



PREFEITURA DE
BOAVIAGEM



DOCUMENTOS

DILIGÊNCIA

BV DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA – ME

ITEM 8.3.1

RESPOSTA À DILIGÊNCIA PE Nº 2023.03.07.001

1 mensagem

Bruno Vidal <bvdistribuidora8@gmail.com>
Para: licitacaoboaviagem@gmail.com


23 de março de 2023 às 20:34

Senhor Pregoeiro, seguem em anexo documentos em atendimento à diligência feita no sistema BBMNET. Por gentileza, desconsiderar os e-mails anteriores e acusar recebimento.



4 anexos **2 - NOTA FISCAL 01.pdf**
87K **4 - NOTA FISCAL 02.pdf**
44K **3 - DECLARAÇÃO - ATESTADO DUVALLE.pdf**
120K **1 - CONTRATO.pdf**
140K

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Recebemos de BV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado | | NF-e Nº: 000.000.002 SÉRIE: 1 |
| Emissão: 01/03/2023 - Dest.: RF GOMES DE MACEDO - Valor Total: 478,15 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Pedre Zacarias, 289 Centro - 62920 - 000 Quixere - CE Telefone: 8496190596 | DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.002 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 2323 0345 6014 4700 0154 5500 1000 0000 0216 9260 0000 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230014546087 01/03/2023 15:08:37 |
|--------------------------------------|--|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 070520461 | INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | C.P.F./C.N.P.J. 45.601.447/0001-54 |
|--|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL RF GOMES DE MACEDO | | 09.661.482/0001-03 | 01/03/2023 |

| | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|--|
| ENDEREÇO RUA PE ZACARIAS, 391 | BAIRRO CENTRO | CEP 62920 - 000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/03/2023 |
|---|-------------------------|---------------------------|--|

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------------------|
| MUNICÍPIO QUIXERE | FONE/FAX (84) 9941-2404 | UF CE | IE 063644967 | HORA DA SAÍDA 14:58:07 |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------------------|



| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|----------------------|-----------------|----------------------|---------------------|--------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLC DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROX. TRIB. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,38 | 478,15 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 478,15 | |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-----|------|-----------|-----------|-------|---------------|------------|----------|---------|------|------|---------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | VL. UNIT. | VL. TOTAL | DESC. | VL. TOT. LIQ. | B. C. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ICMS | IPI | VL. APX |
| 25047 | GASTROGEL DE BOLSO 60 FLACONETES | 30049099 | 040 | 5403 | UN | 3,00 | 97,17 | 291,51 | 0,00 | 291,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,68 |
| 2456 | TETRACICLINA 500MG 10X10 MEDQUIMICA | 30042099 | 040 | 5403 | UN | 4,00 | 46,66 | 186,64 | 0,00 | 186,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,70 |



| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox R\$ 150,38 Fed 64,31 Est 86,07 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5B780E; CFOP 5403 = R\$478,15; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais. | |

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Recebemos de BV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 10/03/2023 - Dest.: DUVALLE FARMACIA DRUGSTORE LTDA - Valor Total: 45054,50 | | NF-e Nº: 000.000.003 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Pedre Zacarias, 289 Centro - 62920 - 000 Quixere - CE Telefone: 8496190596 | DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.003 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1 |   |
| | CHAVE DE ACESSO 2323 0345 6014 4700 0154 5500 1000 0000 0313 7320 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230020233658 10/03/2023 19:32:52 |
|--------------------------------------|--|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 070520461 | INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | C.P.F./C.N.P.J. 45.601.447/0001-54 |
|--|-------------------------------------|--|

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL DUVALLE FARMACIA DRUGSTORE LTDA | CNPJ/CPF 09.661.482/0001-03 | DATA DA EMISSÃO 10/03/2023 |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|

| | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|--|
| ENDEREÇO RUA PE ZACARIAS, 391 | BAIRRO CENTRO | CEP 62920 - 000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/03/2023 |
|---|-------------------------|---------------------------|--|

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------------------|
| MUNICÍPIO QUIXERE | FONE/FAX (84) 9941-2404 | UF CE | IE 063644967 | HORA DA SAÍDA 18:37:44 |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------------------|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR APROX. TRIB. 14.169,64 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.054,50 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 45.054,50 |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|-----|--------|-----------|-----------|-------|---------------|------------|----------|---------|------|------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | VL. UNIT. | VL. TOTAL | DESC. | VL. TOT. LIQ. | B. C. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ICMS | IPI | VL. APX |
| 65433 | AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML - Barras: 7896523208473 | 30041012 | 060 | 5403 | UN | 200,00 | 14,99 | 2.998,00 | 0,00 | 2.998,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 942,87 |
| 90120 | AMOXICILINA 500MG C/21CP - Barras: 7896523208107 | 30041012 | 060 | 5403 | UN | 200,00 | 14,50 | 2.900,00 | 0,00 | 2.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 912,05 |
| 19176 | AZITROMICINA 500MG C/3CP - Barras: 7898148290376 | 30042029 | 060 | 5403 | UN | 250,00 | 3,60 | 900,00 | 0,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,05 |
| 18751 | DIPIRONA 500MG C/500CP - Barras: 7898148294121 | 30049069 | 060 | 5403 | UN | 100,00 | 96,00 | 9.600,00 | 0,00 | 9.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.019,20 |
| 114379 | DIPIRONA SÓDICA GTS C/10ML - Barras: 7896862940027 | 30049069 | 060 | 5403 | UN | 800,00 | 1,48 | 1.184,00 | 0,00 | 1.184,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 372,37 |
| 60034 | NORETISTERONA+ESTRADIOL 50MG/ML INJ - Barras: 7908020502524 | 30066000 | 060 | 5403 | UN | 250,00 | 10,53 | 2.632,50 | 0,00 | 2.632,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 827,92 |
| 24578 | PARACETAMOL 750MG C/200CP - Barras: 7896862918156 | 30049045 | 060 | 5403 | UN | 500,00 | 45,00 | 22.500,00 | 0,00 | 22.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.076,25 |
| 19795 | RIVOTRIL 2MG C/30CP - Barras: 7896226502410 | 30049069 | 060 | 5403 | UN | 100,00 | 23,40 | 2.340,00 | 0,00 | 2.340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 735,93 |



| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox R\$ 14.169,64 Fed 6.059,83 Est 8.109,81 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5B780E; CFOP 5403 = R\$45.054,50; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



DUVALLE FARMACIA DRUGSTORE LTDA
CNPJ: 09.661.482/0001-03 Tel.: (88) 3424-2021
Rua Pe. Zacarias. 391 – Centro – Quixeré- CE



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de prova e direito e sob as penas da lei que a empresa BV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ME, inscrita no CNPJ 45.601.447/0001-54 fornece para a DUVALLE FARMACIA DRUGSTORE LTDA medicamentos da tabela ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA, de A à Z.

Quixeré – CE
03 de março de 2023

R F GOMES DE
MACEDO:0966
1482000103

Assinado digitalmente por R F GOMES DE
MACEDO:09661482000103
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=CE, L=Tabuleiro
do Norte, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU
=42932354000114, OU=Videoconferencia,
OU=Certificado PJ A1, CN=R F GOMES DE
MACEDO:09661482000103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.03.02 11:47:51-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

DUVALLE FARMACIA DRUGSTORE LTDA
CNPJ: 09.661.482/0001-03

