



IMPERAMED

HOSPITALAR

AO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO/TO
SETOR DE LICITAÇÃO
EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2026
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 056/2026
ABERTURA: 15/05/2026 AS 08:30H

DECLARAÇÃO

A empresa **WG MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 08.261.628/0001-52, com sede na RUA GUMERCINDO MILHOMEM, Nº S/N, bairro OURO VERDE, CEP: 65.906-381, Imperatriz- MA, neste ato representada por seu representante legal, o Sr. WALLERIA GOMES MEIRELES, proprietária, portador do RG: 0594913720164 SESEP/MA, expedido em 03/05/2024 e CPF: 025.588.36170, casada, empresária, residente e domiciliado à RUA GUMERCINDO MILHOMEM, Nº 04, casa A, bairro OURO VERDE, CEP: 65.906-381, Imperatriz- MA, para fins do disposto no processo acima mencionado, **DECLARA**, para devidos fins, em conformidade com o inciso VI do art. 68 da Lei nº14.133/2021, que:

1. NÃO, emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre;
2. NÃO, emprega menor de 16 (dezesesseis) anos;

Ressalva legal: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz exclusivamente na condição de aprendiz, conforme legislação vigente.

IMPERATRIZ-MA 15/05/2026.

WG MEIRELES
DISTRIBUIDORA
LTDA:0826162800015
2

Assinado de forma digital por W
G MEIRELES DISTRIBUIDORA
LTDA:08261628000152
Data: 2026.05.15 14:39:46
+03'00'

WG MEIRELES DIST. LTDA

08.261.628/0001-52



Rua Gumercindo Milhomem, s/n, Bairro Ouro Verde, Imperatriz - MA



(99) 9 9135-8886



cw.hosp10@gmail.com



08.261.628/0001-52



IMPERAMED

HOSPITALAR

AO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO/TO
SETOR DE LICITAÇÃO
EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2026
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 056/2026
ABERTURA: 15/05/2026 AS 08:30H

DECLARAÇÃO

A empresa **WG MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 08.261.628/0001-52, com sede na RUA GUMERCINDO MILHOMEM, Nº S/N, bairro OURO VERDE, CEP: 65.906-381, Imperatriz- MA, neste ato representada por seu representante legal, o Sr. WALLERIA GOMES MEIRELES, proprietária, portador do RG: 0594913720164 SESEP/MA, expedido em 03/05/2024 e CPF: 025.588.36170, casada, empresária, residente e domiciliado à RUA GUMERCINDO MILHOMEM, Nº 04, casa A, bairro OURO VERDE, CEP: 65.906-381, Imperatriz- MA, para fins do disposto no processo acima mencionado, **DECLARA** que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

IMPERATRIZ-MA 15/05/2026.

W G MEIRELES
DISTRIBUIDORA
LTDA:08261628000152

Assinado de forma digital por W
G MEIRELES DISTRIBUIDORA
LTDA:08261628000152
Dados: 2026.05.15 15:23:15
+03'00"

W G MEIRELES DIST. LTDA

08.261.628/0001-52



Rua Gumercindo Milhomem, s/n, Bairro Ouro Verde, Imperatriz - MA



(99) 9 9135-8886



cw.hosp10@gmail.com



08.261.628/0001-52



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA, CNPJ nº 12.985.215/0001-98, neste ato representado pelo senhor **JOSÉ NILSON LOPES DA SILVA**, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, CPF: 365.159.732-68, residente na Travessa Pará, s/n, na cidade de BREJO GRANDE DO ARAGUAIA, no Estado do PARÁ, ATESTA para os fins de direito, a pedido da interessada, que a empresa **W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.261.628/0001-52, estabelecida na Rua GUMERCINDO MILHOMEM, no bairro OURO VERDE, na cidade de IMPERATRIZ, no estado do MARANHÃO, CEP: 65.906-381, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) WALLERIA GOMES MEIRELES, residente na Rua Gumerindo Milhomem, nº 04, Casa A, Ouro Verde, Imperatriz-MA, CEP 65906-381, portador(a) do CPF 025.588.361-70, forneceu satisfatoriamente ao município: **MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, MATERIAIS LABORATORIAIS, INSUMOS ODONTOLÓGICOS, CORRELATOS E DEMAIS PRODUTOS DE SAÚDE, DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA/PA, COMPREENDENDO O HOSPITAL MUNICIPAL, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, CENTRO DE ATENÇÃO ODONTOLÓGICA, FARMÁCIA BÁSICA, VIGILÂNCIA EM SAÚDE E DEMAIS SETORES VINCULADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, GARANTINDO A CONTINUIDADE, A EFICIÊNCIA E A REGULARIDADE DOS ATENDIMENTOS PRESTADOS À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS**, conforme contrato nº 20260015, provenientes do PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 9.2025-21 FMS, Sendo cumpridora nos prazos de entrega, quantidade exigida e demais termos firmados na contratação.

Registramos, ainda, que O fornecimento operacional, acima tendo referido a empresa apresentou excelente desempenho cumprido desabone fielmente com suas obrigações, nada constando data. que a técnica e comercialmente, até a presente por ser verdade, assinamos o presente.

Brejo Grande Do Araguaia/PA, 06 de Abril de 2026

JOSE NILSON LOPES
DA SILVA:36515973268

Assinado de forma digital por JOSE NILSON LOPES DA SILVA:36515973268
DN: cn=BREJO GRANDE DO ARAGUAIA, ou=Secretaria de Recrutamento Federal do Brasil - RFB, ou=RFB, ou=CPF A1, ou=SEM BRANCO, ou=23917962000105, ou=procurador, cn=JOSE NILSON LOPES DA SILVA:36515973268
Versão do Adobe Acrobat: 2020.026.20034

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 12.985.215/0001-98
JOSÉ NILSON LOPES DA SILVA
CPF: 365.159.732-68**

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 21.495,49	NF-e Nº: 000.000.156 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.156 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 3	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5610 0001 1600 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012189294 - 01/04/2026 09:03:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA		CNPJ/CPF 12.985.215/0001-98	DATA DA EMISSÃO 01/04/2026
ENDEREÇO MOACIR FERNANDES DE SOUZA, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68521-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2026
MUNICÍPIO BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	FONE/FAX (94) 3337-1353	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:03:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2026	21.495,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 13.192,28	VALOR DO ICMS 1.542,59	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.495,49		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21.495,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000630	AMICACINA SULFATO 500 MG AMPOLA 2ML LT 10345 Val 03/28	30042069	0 00	6102	AM	50,00	9,7400	487,00	487,00	58,44	0,00	12,00	0,00	
00155080	ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL LT 08/08 Val 08/27	90189099	2 00	6102	UN	150,00	0,2900	43,50	43,50	1,74	0,00	4,00	0,00	
00010367	LAMINA FOSCA CAIXA COM 50 UNIDADES LT 634525 Val 04/29	70179000	0 00	6102	CX	5,00	9,9000	49,50	49,50	5,94	0,00	12,00	0,00	
00012203	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO LT 3425 Val 10/27	30049035	0 00	6102	CP	50,00	1,6500	82,50	82,50	9,90	0,00	12,00	0,00	
00004989	MORFINA 30mg LT 86578 Val 04/28	30049073	0 00	6102	CP	50,00	60,4400	3.022,00	3.022,00	362,64	0,00	12,00	0,00	
00011537	SCALPE DESCARTAVEL N 25 LT 83027 Val 04/29	90183929	0 00	6102	UN	150,00	0,2500	37,50	37,50	4,50	0,00	12,00	0,00	
00011047	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 05 LT 34526 Val 10/29	90189099	0 40	6102	UN	5,00	0,9500	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014616	ACIDO FOSFORICO LT 65765 Val 03/28	30045090	0 00	6102	UN	10,00	4,5000	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00	
00014341	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 45 - COM 100 UNIDADE SR LT 476589 Val 05/30	90183219	2 40	6102	CX	2,00	9,1600	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014181	ALGODAO EM ROLETE PCT C/ 100 UNID LT 76554 Val 10/29	30059090	0 40	6102	PC	50,00	3,4000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005739	AMINOFILINA COMPRIMIDO 100 MG LT 912845 Val 04/27	30049073	0 00	6102	CP	50,00	0,2300	11,50	11,50	1,38	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. REFERENTE ORDEM DE FORNECIMENTO N 202600111 Pregão n 9.2025-21 FMSBANC C DO BRASIL AG 4322-2 C/C 47843-8 Total partilha DIFAL: 852,03 /UF origem: 0,00 /UF destino: 832,03. Val or FECP: 263,84. Vend: 0001 - ESCRITÓRIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 21.495,49	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	Nº: 000.000.156 SÉRIE : 1

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.156 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 3	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5610 0001 1600 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012189294 - 01/04/2026 09:03:39
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000019	AMINOFILINA SOLUCAO INJETAVEL 24 MG/ML AMPOLA LT 907324 Val 04/27	30039069	0 40	6102	AM	10,00	3,2000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000803	AMODORONA INJETAVEL LT 84976 Val 04/28	30049054	0 40	6102	AM	5,00	4,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000870	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML LT 38746 Val 01/28	30041012	0 00	6102	FR	150,00	4,8000	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
000012393	AMPICILINA SODICA 500 MG INJETAVEL LT 67849 Val 02/28	30049073	0 00	6102	FR	50,00	6,7900	339,50	339,50	40,74	0,00	12,00	0,00
00010178	ANESTESICO TOPICO GEL 12 GR LT 46537 Val 03/28	30049043	0 00	6102	UN	5,00	26,7000	133,50	133,50	16,02	0,00	12,00	0,00
00005563	ANESTESICO TOPICO GEL 12 GR LT 46537 Val 03/28	30021229	0 00	6102	FR	2,00	32,4000	64,80	64,80	7,78	0,00	12,00	0,00
00005563	AZITROMICINA SUSPENSAO 15ML LT 2837 Val 03/28	30049073	0 00	6102	FR	50,00	12,3000	615,00	615,00	73,80	0,00	12,00	0,00
00005213	BROMOPRIDA 5mg/ml LT 34578 Val 01/28	30049045	0 00	6102	AM	150,00	2,1400	321,00	321,00	38,52	0,00	12,00	0,00
00010506	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL 5ML LT 2842406 Val 10/27	30049099	0 40	6102	AM	50,00	2,1000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002250	CATETER INTRAVENOSO N 14 LT 746689 Val 01/28	90183219	1 40	6102	UN	150,00	0,9000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014063	CATETER INTRAVENOSO N 18 LT 645789 Val 03/28	90183929	0 40	6102	UN	150,00	0,8000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003838	CATETER INTRAVENOSO N 20 LT 76456 Val 01/28	90183929	1 40	6102	UN	150,00	0,9000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003839	CATETER INTRAVENOSO N 22 LT 64578 Val 03/28	90183929	0 40	6102	UN	150,00	0,9000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003840	CATETER INTRAVENOSO N 24 LT 54676 Val 01/28	90183929	1 40	6102	UN	150,00	1,0200	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012176	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL LT 17700014 Val 08/27	30049099	0 40	6102	FA	150,00	5,2000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008217	CLORETO DE SODIO 20% 10ml INJETAVEL LT 9756 Val 04/28	30049099	0 40	6102	AM	50,00	0,7500	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008822	DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL LT 5198886 Val 08/27	30043999	0 40	6102	AM	250,00	1,6500	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014694	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO LT 45938 Val 01/28	30049069	0 00	6102	CP	500,00	0,1700	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
00007266	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPS LT 46765 Val 01/28	90189010	0 40	6102	UN	150,00	0,6800	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00154990	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M DESCARTAVEL LT ASH11201 Val 05/27	30051090	5 00	6102	UN	150,00	11,9900	1.798,50	1.798,50	215,82	0,00	12,00	0,00
00011198	FIO PARA SUTURA, CATGUT CROMADO N 0, COM 70CCM, AGULHA DE 4,0CM, 1/2 CIRCULO LT 465890 Val 03/27	30061090	0 40	6102	CX	5,00	97,2000	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010776	FIO PARA SUTURA, CATGUT CROMADO N 4-0, COM 70CM, AGULHA DE 2,5CM LT 466578 Val 03/27	30061090	0 00	6102	CX	5,00	98,0200	490,10	490,10	58,81	0,00	12,00	0,00
00007442	FITA MICROPOROSA DESCARTAVEL, DIMENSAO 12,5CM X 10M LT 346758 Val 04/27	30051030	0 00	6102	RL	10,00	6,4000	64,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
00007272	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO LT 34875 Val 12/27	30049076	0 00	6102	CP	500,00	0,1000	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
00007461	GEL PARA ULTRA-SONOGRAFIA 5000ML LT 567467 Val 03/27	30067000	0 00	6102	GL	2,00	40,5900	81,18	81,18	9,74	0,00	12,00	0,00
00006578	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO/AMPOLA LT 2596196 Val 10/27	30043210	0 40	6102	FA	150,00	5,6400	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005854	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO LT 4568 Val 11/27	30049029	0 00	6102	CP	500,00	0,1900	95,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
00155081	LAMINA DE BISTURI NUMERO 15 COM 100 UNIDADES LT 24020301 Val 03/29	90189029	0 40	6102	CX	5,00	26,5000	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155082	LAMINA DE BISTURI NUMERO 24 COM 24 UNIDADES LT CT0250101A Val 06/30	90189029	0 40	6102	CX	5,00	31,2000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 21.495,49	NF-e Nº: 000.000.156 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.156 SÉRIE : 1 FOLHA: 3 of 3	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5610 0001 1600 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 DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012189294 - 01/04/2026 09:03:39
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00010445	LOSARTANA POTASSICA 50MG LT. 153427 Val. 03/27	30049069	0 40	6102	CP	242,00	0,0700	16,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00013996	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL N 7.0 LT. 74865 Val. 04/29	90181490	0 00	6102	PA	250,00	1,7000	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00	0,00	
00013979	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL N 7.5 LT. 65769 Val. 04/29	40151200	0 40	6102	PA	250,00	1,8500	462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008900	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G COM 100 UNIDADES LT. SRI1245/258 Val. 08/30	40151200	0 40	6102	CX	2,00	24,3000	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P COM 100 UNIDADES LT. SRI142/258 Val. 08/30	40151200	0 00	6102	CX	2,00	24,3000	48,60	48,60	5,83	0,00	12,00	0,00	
00155083	MASCARA CIRURGICA DESC.COM ELASTICO C/50UNI LT. 251 Val. 09/30	63079010	2 00	6102	CX	50,00	9,2500	462,50	462,50	18,50	0,00	4,00	0,00	
00007618	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO LT. 34586 Val. 11/27	30049049	0 40	6102	CP	500,00	0,1600	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009165	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO LT. 34657 Val. 12/27	30049049	0 40	6102	CP	500,00	0,1900	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012239	METRONIDAZOL INJETAVEL LT. 2895678 Val. 12/27	30049099	0 40	6102	AM	75,00	6,1000	457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006714	PAPEL GRAL CIRURGICO LT. 54678 Val. 12/27	90189099	0 40	6102	RL	10,00	65,1000	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012032	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO LT. 46578 Val. 01/28	30042069	0 00	6102	CP	500,00	0,1300	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00	
00011536	SCALPE DESCARTAVEL N 23 LT. 82023 Val. 08/29	90183929	0 00	6102	UN	50,00	0,2300	11,50	11,50	1,38	0,00	12,00	0,00	
00011538	SCALPE DESCARTAVEL N 27 LT. 82025 Val. 08/29	90183929	0 00	6102	UN	50,00	0,2900	14,50	14,50	1,74	0,00	12,00	0,00	
00012158	SONDA DE FOLLEY N. 14 2 VIAS LT. 53647 Val. 09/28	90183119	0 40	6102	UN	5,00	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004766	SONDA DE FOLLEY N. 18 02 VIAS LT. 74656 Val. 10/28	90183921	0 40	6102	UN	5,00	2,8500	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00011053	SONDA NASOGASTRICA N 08 CURTA LT. 84675 Val. 03/28	90183929	0 40	6102	UN	5,00	0,7700	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006639	SONDA URETRAL N 14 LT. 74567 Val. 03/28	90183929	0 40	6102	UN	5,00	0,7000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLÓGICO 100ML SF LT. 74UH3686 Val. 07/27	30049099	0 40	6102	FR	250,00	4,1900	1.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005281	SORO FISIOLÓGICO 250ML SF LT. 74UE2189 Val. 04/27	30049099	0 00	6102	FR	250,00	4,2400	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00	0,00	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 500MG SF LT. 74UH3419 Val. 07/27	30049099	0 40	6102	FR	250,00	5,7000	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005493	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SF LT. 74UH3689 Val. 07/27	30049073	0 00	6102	FR	250,00	8,2000	2.050,00	2.050,00	245,00	0,00	12,00	0,00	
00012427	SUGADOR LT. 546534 Val. 04/28	90183929	0 00	6102	PC	20,00	9,4800	189,60	189,60	22,75	0,00	12,00	0,00	
00010533	TRANSAMIN INJETAVEL LT. 78498 Val. 09/27	30039099	0 00	6102	AM	50,00	4,5900	229,50	229,50	27,54	0,00	12,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00001160-1 F M S B B G A - cliente: 005026



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.204,88	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	Nº: 000.000.157 SÉRIE : 1

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.157 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 4	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5710 0001 1616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012190438 - 01/04/2026 09:09:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA		CNPJ/CPF 12.985.215/0001-98	DATA DA EMISSÃO 01/04/2026
ENDEREÇO MOACIR FERNANDES DE SOUZA, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68521-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2026
MUNICÍPIO BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	FONE/FAX (94) 3337-1353	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:08:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2026	31.204,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 21.640,87	VALOR DO ICMS 2.558,75	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31.204,88		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 31.204,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00014616	ACIDO FOSFORICO LT. 65765 Val. 03/28	30045090	0 00	6102	UN	20,00	4,5000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00	
00014616	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 45 - COM 100 LT. 476589 Val. 05/30	90183219	2 40	6102	CX	1,00	9,1600	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014181	ALGODOAO EM ROLETE PCT C/ 100 UNID LT. 76554 Val. 10/29	30059090	0 40	6102	PC	10,00	3,4000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000530	AMICACINA SULFATO 500 MG AMPOLA LT. 10345 Val. 03/28	30042069	0 00	6102	AM	50,00	9,7400	487,00	487,00	58,44	0,00	12,00	0,00	
00000619	AMINOFILINA SOLUCAO INJETAVEL 24 MG/ML AMPOLA 10ML LT. 907324 Val. 04/27	30039069	0 40	6102	AM	15,00	3,2000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000803	AMIODORONA INJETAVEL LT. 84976 Val. 04/28	30049054	0 40	6102	AM	5,00	4,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006880	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML LT. 38746 Val. 01/28	30041012	0 00	6102	FR	500,00	4,8000	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00	
00000870	AMPICILINA SODICA 500 MG INJETAVEL LT. 67849 Val. 02/28	30049073	0 00	6102	FR	50,00	6,7900	339,50	339,50	40,74	0,00	12,00	0,00	
00012393	ANESTESICO TOPICO LT. 3895 Val. 01/28	30049043	0 00	6102	UN	10,00	26,7000	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00	0,00	
00010178	ANESTESICO TOPICO GEL 12 GR LT. 46537 Val. 03/28	30021229	0 00	6102	FR	5,00	32,4000	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00	
00005563	AZITROMICINA SUSPENSÃO LT. 2837 Val. 03/28	30049073	0 00	6102	FR	50,00	12,3000	615,00	615,00	73,80	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/05/11. REFERENTE ORDEM DE FORNECIMENTO N 202600112 Pregão n 9.2025-21 FMSBAN CO DO BRASIL AG 4322-2 C/C 47943-8 Total partilha DIFAL: 1.336,61 /UF origem: 0,00 /UF destino: 1.336,61. Valor FIEP: 432,92. Vend: 0901 - ESCRITÓRIO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 31.204,88	NF-e Nº: 000.000.157 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.157 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 4	
	CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5710 0001 1616	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012190438 - 01/04/2026 09:09:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00012420	BANDA MATRIZ DE ACO 0,05 COM 7MM LT. 3876 Val. 03/29	72202090	0 00	6102	UN	5,00	8,1200	40,60	40,60	4,87	0,00	12,00 0,00	
00011869	BROCA DIAMANTADA 1012 HL KGS LT. XXXX Val. 03/35	90189099	0 00	6102	UN	10,00	6,9700	69,70	69,70	8,36	0,00	12,00 0,00	
00011870	BROCA DIAMANTADA 3017 KGS LT. XXXX Val. 03/35	90189099	0 00	6102	UN	10,00	10,0900	100,90	100,90	12,11	0,00	12,00 0,00	
00005213	BROMOPRIDA 5mg/ml LT. 34578 Val. 01/28	30049045	0 00	6102	AM	100,00	2,1400	214,00	214,00	25,68	0,00	12,00 0,00	
00010506	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL 5ML LT. 2842406 Val. 10/27	30049099	0 40	6102	AM	250,00	2,1000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00155085	CANETA DE BAIXA ROTACAO PARA LIMPEZA EM OXIDO DE ALUMINIO LT. XXXX Val. 12/35	90211020	0 00	6102	UN	1,00	801,0000	801,00	801,00	96,12	0,00	12,00 0,00	
00012421	CARBONO DE ARTICULACAO LT. 87565 Val. 04/28	48099000	0 00	6102	UN	5,00	10,4000	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00 0,00	
00002250	CATETER INTRAVENOSO N 14 LT. 746689 Val. 01/28	90183219	1 40	6102	UN	250,00	0,9000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014063	CATETER INTRAVENOSO N 18 LT. 645789 Val. 03/28	90183929	0 40	6102	UN	250,00	0,8000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003838	CATETER INTRAVENOSO N 20 LT. 76456 Val. 01/28	90183929	1 40	6102	UN	250,00	0,9000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003839	CATETER INTRAVENOSO N 22 LT. 64578 Val. 03/28	90183929	0 40	6102	UN	250,00	0,9000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003840	CATETER INTRAVENOSO N 24 LT. 54676 Val. 01/28	90183929	1 40	6102	UN	250,00	1,0200	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00012176	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL LT. 17700014 Val. 08/27	30049099	0 40	6102	FA	250,00	5,2000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00012887	CIMENTO DE HIDRONIDO DE CALCIO RADIOPAO LT. 87695 Val. 10/29	34029039	0 00	6102	UN	10,00	50,4000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00 0,00	
00007817	CLORETO DE SODIO 20% 10ml INJETAVEL LT. 9756 Val. 04/28	30049099	0 40	6102	AM	50,00	0,7500	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00011866	CURETA DE INOX MACAL LT. XXXX Val. 10/30	90189099	0 40	6102	UN	2,00	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014946	DESCOLADOR EM ACO INOX TAMANHO PADRAO LT. 43567 Val. 05/28	90189099	0 40	6102	UN	5,00	82,0000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00008822	DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL LT. 5198886 Val. 08/27	30043999	0 40	6102	AM	150,00	1,6500	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014694	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO LT. 45938 Val. 01/28	30049069	0 00	6102	CP	1.500,00	0,1700	255,00	255,00	30,60	0,00	12,00 0,00	
00155080	ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL LT. 08.08 Val. 08/27	90189099	2 00	6102	UN	50,00	0,2900	14,50	14,50	0,58	0,00	4,00 0,00	
00007266	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPS LT. 46765 Val. 01/28	90189010	0 40	6102	UN	50,00	0,6800	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00154990	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M DESCARTAVEL LT. ASH11201 Val. 05/27	30051090	5 00	6102	UN	250,00	11,9900	2.997,50	2.997,50	359,70	0,00	12,00 0,00	
00012457	FIO DE SUTURA MATERIAL SEDA, TIPO 3-0 COMPRIMENTO 45CM, COM AGULHA 1,7 CX 24 UNI LT. 38746 Val. 03/28	30061090	0 00	6102	CX	10,00	66,1900	661,90	661,90	79,43	0,00	12,00 0,00	
00011198	FIO PARA SUTURA, CATGUT CROMADO N 0, COM 70CM, AGULHA DE 4,0CM, 1/2 CIRCULO LT. 465890 Val. 03/27	30061090	0 40	6102	CX	5,00	97,2000	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00010776	FIO PARA SUTURA, CATGUT CROMADO N 4-0, COM 70CM, AGULHA DE 2,5CM LT. 466578 Val. 03/27	30061090	0 00	6102	CX	5,00	98,0200	490,10	490,10	58,81	0,00	12,00 0,00	
00007442	FITA MICROPOROSA DESCARTAVEL, DIMENSAO 12,5CM X 10M LT. 346758 Val. 04/27	30051030	0 00	6102	RL	15,00	6,4000	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00 0,00	
00155086	FORCEPS N 16 ADULTO LT. XXXX Val. 05/35	90211020	0 00	6102	UN	2,00	84,9400	169,88	169,88	20,39	0,00	12,00 0,00	
00155084	FOTOPOLIMERIZADOR UN LT. XXXX Val. 08/35	90189099	0 00	6102	UN	2,00	580,0000	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00 0,00	
00007272	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO LT. 34875 Val. 12/27	30049076	0 00	6102	CP	700,00	0,1000	70,00	70,00	8,40	0,00	12,00 0,00	

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 31.204,88	NF-e Nº: 000.000.157 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA		

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.157 SÉRIE : 1 FOLHA: 3 of 4	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5710 0001 1616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seras Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012190438 - 01/04/2026 09:09:03
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00007461	GEL PARA ULTRA-SONOGRAFIA 5000ML LT 567467 Val 03/27	30067000	0 00	6102	GL	1,00	40,5900	40,59	40,59	4,87	0,00	12,00	0,00	
00006578	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO/AMPOLA LT 2596196 Val 10/27	30043210	0 40	6102	FA	75,00	5,6400	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000854	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO LT 4568 Val 11/27	30049029	0 00	6102	CP	1.500,00	0,1900	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00	
00155081	LAMINA DE BISTURI NÚMERO 15 COM 100 UNIDADES LT 24020301 Val 03/29	90189029	0 40	6102	CX	2,00	26,5000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155082	LAMINA DE BISTURI NÚMERO 24 COM 24 UNIDADES LT CT0250101A Val 06/30	90189029	0 40	6102	CX	5,00	31,2000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010367	LAMINA POSCA CAIXA COM 50 UNIDADES LT 634525 Val 04/29	70179000	0 00	6102	CX	50,00	9,9000	495,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00	
00010445	LOSARTANA POTASSIO 50 MG LT 53427 Val 03/27	30049069	0 40	6102	CP	1.500,00	0,0700	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00013996	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL N 7,0 LT 74865 Val 04/29	90181490	0 00	6102	PA	50,00	1,7000	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00	
00014979	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL N 7,5 LT 65769 Val 04/29	40151200	0 40	6102	PA	50,00	1,8500	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008900	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G COM 100 UNIDADES LT SRI1245/25S Val 08/30	40151200	0 40	6102	CX	50,00	24,3000	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P COM 100 UNIDADES LT SRI142/25S Val 08/30	40151200	0 00	6102	CX	50,00	24,3000	1.215,00	1.215,00	145,80	0,00	12,00	0,00	
00155083	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL CX C/50UN LT 251 Val 09/30	63079010	2 00	6102	CX	50,00	9,2500	462,50	462,50	18,50	0,00	4,00	0,00	
00007618	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO LT 34586 Val 11/27	30049049	0 40	6102	CP	750,00	0,1600	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009165	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO LT 34657 Val 12/27	30049049	0 40	6102	CP	750,00	0,1900	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012203	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO LT 3425 Val 10/27	30049035	0 00	6102	CP	500,00	1,6500	825,00	825,00	99,00	0,00	12,00	0,00	
00012239	METRONIDAZOL INJETAVEL LT 2895678 Val 12/27	30049099	0 40	6102	AM	150,00	6,1000	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004989	MORFINA 30mg LT 85578 Val 04/28	30049073	0 00	6102	CP	50,00	60,4400	3.022,00	3.022,00	362,64	0,00	12,00	0,00	
00007921	OLEO LUBRIFICANTE PARA ALTA E BAIXA ROTACAO LT 876548 Val 08/29	90189099	0 40	6102	UN	2,00	20,1000	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006618	OXIDO DE ZINCO (PO) FRASCO C/ 50G	30042094	0 00	6102	BG	5,00	17,5000	87,50	87,50	10,50	0,00	12,00	0,00	
00006714	PAPEL GRAL CIRURGICO LT 54678 Val 12/27	90189099	0 40	6102	RL	5,00	65,1000	325,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012032	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO LT 46578 Val 01/28	30042069	0 00	6102	CP	500,00	0,1300	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00	
00012418	RESINA A2 4GR LT 64533 Val 12/29	30064012	0 00	6102	UN	5,00	56,5000	282,50	282,50	33,90	0,00	12,00	0,00	
00011536	SCALPE DESCARTAVEL N 23 LT 82023 Val 08/29	90183929	0 00	6102	UN	150,00	0,2300	34,50	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00	
00011537	SCALPE DESCARTAVEL N 25 LT 83027 Val 04/29	90183929	0 00	6102	UN	50,00	0,2500	12,50	12,50	1,50	0,00	12,00	0,00	
00011538	SCALPE DESCARTAVEL N 27 LT 82025 Val 08/29	90183929	0 00	6102	UN	150,00	0,2900	43,50	43,50	5,22	0,00	12,00	0,00	
00011047	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 LT 34526 Val 10/29	90189099	0 40	6102	UN	2,00	0,9500	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012158	SONDA DE FOLLEY N. 14 2 VIAS LT 53647 Val 09/28	90183119	0 40	6102	UN	5,00	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004766	SONDA DE FOLLEY N. 18 02 VIAS LT 74656 Val 10/28	90183921	0 40	6102	UN	15,00	2,8500	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLOGICO 100ML SF LT 74UH3686 Val 07/27	30049099	0 40	6102	FR	150,00	4,1900	628,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005281	SORO FISIOLOGICO 250ML SF LT 74UE2189 Val 04/27	30049099	0 00	6102	FR	150,00	4,2400	636,00	636,00	76,32	0,00	12,00	0,00	

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 31.204,88	NF-e Nº: 000.000.157 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.157 SÉRIE : 1 FOLHA: 4 of 4	
		CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5710 0001 1616
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012190438 - 01/04/2026 09:09:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 500MG SF LT. 74UH3419 Val. 07/27	30049099	0 40	6102	FR	150,00	5,7000	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005493	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SF LT. 74UH3689 Val. 07/27	30049073	0 00	6102	FR	150,00	8,2000	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00	0,00	
00012427	SUGADOR LT. 546534 Val. 04/28	90183929	0 00	6102	PC	50,00	9,4800	474,00	474,00	56,88	0,00	12,00	0,00	
00010653	TESOURA IRIS LT. XXXX Val. 03/35	90189029	0 00	6102	UN	5,00	39,1800	195,90	195,90	23,51	0,00	12,00	0,00	
00010533	TRANSAMIN INJETAVEL LT. 78498 Val. 09/27	30039099	0 00	6102	AM	20,00	4,5900	91,80	91,80	11,02	0,00	12,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00001161-1 F M S B B G A - Cliente: 005026



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.060,98	NF-e Nº: 000.000.158 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.158 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 4	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5810 0001 1621 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 DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.261.628/0001-52		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012249665 - 01/04/2026 13:51:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA		CNPJ/CPF 12.985.215/0001-98	DATA DA EMISSÃO 01/04/2026
ENDEREÇO MOACIR FERNANDES DE SOUZA, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68521-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2026
MUNICÍPIO BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	FONE/FAX (94) 3337-1353	UF PA	HORA DE SAÍDA 13:51:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2026	31.060,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 20.462,90	VALOR DO ICMS 2.417,37	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31.060,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 31.060,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00014341	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 45 - COM 100 LT 476589 Val 05/30/Marca: TKL	90183219	2 40	6102	CX	10,00	9,1600	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014181	ALGODAO EM ROLETE PCT C/ 100 UNID LT 76554 Val 10/29/Marca: NATHALYA	30059090	0 40	6102	PC	10,00	3,4000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000630	AMICACINA SULFATO 500 MG AMPOLA LT 10345 Val 03/28/Marca: ARISTON	30042069	0 00	6102	AM	15,00	9,7400	146,10	146,10	17,53	0,00	12,00	0,00	
00005739	AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG LT 912845 Val 04/27/Marca: HIPOLABOR	30049073	0 00	6102	CP	20,00	0,2300	4,60	4,60	0,55	0,00	12,00	0,00	
00000019	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETAVEL 24 MG/ML AMPOLA 10ML LT 907324 Val 04/27/Marca: HIPOLABOR	30039069	0 40	6102	AM	15,00	3,2000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006880	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 60ML LT 38746 Val 01/28/Marca: PRATI	30041012	0 00	6102	FR	400,00	4,8000	1.920,00	1.920,00	230,40	0,00	12,00	0,00	
00000870	AMPICILINA SODICA 500 MG INJETAVEL LT 67849 Val 02/28/Marca: BLAU	30049073	0 00	6102	FR	50,00	6,7900	339,50	339,50	40,74	0,00	12,00	0,00	
00010178	ANESTESICO TOPICO GEL 12 GR LT 46537 Val 03/28/Marca: DFL	30021229	0 00	6102	FR	5,00	32,4000	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00	
00005563	AZITROMICINA SUSPENSÃO LT 2837 Val 03/28/Marca: PHARLAB	30049073	0 00	6102	FR	75,00	12,3000	922,50	922,50	110,70	0,00	12,00	0,00	
00012420	BANDA MATRIZ DE ACO 0,05 COM 7MM LT 3876 Val 03/29/Marca: MARCA	72202090	0 00	6102	UN	5,00	8,1200	40,60	40,60	4,87	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Imento ICMS Conv. 01/90, Conv. 104 30/09/11. REFERENTE ORDEM DE FORNECIMENTO N 202600113 Pregão n 9.2025-21 FMSBAN CO DO BRASIL AG 4322-2 C/C 47943-8 Total partilha DIFAL: 1.265,95 /UF origem: 0,00 /UF destino: 1.265,95. Valor FECP: 409,25. Vend: 0901 - ESCRITÓRIO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 31.060,98	NF-e Nº: 000.000.158 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA		

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.158 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 4			
	CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5810 0001 1621		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012249665 - 01/04/2026 13:51:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011869	BROCA DIAMANTADA 1012 HL KGS L.T. XXXX Val. 03/35 Marca: NEOORTHO	90189099	0 00	6102	UN	2,00	6,9700	13,94	13,94	1,67	0,00	12,00 0,00	
00011880	BROCA DIAMANTADA 3017 KGS L.T. XXXX Val. 03/35 Marca: NEOORTHO	90189099	0 00	6102	UN	2,00	10,0900	20,18	20,18	2,42	0,00	12,00 0,00	
00011896	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL 5ML L.T. 2842406 Val. 10/27 Marca: TEUTO	30049099	0 40	6102	AM	150,00	2,1000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00155085	CANETA DE BAIXA ROTACAO PARA LIMPEZA EM OXIDO DE ALUMINIO L.T. XXXX Val. 12/35 Marca: MARCA	90211020	0 00	6102	UN	1,00	801,0000	801,00	801,00	96,12	0,00	12,00 0,00	
00012421	CARBONO DE ARTICULACAO L.T. 87565 Val. 04/28 Marca: MARCA	48099000	0 00	6102	UN	5,00	10,4000	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00 0,00	
00002250	CATETER INTRAVENOSO N 14 L.T. 746689 Val. 01/28 Marca: SOLIDOR	90183219	1 40	6102	UN	500,00	0,9000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014063	CATETER INTRAVENOSO N 18 L.T. 645789 Val. 03/28 Marca: SOLIDOR	90183929	0 40	6102	UN	500,00	0,8000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003838	CATETER INTRAVENOSO N 20 L.T. 76456 Val. 01/28 Marca: SOLIDOR	90183929	1 40	6102	UN	500,00	0,9000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003839	CATETER INTRAVENOSO N 22 L.T. 64578 Val. 03/28 Marca: SOLIDOR	90183929	0 40	6102	UN	500,00	0,9000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003840	CATETER INTRAVENOSO N 24 L.T. 54676 Val. 01/28 Marca: SOLIDOR	90183929	1 40	6102	UN	500,00	1,0200	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00012176	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL L.T. 17700014 Val. 08/27 Marca: TEUTO	30049099	0 40	6102	FA	150,00	5,2000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014756	CURETA DE INOX MACAL L.T. XXXX Val. 10/30 Marca: ABC INSTRUMENTOS	90189099	0 40	6102	UN	2,00	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014946	DESCOLADOR EM ACO INOX, TAMANHO PADRAO L.T. 43567 Val. 05/28 Marca: ABC INSTRUMENTOS	90189099	0 40	6102	UN	5,00	82,0000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014694	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO L.T. 45938 Val. 01/28 Marca: PRATI	30049069	0 00	6102	CP	3.500,00	0,1700	595,00	595,00	71,40	0,00	12,00 0,00	
00014650	ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL L.T. 08/08 Val. 08/27 Marca: BIOLAND	90189099	2 00	6102	UN	50,00	0,2900	14,50	14,50	0,58	0,00	4,00 0,00	
00007266	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPS L.T. 46765 Val. 01/28 Marca: ENBRAMED	90189010	0 40	6102	UN	50,00	0,6800	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00154990	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M DESCARTAVEL L.T. ASH11201 Val. 05/27 Marca: MISSNER	30051090	5 00	6102	UN	400,00	11,9900	4.796,00	4.796,00	575,52	0,00	12,00 0,00	
00012457	FIO DE SUTURA MATERIAL SEDA TIPO 3-0 COMPRIMENTO 45CM. COM AGULHA 1,7 CX 24 UNI L.T. 38746 Val. 03/28 Marca: POINT SUTURE	30061090	0 00	6102	CX	15,00	66,1900	992,85	992,85	119,14	0,00	12,00 0,00	
00011198	FIO PARA SUTURA, CATGUT CROMADO N 0, COM 70CM, AGULHA DE 4,0CM, 1/2 CIRCULO L.T. 465890 Val. 03/27 Marca: TECHNOFIO	30061090	0 40	6102	CX	5,00	97,2000	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00010776	FIO PARA SUTURA, CATGUT CROMADO N 4-0, COM 70CM, AGULHA DE 2,5CM L.T. 466578 Val. 03/27 Marca: SHALON	30061090	0 00	6102	CX	5,00	98,0200	490,10	490,10	58,81	0,00	12,00 0,00	
00007442	FITA MICROPOROSA DESCARTAVEL, DIMENSAO 12,5CM X 10M L.T. 346758 Val. 04/27 Marca: CREMER	30051030	0 00	6102	RL	25,00	6,4000	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00 0,00	
00155086	FORCEPS N 16 ADULTO L.T. XXXX Val. 05/35 Marca: MARCA	90211020	0 00	6102	UN	2,00	84,9400	169,88	169,88	20,39	0,00	12,00 0,00	
00155084	FOTOPOLIMERIZADOR UN L.T. XXXML Val. 08/35 Marca: MARCA	90189099	0 00	6102	UN	3,00	580,0000	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00 0,00	
00007272	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO L.T. 34875 Val. 12/27 Marca: PRATI	30049076	0 00	6102	CP	750,00	0,1000	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00 0,00	
00007461	GEL PARA ULTRA-SONOGRAFIA 5000ML L.T. 567467 Val. 03/27 Marca: FORTSAN	30057000	0 00	6102	GL	1,00	40,5900	40,59	40,59	4,87	0,00	12,00 0,00	
00006578	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO/AMPOLA L.T. 2596196 Val. 10/27 Marca: TEUTO	30043210	0 40	6102	FA	150,00	5,6400	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.060,98	NF-e Nº: 000.000.158 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.158 SÉRIE : 1 FOLHA: 3 of 4	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5810 0001 1621 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012249665 - 01/04/2026 13:51:09
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005854	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO LT. 4568 Val. 11/27 Marca: TEUTO	30949029	0 00	6102	CP	2.500,00	0,1900	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00	
00155081	LAMINA DE BISTURI Nº15 COM 100 UNIDADES LT. 24020301 Val. 03/29 Marca: BIOLAND	90189029	0 40	6102	CX	2,00	26,5000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155082	LAMINA DE BISTURI Nº24 COM 24 UNIDADES LT. CT0250101A Val. 06/30 Marca: BIOLAND	90189029	0 40	6102	CX	2,00	31,2000	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010367	LAMINA FOSCA CAIXA COM 50 UNIDADES LT. 634525 Val. 04/29 Marca: WILTEX	70179000	0 00	6102	CX	2,00	9,9000	19,80	19,80	2,38	0,00	12,00	0,00	
00013996	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL N 7,0 LT. 74865 Val. 04/29 Marca: MEDIX	90181490	0 00	6102	PA	50,00	1,7000	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00	
00014979	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL N 7,5 LT. 65769 Val. 04/29 Marca: INJEX	40151200	0 40	6102	PA	50,00	1,8500	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008900	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G COM 100 UNIDADES LT. SRI1245/25S Val. 08/30 Marca: MEDIX	40151200	0 40	6102	CX	50,00	24,3000	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P COM 100 UNIDADES LT. SRI142/25S Val. 08/30 Marca: MEDIX	40151200	0 00	6102	CX	50,00	24,3000	1.215,00	1.215,00	145,80	0,00	12,00	0,00	
00155083	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL CX C/50UN LT. 251 Val. 09/30 Marca: BIOLAND	63079010	2 00	6102	CX	50,00	9,2500	462,50	462,50	18,50	0,00	4,00	0,00	
00007618	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO LT. 34586 Val. 11/27 Marca: PRATI	30049049	0 40	6102	CP	750,00	0,1600	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009165	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO LT. 34657 Val. 12/27 Marca: PRATI	30049049	0 40	6102	CP	750,00	0,1900	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012203	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO LT. 3425 Val. 10/27 Marca: SANVAL	30049035	0 00	6102	CP	150,00	1,6500	247,50	247,50	29,70	0,00	12,00	0,00	
00007921	METRONIDAZOL INJETAVEL LT. 2895678 Val. 12/27 Marca: HALEXISTAR	30049099	0 40	6102	AM	150,00	6,1000	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006518	OLEO LUBRIFICANTE PARA ALTA E BAIXA ROTAÇÃO LT. 376548 Val. 08/29 Marca: RIOQUINICA	90189099	0 40	6102	UN	2,00	20,1000	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012032	OXIDO DE ZINCO (PO) FRASCO C/ 50G LT. 46578 Val. 01/28 Marca: HIPOLABOR	30042094	0 00	6102	BG	5,00	17,5000	87,50	87,50	10,50	0,00	12,00	0,00	
00012418	PROPRANLOL 40MG COMPRIMIDO LT. 46578 Val. 01/28 Marca: HIPOLABOR	30042069	0 00	6102	CP	250,00	0,1300	32,50	32,50	3,90	0,00	12,00	0,00	
00011536	RESINA A2 4GR LT. 64533 Val. 12/29 Marca: MARCA	30064012	0 00	6102	UN	15,00	56,5000	847,50	847,50	101,70	0,00	12,00	0,00	
00011538	SCALPE DESCARTAVEL N 23 LT. 82023 Val. 08/29 Marca: MEDIX	90183929	0 00	6102	UN	50,00	0,2300	11,50	11,50	1,38	0,00	12,00	0,00	
00004766	SCALPE DESCARTAVEL N 27 LT. 82025 Val. 08/29 Marca: MEDIX	90183929	0 00	6102	UN	50,00	0,2900	14,50	14,50	1,74	0,00	12,00	0,00	
00012697	SONDA DE FOLLEY N. 18 02 VIAS LT. 74656 Val. 10/28 Marca: MEDIX	90183921	0 40	6102	UN	10,00	2,8500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SONDA NASOGASTRICA N 16 CURTA LT. 7845637 Val. 04/28 Marca: MARK MED	90183929	0 40	6102	UN	2,00	0,9400	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005281	SORO FISIOLÓGICO 100ML SF LT. 74UH3686 Val. 07/27 Marca: FRESENIUS	30049099	0 40	6102	FR	250,00	4,1900	1.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005493	SORO FISIOLÓGICO 250ML SF LT. 74UE2189 Val. 04/27 Marca: FRESENIUS	30049099	0 00	6102	FR	250,00	4,2400	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00	0,00	
00012427	SORO FISIOLÓGICO 500MG SF LT. 74UH3419 Val. 07/27 Marca: FRESENIUS	30049099	0 40	6102	FR	250,00	5,7000	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012427	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SF LT. 74UH3689 Val. 07/27 Marca: FRESENIUS	30049073	0 00	6102	FR	250,00	8,2000	2.050,00	2.050,00	246,00	0,00	12,00	0,00	
00012427	SUGADOR LT. 546534 Val. 04/28 Marca: MARCA	90183929	0 00	6102	PC	15,00	9,4800	142,20	142,20	17,06	0,00	12,00	0,00	

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.060,98	NF-e Nº: 000.000.158 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.158 SÉRIE : 1 FOLHA: 4 of 4	
		CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 5810 0001 1621
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serax Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. FORA DO ESTADO SUJ. SUBS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012249665 - 01/04/2026 13:51:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00010653	TESOURA IRIS LT. XXXX Val 03/35 Marca: ABC INSTRUMENTOS	90189029	0 00	6102	UN	2,00	39,1800	78,36	78,36	9,40	0,00	12,00	0,00	
00010533	TRANSAMIN INJETAVEL LT. 78498 Val 09/27 Marca: NIKKO	30039099	0 00	6102	AM	30,00	4,5900	137,70	137,70	16,52	0,00	12,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota: 00001162-1 F M E B B G A - Cliente: 005026





Pharma Bra

PHARMA BRA – COM. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 22.351.840/0001-31 – INSC. ESTADUAL: 15.710.096-0

End.: Rodovia do Mario Covas, 435, Coqueiro Ananindeua/Pa

Fone: (91) 98748-1998

E-mail: finançaspharmabra@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA (IMPERAMED), inscrita no CNPJ, sob o nº 08.261.628/0001-52, localizada na Rua Gumercindo Milhomem, 531 Ouro Verde – Imperatriz - MA é fornecedora de **MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR.**

Atestamos ainda, que tais produtos vêm sendo fornecidos satisfatoriamente, não existindo em nossos arquivos até a presente data, nada que desabonem sua conduta comercial.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QUANTIDADE
BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA SOL. INJ. 4ML+GLICOSE 8% ESTERIL	AM	80
CEFALOTINA SODICA 1G	FA	200
CEFAZOLINA 1G	FA	150
CEFTRIAXONA DISSODICA 1G	FA	200
CETOPROFENO 100MG IV	FA	100
COMPLEXO B 2ML	AM	300
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	AM	300
HIDROCORTISONA 100MG	FA	100
OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ	FA	200
PENICILINA 1.200.000UI	FA	150
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	BL	150
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	BL	120
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	BL	200
VITAMINA C 100MG/ML 2ML	AM	300

Ananindeua/PA, 13 de agosto de 2025.

PHARMA BRA COMERCIO
DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS
LTD:22351840000131

Assinado de forma digital por
PHARMA BRA COMERCIO DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTD:22351840000131
Dados: 2025.08.14 14:14:19
-03'00'

Antonio Glaydson Diogo da Silva
CPF: 696.639.472-68
Diretor Comercial



Pharma Bra

PHARMA BRA – COM. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 22.351.840/0001-31 – INSC. ESTADUAL: 15.710.096-0

End.: Rodovia do Mario Covas, 435, Coqueiro Ananindeua/Pa

Fone: (91) 98748-1998

E-mail: financaspharmabra@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA (IMPERAMED), inscrita no CNPJ, sob o nº 08.261.628/0001-52, localizada na Rua Gumercindo Milhomem, 531 Ouro Verde – Imperatriz - MA é fornecedora de **METERIAL TECNICO DE USO HOSPITALAR.**

Atestamos ainda, que tais produtos vêm sendo fornecidos satisfatoriamente, não existindo em nossos arquivos até a presente data, nada que desabonem sua conduta comercial.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QUANTIDADE
ABAIXADOR DE LINGUA	UUD	500
AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55	UND	500
AGULHA DESCARTAVEL 25X8	UND	500
AGULHA DESCARTAVEL 25X7	UND	500
AGULHA DESCARTAVEL 30X7	UND	500
ATADURA DE CREOE 10CM X 1,80M	PC	10
ATADURA DE CREPE 12CM X 1,80M	PC	10
ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80M	PC	10
CAMPO OPERATORIO NÃO ESTERIL 45X50 RX	PC	20
COMPRESSA DE GAZE 11FIOS PC/C 500UND	PC	10
EQUIPO MACRO BURETA 150ML	UND	50
ESPARADRAPO 2,5X4,5M	RL	100
LEÇOL DE PAPEL BRANCO 50M X 50CM	RL	10
SERINGA DESCRATAVEL 20ML	UND	500
SONDA DE FOLEY No 12 2VIAS	UND	10
TORNEIRA 3VIAS LUER SLIP	UND	100

Ananindeua/PA, 13 de agosto de 2025.

PHARMA BRA COMERCIO
DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS
LTD:22351840000131

Assinado de forma digital por
PHARMA BRA COMERCIO DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTD:22351840000131
Dados: 2025.08.21 11:33:22
+03'00'

Antonio Glaydson Diogo da Silva
CPF: 696.639.472-68
Diretor Comercial

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 13.647,96	NF-e Nº: 000.000.014 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PHARMA BRA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-ME	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99992101084	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.014 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2125 0808 2616 2800 0152 5500 1000 0000 1410 0001 0180 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS OUTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250028943252 - 12/08/2025 17:22:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PHARMA BRA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-ME		CNPJ/CPF 22.351.840/0001-31	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
ENDEREÇO ROD MARIO COVAS , 435	BAIRRO/DISTRITO COQUEIRO	CEP 67113-330	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/08/2025
MUNICÍPIO A. NINDEUA	FONE/FAX (91) 98748-1998	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157100960
			HORA DE SAÍDA 16:05:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/09/2025	13.647,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 13.243,96	VALOR DO ICMS 1.549,68	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.647,96		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.647,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00001493	BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA SOL. INJ. 4ML + GLICOSE 8% EMB ESTERIL (NEOCAÍNA PESADA) CX C/40AM LT. 50025826 Val. 03/27	30049061	0 00	6102	AM	80,00	13,2700	1.061,60	1.061,60	127,39	0,00	12,00 0,00	
00011951	CEFALOTINA SODICA 1G (CEFARISTON) CX C/100FA LT. 25051188 Val. 04/27	30042051	0 00	6102	FA	200,00	8,4000	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00 0,00	
00155008	CEFAZOLINA 1G EV/IM (FAZOLON) CX C/100FA LT. 25021571 Val. 02/27	30042059	0 00	6102	FA	150,00	8,1400	1.221,00	1.221,00	146,52	0,00	12,00 0,00	
00010229	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIPTAIDRATADA 1G IM/IV PO INJ. (GENÉRICO) CX C/50FA LT. 112053C Val. 04/27	30042059	5 00	6102	FA	200,00	7,6500	1.530,00	1.530,00	183,60	0,00	12,00 0,00	
00004077	CETOPROFENO 100MG IV S/DIL (ARTRINID) CX C/50FA LT. 2512266 Val. 03/27	30049029	0 00	6102	FA	100,00	6,6100	661,00	661,00	79,32	0,00	12,00 0,00	
00004329	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO IM/IV CX C/100AM LT. 25010034 Val. 01/27	30039019	1 00	6102	AM	300,00	1,6500	495,00	495,00	19,80	0,00	4,00 0,00	
00014764	DIPTRONA (GEN) 500MG/ML 2ML INJ IM/IV CX C/100AM LT. 20716025 Val. 05/27	30039099	0 00	6102	AM	300,00	0,8200	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00 0,00	
00003368	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL EM/IV (CORTISONAL) CX C/50FA LT. 2528865 Val. 06/27	30043290	0 40	6102	FA	100,00	4,0400	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00014731	OMEPRAZOL SODICO (GENÉRICO) 40MG 10ML C/DIL CX C/20FA LT. 25030087 Val. 01/27	30049069	0 00	6102	FA	200,00	11,0600	2.212,00	2.212,00	265,44	0,00	12,00 0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/89. Conv. 104 30/09/11. VALOR IRRF Aliq. (1,20%): R\$ 163,77- IN Rec.Fed. No.1234/2012 e Dec. Municipal Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00061018-1 PHARMA BRA - Cliente: 004208	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 13.647,96	NF-e Nº: 000.000.014 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PHARMA BRA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-ME	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99992101084	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 Nº 000.000.014 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2	
		CHAVE DE ACESSO 2125 0808 2616 2800 0152 5500 1000 0000 1410 0001 0180
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS OUTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250028943252 - 12/08/2025 17:22:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005741	PENICILINA 1.200.000UT S/DIL INJ (BEPEBEN) CX C/50FA LT. 2505841 Val. 09/26	30041013	0 00	6102	FA	150,00	8,3200	1.248,00	1.248,00	149,76	0,00	12,00	0,00	
00155006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/60BL LT. G061425B Val. 06/27	30049099	0 00	6102	BL	120,00	4,5700	548,40	548,40	65,81	0,00	12,00	0,00	
00155007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SISTEMA FECHADO) CX C/50BL LT. G045125C Val. 05/27	30049099	0 00	6102	BL	200,00	5,6600	1.132,00	1.132,00	135,84	0,00	12,00	0,00	
00155009	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/16BL LT. G046125C Val. 05/27	30049099	0 00	6102	BL	128,00	6,8200	872,96	872,96	104,76	0,00	12,00	0,00	
00001649	VITAMINA C 100MG/ML 5ML (HYPOFARMA) CX C/100AM LT. 25020272 Val. 02/27	30045090	0 00	6102	AM	300,00	1,1200	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00	



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.096,40	NF-e Nº: 000.000.015 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PHARMA BRA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-ME	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99992101084	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.015 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2125 0808 2616 2800 0152 5500 1000 0000 1510 0001 0196 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 OUTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.261.628/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PHARMA BRA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-ME		CNPJ/CPF 22.351.840/0001-31	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
ENDEREÇO ROD MARIO COVAS , 435	BAIRRO/DISTRITO COQUEIRO	CEP 67113-330	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/08/2025
MUNICÍPIO ARINDEUA	FONE/FAX (91) 98748-1998	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157100960
			HORA DE SAÍDA 15:58:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/09/2025	5.096,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.377,90	VALOR DO ICMS 525,34	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.096,40		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.096,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00010743	ABAIXADOR DE LINGUA PC C/100UN LT. 055 Val. 09/29	90189099	0 40	6102	UN	500,00	0,0800	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00154988	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 0,55 24G CX C/100UN LT. 231015 Val. 01/28	90183219	0 00	6102	UN	500,00	0,1500	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00	
00154987	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 21G CX C/100UN LT. 231015 Val. 01/28	90183219	0 00	6102	UN	500,00	0,1500	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00	
00154989	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 22G CX C/100UN LT. 230903 Val. 09/28	90183219	0 00	6102	UN	500,00	0,1500	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00	
00154996	ATADURA DE CREPE ORTOM 10CM X 1,80M ESTICADO PC C/12UN LT. 06/25 Val. 06/30	30059090	0 00	6102	PC	10,00	8,8500	88,50	88,50	10,62	0,00	12,00	0,00	
00154997	ATADURA DE CREPE ORTOM 12CM X 1,80M ESTICADO PC C/12UN LT. 06/25 Val. 06/30	30059090	0 00	6102	PC	10,00	10,5100	105,10	105,10	12,61	0,00	12,00	0,00	
00154998	ATADURA DE CREPE ORTOM 15CM X 1,80M ESTICADO PC C/12UN LT. 06/25 Val. 06/30	30059090	0 00	6102	PC	10,00	13,2100	132,10	132,10	15,85	0,00	12,00	0,00	
00154984	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ORTOFEN 45 X 50 RX 16G CX C/60PC LT. 241012 Val. 03/27	30059090	0 00	6102	PC	20,00	121,3100	2.426,20	2.426,20	291,14	0,00	12,00	0,00	
00155003	COMPRESSA DE GAZE ORTOFEN 11 FIOS/CM2 PC/C 500UN PC LT. 06/25 Val. 06/30	30059090	0 40	6102	PC	10,00	42,3500	423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/89, Conv. 104 30/09/11. VALOR IRRF Aliq. (1,20%): R\$ 61,15- IN Rec.Fed. No.1234/2012 e Dec. Mun icipal Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00061019-1 PHARMA BRA - Cliente: 004208	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.096,40	NF-e Nº: 000.000.015 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PHARMA BRA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-ME	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99992101084	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.015 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2	
		CHAVE DE ACESSO 2125 0808 2616 2800 0152 5500 1000 0000 1510 0001 0196
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS OUTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250028944339 - 12/08/2025 17:26:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00155014	EQUIPO MACRO CAMARA GRADUADA INJETOR LATERAL BURETA 150 ML LUER LOCK CX C/100UN I.T. 20230402 Val. 03/28	90189010	0 00	6102	UN	50,00	9,3200	466,00	466,00	55,92	0,00	12,00	0,00	
00155094	ESPARADRAPO IMP BRANCO 2,5 X 4,5 M RL I.T. NSH14601 Val. 06/26	30051030	0 00	6102	RL	100,00	4,0500	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00	
00154985	LENÇOL DE PAPEL BRANCO 50M X 50CM CX 10RL NATURAL RL I.T. 1223 Val. 12/28	90189099	0 40	6102	RL	10,00	13,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001488	SERINGA DESC. 20ML S/AG LUER SLIP CX C/250UN I.T. L 842 Val. 05/29	90183119	0 00	6102	UN	500,00	1,0600	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00	0,00	
00154995	SONDA DE FOLEY No 12 2 VIAS CX C/10UN I.T. 22104 Val. 08/27	90183921	0 40	6102	UN	50,00	0,6800	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010413	TORNEIRA DE 3 VIAS LUER SLIP CX C/50UN I.T. 23132 Val. 05/26	90183999	0 40	6102	UN	100,00	0,8600	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 19.917.154/0001-70, estabelecida na Rua PIAUÍ, nº 217, letra A, bairro CENTRO, na cidade de IMPERATRIZ, no Estado do MARANHÃO, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário abaixo assinada, **DECLARA**, que a empresa **W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.261.628/0001-52, estabelecida na Rua GUMERCINDO MILHOMEM, no bairro OURO VERDE, na cidade de IMPERATRIZ, no estado do MARANHÃO, CEP: 65.906-381, forneceu de forma contínua, **MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, MATERIAL HOSPITALAR, MATERIAL ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS E INSUMOS PARA LABORATÓRIO**. Declaramos, ainda, que as entregas foram realizadas dentro do prazo e com a qualidade requisitada, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações.

Imperatriz – MA, 06 de janeiro de 2026.

HOSPITALIA
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:19917154000170

Assinado de forma digital por
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:19917154000170
Dados: 2026.01.06 18:34:45 -03'00'

Hospitalia Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP
CNPJ: 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
CPF:046.321.483-85
RG: 034437442007-4
Sócio – Proprietário

CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí Nº 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.827,00	NF-e Nº: 000.000.075 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.075 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 2125 1208 2616 2800 0152 5500 1000 0000 7510 0001 0810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421250046864512 - 19/12/2025 16:43:20	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		CNPJ 08.261.628/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 19/12/2025
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/12/2025
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 16:43:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2026	3.827,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.827,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.827,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005543	RINGER SIMPLES 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74EU2071 Val. 04/27	30049099	0 60	5405	CX	1,00	243,0000	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000281	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML (SISTEMA FECHADO) CX C/48FR LT 74UE2143 Val. 04/27	30049099	0 60	5405	CX	3,00	295,0000	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT 74UH3686 Val. 07/27	30049099	0 40	5102	CX	5,00	292,0000	1.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UH3419 Val. 07/27	30049099	0 40	5102	CX	5,00	165,0000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005493	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UH3689 Val. 07/27	30049073	0 60	5405	CX	1,00	215,0000	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000144	SORO GLICOSADO 5% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UG2893 Val. 06/27	30049039	0 40	5102	CX	1,00	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Fonte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001081-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.306,00	NF-e Nº: 000.000.076 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.076 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 2125 1208 2616 2800 0152 5500 1000 0000 7610 0001 0826 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadota
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.261.628/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 22/12/2025
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/12/2025
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 15:58:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/01/2026	3.306,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.306,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.306,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00010336	EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO E INJETOR LUER SLIP CX C/500UN LT. SEPUB088A Val. 05/30	90189010	0 40	5102	CX	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010305	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "P" TOP QUALITY CX C/100UN LT. SRI142/25 S Val. 08/30	40151200	0 60	5405	CX	20,00	22,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008798	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "M" TOP QUALITY CX C/100UN LT. SRI165/25 M Val. 08/30	40151200	0 60	5405	CX	30,00	22,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005859	LUVA PROC NAO CIRURGICA G CX C/100UN LT. SLTCAA683L Val. 01/27	90183929	1 60	5405	CX	20,00	23,5000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005287	RINGER C/LACTATO 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT. 74UF2285 Val. 05/27	30049099	0 60	5405	CX	4,00	284,0000	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Fonte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001082-1 HOSPITALIA - Cliente: 005006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 9.106,14	NF-e Nº: 000.000.079 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.079 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0108 2616 2800 0152 5500 1000 0000 7910 0001 0858 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 DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.261.628/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 05/01/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/01/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 14:51:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/02/2026	3.035,38	002	19/02/2026	3.035,38	003	06/03/2026	3.035,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.106,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 9.106,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010229	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G IM/IV PO INJ (GENÉRICO) CX C/50FA LT 112053C Val 04/27	30042059	5	60	5405	FA	100,00	5,5000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004077	CETOPROFENO 100MG IV S/ DIL (ARTRINID) CX C/50FA LT 2512266 Val 03/27	30049029	0	60	5405	FA	200,00	6,6100	1.322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004329	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO IM/IV CX C/100AM LT 25010034 Val 01/27	30039019	1	60	5405	AM	200,00	1,6500	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003690	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) CX C/50AM LT 25010115 Val 01/27	30049099	0	60	5405	AM	600,00	1,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "P" TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI142/25 S Val 08/30	40151200	0	60	5405	CX	40,00	23,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008798	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM "M" TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI164/25 M Val 08/30	40151200	0	60	5405	CX	40,00	23,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005859	LUVA PROC NAO CIRURGICA G CX C/100UN LT SLTCAA683L Val 01/27	90183929	1	60	5405	CX	10,00	26,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005741	PENICILINA I 200 000UI S/DIL INJ (BEPEBEM) CX C/50FA LT 2505841 Val 09/26	30041013	0	60	5405	FA	100,00	5,7000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006671	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT 74UH3686 Val 07/27	30049099	0	40	5102	FR	320,00	3,6500	1.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/90, Conv. 104 30/05/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Ponte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001085-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 9.106,14	NF-e Nº: 000.000.079 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.079 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2	
	CHAVE DE ACESSO 2126 0108 2616 2800 0152 5500 1000 0000 7910 0001 0858	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260000260388 - 05/01/2026 14:51:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UH3419 Val 07/27	30049099	0 40	5102	FR	210,00	5,4700	1.148,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155039	SORO GLICO FISIOLÓGICA 250 ML CX C/48FR LT 74TI4285 Val 08/26	30049099	5 60	5405	FR	144,00	5,7600	829,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155039	VITAMINA C 100MG/ML 5ML (HYPOFARMA) CX C/100AM LT 25020272 Val 02/27	30045090	0 60	5405	AM	400,00	1,2200	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 309,50	NF-e Nº: 000.000.082 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.082 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		
			CHAVE DE ACESSO 2126 0108 2616 2800 0152 5500 1000 0000 8210 0001 0888
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260000580119 - 07/01/2026 14:40:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 07/01/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/01/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 14:40:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/02/2026	309,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 51,50	VALOR DO ICMS 11,33	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 309,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 309,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00003690	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) CX C/50AM LT 25010115 Val 01/27	30049099	0 60	5405	AM	200,00	1,2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000992	LOCAO OLEOSA COM AGE DERMA PROTECT 100 ML UN LT AAG10901 Val 05/27	15121919	0 00	5102	UN	5,00	3,5000	17,50	17,50	3,85	0,00	22,00	0,00	
00155067	NYLON 3.0 MT 15 SUT CX C/24UN LT 250342 Val 06/30	30061090	2 00	5102	CX	1,00	34,0000	34,00	34,00	7,48	0,00	22,00	0,00	
00012160	SONDA FOLEY No. 18 C/ 2VIAS CX C/10UN LT 28FAAA0081 Val 06/28	90183119	0 40	5102	UN	2,00	4,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - ISENTO ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Fonte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001088-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.667,00	NF-e Nº: 000.000.093 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.093 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 2126 0108 2616 2800 0152 5500 1000 0000 9310 0001 0970 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260002439059 - 20/01/2026 15:15:48
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 20/01/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/01/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 15:15:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/02/2026	833,50	002	06/03/2026	833,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 132,00	VALOR DO ICMS 29,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.667,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.667,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004077	CETOPROFENO 100MG IV S/ DIL (ARTRID) CX C/50FA LT 251226 Val 03/27	30049029	0 60	5405	CX	1,00	331,0000	331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004329	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO INJ IV CX C/100AM LT 25010034 Val 01/27	30039019	1 60	5405	AM	100,00	1,6500	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014764	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML 2ML INJ. INJ IV CX C/100AM LT 20716025 Val 05/27	30039099	0 60	5405	AM	100,00	0,8200	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00154991	FITA ADESIVA AUTOCALVE MISSNER 19mm X 30m / CX C/48UN UN LT FA049/25 Val 05/27	48114110	5 00	5102	UN	10,00	6,7000	67,00	67,00	14,74	0,00	22,00	0,00	
00008805	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM "P" TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI142/25 S Val 08/30	40151200	0 60	5405	UN	20,00	22,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155068	NYLON 3 0 MT 25 SUT CX C/24UN LT 250347 Val 06/30	30061090	2 00	5102	CX	1,00	32,5000	32,50	32,50	7,15	0,00	22,00	0,00	
00155069	NYLON 4 0 MT 15 SUT CX C/24UN LT 250366 Val 06/30	30061090	2 00	5102	CX	1,00	32,5000	32,50	32,50	7,15	0,00	22,00	0,00	
00005741	PENICILINA 1.200.000UI S/DIL INJ (BEPEBEM) CX C/50FA LT 2505841 Val 09/26	30041013	0 60	5405	CX	1,00	225,0000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006571	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT 74UH3686 Val 07/27	30049099	0 40	5102	CX	1,00	292,0000	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11, ICMS Subst. Trib. Ret. Fonte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001097-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.128,00	NF-e Nº: 000.000.099 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.099 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	
	CHAVE DE ACESSO 2126 0108 2616 2800 0152 5500 1000 0000 9910 0001 1032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260003565835 - 28/01/2026 16:25:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 28/01/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	PHONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 16:25:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/02/2026	1.128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 252,00		VALOR DO ICMS 55,44		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.128,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.128,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00154990	ESPARADRAPO IMP BRANCO MISSNER 10cm X 4,5m LOTE: ASH11201 UN LT ASH11201 Val 05/27	30051090	5 00	5102	UN	24,00	10,5000	252,00	252,00	55,44	0,00	22,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT 74UH3686 Val 07/27	30049099	0 40	5102	CX	3,00	292,0000	876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/05/11. prazo 30 dd Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001103-1 HGSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 11.555,00	NF-e Nº: 000.000.102 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.102 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0208 2616 2800 0152 5500 1000 0001 0210 0001 1068 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 02/02/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/02/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152	HORA DE SAÍDA 15:11:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/03/2026	3.851,67	002	19/03/2026	3.851,67	003	03/04/2026	3.851,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.555,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.555,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004329	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO IM/IV CX C/100AM LT 25020334 Val 02/27	30039019	1 60	5405	CX	3,00	165,0000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012587	EQUIPO MACRO GOTAS INFUSAO INJETOR LATERAL 1,5MT LUER SLIP (PACOTE COM 25) CX C/500UN LT 20240515 Val 05/29	90183999	2 40	5102	UN	500,00	0,9600	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004389	LUVA CIRURGICA ESTERIL No 7.0 C/ PO (SENSITEX) CX C/200PA LT 2526 Val 06/28	40151200	5 40	5102	CX	1,00	430,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005004	LUVA CIRURGICA ESTERIL No 7.5 C/ PO (SENSITEX) CX C/200PA LT 2531 Val 07/28	40151200	5 40	5102	CX	1,00	430,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00011343	LUVA CIRURGICA ESTERIL No 8.0 C/ PO (SENSITEX) CX C/200PA LT 2534C0825 Val 08/28	90183929	0 40	5102	CX	1,00	430,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM * P* TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI142/25 S Val 08/30	40151200	0 60	5405	UN	30,00	23,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008798	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM * M* TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI165/25 M Val 08/30	40151200	0 60	5405	UN	30,00	23,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005859	LUVA PROC NAO CIRURGICA G CX C/100UN LT SLTCAA683L Val 01/27	90183929	1 60	5405	CX	20,00	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005287	RINGER C/LACTATO 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UF2285 Val 05/27	30049099	0 60	5405	CX	2,00	283,0000	566,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/94, Conv. 104 30/09/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Ponte Dec. 16757/94 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001106-1 HOSPITALIA - Cliente: 005006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 11.555,00	NF-e Nº: 000.000.102 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.102 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0208 2616 2800 0152 5500 1000 0001 0210 0001 1068 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260004220322 - 02/02/2026 15:11:47
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005543	RINGER SIMPLES 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT. 74EU2071 Val. 04/27	30049099	0 60	5405	FR	120,00	7,9000	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014779	SCALP INTRAVENOSO No. 23G X3/4 X 30CM CX C/100UN LT. 20241125 Val. 11/29	90183999	0 40	5102	CX	10,00	23,5000	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000071	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT. 74UH3686 Val. 07/27	30049099	0 40	5102	CX	11,00	292,0000	3.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT. 74UH3420 Val. 07/27	30049099	0 40	5102	CX	10,00	165,0000	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155011	TECIDO COMPRESSA DE GAZE ESTERIL ORTOFEN 11FIOS 7,5 X 7,5 CM - ENV C/ 10 UN CX C/400PC LT. 253011 Val. 07/28	30059090	0 60	5405	CX	1,00	483,0000	483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001549	VITAMINA C 100MG/ML 5ML (HYPOFARMA) CX C/100AM LT. 25020272 Val. 02/27	30045090	0 60	5405	CX	3,00	112,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.605,00	NF-e Nº: 000.000.111 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.111 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0208 2616 2800 0152 5500 1000 0001 1110 0001 1156 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 13/02/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/02/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 11:05:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/03/2026	6.605,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 550,50	VALOR DO ICMS 121,11	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.605,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 6.605,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B-CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00013816	AVENTAL MEDIC M/L PUNHO MALHA SAIMS AZUL ROYAL GR45 1,40M X 1,30M - UNIDADE UN LT. A3143/2025 Val. 10/27	39262000	0 00	5102	UN	30,00	2,1500	64,50	64,50	14,19	0,00	22,00	0,00	
00154984	CANPO OPERATORIO NAO ESTERIL ORTOFEN 45 X 50 RX 16G CX C/60PC LT. 241012 Val. 03/27	30059090	0 60	5405	PC	2,00	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014406	CATETER SEG. INTRAVENOSO POLIURETANO 22G (0,9X25) CX C/100UN LT. 22826 Val. 03/30	90183929	0 40	5102	UN	200,00	1,0350	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004077	CETOPROFENO 100MG IV S/ DIL. (ARTRINIL) CX C/50FA LT. 2541662 Val. 09/27	30049029	0 60	5405	FA	100,00	5,4300	543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003690	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) CX C/50AM LT. 25081373 Val. 08/27	30049099	0 40	5102	AM	100,00	1,0550	105,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012587	EQUIPO MACRO GOTAS INFUSAO INJETOR LATERAL 1,5MT LUER SLIP (PACOTE COM 25) CX C/500UN LT. 20240515 Val. 05/29	90183999	2 40	5102	CX	1,00	486,0000	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00154990	ESPARADRAPO IMP BRANCO MISSNER 10cm X 4,5m LOTE. ASH11201 UN LT. ASH11201 Val. 05/27	30051090	5 00	5102	UN	24,00	16,0000	384,00	384,00	84,48	0,00	22,00	0,00	
00004389	LUVA CIRURGICA ESTERIL No. 7.0 C/ PO (SENSITEX) CX C/200PA LT. 2526 Val. 06/28	40151200	5 40	5102	CX	1,00	432,0000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Fonte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001115-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.605,00	NF-e Nº: 000.000.111 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.111 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2	
	CHAVE DE ACESSO 2126 0208 2616 2800 0152 5500 1000 0001 1110 0001 1156	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260005853029 - 13/02/2026 11:05:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005004	LUVA CIRURGICA ESTERIL No. 7.5 C/ PO (SENSITEX) CX C/200PA LT 2531 Val 07/28	40151200	5 40	5102	CX	1,00	432,0000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM " P" TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI142/25 S Val 08/30	40151200	0 60	5405	CX	20,00	23,0000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007798	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM " M" TOP QUALITY CX C/100UN LT SRI165/25 M Val 08/30	40151200	0 60	5405	CX	20,00	23,0000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155064	NYLON 2.0 CT 30 SUT CX C/24UN LT 241114 Val 03/30	30061090	2 00	5102	CX	1,00	34,0000	34,00	34,00	7,48	0,00	22,00	0,00	
00155066	NYLON 3.0 CT 30 SUT CX C/24UN LT 241138 Val 03/30	30061090	2 00	5102	CX	2,00	34,0000	68,00	68,00	14,96	0,00	22,00	0,00	
00005741	PENICILINA 1.200 000UI S/DIL INJ (BEPEBEM) CX C/50FA LT 2505841 Val 09/26	30041013	0 60	5405	FA	50,00	7,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005287	RINGER C/LACTATO 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UH2285 Val 05/27	30049099	0 60	5405	CX	2,00	295,0000	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014779	SCALP INTRAVENOSO No. 23G X3/4 X 30CM CX C/100UN LT 20241125 Val 11/29	90183999	0 40	5102	UN	200,00	0,2700	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT 74UH3686 Val 07/27	30049099	0 40	5102	CX	2,00	295,0000	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UH3419 Val 07/27	30049099	0 40	5102	CX	4,00	165,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155011	TECIDO COMPRESSA DE GAZE ESTERIL ORTOFEN 11FIOS 7.5 X 7.5 CM- ENV C/ 10 UN CX C/400PC LT 253011 Val 07/28	30059090	0 60	5405	CX	1,00	485,0000	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.679,60	NF-e Nº: 000.000.119 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.119 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0208 2616 2800 0152 5500 1000 0001 1910 0001 1243 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260007589033 - 27/02/2026 15:17:10
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 27/02/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/02/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 15:17:07

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/03/2026	3.679,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 157,60		VALOR DO ICMS 34,67	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.679,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.679,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00154987	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 21G CX C/100UN LT. 231015 Val. 01/28/Marca: MEDIX	90183219	0 00	5102	CX	6,00	15,0000	90,00	90,00	19,80	0,00	22,00	0,00	
00155001	ATADURA DE CREPE ORTOM 8CM X 1,80M ESTICADO PC C/12UN LT. 06/25 Val. 06/30/Marca: ORTOFEN	30059090	0 60	5405	UN	100,00	0,6000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155002	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ORTOFEN 45 X 50 RX 25G PC LT. 06/25 Val. 06/30/Marca: ORTOFEN	30059090	0 60	5405	PC	2,00	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G S/DIL IV (GENÉRICO) CX C/50FA LT. 17700014 Val. 08/27/Marca: TEUTO	30049099	0 40	5102	CX	2,00	272,0000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000938	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (ARTRINID) CX C/50AM LT. 2449330 Val. 12/26/Marca: UNIAO QUIMICA	30049029	0 60	5405	CX	1,00	112,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003690	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) CX C/50AM LT. 25081373 Val. 08/27/Marca: HYPOFARMA	30049099	0 40	5102	CX	2,00	53,0000	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012587	EQUIPO MACRO GOTAS INFUSAO INJETOR LATERAL 1,5MT LUER SLIP (PACOTE COM 25) CX C/500UN LT. 2024015 Val. 05/29/Marca: INJEX	90183999	2 40	5102	CX	1,00	480,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00154991	FITA ADESIVA AUTOCLAVE MISSNER 19mm X 30m / CX C/48UN UN LT. FA049/25 Val. 05/27	48114110	5 00	5102	UN	10,00	6,7600	67,60	67,60	14,87	0,00	22,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Irente ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/05/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Ponte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001124-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.679,60	NF-e Nº: 000.000.119 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 Nº 000.000.119 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2		
	CHAVE DE ACESSO 2126 0208 2616 2800 0152 5500 1000 0001 1910 0001 1243		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260007589033 - 27/02/2026 15:17:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	
		CNPJ 08.261.628/0001-52	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00010150	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL (GENÉRICO) CX C/50FA LT. 25093083 Val 08/27 Marca: BLAUSIEGEL	30043210	0 60	5405	CX	1,00	232,0000	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00016003	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (GENÉRICO) CX C/50FR LT. 25111736 Val 10/27 Marca: BLAU	30043210	0 60	5405	CX	1,00	419,0000	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM * P* TOP QUALITY CX C/160UN LT. SRI142/25 S Val 08/30 Marca: MEDIX	40151200	0 60	5405	CX	10,00	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008798	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM * M* TOP QUALITY CX C/160UN LT. SRI165/25 M Val 08/30 Marca: MEDIX	40151200	0 60	5405	CX	10,00	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005287	RINGER C/ LACTATO 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT. 74UF2285 Val 05/27 Marca: FRESENIUS	30049099	0 60	5405	CX	1,00	284,0000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014779	SCALP INTRAVENOSO No 23G X3/4 X 30CM CX C/100UN LT. 20241125 Val 11/29 Marca: INJEX	90183999	0 40	5102	CX	2,00	24,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT. 74UH3686 Val 07/27 Marca: FRESENIUS	30049099	0 40	5102	CX	1,00	292,0000	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005545	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT. 74UH3419 Val 07/27 Marca: FRESENIUS	30049099	0 40	5102	CX	1,00	165,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 7.205,08	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº: 000.000.146 SÉRIE : 1

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.146 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 2126 0308 2616 2800 0152 5500 1000 0001 4610 0001 1503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260010365515 - 19/03/2026 14:23:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 19/03/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/03/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	fone/fax (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 14:23:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/04/2026	3.602,54	002	03/05/2026	3.602,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 45,00		VALOR DO ICMS 9,90		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.205,08	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.205,08			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00154987	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 21G CX C/100UN LT 231015 Val 01/28	90183219	0 00	5102	CX	3,00	15,0000	45,00	45,00	9,90	0,00	22,00	0,00	
00155002	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL ORTOFEN 45 X 50 RX 25G PC LT 06/25 Val 06/30	30059090	0 60	5405	PC	3,00	190,0000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G S/DIL IV (GENÉRICO) CX C/50FA LT 17700015 Val 10/27	30049099	0 40	5102	FA	50,00	5,5000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000938	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (ARTRINID) CX C/50AM LT 2449330 Val 12/26	30049029	0 60	5405	AM	150,00	2,2100	331,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004329	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO IM/IV CX C/100AM LT 25010034 Val 01/27	30039019	1 60	5405	AM	300,00	1,6500	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003690	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENÉRICO) CX C/50AM LT 25081373 Val 08/27	30049099	0 40	5102	AM	200,00	1,0590	211,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00014764	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML 2ML INJ IM/IV CX C/100AM LT 20716025 Val 05/27	30039099	0 60	5405	AM	100,00	0,9000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010506	HIOSCINA COMPOSTA 5ML (GENÉRICO) CX C/120AM LT 2842406 Val 10/27	30049099	0 40	5102	AM	240,00	2,0270	486,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000853	PENICILINA 600 000UI S/DIL (BEPBEN) CX C/50FA LT 2501246 Val 11/27	30041013	0 60	5405	FA	100,00	9,0430	904,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005741	PENICILINA 1 200 000UI S/DIL INJ (BEPBEN) CX C/50FA LT 2505841 Val 09/26	30041013	0 60	5405	FA	100,00	8,4700	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11, ICMS Subst. Trib. Ret. Ponte Dec. 16757/99 prazo 30 dias Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00061156-1 HOSPITALIA - Cliente: 005009	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 7.205,08	NF-e Nº: 000.000.146 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 Imperamed MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.146 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2		
			CHAVE DE ACESSO 2126 0308 2616 2800 0152 5500 1000 0001 4610 0001 1503
			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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260010365515 - 19/03/2026 14:23:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.261.628/0001-52	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00005281	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML (SISTEMA FECHADO) CX C/48FR LT 74UH4720 Val 09/27	30049099	0 60	5405	CX	3,00	287,0000	861,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00006671	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) CX C/80FR LT 74UH4961 Val 10/27	30049099	0 40	5102	CX	4,00	292,0000	1.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000545	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/30FR LT 74UH3420 Val 07/27	30049099	0 40	5102	CX	5,00	184,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 4.978,20	NF-e Nº: 000.000.165 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 99991358886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.165 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 6510 0001 1707 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260012850876 - 07/04/2026 11:57:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 07/04/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/04/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 11:57:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2026	4.978,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.978,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 4.978,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM	MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00014951	CETOPROFENO INJ. 50MG/ML 2ML IM (CETOGENID) CX C/60AM LT 40150019 Val 12/27	30049029	5 60	5405	AM	480,00	2,5400	1.219,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004329	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO IM/IV CX C/100AM LT 25010034 Val 01/27	30039019	1 60	5405	AM	900,00	1,6900	1.521,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010757	COMPRESSA DE GAZE 91CM X 91CM TIPO QUEIJO 11 FIOS CX C/14UN LT C42-7 Val 10/29	30059090	0 60	5405	UN	10,00	77,0000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008822	DEXAMETASONA FOSF SOD 4MG/ML INJET. 2,5ML (GENÉRICO) CX C/120AM LT 5198886 Val 08/27	30943999	0 40	5102	AM	600,00	1,1200	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000755	LIDOCAINA 2% 20MG/ML 20ML S/VASO (XYLESTESIN) STERILE PACK CX C/10FA LT 50020884 Val 10/27	30049043	0 60	5405	FA	30,00	18,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001649	VITAMINA C 100MG/ML 5ML (HYPOFARMA) CX C/100AM LT 25020272 Val 02/27	30045090	0 60	5405	AM	200,00	1,2800	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. ICMS Subst. Trib. Ret. Fonte Dec. 16757/99 Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001170-1 HGSPITALIA - Cliente: 005006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.616,00	NF-e Nº: 000.000.178 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

 W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA R GUMERCINDO MILHOMEM, 531 OURO VERDE, IMPERATRIZ, MA CEP: 65906381 TEL/FAX: 9999135886	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.178 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	
	CHAVE DE ACESSO 2126 0408 2616 2800 0152 5500 1000 0001 7810 0001 1845 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260013985866 - 14/04/2026 17:19:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.261.628/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 19.917.154/0001-70	DATA DA EMISSÃO 14/04/2026
ENDEREÇO PIAUI, 217	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65901-600	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/04/2026
MUNICÍPIO IMPERATRIZ	FONE/FAX (99) 99125-8887	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152
			HORA DE SAÍDA 17:19:29

FATURA**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.616,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.616,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL W G MEIRELES DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MA	CNPJ/CPF 08.261.628/0001-52
ENDEREÇO GUMERCINDO MILHOMEM		MUNICÍPIO IMPERATRIZ		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127635270	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00012176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G S/DIL IV (GENÉRICO) CX C/50FA LT 17700014 Val 08/27	30049099	0 400	5102	CX	1,00	280,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008805	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAM "P" TOP QUALITY CX C/100UN LT SR1142/25 S Val 08/30	40151200	0 500	5405	CX	10,00	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005281	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250 ML (SISTEMA FECHADO) CX C/48FR LT 74UJ4186 Val 08/27	30049099	0 500	5405	CX	2,00	298,0000	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00155013	TECIDO COMPRESSA DE GAZE ESTERIL ORTOFEN 13FIOS 7,5 X 7,5 CM - ENV C/ 10 UN CX C/400PC LT 252113 Val 05/28	30059090	0 500	5405	CX	1,00	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** Vend: 0001 - ESCRITÓRIO Fatura: 00001184-1 HOSPITALIA - Cliente: 005006	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------