Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 126947 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 0774836100105

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 126947
Série 1

Chave de Acesso
4119.0881.7062.5100.0198.5500.1000.1269.4710.0171.5566

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

Natureza Operação: Venda a Prazo - Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso 141190145524776

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
SENADO FEDERAL				00.530.279/0001-15	15/08/2019
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
PC DOS TRES PODERES	SN ED ANEXO 13 A	PLANO PILOTO		70.100-000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
BRASILIA	61 33035058	DF	ISENTO		

FATURA/ DUPLICATA

126947-A 14/09/2019 1.502,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
126717	2019NE800836	13

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.502,80	105,20	0,00	0,00	1.502,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,47	1.502,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	[1]				44.914.992/0017-03

Endereço		Municipio	UF:	Inscrição Estadual
R. CIRO CORREIA PEREIRA	2000	CURITIBA	PR	601.303.19/14

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
5				54,000	54,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Complemento / Referência	Bairro Distrito	CEP
PC DOS TRES PODERES	SN	Anexo 3, Subsolo, S Anexo 3 do Senado Federal	PLANO PILOTO	70.100-000
Municipio	**UF**			
BRASILIA	DF			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12151	FARMA SULFADIAZINA DE PRATA DERMAZINE 10MG/G 100G BISN SILVESTRE LAB(EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1907013 31/07/2022 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 001704 Reg. MS: 1183600010214 Cod.EAN13: 7898169080307 LPos Total impostos pagos ~R$32,81(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	6108	BISN	5	35,00000	35,00000	175,00	175,00	12,25	0,00	0	7,00
10822	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO(BL) HALEX ISTAR (CX C/ 100BL) Lote: 129104 30/06/2021 Fabr.: 01/06/2019 Cod.Fabr.: 4124 Reg. MS: 1031100111675 Cod.EAN13: 7896727841247 LPos Total impostos pagos ~R$293,23(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	6108	BOLS	420	2,61000	2,61000	1.096,20	1.096,20	76,73	0,00	0	7,00
117889	OMEPRAZOL OPRAZON 40MG FR/A C/D INJ BLAU (CX C/ 20FR/A) Lote: 19060611 30/06/2021 Fabr.: 30/06/2019 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 LPos Total impostos pagos ~R$43,43(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	5 00	6108	FR/A	40	5,79000	5,79000	231,60	231,60	16,21	0,00	0	7,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 116/2018 || 2019NE800838 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

RECEBIMENTO PROVISÓRIO, para efeito de posterior verificação de quantidade e de conformidade com as especificações.
Em 19 / 08 / 19

Assinatura e matricula

Leandro Ribeiro Simões
Analista Legislativo
Farmácia 257038

Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 150,28
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscrição Est. em DF: 0774836100105

RODONAVES TRANSPORTES

44.914.992/0038-20 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO RODOVIA ROD BR. 116
COMPLEMENTO — BAIRRO COSTEIRA — CEP 83015162
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS — UF PR
TELEFONE — INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477

DA... Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico — Rodoviario

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	2	3180148	1/1	15/08/2019 - 19:15

Controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
41.1908.44.914.992/0038-20-57-002-003.180.148-103.180.148-1

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190022637900
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO:

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: CURITIBA - PR - 4106902
DESTINO DA PRESTAÇÃO: BRASILIA - DF - 5300108

19 AGO 2019

	REMETENTE	DESTINATÁRIO
	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI	SENADO FEDERAL
ENDEREÇO	RUA R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIN	PRACA PC DOS TRES PODERES, 0 ED ANEXO 13 ANDARPLANO PILOTO
MUNICÍPIO	CURITIBA - PR	BRASILIA - DF
CEP	80220-410	70100-000
CNPJ/CPF	81.706.251/0001-98	00.530.279/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	1017604640	ISENTO
PAÍS	BRASIL	BRASIL
FONE	30527906	

	EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO		
CEP		
CNPJ/CPF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PAÍS		
FONE		

TOMADOR DO SERVIÇO: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI — MUNICÍPIO CURITIBA - PR — CEP 80220-410
ENDEREÇO: RUA PROF LEOMIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 — PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017604640 — FONE

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS
OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS
VALOR TOTAL MERCADORIA: 1.502,80

QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA
54,0000/KG	5,0000/UNI				

NOME DA SEGURADORA: RODONAVES PRODUCAO
RESPONSÁVEL: EMITENTE — NÚMERO DA APÓLICE: 0 — NÚMERO DA AVERBAÇÃO:

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR
FRETE PESO	53,38
FRETE VALOR	6,01
GRIS/ADEME	1,50
PEDAGIO	5,00

NOME	VALOR
OUTROS VALORES	10,79

NOME	VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **76,68**
VALOR A RECEBER: **76,68**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	71,68	7%	5,01	0%	5,01

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	41190881706251000198550010001269471001715566	126947	1

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
130156	Não	20/08/2019	

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 15,64.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 094 (SETOR - 008)
IDENTIFICADOR TABELA : 10011 - KM 1409
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 108
NUMERO INTERNO : 366604-U
NOME EMITENTE : JHONNIE WILSON FERREIRA

SILVESTRE LABS

CERTIFICADO DE ANÁLISE Nº 053/19

DADOS DO PRODUTO

Produto: Dermazine	Lote: 1907013
Fabricação: 07/2019	Validade: 07/2022

ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS

ENSAIOS	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADOS
Aspecto	Creme Hidrofílico	Creme Hidrofílico
Cor	Branco	Branco
Odor	Inodoro	Inodoro
Identificação	Positiva	Positiva
pH (sol. aquosa 5%)	4,0 - 7,0	5,6
Densidade (25°C)	0,800 - 1,000 g/cm^3	0,962 g/cm^3
Viscosidade (cP)	200.000 – 400.000cP	392.000 cP
% Sulfadiazina de prata	0,900 - 1,100%	1,003 %

ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS

ENSAIOS	ESPECIFICAÇÃO	RESULTADOS
CPP de bactérias mesófilas	< 10 UFC/g	< 10 UFC/g
CPP de bolores e leveduras	< 10 UFC/g	< 10 UFC/g
Pesquisa de *Staphylococcus aureus*	Ausência	Ausência
Pesquisa de *Pseudomonas aeruginosa*	Ausência	Ausência
Pesquisa de *Salmonella* sp.	Ausência	Ausência
Pesquisa de *Escherichia coli*	Ausência	Ausência

REFERÊNCIAS:

- U.S. Pharmacopeia - USP 41 – National Formulary - NF 36, 2018.

CONCLUSÃO

■ Aprovado *	☐ Reprovado

Rio de Janeiro, 17 / 07 / 19

Renata Mauro
Farmacêutica Industrial
CRF-RJ 8148

Garantia da Qualidade

Este relatório deve ser reproduzido por inteiro. Reprodução de partes deste relatório requer autorização da Silvestre Labs.

REV. 03

Blau	CERTIFICADO DE ANÁLISE / *ANALYSIS CERTIFICATE*	*Página 1/3* *Page 1/3*

Produto / ***Product***: OPRAZON 40MG CX 20FA+20AMP DIL

Lote / *Batch*:19060611 Validade / *Expiry Date*: 06/2021

Especificação / *Specification*: EP e MA PT 047/15

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE / CONTROL QUALITY DEPARTMENT

Embalagem / *Packing:Frasco ampola/ Ampoule Vial* **Conservação / *Storage*:**15°C – 30°C / *15°C – 30° C*

Teste / *Test*	**Especificação / *Specification***	**Resultado / *Result***
Descrição *Description* (Interna)	Pó branco a levemente amarelado. *White to slightly yellowish powder.*	Pó levemente amarelado. *Slightly yellowish powder.*
Identificação *Identification* (Interna)	O tempo de retenção do pico principal obtido no cromatograma da amostra corresponde ao tempo de retenção do pico principal obtido no cromatograma do padrão. *The retention time of the main peak obtained in the chromatogram of the sample corresponds to the retention time of the main peak obtained in the chromatogram of the standard.*	*Positiva* *Positive.*
pH *pH* (Interno)	8,0 – 10,0 (1 frasco em 10 mL de diluente). *8.0 – 10.0 (1 vial in 10 ml of diluent).*	9,1 9.1
Água – K.F *Water – K.F* (Interno)	Máximo 3,0%. *Maximum 3.0%.*	1,5% *1.5%*
Material particulado *Particulate matter* *(FB 5ª)*	Maior ou igual 10µm = Máximo 6000 partículas. *Greater than or equal to 10µm = Maximum 6000 particles.*	391 partículas *391 particles.*
	Maior ou igual 25µm = Máximo 600 partículas. *Greater than or equal to 25µm = Maximum 600 particles.*	23 partículas *23 particles*

Blau Farmacêutica S./A.
Matriz / Planta 1 – Rodovia Raposo Tavares, Km 30,5 nº 2.833 – Barro Branco – Cotia - São Paulo – Brasil
CEP 06705-030 – Tel.: 55 11. 4615-9400 – Fax: 55 11. 4615-9401
Planta 2 – Av. Ivo Mário Iseac Pires, nº 7.602 – Bairro Pedras – Cotia – São Paulo – Brasil
CEP 06720-480 – Tel.: 55 11. 4611-0907 – Fax: 55 11. 4611-0037
Planta 3 – Rua Adherbal Stresser, nº 84 – Jardim Arpoador – São Paulo – SP - Brasil
CEP 05566-000 – Tel. / Fax: 55 11. 3732-2500

Produto / *Product*: OPRAZON 40MG CX 20FA+20AMP DIL

Lote / *Batch*:19060611 Validade / *Expiry Date*: 06/2021

Especificação / *Specification*: EP e MA PT 047/15

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE / CONTROL QUALITY DEPARTMENT

Peso médio *Average weight* (FB 5ª)	Somente dois frascos podem divergir de ±10% em relação ao peso médio, porém nenhum pode divergir de ±20% do mesmo. *Only two vials may diverge by ± 10% from the average weight, but none may diverge by ± 20% from the average.*	*Nenhum frasco divergiu de ± 10% e ± 20% em relação ao peso médio.* *No flasks diverged by ± 10% or ± 20% from the average weight.*
Variação de peso *Weight variation* (FB 5ª)	O valor de aceitação deve ser menor que 15,0. *Acceptance value must be less than 15.0.*	11,8 11.8
Aspecto Após Reconstituição *Appearance After Reconstitution* (Interna)	Solução límpida, incolor à levemente amarelada, isenta de particulas visíveis (1 frasco em 10 mL de diluente). *Clear, colorless to slightly yellowish solution, free of visible particles (1 vial in 10 ml of diluent).*	Solução límpida, incolor, isenta de partículas visíveis. *Clear, colorless solution, free of visible particles.*
Teor Omeprazol *Omeprazole Assay* (Interno)	36,00 mg/Fr – 46,00 mg/Fr (90,0 – 115,0 %). *36.00 mg/Vial – 46.00 mg/Vial* *(90.0 – 115.0 %).*	42,76 mg/Fr (106,9%) *42.76 mg/Vial (106.9%).*
Endotoxinas Bacterianas *Bacterial Endotoxins* (Interno)	Máximo 5,81 UE/mg. *Maximum 5.81 EU/mg.*	<0,25 UE/mg <*0.25 EU/mg*
Esterilidade *Sterility* (FB 5ª)	*Estéril.* *Sterile.*	Estéril *Sterile*

Legenda / *Legend*:
FB 5ª – Farmacopeia Brasileira, 5ª edição / *Brazilian Pharmacopoeia, 5th edition.*
Interno (a) – Desenvolvimento Interno / *In-house.*

Blau Farmacêutica S./A.
Matriz / Planta 1 – Rodovia Raposo Tavares, Km 30,5 nº 2.833 – Barro Branco – Cotia - São Paulo – Brasil
CEP 06705-030 – Tel.: 55 11. 4615-9400 – Fax: 55 11. 4615-9401
Planta 2 – Av. Ivo Mário Isaac Pires, nº 7.602 – Bairro Pedras – Cotia – São Paulo – Brasil
CEP 06720-480 – Tel.: 55 11. 4611-0907 – Fax: 55 11. 4611-0037
Planta 3 – Rua Adherbal Stresser, nº 84 – Jardim Arpoador – São Paulo – SP - Brasil
CEP 05566-000 – Tel. / Fax: 55 11. 3732-2500

Blau	CERTIFICADO DE ANÁLISE / *ANALYSIS CERTIFICATE*	*Página 3/3* *Page 3/3*

Produto / *Product*: OPRAZON 40MG CX 20FA+20AMP DIL

Lote / *Batch*:19060611 Validade / *Expiry Date*: 06/2021

Especificação / *Specification*: EP e MA PT 047/15

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE / *CONTROL QUALITY DEPARTMENT*

Resultado / *Result*: Aprovado / Aproved

Responsável / *Responsible*:

270619

POP CORP CQ 012/1

Karine G. Braga
Supervisora Cont.Qualidade
CRF-SP 46628

Blau FARMACÊUTICA

Blau Farmacêutica S./A.
Matriz / Planta 1 – Rodovia Raposo Tavares, Km 30,5 nº 2.833 – Barro Branco – Cotia - São Paulo – Brasil
CEP 06705-030 – Tel.: 55 11. 4615-9400 – Fax: 55 11. 4615-9401
Planta 2 – Av. Ivo Mário Isaac Pires, nº 7.602 – Bairro Pedras – Cotia – São Paulo – Brasil
CEP 06720-480 – Tel.: 55 11. 4611-0907 – Fax: 55 11. 4611-0037
Planta 3 – Rua Adherbal Stresser, nº 84 – Jardim Arpoador – São Paulo – SP – Brasil
CEP 05566-000 – Tel. / Fax: 55 11. 3732-2500