

PROPOSTA REALINHADA e ANEXOS - EMPRESA ATIVIDADE



De <licitacao@atividademed.com.br>
Para <pregao@senadorcanedo.go.gov.br>
Cópia <licitacao15@atividademed.com.br>
Data 17/12/2025 16:11
Prioridade Mais alta

 REALINHADA E ANEXOS - PE 106-2025 ATV.rar (~1,9 MB)

Boa tarde!

Segue em anexo a **proposta realinhada**, bem como os **demais documentos**, referentes ao **Pregão Eletrônico nº 106/2025**.

Razão Social: ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Atenciosamente,

Nayara Lemes

Departamento de Licitação

Telefone: (62) 3598-1766

Celular: (62) 99864-9776

E-mail: licitacao15@atividademed.com.br

CNPJ: 33.772.464/0001-75

End.: Rua 7, s/nº, Qd. 53-A, Lt. 8, Vila Brasília, CEP: 74.911-060, Aparecida de Goiânia/GO



ATIVIDADE
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



ATIVIDADE
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

33.772.464/0001-75
ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua 07 s/nº Qd.53A Lt.08
Vila Brasília CEP 74.911-080
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

Aparecida de Goiânia, 17 de Dezembro de 2025.

A
PREFEITURA DE SENADOR CANEDO
GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS - GO
PREGÃO ELETRONICO Nº 106/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 49.287/2025
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ABERTURA: 17/12/2025 ÀS 09h00 (horário de Brasília)

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES UTILIZADOS ANUALMENTE NO MUNICÍPIO DE SENADOR CANEDO. SERÃO UTILIZADOS PARA SUPRIR A DEMANDA DE UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICA (BÁSICAS E EMERGENCIAIS), PACIENTES ATENDIDOS PELO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E PACIENTES EM USO CONTÍNUO DE CURATIVOS.								
PROPOSTA COMERCIAL								
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTID	MARCA	REGISTRO	FABRICANTE	VL. UNT	VL TOTAL
20	BOLSA RECORTÁVEL OPACA DE 19-64 MM: BOLSA PARA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA RECORTÁVEL DE 19 A 64 MM, DRENÁVEL (OPACA) COM BARREIRA PROTETORA DE PELE COMPOSTA POR GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E ADESIVO MICROPOROSO. CONFECCIONADA EM TRÊS PELÍCULAS PLÁSTICAS (A EXTERNA É UMA TELA PROTETORA PERFURADA E NÃO ADENTE), CONTENDO EVA (ACETATO DE VINILETILENO) E PVDC (CLORETO DE POLIVINILIDENO). SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	1.948	ACTIVE LIFE 19 A 64 MM OPACA	80523020058	CONVATEC LIMITED - REINO UNIDO	R\$ 14,24	R\$ 27.739,52
42	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -12 FRX0,8 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
44	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -18 FRX2,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
46	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -20 FRX2,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
48	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -20 FRX4,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
50	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -22 FRX2,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
52	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -22 FRX4,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
54	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -24 FRX2,0 CM. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
56	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -24 FRX4,0 CM. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	UND	16	BLENTA	81158510038	TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								R\$ 160.762,24
Cento e sessenta mil setecentos e sessenta e dois reais e vinte e quatro centavos.								

Validade da proposta: 90 dias, a contar da data de abertura da sessão pública.
Prazo entrega: 10 (dez) dias, contados da emissão da autorização de fornecimento.
Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias contados da finalização da liquidação da despesa.
Declaramos estar de acordo com todas as normas e cláusulas do presente Edital;
Declaramos que estão inclusos no preço os valores dos impostos, taxas, transporte, carga e descarga, encargos sociais e trabalhistas, e outras despesas, se houver, para o fiel atendimento do objeto.

CLAUDENIR VIEIRA
DE
SOSA:39454380125
Assinado de forma digital por CLAUDENIR VIEIRA DE SOSA:39454380125
Dados: 2025.12.17 16:00:57 -03'00'

FONE: (62) 3598-1766

Rua 7, Qd. 53-A, Lt. 08, Vila Brasília – CEP: 74911-060 – Aparecida de Goiânia-GO.
E-mail: contato@atividademed.com.br
CNPJ: 33.772.464/0001-75



ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

33.772.464/0001-75
ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua 07 s/nº Qd.53-A Lt.08
Vila Brasília
CEP: 74.911-060
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

Aparecida de Goiânia, 17 de Dezembro de 2025.

A
PREFEITURA DE SENADOR CANEDO
GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS - GO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 106/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 49.287/2025
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ABERTURA: 17/12/2025 ÀS 09h00 (horário de Brasília)

COMPOSIÇÃO DE CUSTO											
ITEM	DESCRIÇÃO	Quantidade	Preço de Custo Unitário	Preço de Custo Total	ICMS 19% C/ REDUÇÃO PARA 10%	Alíquota Pis + Cofins	Custos Operacionais (Frete, Comissão de Vendedores etc) 3%	Preço de Custo Efetivo	Lucro Líquido	Valor de Venda	Valor Total de Venda
7	ATADURA DE CREPOM 10CMX1,8M - CONFECCIONADA EM TECIDO 100% ALGODAO CRU OU TECIDO MISTO COM NO MÍNIMO 80% DE ALGODAO, FIOS DE ALTA TORÇÃO OU CROCHE/TELA GARANTINDO MAIOR ECONOMIA NO FECHAMENTO DA BANDAGEM, QUE CONFERE ELASTICIDADE SUFICIENTE PARA MAIOR FIRMEZA, POSSUINDO ELASTICIDADE LONGITUDINAL TOTAL MAXIMA DE 50% ATINGINDO ENTRE 2,3 MT E 2,7 MT ESTICADA, CONFORME NORMAS ABNT, PESO 21,8 G. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	14.260	R\$ 0,67	R\$ 9.565,61	R\$ 0,07	R\$ 0,02	R\$ 0,020	R\$ 0,78	R\$ 0,57	R\$ 1,35	R\$ 19.251,00
9	ATADURA DE CREPOM 15CMX1,8M - CONFECCIONADA EM TECIDO 100% ALGODAO CRU OU TECIDO MISTO COM NO MÍNIMO 80% DE ALGODAO, FIOS DE ALTA TORÇÃO OU CROCHE/TELA GARANTINDO MAIOR ECONOMIA NO FECHAMENTO DA BANDAGEM, QUE CONFERE ELASTICIDADE SUFICIENTE PARA MAIOR FIRMEZA, POSSUINDO ELASTICIDADE LONGITUDINAL TOTAL MAXIMA DE 50% ATINGINDO ENTRE 2,3 MT E 2,7 MT ESTICADA, CONFORME NORMAS ABNT, PESO 32,7G. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	12.422	R\$ 1,01	R\$ 12.503,99	R\$ 0,10	R\$ 0,04	R\$ 0,030	R\$ 1,17	R\$ 0,85	R\$ 2,02	R\$ 25.092,44
11	ATADURA DE CREPOM 20CMX1,8M - CONFECCIONADA EM TECIDO 100% ALGODAO CRU OU TECIDO MISTO COM NO MÍNIMO 80% DE ALGODAO, FIOS DE ALTA TORÇÃO OU CROCHE/TELA GARANTINDO MAIOR ECONOMIA NO FECHAMENTO DA BANDAGEM, QUE CONFERE ELASTICIDADE SUFICIENTE PARA MAIOR FIRMEZA, POSSUINDO ELASTICIDADE LONGITUDINAL TOTAL MAXIMA DE 50% ATINGINDO ENTRE 2,3 MT E 2,7 MT ESTICADA, CONFORME NORMAS ABNT PESO 42,8G. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	11.782	R\$ 1,34	R\$ 15.817,34	R\$ 0,13	R\$ 0,05	R\$ 0,040	R\$ 1,57	R\$ 1,12	R\$ 2,69	R\$ 31.693,58

FONE: (62) 3598-1766

Rua 7 Qd. 53 A Lt. 8, Vila Brasília – CEP: 74911-060 – Aparecida de Goiânia-GO.
E-mail: contato@atividademed.com.br
CNPJ: 33.772.464/0001-75

CLAUDENIR
VIEIRA DE
SOUSA:3945
4380125

Assinado de forma digital por
CLAUDENIR VIEIRA DE
SOUSA:39454380125
Dados: 2025.12.17
15:50:13 -03'00'



ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

33.772.464/0001-75
ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua 07 s/nº Qd.53-A Lt.08
Vila Brasília
CEP: 74.911-060
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

18	AVENTAL CAPOTE COM MANGA, GRAMATURA 50 GR. BRANCO, TECIDO NÃO TECIDO, 100% POLIPROPILENO, HIPOALERGÊNICO, ATÓXICO, PACOTE COM 10 UNIDADES. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	1.466	R\$ 21,50	R\$ 31.519,00	R\$ 2,15	R\$ 0,78	R\$ 0,645	R\$ 25,08	R\$ 17,92	R\$ 43,00	R\$ 63.038,00
20	BOLSA RECORTÁVEL OPACA DE 19-64 MM: BOLSA PARA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA RECORTÁVEL DE 19 A 64 MM, DRENÁVEL (OPACA) COM BARREIRA PROTETORA DE PELE COMPOSTA POR GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E ADESIVO MICROPOROSO. CONFECCIONADA EM TRÊS PELÍCULAS PLÁSTICAS (A EXTERNA É UMA TELA PROTETORA PERFURADA E NÃO ADENTE), CONTENDO EVA (ACETATO DE VINILETILENO) E PVDC (CLORETO DE POLIVINILIDENO). SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	1.948	R\$ 9,20	R\$ 17.921,60	R\$ 0,92	R\$ 0,34	R\$ 0,276	R\$ 10,73	R\$ 3,51	R\$ 14,24	R\$ 27.739,52
28	COMPRESSA TIPO GAZE, 7,5x7,5 CM, 13 FIOS, 8 DOBRAS, ESTERILIZADA, EMBALADAS EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME PLASTICO COM ÁREA DE TRANSPARÊNCIA ASSÉPTICA, PACOTE COM 05 UNIDADES. EMBALAGEM CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO. COM REGISTRO ANVISA/MS E RDC Nº59 DE 27/06/2000- BPF.SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	9.744	R\$ 0,33	R\$ 3.215,52	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,010	R\$ 0,38	R\$ 0,28	R\$ 0,66	R\$ 6.431,04
34	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO, TRIPLA PROTEÇÃO. CAIXA COM 50 UND, TRIPLA CAMADA COM ELÁSTICO, FILTRO COM EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR QUE 95%. CLIP NASAL, COR BRANCA, NA EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA, SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA.	5.965	R\$ 4,50	R\$ 26.842,50	R\$ 0,45	R\$ 0,16	R\$ 0,135	R\$ 5,25	R\$ 3,75	R\$ 9,00	R\$ 53.685,00
36	SONDA PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO ADULTO, TRÊS ACESSOS, CALIBRE 16 FR SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	52	R\$ 29,90	R\$ 1.554,80	R\$ 2,99	R\$ 1,09	R\$ 0,897	R\$ 34,88	R\$ 24,92	R\$ 59,80	R\$ 3.109,60
37	SONDA PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO ADULTO, TRÊS ACESSOS, CALIBRE 18 FR SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	130	R\$ 29,90	R\$ 3.887,00	R\$ 2,99	R\$ 1,09	R\$ 0,897	R\$ 34,88	R\$ 24,92	R\$ 59,80	R\$ 7.774,00
38	SONDA PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO ADULTO, TRÊS ACESSOS, CALIBRE 20 FR SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	195	R\$ 29,90	R\$ 5.830,50	R\$ 2,99	R\$ 1,09	R\$ 0,897	R\$ 34,88	R\$ 24,92	R\$ 59,80	R\$ 11.661,00

FONE: (62) 3598-1766

Rua 7 Qd. 53 A Lt. 8, Vila Brasília – CEP: 74911-060 – Aparecida de Goiânia-GO.
E-mail: contato@atividademed.com.br
CNPJ: 33.772.464/0001-75

CLAUDENIR
VIEIRA DE
SOUSA:39454380
125

Assinado de forma digital
por CLAUDENIR VIEIRA DE
SOUSA:39454380125
Dados: 2025.12.17
15:50:22 -03'00'



ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

33.772.464/0001-75
ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua 07 s/nº Qd.53-A Lt.08
Vila Brasília
CEP: 74.911-060
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

39	SONDA PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO ADULTO, TRÊS ACESSOS, CALIBRE 22 FR SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	195	R\$ 29,90	R\$ 5.830,50	R\$ 2,99	R\$ 1,09	R\$ 0,897	R\$ 34,88	R\$ 24,92	R\$ 59,80	R\$ 11.661,00
40	SONDA PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO ADULTO, TRÊS ACESSOS, CALIBRE 24 FR SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	195	R\$ 29,90	R\$ 5.830,50	R\$ 2,99	R\$ 1,09	R\$ 0,897	R\$ 34,88	R\$ 24,92	R\$ 59,80	R\$ 11.661,00
42	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -12 FRX0,8 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
44	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -18 FRX2,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
46	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -20 FRX2,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
48	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -20 FRX4,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
50	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -22 FRX2,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84

FONE: (62) 3598-1766

Rua 7 Qd. 53 A Lt. 8, Vila Brasília – CEP: 74911-060 – Aparecida de Goiânia-GO.
E-mail: contato@atividademed.com.br
CNPJ: 33.772.464/0001-75

CLAUDENIR VIEIRA DE SOUSA:39454380125
Assinado de forma digital por CLAUDENIR VIEIRA DE SOUSA:39454380125
Dados: 2025.12.17 15:50:34 -03'00'



ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

33.772.464/0001-75
ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua 07 s/nº Qd.53-A Lt.08
Vila Brasília
CEP: 74.911-060
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

52	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -22 FRX4,0 CM SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
54	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -24 FRX2,0 CM. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84
56	SONDA BOTTON PARA GASTROSTOMIA COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO TIPO MIC- KEY BAIXO PERFIL -24 FRX4,0 CM. SOLICITO CATÁLOGO DO ITEM PARA APROVAÇÃO/CONTROLE DE QUALIDADE. SERÃO ANALISADOS PELO RESPONSÁVEL ESPECIALISTA DA ÁREA, CONFORME EDITAL.	16	R\$ 519,62	R\$ 8.313,92	R\$ 51,96	R\$ 18,97	R\$ 15,589	R\$ 606,14	R\$ 433,10	R\$ 1.039,24	R\$ 16.627,84

BANCO DO BRASIL
DADOS BÂNCARIOS
Agencia: 3483-5
Conta corrente PJ: 54.428-0
Operação: 001

CLAUDENIR VIEIRA
DE
SOUSA:39454380125

Assinado de forma digital
por CLAUDENIR VIEIRA DE
SOUSA:39454380125
Dados: 2025.12.17 15:50:43
-03'00'

ASSINATURA

FONE: (62) 3598-1766

Rua 7 Qd. 53 A Lt. 8, Vila Brasília – CEP: 74911-060 – Aparecida de Goiânia-GO.
E-mail: contato@atividademed.com.br
CNPJ: 33.772.464/0001-75

NF-e

000.008.226

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000886

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8 VILA BRASILIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060 Telefone: (62) 3598-1766		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.008.226 Série 000 Folha 1 de 1																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258834737828 28/04/2025 14:13:39																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107647257						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 33.772.464/0001-75																																			
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS EDUARDO MAGALHAES												C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 11.101.542/0001-77						DATA DA EMISSÃO 28/04/2025 14:13																													
ENDEREÇO AV. BARREIRAS N.05 QD.09 LT. 05/05								BAIRRO / DISTRITO CENTRO				CEP 47.850-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/04/2025																																	
MUNICÍPIO LUIS EDUARDO MAGALHAES						FONE / FAX (77) 3628-1133				UF BA		INSCRIÇÃO HORA DA SAÍDA																																			
001		28/04/2025		284,92																																											
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.				237,45				VALOR DO I.C.M.S.				28,49				BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST				0,00				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO				0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				284,92											
VALOR DO FRETE				0,00				VALOR DO SEGURO				0,00				DESCONTO				0,00				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				0,00				VALOR TOTAL DO I.P.I.				0,00				VALOR TOTAL DA NOTA				284,92			
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSP E LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA										FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0		CODIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO				UF		C.N.P.J. / C.P.F.				09.461.008/0003-91																					
ENDEREÇO AV. V08 S/N QD.320 LT.33										MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA										UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923																									
QUANTIDADE 1				ESPÉCIE				MARCA				NÚMERO				PESO BRUTO 2,000				PESO LÍQUIDO 2,000																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																															
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI																											
0016432	AVENTAL DUPLA PROTECAO EST.50GR C/TOALHA 1.60X1.20 G (AZUL) MARCA AMPLAMED ICMS DESO 0				0038ACDP50	01/02/2025	28/02/2027	61069000	020	6.108	UN	20	0,00	13,670000	0,00	273,40	227,85	27,34	0,00	12,00	0,00																										
0011117	CANULA DE GUEDEL N.5 ESTERIL MARCA FOYOMED ICMS DESO 0				FY2403126	01/01/2025	30/06/2029	90183929	720	6.108	UN	3	0,00	3,840000	0,00	11,52	9,60	1,15	0,00	12,00	0,00																										
CALC. ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00				VALOR DO ISSQN				0,00																					
DADOS ADICIONAIS														RESERVADO AO FISCO																																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Red. BC conf.. 2§ do Art 8§ do Anexo IX do RCTE/GO e Art 85-A Decreto 4.852/97. Valor ICMS UF destinatario R\$ 24,22 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 24,22 VEND 00070 - TATIANE FERREIRA DE PEDIDO 0008866 Retencao de IRRF 0,00 FAVOR, CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA. CONTATOS (62) 3598-1766 farmaceutica@atividademed.com.br contato@atividademed.com.br BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 54.428-0 Nr. Edital 59/2024 Nr. Empenho OF 10147 Nr. Processo 188/2024																																															

NF-e

000.008.042

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 008629

DATA DE RECEBIMENTO

ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA

RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8

VILA BRASILIA

APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060

Telefone: (62) 3598-1766

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.008.042

Série 000

Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

5225 0233 7724 6400 0175 5500 0000 0080 4210 0258 1131

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 INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258525161972 05/02/2025 14:31:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.772.464/0001-75

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

21.467.008/0001-32

DATA DA EMISSÃO

05/02/2025 14:30

ENDEREÇO

10AV RONY DE CASTRO PEREIRA N.4177 QD.36

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM AMERICA

CEP

76.980-736

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

05/02/2025

MUNICÍPIO

VILHENA

FONE / FAX

(69) 3322-2945

UF

RO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

001

05/02/2025

6.565,15

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

98,01

VALOR DO I.C.M.S.

11,76

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.565,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.565,15

NOME / RAZÃO SOCIAL

5 S TRANSP E LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

09.461.008/0003-91

ENDEREÇO

AV. V08 S/N QD.320 LT.33

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106015923

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

35,200

PESO LÍQUIDO

35,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																	ICMS	IPI
0013802	CLOREX.0,2% AQUOSA/TOPICO (RIOHEX) 1LT MARCA RIOQUIMICA ICMS DESO 0	2403509	30/08/2024	28/08/2026	29252923	020	6.108	FR	24	0,00	4,900000	0,00	117,60	98,01	11,76	0,00	12,00	0,00
0016340	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS FR.12 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0	2403010846	10/03/2024	09/03/2029	90183921	740	6.108	UN	15	0,00	58,010000	0,00	870,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015983	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS FR.14 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0	2406011478	15/06/2024	14/06/2029	90183921	740	6.108	UN	30	0,00	61,230000	0,00	1.836,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014803	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS FR.18 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0	2407012098	19/07/2024	19/07/2029	90183921	740	6.108	UN	30	0,00	61,370000	0,00	1.841,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016074	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO SIL.3VIAS FR.22 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0	2402010350	01/02/2024	19/02/2029	90183921	740	6.108	UN	30	0,00	61,180000	0,00	1.835,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015917	SONDA URETRAL PVC N.14 MARCA FOYOMED ICMS DESO 0	FY2403127	18/06/2024	17/06/2029	90183929	240	6.108	UN	100	0,00	0,640000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA
RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060
Telefone: (62) 3598-1766

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída
N° 000.008.042
Série 000
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5225 0233 7724 6400 0175 5500 0000 0080 4210 0258 1131

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 INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258525161972 05/02/2025 14:31:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
33.772.464/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CÁLC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL																	
DADOS ADICIONAIS																		

NF-e

000.008.202

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 008788

DATA DE RECEBIMENTO

		ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8 VILA BRASILIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060 Telefone: (62) 3598-1766		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.008.202 Série 000 Folha 1 de 2																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258813115321 22/04/2025 16:27:49																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107647257						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 33.772.464/0001-75																																			
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE												C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 21.467.008/0001-32						DATA DA EMISSÃO 22/04/2025 16:27																													
ENDEREÇO 10AV RONY DE CASTRO PEREIRA N.4177 QD.36								BAIRRO / DISTRITO JARDIM AMERICA				CEP 76.980-736				DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/04/2025																															
MUNICÍPIO VILHENA						FONE / FAX (69) 3322-2945				UF RO		INSCRIÇÃO				HORA DA SAIDA																															
001		22/04/2025		2.481,90																																											
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.				0,00				VALOR DO I.C.M.S.				0,00				BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST				0,00				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO				0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				2.481,90											
VALOR DO FRETE				0,00				VALOR DO SEGURO				0,00				DESCONTO				0,00				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				0,00				VALOR TOTAL DO I.P.I.				0,00				VALOR TOTAL DA NOTA				2.481,90			
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSP E LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA								FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO				0		CODIGO ANT				PLACA DO VEÍCULO				UF		C.N.P.J. / C.P.F.																							
ENDEREÇO AV. V08 S/N QD.320 LT.33								MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA										UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923																											
QUANTIDADE 2				ESPÉCIE				MARCA				NÚMERO				PESO BRUTO 4,300				PESO LÍQUIDO 4,300																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																															
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI																												
0016340	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS SIL.FR.12 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0			2208011799	20/08/2022	19/08/2027	90183921	740	6.108	UN	7	0,00	58,010000	0,00	406,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
0016340	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS SIL.FR.12 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0			2303010648	25/03/2023	24/03/2028	90183921	740	6.108	UN	2	0,00	58,010000	0,00	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
0016340	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS SIL.FR.12 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0			2207011605	25/07/2022	24/07/2027	90183921	740	6.108	UN	1	0,00	58,010000	0,00	58,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
0015983	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS SIL.FR.14 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0			2407012098	20/07/2024	19/07/2029	90183921	740	6.108	UN	10	0,00	61,230000	0,00	612,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
0014803	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS SIL.FR.18 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0			2407012098	19/07/2024	19/07/2029	90183921	740	6.108	UN	10	0,00	61,370000	0,00	613,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
0016074	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO SIL.3VIAS FR.22 MARCA WELL LEAD ICMS DESO 0			2406011520	30/06/2024	29/06/2029	90183921	740	6.108	UN	10	0,00	61,180000	0,00	611,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
0015917	SONDA URETRAL PVC N.14 MARCA FOYOMED ICMS DESO 0			FY2403127	18/06/2024	17/06/2029	90183929	240	6.108	UN	100	0,00	0,640000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											



ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA
RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060
Telefone: (62) 3598-1766

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída
N° 000.008.202
Série 000
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5225 0433 7724 6400 0175 5500 0000 0082 0210 0258 2734

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 INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258813115321 22/04/2025 16:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
33.772.464/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CALC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL																	
							0,00					0,00						0,00
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isento ICMS conf. Conv. ICMS 1/99 Art. 7§ inciso XXXII do Anexo IX do RCTE/GO Valido ate 31/07/2025. VEND 00160 - DJALMA LOPES PEDIDO 0008788 Retencao de IRRF 0,00 FAVOR, CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA. CONTATOS (62) 3598-1766 farmaceutica@atividademed.com.br contato@atividademed.com.br BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 54.428-0 Endereco de Entrega - Rua quintino cunha RUA QUINTINO CUNHA N. 4990, JARDIM AMERICA-VILHENA-RO-CEP 76980-756 Nr. Edital 47/2024 Nr. Empenho 1071/2025 Nr. Processo 18799/2024										RESERVADO AO FISCO							

NF-e

000.007.068

000

Nº:

Série:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TRANSF. / VOLUMES

TRANSPORTADOS

CÁLCULO DO FAT / IMPOSTO DUPL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



ATIVIDADE
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA
RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060
Telefone: (62) 3598-1766

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída
Nº 000.007.068
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5222 1133 7724 6400 0175 5500 0000 0070 6810 0227 1367

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 MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225681296197 10/11/2022 10:18:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
33.772.464/0001-75

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARREIRAS

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
08.595.187/0001-25

DATA DA EMISSÃO
10/11/2022 10:18

ENDEREÇO
RUA 19 DE MAIO N 152

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
47.800-240

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
10/11/2022

MUNICÍPIO
BARREIRAS

FONE / FAX
(77) 3614-7100

UF
BA

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	12/12/2022	1.569,40																		
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
0,00

VALOR DO I.C.M.S.
0,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.569,40

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRA ENTR RAPIDAS DE ENCOM

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
08.296.144/0001-49

ENDEREÇO
Q QUADRA 2 CONJUNTO D

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
747937800164

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
1,800

PESO LÍQUIDO
1,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0019506	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS FR.24 MARCA MEDICONE ICMS DESO 0	2201010081	20/01/2022	19/01/2027	90183921	040	6.108	UN	20	0,00	78,470000	0,00	1.569,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conv. ICMS 1/99
Art. 7§ inciso XXXII do Anexo IX do RCTE/GO
Valido ate 30/04/2024
VEND 00070 - TATIANE FERREIRA DE
PEDIDO 0007463
BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 54.428-0

Endereco de Entrega - Pref. barreiras AV. AYLON MACEDO N. 670 ED. PORTO BRASIL , BARREIRINHAS -BARREIRAS-BA
Nr. Edital 008FMS/2021 Nr. Empenho SD N. 048972

RESERVADO AO FISCO

NF-e

000.007.913

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000480

DATA DE RECEBIMENTO

ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA

RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8

VILA BRASILIA

APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060

Telefone: (62) 3598-1766

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.007.913

Série 000

Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

5224 1133 7724 6400 0175 5500 0000 0079 1310 0247 9841

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 ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.772.464/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248253269687 25/11/2024 16:05:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SENADOR CANEDO

ENDEREÇO

RUA AYMORE QD. 26 LT. 08

MUNICÍPIO

SENADOR CANEDO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

75.250-000

DATA DA EMISSÃO

25/11/2024 16:05

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/11/2024

HORA DA SAÍDA

TRANSF. / VOLUMES

001

25/11/2024

4.845,18

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

341,04

VALOR DO I.C.M.S.

64,80

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.845,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.845,18

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR153 S/N QD. CH LT. AREA KM 5-5

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0003077	AGULHA RAQUI SPINAL QUINCKE (25GX3,5) C/25 MARCA PROCARE ICMS DESO 0	202412025	01/06/2024	03/06/2027	90183219	220	5.102	CX	4	0,00	81,000000	0,00	324,00	170,52	32,40	0,00	19,00	0,00
0003078	AGULHA RAQUI SPINAL QUINCKE (27GX3,5) C/25 MARCA PROCARE ICMS DESO 0	202406827	01/04/2024	01/04/2027	90183219	220	5.102	CX	4	0,00	81,000000	0,00	324,00	170,52	32,40	0,00	19,00	0,00
0016248	BOTAO GASTRICO C/BALAO (SONDA P/NUTRICAO ENTERAL) 18FR 2,0CM MARCA BLENTEA ICMS DESO 0	2400528	01/10/2024	31/10/2029	90183921	540	5.102	UN	4	0,00	710,300000	0,00	2.841,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016249	BOTAO GASTRICO C/BALAO (SONDA P/NUTRICAO ENTERAL) 24FR 2,0CM MARCA BLENTEA ICMS DESO 0	2400406	01/08/2024	31/08/2029	90183921	540	5.102	UN	2	0,00	677,990000	0,00	1.355,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

				ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8 VILA BRASILIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060 Telefone: (62) 3598-1766				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 -Saída N° 000.007.913 Série 000 Folha 2 de 2											
								CHAVE DE ACESSO 5224 1133 7724 6400 0175 5500 0000 0079 1310 0247 9841											
												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 ESTADUAL								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248253269687 25/11/2024 16:05:54											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107647257				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 33.772.464/0001-75											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
CÁLC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00		VALOR DO ISSQN			0,00	
	DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Red. BC conf.. 2§ do Art 8§ do Anexo IX do RCTE/GO e Art 85-A Decreto 4.852/97. Isento ICMS conf. Conv. ICMS 1/99 Art. 7§ inciso XXXII do Anexo IX do RCTE/GO Valido ate 31/12/2024. VEND 00136 - LEANDRO FERNANDES DE PEDIDO 0008460 Retencao de IRRF 0,00 FAVOR, CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA. CONTATOS (62) 3598-1766 farmaceutica@atividademed.com.br contato@atividademed.com.br BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 54.428-0 Endereco de Entrega - Caf-central abastecimento farmaceutico RUA BV01 QD.APM LT.02/06, RESIDENCIAL BOA VISTA-SENADOR CANEDO-GO-CEP 75258-760 Obs HORARIO 08H AS 11H E 13H AS 16H Nr. Edital 26/2024 Nr. Empenho OF 2950/2024 Nr. Processo 4164/2024																			

NF-e

000.009.424

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 010331.

DATA DE RECEBIMENTO

ATIVIDADE

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ATIVIDADE COM. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA

RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8

VILA BRASILIA

APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060

Telefone: (62) 3598-1766

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.009.424

Série 000

Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

5225 1233 7724 6400 0175 5500 0000 0094 2410 0259 4927

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 ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.772.464/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259708463407 03/12/2025 08:38:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SENADOR CANEDO

ENDEREÇO

RUA AYMORE QD. 26 LT. 08

MUNICÍPIO

SENADOR CANEDO

FONE / FAX

(62) 3275-9922

UF

GO

INSCRIÇÃO

DATA DA EMISSÃO

03/12/2025 08:36

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

75.250-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/12/2025

HORA DA SAÍDA

001

04/12/2025

22.918,68

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

9.684,18

VALOR DO I.C.M.S.

1.839,99

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22.918,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

22.918,68

NOME / RAZÃO SOCIAL

JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

10.425.665/0001-09

ENDEREÇO

V ANEL VIARIO QD.01 MOD.04 BL.C

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104375655

QUANTIDADE

35

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																	ICMS	IPI
0002032	ATADURA GESSADA CYSNE 10CMX3,0MT C/20 MARCA CREMER ICMS DESO 0	080262543J	30/10/2025	30/10/2028	90211099	540	5.102	CX	24	0,00	55,400000	0,00	1.329,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000398	BOLSA COLOSTOMIA OPACA ACTIVE-LIFE 19-64MM C/10 MARCA CONVATEC ICMS DESO 0	5D02922	02/04/2025	01/04/2030	30069110	220	5.102	CX	145	0,00	126,900000	0,00	18.400,50	9.684,18	1.839,99	0,00	19,00	0,00
0016248	BOTAO GASTRICO C/BALAO (SONDA P/NUTRICAO ENTERAL) 18FR 2,0CM MARCA BLENTEA ICMS DESO 0	2500240	30/04/2025	29/04/2030	90183921	540	5.102	UN	2	0,00	710,300000	0,00	1.420,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016882	BOTAO GASTRICO C/BALAO (SONDA P/NUTRICAO ENTERAL) 24FR 4,0CM MARCA BLENTEA ICMS DESO 0	2400468	30/09/2024	29/09/2029	90183921	540	5.102	UN	2	0,00	883,990000	0,00	1.767,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA
RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060
Telefone: (62) 3598-1766

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída
N° 000.009.424
Série 000
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5225 1233 7724 6400 0175 5500 0000 0094 2410 0259 4927

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259708463407 03/12/2025 08:38:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107647257

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.772.464/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CALC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL																	
							0,00					0,00						0,00
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Red. BC conf.. 2§ do Art 8§ do Anexo IX do RCTE/GO e Art 85-A Decreto 4.852/97. Isento ICMS conf. Conv. ICMS 126/10 Art. 6§ inciso LXVIII do Anexo IX do RCTE/GO. Isento ICMS conf. Conv. ICMS 1/99 Art. 7§ inciso XXXII do Anexo IX do RCTE/GO Valido ate 31/07/2025. VEND 00058 - PAULO VICTOR MARTINS PEDIDO 0010331 Retencao de IRRF 0,00 FAVOR, CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA. CONTATOS (62) 3598-1766 farmaceutica@atividademed.com.br contato@atividademed.com.br BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 54.428-0 Endereco de Entrega - Caf-central abastecimento farmaceutico RUA BV01 QD.APM LT.02/06, RESIDENCIAL BOA VISTA-SENADOR CANEDO-GO-CEP 75258-760 Obs HORARIO 08H AS 11H E 13H AS 16H Nr. Edital 26/2024 Nr. Empenho OF 1824/25 Nr. Processo 4164/2024											RESERVADO AO FISCO						

 ATIVIDADE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				ATIVIDADE COM.DE MED.E PROD.HOSP.LTDA RUA 7 QUADRA 53 A LOTE 8 VILA BRASILIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-060 Telefone: (62) 3598-1766				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 -Saída Nº 000.007.141 Série 000 Folha 1 de 1				 CHAVE DE ACESSO 5222 1133 7724 6400 0175 5500 0000 0071 4110 0227 2101 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 MERCADORIA INTERESTADUAL												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152225729836155 25/11/2022 15:18:06											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107647257						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 33.772.464/0001-75											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARREIRAS										C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 08.595.187/0001-25				DATA DA EMISSÃO 25/11/2022 13:20									
ENDEREÇO RUA 19 DE MAIO N 152								BAIRRO / DISTRITO CENTRO				CEP 47.800-240				DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/11/2022							
MUNICÍPIO BARREIRAS						FONE / FAX (77) 3614-7100				UF BA		INSCRIÇÃO				HORA DA SAÍDA							
001		26/12/2022		4.708,20																			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00				VALOR DO I.C.M.S. 0,00				BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.708,20							
VALOR DO FRETE 0,00			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 4.708,20								
NOME / RAZÃO SOCIAL QUICK DELIVERY BRA ENTR RAPIDAS DE ENCOM								FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF DF		C.N.P.J. / C.P.F. 08.296.144/0001-49							
ENDEREÇO Q QUADRA 2 CONJUNTO D								MUNICÍPIO BRASILIA				UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 747937800164									
QUANTIDADE 2			ESPÉCIE			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 5,000			PESO LÍQUIDO 5,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																							
OD ROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI				
5974	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS FR.16 MARCA . ICMS DESO 0			2201010081	20/01/2022	19/01/2027	90183921	240	6.108	UN	30	0,00	78,470000	0,00	2.354,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
4804	SONDA GASTROSTOMIA C/BALAO 3VIAS FR.20 MARCA . ICMS DESO 0			2201010081	20/01/2022	19/01/2027	90183921	040	6.108	UN	30	0,00	78,470000	0,00	2.354,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conv. ICMS 1/99 Art. 7º inciso XXXII do Anexo IX do RCTE/GO Valido ate 30/04/2024 VEND 00070 - TATIANE FERREIRA DE PEDIDO 0007590 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3483-5 CONTA 54.428-0 Endereco de Entrega - Pref. barreiras AV. AYLON MACEDO N. 670 ED. PORTO BRASIL , BARREIRINHAS -BARREIRAS-BA Nr. Edital 008/2021 Nr. Empenho SD 16410/2022												RESERVADO AO FISCO											