



**IMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA**

RUA CONSTELAÇÃO DE URSA MAIOR, 350 - - ALEIXO,
Manaus, AM - CEP: 69060092 - Fone/Fax: 92984342791

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.131

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1321 0514 3324 8500 0125 5500 1000 0001 3116 1000 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUERIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

113211752143811 - 21/05/2021 16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

053235010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.332.485/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA

CNPJ/CPF

18.715.441/0001-35

DATA DA EMISSÃO

21/05/2021

ENDEREÇO

RUA DOM PEDRO II, 200 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

34505-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/05/2021

MUNICÍPIO

Sabara

FONE/FAX

03136727750

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	28.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	28.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100101	MIDAZOLAM 50MG/10ML LABORATORIO TEUTO LOTE : 7523377 - 7523408 - VALIDADE: 04/24	29339153	0102	6403	AP	300,0000	95,0000	28.500,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - ENDEREÇO : RUA ALBERT SHARLLET, 212 - CEP: 34535-100 BAIRRO: PACIENCIA

L- BI-003/21
V=17/08/21

Declaro que os materiais serviços constantes no presente documento foram entregues em condições satisfatórias para o serviço.
(art. 18 do Decreto nº 14203)

Mania Cruz Ines
Assinatura Legível: *Mania Cruz Ines* Doc. Identidade: *M-373517*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20511501		Assinatura Legível	C. Identidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CST 060: IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA - CONVE</p> <p>ACEUTICO NÃO ESTÃO SUJEITOS TRIBUTAÇÃO DO PIS/CONFINS POR S</p> <p>EREM TRIBUTADOS PELO REGIME TRIBUTARIO ALIQUOTA ZERO NO FAB</p> <p>RICANTE/LABORATORIO (LEI 10.147/00 DEC 3803/01)</p> <p>IMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA</p> <p>- DADOS BANCARIOS : BANCO SICREDI Nº 748 AGENCIA : 0802 C</p> <p>ONTA CORRENTE Nº 13583-1</p>	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA
CNPJ: 18.715.441/0001-35
Rua Dom Pedro II, 200
CEP: 34.505-000
Telefone: (31) 3672-7750 Fax: (31)3672-7750

LOCAL DE ENTREGA:
RUA ALBERT
SHARLLET, 212-
BAIRRO: PACIENCIA

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 000327/2021
Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO
Licitação nº: 000015/2021
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000637/2021
Nº Modalidade:

A.E: 00534 / 2021	Seq.: 002
Tipo: *** GLOBAL ***	
Data: 26/05/2021	Página: 1/1

Fornecedor: 57314 - IMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R CONSTELACAO DE URSA MAIOR, 350 - ALEIXO
Município: MANAUS
Telefone: (92) 8434-2791 Fax: (92)8434-2791
CNPJ: 14.332.485/0001-25
Banco/Agência: -
Local de Entrega: RUA ALBERT SHARLLET, 212- BAIRRO: PACIENCIA
Nota Fiscal: 000.000.131

CEP: 69.060-092
E-mail: imed.inteligencia@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: -

Lote	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
001	300,0000	AP	094.34.0520-0 - MIDAZOLAM 50 MG/10ML MIDAZOLAM 50 MG/10ML		95,0000	28.500,0000
Valor Desconto (R\$):				0,00	Total Geral (R\$):	28.500,00

Valor por extenso: VINTE E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS

C. Custo Principal: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Centro de Custo: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Projeto atividade: 2030 - MANUTENCAO ATIVIDADES BLAFB Ficha: 527 - Material de Consumo Fonte de recurso: 155 - TRANSF. DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	Vencimento: 26/06/2021 Gerada por: RODRIGOTEIXEIRA Emissor A.E: MARIA INÉZ DE ARAÚJO ABREU Gestor de Compras: MENDEL Empenho: 471/2021
Ata de Registro de preços:	Contrato: / - Vencimento: 0
Condição pgto: ATE 30 DIAS Data Vencimento: 26/06/2021	Entrega: Prazo: 0
Aplicação: PANDEMIA COVID-19 CCusto: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Dt. Lançamento: 26/05/2021

Histórico: REF: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA SEDAÇÃO DE PACIENTE NO TRATAMENTO DE COVID - PI 637/2021- CONTA 32.658-5 - BLOQUEIO 230.
DADOS BANCARIOS: IMNED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ 14.332.485/0001-25
BANCO SICREDI Nº 74

Complemento:

Assinatura

Assinatura



**IMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA**

RUA CONSTELAÇÃO DE URSA MAIOR, 350 - - ALEIXO,
Manaus, AM - CEP: 69060092 - Fone/Fax: 92984342791

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.130

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1321 0514 3324 8500 0125 5500 1000 0001 3016 1000 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUERIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

113211751219693 - 20/05/2021 15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
053235010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.332.485/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA

CNPJ/CPF

18.715.441/0001-35

DATA DA EMISSÃO

20/05/2021

ENDEREÇO

RUA DOM PEDRO II, 200 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

34505-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/05/2021

MUNICÍPIO

Sabara

FONE/FAX

03136727750

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	17.575,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	17.575,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100101	MIDAZOLAM 50MG/10ML LABORATORIO TEUTO LOTE : 7523377 - 7523408 - VALIDADE: 04/24	29339153	0102	6403	AP	185,0000	95,0000	17.575,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - ENDEREÇO : RUA ALBERT SHARLLET, 212 - BAIRRO: PACIENCIA

CEP: 34535200

Declaro que os materiais
 serviços constantes no presente
documento foram entregues em condições
satisfatórias para o serviço.

(Art. 1º da Portaria nº 14203)

Maniacionez Vires

Assinatura Legível

Doc. Identidade

M-373617

Assinatura Legível

Doc. Identidade

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20511501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 060: IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA - CONVE NO ICMS N: 76/94. MERCADORIA TIPO MEDICAMENTOS / PROD FARM ACEUTICO NÃO ESTÃO SUJEITOS TRIBUTAÇÃO DO PIS/CONFINS POR S EREM TRIBUTADOS PELO REGIME TRIBUTARIO ALIQUOTA ZERO NO FAB RICANTE/LABORATORIO (LEI 10.147/00 DEC 3803/01) LOGO, NÃO H Á RETENÇÃO NA FONTE.;MERCADORIA TIPO MEDICAMENTOS / PROD FA RMACEUTICO NÃO ESTÃO SUJEITOS TRIBUTAÇÃO DO PIS/CONFINS POR SEREM TRIBUTADOS PELO REGIME TRIBUTARIO ALIQUOTA ZERO.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA
CNPJ: 18.715.441/0001-35
Rua Dom Pedro II, 200
CEP: 34.505-000
Telefone: (31) 3672-7750 Fax: (31)3672-7750

LOCAL DE ENTREGA:
RUA ALBERT
SHARLLET, 212-
BAIRRO: PACIENCIA

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 000327/2021
Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO
Licitação nº: 000015/2021
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000637/2021
Nº Modalidade:

A.E: 00534 / 2021	Seq: 003
Tipo: *** GLOBAL ***	
Data: 26/05/2021	Página: 1/1

Fornecedor: 57314 - IMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R CONSTELACAO DE URSA MAIOR, 350 - ALEIXO
Município: MANAUS
Telefone: (92) 8434-2791 Fax: (92)8434-2791
CNPJ: 14.332.485/0001-25
Banco/Agência: -
Local de Entrega: RUA ALBERT SHARLLET, 212- BAIRRO: PACIENCIA
Nota Fiscal: 000.000.130

CEP: 69.060-092
E-mail: imed.inteligencia@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: -

Lote	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
001	185,0000	AP	094.34.0520-0 - MIDAZOLAM 50 MG/10ML MIDAZOLAM 50 MG/10ML		95,0000	17.575,0000
Valor Desconto (R\$):				0,00	Total Geral (R\$):	17.575,00

Valor por extenso: DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

C. Custo Principal: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Centro de Custo: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Projeto atividade: 2030 - MANUTENCAO ATIVIDADES BLAFB Ficha: 527 - Material de Consumo Fonte de recurso: 155 - TRANSF. DO FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	Vencimento: 26/06/2021. Gerada por: RODRIGOTEIXEIRA Emissor A.E: MARIA INEZ DE ARAUJO ABREU Gestor de Compras: MENDEL Empenho: 471/2021
Ata de Registro de preços:	Contrato: / - Vencimento: 0
Condição pgto: ATE 30 DIAS Data Vencimento: 26/06/2021	Entrega: Prazo: 0
Aplicação: PANDEMIA COVID-19 CCusto: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Dt. Lançamento: 26/05/2021

Histórico: REF: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA SEDAÇÃO DE PACIENTE NO TRATAMENTO DE COVID - PI 637/2021- CONTA 32.658-5 - BLOQUEIO 230.
DADOS BANCÁRIOS: IMNED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ 14.332.485/0001-25
BANCO SICREDI Nº 74

Complemento:

Assinatura
Assinatura