegible]	DEXAMETASONA 4MG ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 5108701 Qtde: 960,00 Fabr: 29/09/2023 Vene: 29/09/2025 7 896112 151982 ms 10370028 7 012 4	3004.39.99	051	5102	AMP	960,00	1,2000	1.152,00	1.152,00	138,24	0,00	19,50	0,00
[illegible]	CETOPROFENO 100MG 10,5ML PO SOL INJ AMB IV NOME COMERCIAL: ARTRINID IV - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2428207 Qtde: 200,00 Fabr: 03/07/2024 Vene: 31/07/2026 7896006 203292 ms 10497 131900 19	3004.90.29	551	5102	F/A	200,00	4,0500	810,00	810,00	97,20	0,00	19,50	0,00
[illegible]	COMPLEXO VITAMINICO B 2ML IM IV NOME COMERCIAL: HYPLEX B - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 24050525 Qtde: 2.000,00 Fabr: 23/08/2024 Vene: 31/05/2026 7898122 91 1587 1991 ms 10387 00290012	3003.90.19	051	5102	AMP	2.000,00	0,9760	1.952,00	1.952,00	234,25	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PICKLIST: 47681

NÚMERO DO PEDIDO: 150754

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ENTREGA - RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, BOM SUCESSO GUARAPUAVA / PR CEP: 84045-010

***** BOLETO ANEXO À NF *****
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 469,69

RESERVADO AO FISCO

Med

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 288797 SÉRIE 1

Geolab
Indústria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 597126
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CANCELADA

FS 2864

CHAVE DE ACESSO
5224 0903 4855 7200 0104 5500 1000 5971 2616 1787 6134

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZAutorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152248050744206 30.09.2024 22:41:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	
103233270		03.485.572/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
16600-HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA			17.676.642/0001-08	30.09.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R FRANCISCO PIRES DA ROCHA SALA 309	BONSUCESSO		85045-010	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUARAPUAVA	42-36291642	PR	9062460587	00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	

FATURA

Fatura: 90579691 Venc.: 30.10.2024 Valor: 7.082,80 / Fatura: 90579691 Venc.: 14.11.2024 Valor: 7.082,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
14.093,37	1.691,20	0,00	0,00	14.165,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.165,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
NOTOS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				30.091.747/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N	ANAPOLIS	GO	108168891

QUANTIDADE	ESPÉCIE	Volume (M3)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00022	UN	0,25857396 M3	UN	31,604 KG	31,604 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	V. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
503981	CIPROFIBRATO 100 MG CX C/ 500 COMP	3004.90.99	000	6101	UN	4	100,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
	15423023100234	15249095239014											
Dt.Fab: 17/01/2024 Dt.Val.: 31/01/2026	PMC: 0 Nr.Lt: 2400874 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: CIPROFIBRATO Vol: 4020.500 CM3												
504953	ROSUVASTATINA CA 20MG CX C/ 30 COMP REV	3004.90.79	000	6101	UN	170	9,30	1.581,00	1.581,00	189,72	0,00	12,00	0,00
	15423023940106	15249095249630											
Dt.Fab: 14/05/2024 Dt.Val.: 31/05/2026	PMC: 0 Nr.Lt: 2405985 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: ROSUVASTATINA CALCICA Vol: 41738.400 CM3												
505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2)	3004.90.45	020	6101	UN	20	36,48	729,60	657,37	78,88	0,00	12,00	0,00
	15423020100720	15249095214657				19							
Dt.Fab: 18/09/2024 Dt.Val.: 30/09/2026	PMC: 0 Nr.Lt: 2413076 Tip. Tribut.: NIG Princ Ativ: PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA Vol: 16259.400 CM3												
505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	4	15,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 13/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026	PMC: 0 Nr.Lt: 2410725 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 4020.520 CM3												
505807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP	3004.90.69	000	6101	UN	4	35,00	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 03/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026	PMC: 0 Nr.Lt: 2407840 Tip. Tribut.: POS Princ Ativ: BESILATO DE ANLODIPINO Vol: 8437.200 CM3												

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
46305		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO:0001233510
BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX
ART. 8 INC. XXV RCTE GO
No. REMESSA: 0080550947

RESERVADO AO FISCO

2865

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL A BAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 597126 Série 1

Geolab
Indústria Farmacêutica

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DAIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
[1]

Nº 597126
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0903 4855 7200 0104 5500 1000 5971 2616 1787 6134

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZAutorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento			152248050744206 30.09.2024 22:41:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	
103233270		03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
506220	CLOR DULOXETINA 60MG X30 CAP RETARD (C1)	3004.90.79	000	6101	UN	100	51,00	5.100,00	5.100,00	612,00	0,00	12,00	0,00
		7899095204336						15423035300033					
Dt.Fab: 26/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2409961			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: CLORIDRATO DULOXETINA Vol: 47834.000 CM3							
506619	ONDRAU 4 MG C/ 10 COM ORODISP	3004.90.69	000	6101	UN	50	3,20	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
		7899095203353						15423034300020					
Dt.Fab: 14/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2410814			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: CLOR. ONDANSETRONA DI.HIDRATADO Vol: 12276.000 CM3							
506864	SODIX 50 MG CX C/ 500 CPR REV	3004.90.37	000	6101	UN	8	27,50	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
		7899095210721						15423002200051					
Dt.Fab: 23/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2410297			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: DICLOFENACO SÓDICO Vol: 8041.040 CM3							
5[illegible]	OXAL DE ESCITALOPRAM 10MG C/450 CPR (C1)	3004.90.59	000	6101	UN	40	58,50	2.340,00	2.340,00	280,80	0,00	12,00	0,00
		7899095217768						15423019900096					
Dt.Fab: 20/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2409978			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: OXALATO DE ESCITALOPRAM Vol: 60205.200 CM3							
506995	OXAL DE ESCITALOPRAM 20MG C/450 CPR (C1)	3004.90.59	000	6101	UN	10	157,50	1.575,00	1.575,00	189,00	0,00	12,00	0,00
		7899095217768				11		15423019900096					
Dt.Fab: 30/07/2024 Dt.Val.: 31/07/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2409980			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: OXALATO DE ESCITALOPRAM Vol: 10051.300 CM3							
507209	RISPERIDONA 1 MG C/ 30 COM REV (C1)	3004.90.69	000	6101	UN	170	3,00	510,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00
Dt.Fab: 28/11/2023 Dt.Val.: 30/11/2025		PMC: 0 Nr.LT: 2315753			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: RISPERIDONA Vol: 41738.400 CM3							
507338	CLOR BUP 150MGX30 COM REVC1 LIBPROL INST	3004.90.39	000	6101	UN	100	13,50	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12,00	0,00
		7899095203433						15423025200026					
Dt.Fab: 08/08/2024 Dt.Val.: 31/08/2026		PMC: 0 Nr.LT: 2410409			Tip.	Tribut.: POS Princ Ativ: CLOR BUPROPIONA Vol: 24552.000 CM3							

FLS. 2866

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 286195
Série 1
Folha 1 / 1

Chave de acesso
4124 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2861 9518 1707 3253
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141240304966518 - 07/10/2024 16:29:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT LTDA	17.676.642/0001-08	07/10/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309	BOM SUCESSO	84.045-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guarapuava	4236291642	PR	9062460587	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 04/11/2024 Valor: 513,95 Fatura: 002 Vencimento: 11/11/2024 Valor: 513,95 Fatura: 003 Vencimento: 18/11/2024 Valor: 514,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.542,00	185,04	0,00	0,00	1.542,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.542,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.C				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,00 Kg	3,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
104111	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE HIPOLABOR Lote AW-054/24 Qtde 400,00 Fabr 21/05/2024 Venc 30/04/2026	3003.90.49	551	5102	AMP	400,00	1,6800	672,00	672,00	80,64	0,00	19,50	0,00
102339	HEPARINA SODICA 5000UI ML 5ML NOME COMERCIAL HEPAMAX-S - FABRICANTE BLAU Lote 24090174 Qtde 50,00 Fabr 05/08/2024 Venc 31/08/2027	3004.90.99	351	5102	F/A	50,00	17,4000	870,00	870,00	104,40	0,00	19,50	0,00

7898123908850 ms 11348 0156 0044
7896014655229 ms 11637 0069 0006

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PICKLIST: 45765

NUMERO DO PEDIDO 148472

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ENTREGA - RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, BOM SUCESSO GUARAPUAVA / PR CEP: 84045-010

***** BOLETO ANEXO À NF *****
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 185,04

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 286195 SÉRIE 1

54 FLS 2867

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 286865
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4124 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2868 6511 6738 4020
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Adquirida Terc**

Protocolo de autorização de uso: **1412403127387 18 - 14/10/2024 14:11:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HORTOPLUS PROD ODONT LTDA	17.676.642/0001-08	14/10/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309	BOM SUCESSO	84.045-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guarapuava	4236291642	PR	9062460587	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 11/11/2024 Valor: 1.238,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.238,20	148,58	0,00	0,00	1.238,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.238,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.C				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,00 Kg	5,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
105730	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BLAU Lote 24071498 Qtde: 50,00 Fabr. 17/07/2024 Venc. 31/07/2026	3004.90.69	051	5102	AMP	50,00	13,7500	687,50	687,50	82,50	0,00	19,50	0,00
	7896014682119							1163700769024					
104337	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) NOME COMERCIAL: NARCAN - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 50041005 Qtde: 20,00 Fabr. 19/02/2024 Venc. 19/02/2026	3004.49.90	551	5102	AMP	20,00	14,0800	281,60	281,60	33,79	0,00	19,50	0,00
	7896676408225							1029802830033					
102826	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML (D1) NOME COMERCIAL: ERGOMETRIN - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2426417 Qtde: 50,00 Fabr. 01/06/2024 Venc. 30/06/2026	3004.90.99	551	5102	AMP	50,00	2,1900	109,50	109,50	13,14	0,00	19,50	0,00
	7896000627028							1049701260058					
100557	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote BTJ Qtde: 200,00 Fabr. 20/08/2024 Venc. 31/07/2026	3004.90.99	051	5102	AMP	200,00	0,7980	159,60	159,60	19,15	0,00	19,50	0,00
	7898415828017							1559200030059					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PICKLIST: 46212

NUMERO DO PEDIDO: 149123

***** LOCAL DE ENTREGA *****
ENTREGA - RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, BOM SUCESSO GUARAPUAVA / PR CEP: 84045-010

******* BOLETO ANEXO À NF *******
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 148,58

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 286865 SÉRIE: 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA MARIA DO OESTE
PARTICIPAÇÃO E TRANSPARÊNCIA - GESTÃO 2021 - 2024

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste/PR, 01 de dezembro de 2025.

Memorando
Ao departamento de licitação/jurídico
Ref. Pregão Eletrônico 061/2024

Venho através deste, solicitar parecer sobre o **Requerimento de Reequilíbrio Econômico-Financeiro de Contrato, protocolado pela empresa HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 17.676.642/0001-08**, em anexo.

Sendo isto para o momento, reitero votos de estima e distintas considerações.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Luiz Z. Gomes
Secretaria de Administração

FLS 2869

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Para: Setor de Licitação

Recebo o requerimento da Secretaria Municipal de Administração, referente ao Pedido de Aditivo de Reequilíbrio Econômico Financeiro do Contrato Administrativo n.º 02/2025.

Assim o presente deverá tramitar:

1) Assessoria Jurídica para a elaboração de parecer.

2) Após retorne ao Gabinete para manifestação.

Santa Maria do Oeste-Pr, 09 de dezembro de 2025.

Atenciosamente

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

FLS. 2870

PARECER JURÍDICO

"O parecer facultativo é um ato opinativo que não vincula a Administração Pública ou os seus administrados, podendo esses segui-lo para melhor fundamentar suas decisões ou ignorá-lo, pois, não estão vinculados a conclusão exarada pelo parecerista".

Trata o presente parecer da análise jurídica, quanto a **SOLICITAÇÃO E REQUERIMENTO,** apresentado pela Secretaria de Administração, em data de 01 de Dezembro de 2025, conf. fls. 2868, e pela empresa em data de 22 de Outubro de 2025, fls. 2839, e posteriormente as suas **RAZÕES** apresentadas, referente ao Processo Licitatório nº 1**04/2024,** Pregão Eletrônico nº **061/2024**, e Contratos Administrativos **nºs 002/2025,** pelas referidas Empresas, em fase de procedimento para a ***"AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL E CAPS NO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR."***

Tal solicitação protocolada pela Secretaria, em data de 01 de Dezembro de 2025, conforme justificativas exaradas, e é realizada, considerando que de acordo com a Empresa houve aumento no consumo dos referidos produtos, e sendo que as empresas supracitadas já tem contrato de contratação com a administração. Tal solicitação foi deferida pelo Chefe do Executivo, em data de 09 de Dezembro de 2025.

É o breve relatório passa-se a análise e ao Parecer:

Compulsando os autos e sopesando a matéria desenhada, entende-se esta Assessoria Jurídica pelo conhecimento e provimento da presente Solicitação.

A Lei de Licitações preleciona que tanto a Administração Pública como os interessados ficam obrigados à observância dos termos e condições previstos no Edital e no Contrato.

De acordo com nossa doutrina Pátria, aqui representada por Hely Lopes Meirelles, todo contrato administrativo é passível de prorrogação, senão vejamos; "T***oda e qualquer modalidade de contrato administrativo comporta prorrogação, atendidos os requisitos que acabamos de enunciar, a previsão de recursos orçamentários e as exigências peculiares de cada ajuste, expressos em suas cláusulas ou contidos no regulamento do serviço.***" (MEIRELLES, Hely Lopes, Dir. Administrativo. Editora Malheiros. São Paulo 2002. Pág. 227.)

A teoria da imprevisão consiste no reconhecimento de que eventos novos, imprevistos e imprevisíveis pelas partes e a elas não imputáveis, refletindo sobre a economia ou a execução do contrato, autorizam a sua revisão para ajustá-lo às circunstâncias supervenientes. É a aplicação da velha cláusula *rebus sic stantibus* aos contratos administrativos, a exemplo do que ocorre nos ajustes privados, a fim de que sua execução se realize sem a ruína do contratado, na superveniência de fatos não cogitados pelas partes, criando ônus excessivo para uma delas com vantagem desmedida para a outra.

Por sua vez o **art. 124, da Lei 14.133/2021**, assim dispõe:" ***Art. 124.- Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos: II- por acordo entre as partes: letra "d"- para restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução do contrato tal como pactuado, respeitada, em qualquer caso, a repartição objetiva de risco estabelecida no contrato."***

Ficará aditivado conforme Cláusula 9ª (nona), o Contrato de nº. ***002/2025, De acordo com o disposto na Lei Federal n° 14.133/2021 em seu Art. 124, inciso II, letra "d", e considerando a alteração no preço dos medicamentos, fica alterado o preço do Item 008 – ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL, 012 AMBROXOL, 013 – AMBROXOL, 019 – BETAMETASONA, 021 – BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20 ML SOLUÇÃO ORAL, 023 – BROMOPRIDA DOSAGEM 10MG, 044 – CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 100 ML, 045 – CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, 046 – CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML, 051 – DAPAGLIFOZINA 10MG, 053 – DESLANÓSIDO DOSAGEM 2MG/ML, 055 – DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML, 056 – DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA, 061 – DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML, 062 – DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, 064 – DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO, 083 – EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO, 090 – FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1ML, 094 – GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL, 095 – GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, 097 – HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML, 110 – LIDOCAÍNA 2% 20ML, 132 – PANTOPRAZOL DOSAGEM 40MG, 155 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100, conforme valores constantes no Contrato Administrativo n.º 02/2025, nos seguintes termos:***

De acordo com o disposto na Lei Federal n.º 14.133/2021 em seu Art. 124, inciso II, letra "d", fica aditivado no Contrato Administrativo n.º 02/2025, no Item 008 – ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL, que perfaz o valor de R$ 3,24 (três reais e vinte e quatro centavos) passando para o valor de R$ 4,68 (quatro reais e sessenta e oito centavos); 012 – AMBROXOL que perfaz o valor de R$ 2,43 (dois reais e quarenta e três centavos) passando para o valor de R$ 5,52 (cinco reais e cinquenta e dois centavos); 013 – AMBROXOL que perfaz o valor de R$ 2,19 (dois reais e dezenove centavos) passando para o valor de R$ 4,92 (quatro reais e noventa e dois centavos); 019 – BETAMETASONA que perfaz o valor de R$ 7,22 (sete reais e vinte e dois centavos) passando para o valor de R$ 9,20 (nove reais e vinte centavos); 021 – BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20 ML SOLUÇÃO ORAL que perfaz o valor de R$ 1,68 (um real e sessenta e oito centavos) passando para o valor de R$ 2,72 (dois reais e setenta e dois centavos); 023 – BROMOPRIDA DOSAGEM 10MG que perfaz o valor de R$ 0,14 (quatorze centavos) passando para o valor de R$ 0,25 (vinte e cinco centavos); 044 – CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 100 ML que perfaz o valor de R$ 13,77 (treze reais e setenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 16,80 (dezesseis reais e oitenta centavos); 045 – CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG que perfaz o valor de

R$ 2,57 (dois reais e cinquenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 2,89 (dois reais e oitenta e nove centavos); 046 – CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML que perfaz o valor de R$ 1,01 (um real e um centavo) passando para o valor de R$ 1,19 (um real e dezenove centavos); 051 – DAPAGLIFOZINA 10MG que perfaz o valor de R$ 1,81 (um real e oitenta e um centavos) passando para o valor de R$ 6,40 (seis reais e quarenta centavos); 053 – DESLANÓSIDO DOSAGEM 2MG/ML que perfaz o valor de R$ 1,79 (um real e setenta e nove centavos) passando para o valor de R$ 2,35 (dois reais e trinta e cinco centavos); 055 – DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML que perfaz o valor de R$ 0,93 (noventa e três centavos) passando para o valor de R$ 1,44 (um real de quarenta e quatro centavos); 056 – DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA que perfaz o valor de R$ 6,53 (seis reais e cinquenta e três centavos) passando para o valor de R$ 14,76 (quatorze reais e setenta e seis centavos); 061 – DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML que perfaz o valor de R$ 1,07 (um real e sete centavos) passando para o valor de R$ 1,19 (um real de dezenove centavos); 062 – DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO que perfaz o valor de R$ 0,04 (quatro centavos) passando para o valor de R$ 0,16 (dezesseis centavos); 064 – DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO que perfaz o valor de R$ 0,11 (onze centavos) passando para o valor de R$ 0,16 (dezesseis centavos); 083 – EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO que perfaz o valor de R$ 1,74 (um real e setenta e quatro centavos) passando para o valor de R$ 2,02 (dois reais e dois centavos); 090 – FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1ML que perfaz o valor de R$ 1,63 (um real e sessenta e três centavos) passando para o valor de R$ 2,16 (dois reais e dezesseis centavos); 094 – GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL que perfaz o valor de R$ 0,39 (trinta e nove centavos) passando para o valor de R$ 0,62 (sessenta e dois centavos); 095 – GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL que perfaz o valor de R$ 0,49 (quarenta e nove centavos) passando para o valor de R$ 0,65 (sessenta e cinco centavos); 097 – HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML que perfaz o valor de R$ 18,93 (dezoito reais e noventa e três centavos) passando para o valor de R$ 20,88 (vinte reais e oitenta e oito centavos); 110 – LIDOCAÍNA 2% 20ML que perfaz o valor de R$ 4,03 (quatro reais e três centavos) passando para o valor de R$ 4,32 (quatro reais e trinta e dois centavos); 132 – PANTOPRAZOL DOSAGEM 40MG que perfaz o valor de R$ 0,13 (treze centavos) passando para o valor de R$ 0,28 (vinte e oito centavos); 155 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 que perfaz o valor de R$ 2,99 (dois reais e noventa e nove centavos) passando para o valor de R$ 3,79 (três reais e setenta e nove centavos); 157 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 que perfaz o valor de R$ 3,77 (três reais e setenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 4,78 (quatro reais e setenta e oito centavos).

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 10 de janeiro de 2025, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

Portanto, considerando a identificação dos serviços objeto do presente contrato, que enquadra-se como de natureza contínua, e sua permanência vem de encontro à necessidade pública a ser satisfeita, plenamente justificado esta o presente aditivo, com base legal no art. 107, 124, da lei 14.133/2021.

Assim, no desempenho da função de assessoramento deste órgão jurídico, cumpre-nos alertar à autoridade Administrativa sobre a importância da devida motivação de seus atos, na medida em que recairá sobre esta a responsabilidade acerca da oportunidade e conveniência na escolha do objeto e do seu planejamento quantitativo.

CONCLUSÃO

Pelo exposto, restrita aos aspectos jurídico-formais, esta Assessoria Jurídica manifesta-se pela viabilidade jurídica do **2º Termo de Aditivo ao Contratos Administrativos n° 002/2025**, com a Empresa **HORTOPLUS PROD. ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.,** desde que observadas às recomendações delineadas no presente opinativo, com a publicação do extrato, no diário oficial do Município, visando o atendimento do princípio da publicidade, permitindo a todos o exercício democrático do controle e da fiscalização dos atos de gestão da *res pública.*

Salienta-se que o presente Parecer tomou por base, exclusivamente, os elementos que constam, até a presente data, nos autos do processo administrativo em epígrafe. Destarte, incumbe, a esta Assessoria, prestar assessoria sob o prisma estritamente jurídico, não lhe competindo adentrar à conveniência e á oportunidade dos atos praticados, nem analisar aspectos de natureza eminentemente técnico-administrativas.

FLS 28-75

À consideração superior.

S.M.J. É o Parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 09 de Dezembro de 2025.

ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico

FLS 2876

DESPACHO

Considerando as informações e pareceres contidos no presente procedimento **AUTORIZO** o segundo Termo Aditivo do Contrato Administrativo n.º 02/2025, com base no Art. 124, inciso II, letra "d", da Lei 14.133/2021

Encaminhe-se ao Departamento de Licitação e Contratos.

Santa Maria do Oeste-Pr, 09 de dezembro de 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

FLS: 28

2º TERMO ADITIVO

CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º 02/2025

De um lado, o **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua José de França Pereira, 10 – Santa Maria do Oeste – PR, inscrito no CGC/MF sob n. 95.684.544/0001-26, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade n.º 6.296.081-7, e inscrito no C.P.F. n.º 701.594.329-87, residente e domiciliado na Rua João Kulicz, 155, Jardim Santa Clara, nesta cidade, e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATANTE**, e de outro lado **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº: 17.676.642/0001-08, situada na Rua Francisco Pires da Rocha, nº 309, Sala 02, Bonsucesso, Guarapuava-PR, neste ato representado pelo Sr. Marcelo Brandalise Zanini, portadora do RG n.º 10.088.335-0 e inscrita no CPF n.º 060.697.569-16,e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATADA**, resolvem aditar o contrato original de acordo com o disposto no Art. 124, inciso II, letra "d", da Lei 14.133/2021, mediante as cláusulas e disposições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: De acordo com o disposto na Lei Federal n° 14.133/2021 em seu Art. 124, inciso II, letra "d", e considerando a alteração no preço dos medicamentos, fica alterado o preço do Item **008 – ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL**, **012 AMBROXOL**, **013 – AMBROXOL**, **019 – BETAMETASONA, 021 – BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20 ML SOLUÇÃO ORAL, 023 – BROMOPRIDA DOSAGEM 10MG, 044 – CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 100 ML, 045 – CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, 046 – CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML, 051 – DAPAGLIFOZINA 10MG, 053 – DESLANÓSIDO DOSAGEM 2MG/ML, 055 – DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML, 056 – DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA, 061 – DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML, 062 – DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, 064 – DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO, 083 – EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO, 090 – FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1ML, 094 – GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL, 095 – GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, 097 – HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML, 110 – LIDOCAÍNA 2% 20ML, 132 – PANTOPRAZOL DOSAGEM 40MG, 155 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100, 157 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250,** conforme valores constantes no Contrato Administrativo n.º 02/2025, nos seguintes termos:

PARAGRAFO PRIMEIRO: De acordo com o disposto na Lei Federal n.º 14.133/2021 em seu Art. 124, inciso II, letra "d", fica aditivado no Contrato Administrativo n.º 02/2025, no Item **008 – ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL**, que perfaz o valor de R$ 3,24 (três reais e vinte e quatro centavos) passando para o valor de R$ 4,68 (quatro reais e sessenta e oito centavos); **012 – AMBROXOL** que perfaz o valor de R$ 2,43 (dois reais e quarenta e três centavos) passando para o valor de R$ 5,52 (cinco reais e cinquenta e dois centavos); **013 – AMBROXOL** que perfaz o valor de R$ 2,19 (dois reais e dezenove centavos) passando para o valor de R$ 4,92 (quatro reais e noventa e dois centavos); **019 – BETAMETASONA** que perfaz o valor de R$ 7,22 (sete reais e vinte e dois centavos) passando para o valor de R$ 9,20 (nove reais e vinte centavos); **021 – BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20 ML SOLUÇÃO ORAL** que perfaz o valor de R$ 1,68 (um real e sessenta e oito centavos) passando para o valor de R$ 2,72 (dois reais e setenta e dois centavos); **023 – BROMOPRIDA DOSAGEM 10MG** que perfaz o valor de R$ 0,14

(quatorze centavos) passando para o valor de R$ 0,25 (vinte e cinco centavos); **044 – CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 100 ML** que perfaz o valor de R$ 13,77 (treze reais e setenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 16,80 (dezesseis reais e oitenta centavos); **045 – CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG** que perfaz o valor de R$ 2,57 (dois reais e cinquenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 2,89 (dois reais e oitenta e nove centavos); **046 – CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML** que perfaz o valor de R$ 1,01 (um real e um centavo) passando para o valor de R$ 1,19 (um real e dezenove centavos); **051 – DAPAGLIFOZINA 10MG** que perfaz o valor de R$ 1,81 (um real e oitenta e um centavos) passando para o valor de R$ 6,40 (seis reais e quarenta centavos); **053 – DESLANÓSIDO DOSAGEM 2MG/ML** que perfaz o valor de R$ 1,79 (um real e setenta e nove centavos) passando para o valor de R$ 2,35 (dois reais e trinta e cinco centavos); **055 – DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** que perfaz o valor de R$ 0,93 (noventa e três centavos) passando para o valor de R$ 1,44 (um real de quarenta e quatro centavos); **056 – DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA** que perfaz o valor de R$ 6,53 (seis reais e cinquenta e três centavos) passando para o valor de R$ 14,76 (quatorze reais e setenta e seis centavos); **061 – DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML** que perfaz o valor de R$ 1,07 (um real e sete centavos) passando para o valor de R$ 1,19 (um real de dezenove centavos); **062 – DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO** que perfaz o valor de R$ 0,04 (quatro centavos) passando para o valor de R$ 0,16 (dezesseis centavos); **064 – DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO** que perfaz o valor de R$ 0,11 (onze centavos) passando para o valor de R$ 0,16 (dezesseis centavos); **083 – EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO** que perfaz o valor de R$ 1,74 (um real e setenta e quatro centavos) passando para o valor de R$ 2,02 (dois reais e dois centavos); **090 – FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1ML** que perfaz o valor de R$ 1,63 (um real e sessenta e três centavos) passando para o valor de R$ 2,16 (dois reais e dezesseis centavos); **094 – GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL** que perfaz o valor de R$ 0,39 (trinta e nove centavos) passando para o valor de R$ 0,62 (sessenta e dois centavos); **095 – GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL** que perfaz o valor de R$ 0,49 (quarenta e nove centavos) passando para o valor de R$ 0,65 (sessenta e cinco centavos); **097 – HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML** que perfaz o valor de R$ 18,93 (dezoito reais e noventa e três centavos) passando para o valor de R$ 20,88 (vinte reais e oitenta e oito centavos); **110 – LIDOCAÍNA 2% 20ML** que perfaz o valor de R$ 4,03 (quatro reais e três centavos) passando para o valor de R$ 4,32 (quatro reais e trinta e dois centavos); **132 – PANTOPRAZOL DOSAGEM 40MG** que perfaz o valor de R$ 0,13 (treze centavos) passando para o valor de R$ 0,28 (vinte e oito centavos); **155 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100** que perfaz o valor de R$ 2,99 (dois reais e noventa e nove centavos) passando para o valor de R$ 3,79 (três reais e setenta e nove centavos); **157 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250** que perfaz o valor de R$ 3,77 (três reais e setenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 4,78 (quatro reais e setenta e oito centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 10 de janeiro de 2025, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E por estarem de acordo, os participes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Santa Maria do Oeste, 09 de dezembro de 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

MARCELO BRANDALISE ZANINI:06069756916

Assinado de forma digital por MARCELO BRANDALISE ZANINI:06069756916
Dados: 2025.12.10 11:07:19 -03'00'

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA

Testemunhas

Andreia Kaviak
RG: 13.498.652-2
CPF: 101.862.579-88

Fernando Lopes
RG: 7.605.179-8
CPF: 033.183.689-03

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

FLS. 2880

LICITAÇÃO
2º TERMO ADITIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º 02/2025

De um lado, o **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua José de França Pereira, 10 – Santa Maria do Oeste – PR, inscrito no CGC/MF sob n. 95.684.544/0001-26, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade n.º 6.296.081-7, e inscrito no C.P.F. n.º 701.594.329-87, residente e domiciliado na Rua João Kulicz, 155, Jardim Santa Clara, nesta cidade, e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATANTE**, e de outro lado **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº: 17.676.642/0001-08, situada na Rua Francisco Pires da Rocha, nº 309, Sala 02, Bonsucesso, Guarapuava-PR, neste ato representado pelo Sr. Marcelo Brandalise Zanini, portadora do RG n.º 10.088.335-0 e inscrita no CPF n.º 060.697.569-16,e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATADA**, resolvem aditar o contrato original de acordo com o disposto no Art. 124, inciso II, letra "d", da Lei 14.133/2021, mediante as cláusulas e disposições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: De acordo com o disposto na Lei Federal n° 14.133/2021 em seu Art. 124, inciso II, letra "d", e considerando a alteração no preço dos medicamentos, fica alterado o preço do Item **008 – ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL, 012 AMBROXOL, 013 – AMBROXOL, 019 – BETAMETASONA, 021 – BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20 ML SOLUÇÃO ORAL, 023 – BROMOPRIDA DOSAGEM 10MG, 044 – CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 100 ML, 045 – CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, 046 – CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML, 051 – DAPAGLIFOZINA 10MG, 053 – DESLANÓSIDO DOSAGEM 2MG/ML, 055 – DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML, 056 – DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA, 061 – DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML, 062 – DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, 064 – DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO, 083 – EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO, 090 – FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1ML, 094 – GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL, 095 – GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, 097 – HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML, 110 – LIDOCAÍNA 2% 20ML, 132 – PANTOPRAZOL DOSAGEM 40MG, 155 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100,157 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250,**conforme valores constantes no Contrato Administrativo n.º 02/2025, nos seguintes termos:

PARAGRAFO PRIMEIRO: De acordo com o disposto na Lei Federal n.º 14.133/2021 em seu Art. 124, inciso II, letra "d", fica aditivado no Contrato Administrativo n.º 02/2025, no Item **008 – ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL**, que perfaz o valor de R$ 3,24 (três reais e vinte e quatro centavos) passando para o valor de R$ 4,68 (quatro reais e sessenta e oito centavos); **012 – AMBROXOL** que perfaz o valor de R$ 2,43 (dois reais e quarenta e três centavos) passando para o valor de R$ 5,52 (cinco reais e cinquenta e dois centavos); **013 – AMBROXOL** que perfaz o valor de R$ 2,19 (dois reais e dezenove centavos) passando para o valor de R$ 4,92 (quatro reais e noventa e dois centavos); **019 – BETAMETASONA** que perfaz o valor de R$ 7,22 (sete reais e vinte e dois centavos) passando para o valor de R$ 9,20 (nove reais e vinte centavos); **021 – BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20 ML SOLUÇÃO ORAL** que perfaz o valor de R$ 1,68 (um real e sessenta e oito centavos) passando para o valor de R$ 2,72 (dois reais e setenta e dois centavos); **023 – BROMOPRIDA DOSAGEM 10MG** que perfaz o valor de R$ 0,14 (quatorze centavos) passando para o valor de R$ 0,25 (vinte e cinco centavos); **044 – CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 100 ML** que perfaz o valor de R$ 13,77 (treze reais e setenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 16,80

FLS. 2881

(dezesseis reais e oitenta centavos); **045 – CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG** que perfaz o valor de R$ 2,57 (dois reais e cinquenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 2,89 (dois reais e oitenta e nove centavos); **046 – CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML** que perfaz o valor de R$ 1,01 (um real e um centavo) passando para o valor de R$ 1,19 (um real e dezenove centavos); **051 – DAPAGLIFOZINA 10MG** que perfaz o valor de R$ 1,81 (um real e oitenta e um centavos) passando para o valor de R$ 6,40 (seis reais e quarenta centavos); **053 – DESLANÓSIDO DOSAGEM 2MG/ML** que perfaz o valor de R$ 1,79 (um real e setenta e nove centavos) passando para o valor de R$ 2,35 (dois reais e trinta e cinco centavos); **055 – DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML** que perfaz o valor de R$ 0,93 (noventa e três centavos) passando para o valor de R$ 1,44 (um real de quarenta e quatro centavos); **056 – DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA** que perfaz o valor de R$ 6,53 (seis reais e cinquenta e três centavos) passando para o valor de R$ 14,76 (quatorze reais e setenta e seis centavos); **061 – DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML** que perfaz o valor de R$ 1,07 (um real e sete centavos) passando para o valor de R$ 1,19 (um real de dezenove centavos); **062 – DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO** que perfaz o valor de R$ 0,04 (quatro centavos) passando para o valor de R$ 0,16 (dezesseis centavos); **064 – DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO** que perfaz o valor de R$ 0,11 (onze centavos) passando para o valor de R$ 0,16 (dezesseis centavos); **083 – EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO** que perfaz o valor de R$ 1,74 (um real e setenta e quatro centavos) passando para o valor de R$ 2,02 (dois reais e dois centavos); **090 – FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL 1ML** que perfaz o valor de R$ 1,63 (um real e sessenta e três centavos) passando para o valor de R$ 2,16 (dois reais e dezesseis centavos); **094 – GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL** que perfaz o valor de R$ 0,39 (trinta e nove centavos) passando para o valor de R$ 0,62 (sessenta e dois centavos); **095 – GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL** que perfaz o valor de R$ 0,49 (quarenta e nove centavos) passando para o valor de R$ 0,65 (sessenta e cinco centavos); **097 – HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML** que perfaz o valor de R$ 18,93 (dezoito reais e noventa e três centavos) passando para o valor de R$ 20,88 (vinte reais e oitenta e oito centavos); **110 – LIDOCAÍNA 2% 20ML** que perfaz o valor de R$ 4,03 (quatro reais e três centavos) passando para o valor de R$ 4,32 (quatro reais e trinta e dois centavos); **132 – PANTOPRAZOL DOSAGEM 40MG** que perfaz o valor de R$ 0,13 (treze centavos) passando para o valor de R$ 0,28 (vinte e oito centavos); **155 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100** que perfaz o valor de R$ 2,99 (dois reais e noventa e nove centavos) passando para o valor de R$ 3,79 (três reais e setenta e nove centavos); **157 – SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250** que perfaz o valor de R$ 3,77 (três reais e setenta e sete centavos) passando para o valor de R$ 4,78 (quatro reais e setenta e oito centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 10 de janeiro de 2025, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E por estarem de acordo, os participes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Santa Maria do Oeste, 09 de dezembro de 2025.

OSCAR DELGADO Prefeito Municipal	***HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA***

Testemunhas

Andreia Kaviak RG: 13.498.652-2 CPF: 101.862.579-88		Fernando Lopes RG: 7.605.179-8 CPF: 033.183.689-03

Publicado por:
Andreia Kaviak
Código Identificador:85332A4A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná
no dia 11/12/2025. Edição 3425
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita
informando o código identificador no site:
https://www.diariomunicipal.com.br/amp/

FLS 2882