

**RESENDE COMERCIAL
FARMACÊUTICA LTDA ME**

QD 08 BL 20 LOTE 03 LOJAS, 1/2 - - SOBRADINHO, Brasília,
DF - CEP: 73005520 - Fone/Fax: 30392770

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.215
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



e-DOC 5BD434A3-c
Proc 35599/2015-e

CHAVE DE ACESSO

5316 1110 3702 9700 0130 5500 1000 0002 1513 6100 0064

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353160038361947 - 11/11/2016 08:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0751048700117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
10.370.297/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Edoc 530D4F40

DISAÚDE

NOME/RAZÃO SOCIAL

TCDF - TRIBUNAL DE CONTAS DO DISTRITO FEDERAL

CNPJ/CPF

00.534.560/0001-26

DATA DA EMISSÃO

11/11/2016

ENDEREÇO

PRAÇA DO BURITI, S/N - ANEXO

BAIRRO/DISTRITO

PLANO PILOTO

CEP

70070-500

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/11/2016

MUNICÍPIO

Brasília

FONE/FAX

6133142284

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0738422200176

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:37

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	617,41
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	142,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	475,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR-ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS -	ALIQ. IPI
	OMEPRAZOL 40MG CX 7 CPS MEDLEY V: 11/17	30049099	0400	5405	CX	4,0000	45,6500	182,60					
	OMEPRAZOL 20MG CX 28 CPS NEOPRAZOL V: 06/18	30049099	0400	5405	CX	3,0000	33,1400	99,42					
	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA SOL INJ CX 3 AMP BUSCOPAN COMPOSTO V: 10/17	30049099	0400	5405	CX	4,0000	14,5700	58,28					
	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250 MG/ML SOL INAL FR 20ML ASMALIV V: 12/17	30049099	0400	5405	FR	1,0000	9,0100	9,01					
	PARACETAMOL 200MG/ML GTS FR 15ML NEO QUIMICA V: 03/18	30049099	0400	5405	FR	2,0000	9,1300	18,26					
	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG SOL INJ AMP 2ML PAMERGAN V: 06/17	30049099	0400	5405	AMP	3,0000	3,4100	10,23					
	BROMOPRIDA 10MG CX 20 CAPS MEDLEY V: 01/18	30049099	0400	5405	CX	1,0000	20,9800	20,98					
	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PCT 500 UN POLARFIX V: 09/21	30049099	0400	5102	PCT	3,0000	47,0800	141,24					
	CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SODICO+PARACETAMOL CX 30 CPR TORSILAX V: 07/18	30049099	0400	5405	CX	2,0000	33,3600	66,72					
	CLORIDRATO DE AMIODARONA SOL INJ AMP 3ML ANCORON V: 04/17	30049099	0400	5405	AMP	1,0000	3,6700	3,67					
	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,5 CREMER V: 02/19	30049099	0400	5102	UN	1,0000	7,0000	7,00					

11/11/2016
 08:47:33
 DEPOSITO 2016
 DEPOSITO 2016
 ARQUIVO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0751048700117			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESCONTO DE 23% CONFORME CONTRATO. DADOS BANCÁRIOS: BCO BRB 070 AG 107 C/C 037.405-6. "CANCELAMENTO NFE 24 HS". TOTAL DE IMPOSTOS PAGOS R\$ 40,17 (8,45%) FONTE: IBPT-INSTITUTO BR ASILEIRO DE PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO.	

RESENDE

Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

ANEXO IV

~~Da Instrução Normativa SRF nº 480, de 15 de dezembro de 2004~~

DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA
CONSTANTE DO INCISO XI DO ART. 4º

(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012)
(Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

Ilmo. Sr.
Tribunal de Contas do Distrito Federal - TCDF

Resende Comercial Farmacêutica Ltda, com sede Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho/DF CEP: 73.005-520, inscrita no CNPJ sob o nº 10.370.297/0001-30 DECLARA ao Tribunal de Contas do Distrito Federal - TCDF, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/PASEP, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Sobradinho-DF, 11 de novembro de 2016.


Resende Comercial Farmacêutica Ltda

Geraldo Magela Resende Boechat
CPF 296.166.201-00
RG 599.312 SSP/DF

CNPJ: 10.370.297/0001-30

INSC. EST.: 07.510.487/001-17

Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho-DF - Telefone: (61) 3037-4080

resendefarma@gmail.com

RESENDE

Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

Sobradinho-DF, 11 de novembro de 2016.

Ao
Tribunal de Contas do Distrito Federal – TCDF

Prezados Senhores,

Por exceção, o item abaixo veio sem o PMC (Preço Máximo ao Consumidor) na tabela de preço Brasíndice, alíquota 17% (página em anexo).

A margem de lucro dada é de 38,28%. Portanto, o cálculo é o seguinte:

Produto	Preço Fábrica (PF)	+ 38,28% (Margem de lucro)	Dividido pela quantidade	Valor Final R\$
CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOL INJ PAMERGAN	-123,41	170,65	170,65 ÷ 50	3,41

Atenciosamente,


Resende Comercial Farmacêutica Ltda.

Resende Comercial Farmacêutica Ltda
Geraldo Magela Resende Boechat
Diretor

CNPJ: 10.370.297/0001-30

INSC. EST.: 07.510.487/001-17

Quadra 08 Bloco 20 Lote 03 Lojas 1/2 Sobradinho-DF – Telefone: (61) 3037-4080

resendefarma@gmail.com

PMC 20%	ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 17,5%	PMC 17,6%	PF 18%	PMC 18%	PF 20%	PMC 20%
93,88	* OXITON 5 Ul cx. 50 amps. 1 ml.	65,71	90,84	69,67	96,31	70,09	96,90	70,52	97,49	UNIAO QUIMICA 72,28	99,92
88,68	* OXSORALEN									VALEANT	
304,90	10 mg. fr. 30 caps. softgel	69,44	96,00	73,62	101,78	74,07	102,40	74,52	103,02	76,38	105,60
44,22	* OXYCONTIN									ZODIAC	
44,33	20 mg 12 cprs.	134,52	185,97	142,62	197,16	143,49	198,37	144,36	199,57	147,97	204,56
172,17	10 mg. 30 cprs.	187,67	259,44	198,97	275,06	200,18	276,74	201,40	278,42	206,44	285,39
93,88	10 mg 12 cprs.	74,99	103,67	79,51	109,92	79,99	110,58	80,48	111,26	82,49	114,04
88,68	20 mg. 30 cprs.	336,37	465,01	356,63	493,02	358,79	496,01	360,98	499,03	370,00	511,50
285,35	40 mg. 30 cprs.	572,30	791,17	606,78	838,84	610,46	843,93	614,18	849,07	629,53	870,29
44,22	40 mg. fr. 12 cprs.	228,91	316,45	242,70	335,52	244,17	337,55	245,66	339,61	251,80	348,10
94,31	OXYDERME Pom. 60 g	27,11	36,15	29,00	38,59	29,20	38,91	29,41	39,11	30,26	40,28
173,61	OZONYL ADULTO Sol. inj. 100 amps. x 2,5 ml	466,24	622,82	498,54	664,54	502,03	669,01	505,57	673,55	520,20	692,40
285,68	Sol. inj. 20 amps. x 2,5 ml	117,49	156,95	125,63	167,46	126,51	168,58	127,40	169,73	131,08	174,47
145,14	OZONYL AQUOSO Sol. inj. 10 amps. x 4 ml	63,59	84,95	68,00	90,64	68,47	91,24	68,96	91,87	70,95	94,43
93,90	* OZURDEX									ALLEGAN	
285,68	0,7 mg. impl. ivit. bl. aplic. ct.	2602,11	3597,26	2758,87	3813,98	2775,58	3837,08	2792,51	3860,48	2862,32	3956,99
94,31	* PACLIMEIZ (Restrito Hosp.)									UCB BIOPHARMA	
173,61	6 mg/ml sol. inj. cx. FA vd. inc. x 16,67 ml	631,87	0,00	669,98	0,00	674,01	0,00	678,12	0,00	695,87	0,00
285,68	6 mg/ml sol. inj. cx. FA vd. inc. x 5 ml	1869,51	0,00	1982,26	0,00	1994,19	0,00	2006,34	0,00	2056,51	0,00
145,14	* PACLIRE (Restrito Hosp.)									DR. REDDY'S/GLAXOSMITHKLINE	
94,31	30 mg.	587,56	0,00	622,95	0,00	626,73	0,00	630,55	0,00	646,31	0,00
173,61	100 mg.	1887,48	0,00	2001,19	0,00	2013,31	0,00	2025,59	0,00	2076,23	0,00
285,68	250 mg.	4705,69	0,00	4989,17	0,00	5019,40	0,00	5050,01	0,00	5176,26	0,00
145,14	* PACLITAX (Restrito Hosp.)									EUROFARMA	
94,31	6 mg/ml sol. inj. FA vd. inc. x 25 ml	2328,37	0,00	2468,64	0,00	2483,60	0,00	2498,74	0,00	2561,21	0,00
85,84	6 mg/ml sol. inj. 10 FA vd. inc. x 25 ml	23075,42	0,00	24465,51	0,00	24613,78	0,00	24763,87	0,00	25382,97	0,00
169,97	* PACLITAXEL - GENERICO (Restrito Hosp.)									ACCORD	
94,28	6 mg/ml sol. inj. IV FA vd. x 5 ml	459,42	0,00	487,10	0,00	490,05	0,00	493,04	0,00	505,37	0,00
285,67	6 mg/ml sol. inj. IV FA vd. x 16,7 ml	1531,61	0,00	1623,88	0,00	1633,72	0,00	1643,68	0,00	1684,77	0,00
94,28	6 mg/ml sol. inj. IV FA vd. x 50 ml	4594,88	0,00	4871,68	0,00	4901,20	0,00	4931,09	0,00	5054,37	0,00
78,96	* PACLITAXEL - GENERICO (Restrito Hosp.)									BLAU FARM.	
157,66	6 mg/ml sol. inj. IV ct. 1 FA vd. amb. x 16,7 ml	1585,43	0,00	1680,94	0,00	1691,13	0,00	1701,44	0,00	1743,98	0,00
79,57	6 mg/ml sol. inj. IV ct. 1 FA vd. amb. x 5 ml	475,62	0,00	504,27	0,00	507,33	0,00	510,42	0,00	523,18	0,00
159,28	6 mg/ml sol. inj. IV ct. 1 FA vd. amb. x 50 ml	4352,28	0,00	4614,47	0,00	4642,43	0,00	4670,74	0,00	4787,51	0,00
159,28	* PACLITAXEL - GENERICO (Restrito Hosp.)									EUROFARMA	
151,31	6 mg/ml sol. inj. 10 FA vd. x 5 ml	4594,70	0,00	4871,49	0,00	4901,01	0,00	4930,90	0,00	5054,17	0,00
302,55	6 mg/ml sol. inj. 10 FA vd. x 16,7 ml	15316,20	0,00	16238,87	0,00	16337,28	0,00	16436,90	0,00	16847,82	0,00
302,55	6 mg/ml sol. inj. 20 FA vd. x 5 ml	9189,42	0,00	9743,00	0,00	9802,05	0,00	9861,82	0,00	10108,37	0,00
85,54	6 mg/ml sol. inj. 20 FA vd. x 16,7 ml	30632,38	0,00	32477,72	0,00	32674,53	0,00	32873,78	0,00	33695,62	0,00
0,00	* PACLITAXEL - GENERICO (Restrito Hosp.)									GLENMARK	
0,00	6 mg/ml sol. inj. IV FA vd. x 50 ml	3695,78	0,00	3918,42	0,00	3942,16	0,00	3966,20	0,00	4065,36	0,00
0,00	6 mg/ml sol. inj. IV FA vd. x 16,7 ml	1109,53	0,00	1176,36	0,00	1183,49	0,00	1190,71	0,00	1220,48	0,00
0,00	6 mg/ml sol. inj. IV FA vd. x 25 ml	1664,34	0,00	1764,60	0,00	1775,29	0,00	1786,12	0,00	1830,77	0,00
0,00	PACO									EUROFARMA	
0,00	500 mg. + 30 mg. bl. al. plas. inc. x 12 cprs.	14,81	19,78	15,84	21,11	15,95	21,26	16,06	21,40	16,52	21,99
0,00	500 mg. + 30 mg. ct. bl. al. plas. inc. x 24 cprs.	26,90	35,93	28,77	38,35	28,97	38,61	29,17	38,86	30,01	39,94
0,00	* PAMELOR									NOVARTIS	
0,00	10 mg. 20 cs.	11,47	15,86	12,16	16,81	12,24	16,92	12,31	17,02	12,62	17,45
0,00	25 mg. 20 cs.	17,95	24,81	19,03	26,31	19,14	26,46	19,26	26,63	19,74	27,29
0,00	50 mg. 20 cs.	26,20	36,22	27,78	38,40	27,95	38,64	28,12	38,87	28,82	39,84
0,00	75 mg. 20 cs.	35,37	48,90	37,50	51,84	37,73	52,16	37,96	52,48	38,91	53,79
0,00	10 mg. 30 cs.	17,24	23,83	18,28	25,27	18,39	25,42	18,50	25,58	18,96	26,21
0,00	25 mg. 30 cs.	26,95	37,26	28,57	39,50	28,74	39,73	28,92	39,98	29,64	40,98
0,00	50 mg. 30 cs.	39,31	54,34	41,68	57,62	41,93	57,97	42,19	58,33	43,24	59,78
0,00	75 mg. 30 cs.	53,08	73,38	56,27	77,79	56,61	78,26	56,96	78,74	58,38	80,71
393,53	2 mg/ml sol. oral fr. vd. amb. x 100 ml	23,18	32,04	24,58	33,98	24,73	34,19	24,88	34,40	25,50	35,25
31,52	PAMERGAN (Restrito Hosp.)									CRISTALIA	
49,86	25 mg. 20 bl. 10 cps.	69,55	0,00	74,37	0,00	74,89	0,00	75,42	0,00	77,60	0,00
94,67	50 mg. 50 amps. 2 ml	115,41	0,00	123,41	0,00	124,28	0,00	125,15	0,00	128,77	0,00
190,67	* PAMIDROM (Restrito Hosp.)									CRISTALIA	
33,43	60 mg. po lof. cx. 5 frs. + 5 amps. dil. x 10 ml	3459,32	0,00	3667,71	0,00	3689,94	0,00	3712,44	0,00	3805,25	0,00
50,20	90 mg. po lof. cx. 5 frs. + 5 amps. dil. x 10 ml	5293,87	0,00	5612,78	0,00	5646,80	0,00	5681,23	0,00	5823,26	0,00
64,30	* PAMIDRONATO DISSODICO - GENERICO (Restrito Hosp.)									EUROFARMA	
96,54	30 mg. 2 FA vd. x 2 amps. plast. dil. x 10 ml	523,08	0,00	554,59	0,00	557,95	0,00	561,35	0,00	575,38	0,00
0,00	90 mg. 1 FA vd. x 1 amps. plast. dil. x 10 ml	754,67	0,00	800,13	0,00	804,98	0,00	809,89	0,00	830,14	0,00
44,20	* PAMIGEN (Restrito Hosp.)									ZODIAC	
87,64	200 mg. po lof. inj. FA vd. x 10 ml	162,68	0,00	172,48	0,00	173,52	0,00	174,58	0,00	178,94	0,00
85,86	1000 mg. po lof. inj. FA vd. x 50 ml	806,56	0,00	855,15	0,00	860,33	0,00	865,58	0,00	887,22	0,00
171,36	* PANCURON (Restrito Hosp.)									CRISTALIA	
0,00	2 mg/ml - 50 amps. 2 ml	397,90	0,00	421,87	0,00	424,42	0,00	427,01	0,00	437,69	0,00
0,00	PANGEST									MANTECORP FARMASA	
0,00	10 mg. cx. 20 caps.	22,67	30,28	24,24	32,31	24,41	32,53	24,58	32,75	25,29	33,66
38,14	PANOTIL									ZAMBON	
63,59	Sol. otol. fr. vd. cgt x 8 ml	9,78	13,06	10,45	13,93	10,53	14,03	10,60	14,12	10,91	14,52
34,53	PANT									ACHE	
0,00	50 mg/ml sol. capl. ct. fr. plas. opc. x 50 ml + valv. spr.	49,29	65,84	52,71	70,26	53,08	70,73	53,45	71,21	55,00	73,20
0,00	* PANTASUN (Restrito Hosp.)									SUN	
0,00	40 mg/ml po lof. inj. ct. FA vd. inc.	72,68	0,00	77,06	0,00	77,53	0,00	78,00	0,00	79,95	0,00
10,81	PANTELMIN									JANSSEN - CILAG	
49,74	500 mg bl. 1 cpr.	8,12	10,85	8,69	11,58	8,75	11,66	8,81	11,74	9,07	12,07
39,75	Vd. 30 ml.	9,90	13,22	10,59	14,12	10,66	14,21	10,74	14,31	11,05	14,71
78,02	* PANTIUM (Restrito Hosp.)									ACCORD	
61,37	6 mg/ml sol. inj. FA vd. x 16,7 ml	1884,93	0,00	1998,48	0,00	2010,59	0,00	2022,85	0,00	2073,42	0,00
21,89	6 mg/ml sol. inj. FA vd. x 5 ml	565,48	0,00	599,55	0,00	603,18	0,00	606,86	0,00	622,03	0,00
36,48	6 mg/ml sol. inj. FA vd. x 50 ml	5654,84	0,00	5995,50	0,00	6031,83	0,00	6068,61	0,00	6220,33	0,00
37,62	* PANTOCAL									EUROFARMA	
0,00	20 mg. fr. 7 cprs.	14,45	19,98	15,32	21,18	15,42	21,32	15,51	21,44	15,90	21,98
0,00	20 mg. fr. 14 cprs.	25,17	34,80	26,68	36,88	26,85	37,12	27,01	37,34	27,69	38,28
0,00	20 mg. fr. 28 cprs.	48,84	67,52	51,78	71,58	52,09	72,01	52,41	72,45	53,72	74,26

$$PF = 123,41 + 38,28\$$

ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 17,5%	PMC 17,5%	PF 18%	PMC 18%	PF 20%	PMC 20%
										CIFARMA 12,11 16,12
NEOMICON 5 mg/g pom. 10 g	10,85	14,47	11,61	15,45	11,69	15,58	11,77	15,65	12,11	16,12
NEOPANTOL 50 mg/g pom. bisn. 30 g	11,97	15,99	12,80	17,06	12,89	17,18	12,98	17,29	13,36	17,78
NEOPIRIDIN Spray vd. 50 ml Cx. 3 envs. al. x 4 past.	18,52 4,70	24,74 6,28	19,80 5,03	26,39 6,70	19,94 5,06	26,57 6,74	20,08 5,10	26,75 6,79	20,66 5,25	27,50 6,99
*NEOPRAZOL 10 mg fr. 14 caps. 20 mg fr. 14 caps. 20 mg. fr. 28 caps. 40 mg. fr. plast. 28 caps. gel. dura 20 mg. bl. 56 caps. gel. dura	16,09 30,18 22,61 60,40 38,96	22,24 41,72 31,26 83,50 53,86	17,06 32,00 23,97 64,04 41,31	23,58 44,24 33,14 88,53 57,11	17,17 32,19 24,11 64,43 41,56	23,74 44,50 33,33 89,07 57,45	17,27 32,39 24,26 64,82 41,81	23,87 44,78 33,54 89,61 57,80	23,70 33,20 24,87 66,44 42,86	24,47 45,90 34,38 91,85 59,25
*NEOPRESS H Cx. 3 bl. x 10 cprs.	36,01	49,78	38,17	52,77	38,41	53,10	38,64	53,42	39,61	54,76
*NEOSAC 150 mg cx. 5 envs. al. x 4 cprs. 300 mg cx. 5 envs. al. x 4 cprs.	20,43 37,34	28,24 51,62	21,67 39,59	29,96 54,73	21,80 39,83	30,14 55,06	21,93 40,07	30,32 55,39	22,48 41,07	31,08 56,78
NEOSALDINA Cx. 20 drags. Display 50 bl. x 4 drags. Bl. 4 drags. Display 100 bl. 1 drag. Bl. 1 drag. Cx. 30 drags. Lata 40 drags. Display 24 x 10 drags. Bl. 10 drags.	12,73 147,45 0,00 82,87 0,00 17,83 27,55 179,03 0,00	17,00 196,97 3,94 110,69 1,11 23,81 36,80 239,15 9,96	13,61 157,67 0,00 88,61 0,00 19,06 29,45 191,45 0,00	18,14 210,17 4,20 118,12 1,18 25,41 39,26 255,18 10,63	13,70 158,77 0,00 89,23 0,00 19,19 29,66 192,78 0,00	18,26 211,59 4,23 118,81 1,19 25,58 39,53 256,91 10,70	13,80 159,89 0,00 89,86 0,00 19,33 29,87 194,14 0,00	18,39 213,02 4,26 119,72 1,20 25,75 39,79 258,65 10,78	14,20 164,52 0,00 92,46 0,00 19,89 30,73 199,76 0,00	18,50 218,98 4,38 123,07 1,23 26,47 40,91 265,89 11,08
NEOSALDINA SOLUCAO ORAL Gts. fr. 15 ml	12,81	17,11	13,70	18,26	13,79	18,38	13,89	18,51	14,29	19,02
*NEOSARTAN 80 mg. bl. al. plas. trans. x 30 cprs. 160 mg. bl. al. plas. trans. x 30 cprs. 320 mg. bl. al. plas. inc. x 30 cprs.	35,65 35,65 41,15	49,28 49,28 56,89	37,80 37,80 43,63	52,26 52,26 60,32	38,03 38,03 43,89	52,57 52,57 60,68	38,26 38,26 44,16	52,89 52,89 61,05	39,22 39,22 45,76	54,22 54,22 62,57
*NEOSEMID 40 mg cx. 1 bl. x 20 cprs. 10 mg/ml 50 amps. sol. inj. 2 ml	5,29 42,92	7,31 59,33	5,61 45,50	7,76 62,90	5,65 45,78	7,81 63,29	5,68 46,06	7,85 63,68	5,82 47,21	8,05 65,27
NEOSORO Sol. nasal ad. fr. 30 ml	5,13	6,85	5,48	7,30	5,52	7,36	5,56	7,41	5,72	7,61
NEOSORO H 30 mg/ml sol. nasal fr. pet. x 60 ml	13,16	17,58	14,07	18,75	14,17	18,88	14,27	19,01	14,68	19,54
NEOSSULVAN Xpe inf. vd. 120 ml Xpe ad. vd. 120 ml	17,39 27,31	23,23 36,48	18,60 29,21	24,79 38,93	18,73 29,41	24,96 39,19	18,86 29,62	25,13 39,46	19,41 30,48	25,84 40,57
*NEOSULIDA 100 mg cx. 1 bl. x 12 cprs. Gts. 50 mg/ml fr. 15 ml.	11,40 16,74	15,76 23,14	12,08 17,75	16,70 24,54	12,16 17,86	16,81 24,69	12,23 17,97	16,91 24,84	12,54 18,42	17,34 25,46
*NEOSULIDA (Restrito Hosp.) 50 mg/ml susp. oral cx. 100 fr. plast. opc. got. x 15 ml (hosp.)	1673,33	0,00	1774,13	0,00	1784,89	0,00	1795,77	0,00	1840,66	0,00
*NEOTAFIAN Inj. 75 mg. cx. 3 amps. 3 ml. Gts. 15 mg/ml fr. plast. 20 ml 50 mg cx. 1 bl. x 20 cprs.	6,23 11,55 11,55	8,61 15,97 15,97	6,61 12,24 12,24	9,14 16,92 16,92	6,65 12,31 12,31	9,19 17,02 17,02	6,69 12,39 12,39	9,25 17,13 17,13	6,86 12,70 12,70	9,48 17,56 17,56
*NEOTAREN Inj. 75 mg. cx. 5 amps. 3 ml 50 mg cx. 1 bl. x 20 drags.	11,69 8,27	16,16 11,43	12,39 8,76	17,13 12,11	12,46 8,82	17,23 12,19	12,54 8,87	17,34 12,26	12,85 9,09	17,76 12,57
*NEOTIAPIM 25 mg. bl. 14 cprs. rev. 25 mg. bl. 30 cprs. rev. 100 mg. bl. 14 cprs. rev. 100 mg. bl. 30 cprs. rev. 200 mg. bl. 30 cprs. rev.	25,79 55,31 85,90 184,10 331,19	35,65 76,46 118,75 254,51 457,85	27,35 58,64 91,08 195,19 351,14	37,81 81,07 125,91 269,84 485,43	27,51 59,00 91,63 196,37 353,27	38,03 81,56 126,67 271,47 488,38	27,68 59,36 92,19 197,57 355,42	38,27 82,06 127,45 273,13 491,35	27,68 59,36 92,19 197,57 355,42	38,27 82,06 127,45 273,13 491,35
*NEOTIGASON 10 mg. 20 bl. x 5 caps. 25 mg. 20 bl. x 5 caps. 10 mg. 3 bl. x 10 caps. gel. dura 25 mg. 3 bl. x 10 caps. gel.	404,79 981,82 121,43 294,53	559,60 1357,31 167,87 407,17	429,18 1040,97 128,75 312,27	593,32 1439,08 177,99 431,69	431,78 1047,27 129,53 314,16	596,91 1447,79 179,07 434,31	434,41 1053,66 130,32 316,08	600,51 1456,54 180,15 436,94	445,27 1080,00 133,58 323,98	615,56 1493,04 184,67 447,88
NEOTOSS Xpe. inf. 1,5 mg/ml vd. 60 ml Xpe. ad. 3 mg/ml vd. 100 ml	7,70 10,43	10,29 13,93	8,23 11,15	10,97 14,86	8,29 11,23	11,05 14,97	8,35 11,31	11,12 15,07	8,59 11,64	11,43 15,49
NEOTRICIN Pom. bisn. 15 g Pom. bisn. 50 g	9,70 19,73	12,96 26,36	10,37 21,09	13,82 28,11	10,45 21,24	13,93 28,30	10,52 21,39	14,02 28,50	10,82 22,01	14,40 29,30
*NEOTRIN Cx. 2 bl. x 10 cprs. Susp. vd. 60 ml	13,28 8,33	18,36 11,52	14,08 8,83	19,46 12,21	14,16 8,89	19,58 12,29	14,25 8,94	19,70 12,36	14,61 9,16	20,20 12,66
*NEOVERMIN Cx. 1 bl. x 6 cprs. Susp. vd. 30 ml Cx. 1 bl. x 12 cprs.	8,54 13,18 12,31	11,81 18,22 17,02	9,06 13,97 13,05	12,52 19,31 18,04	9,11 14,05 13,13	12,59 19,42 18,15	9,17 14,14 13,21	12,68 19,55 18,26	9,40 14,49 13,54	12,99 20,03 18,72
*NEOVLAR 1 cart. 21 drageas	4,42	6,11	4,68	6,47	4,71	6,51	4,74	6,55	4,86	6,72
*NEOZINE 100 mg. est. 20 cprs. 25 mg. est. 20 cprs. Gts. 4% oral fr. 20 ml.	14,81 6,84 9,13	20,47 9,46 12,62	15,70 7,25 9,68	21,70 10,02 13,38	15,79 7,30 9,74	21,83 10,09 13,46	15,89 7,34 9,80	21,96 10,14 13,55	16,29 7,52 10,05	22,52 10,40 13,89
*NEOZOL 30 mg. cx. 1 bl. 7 caps. 30 mg cx. 2 bl. x 7 caps.	20,80 35,49	28,75 49,06	22,05 37,63	27,05 45,02	22,18 37,86	30,66 52,34	22,32 38,09	30,86 52,66	22,88 39,04	31,63 53,97

C %	ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 17,5%	PMC 17,5%	PF 18%	PMC 18%	PF 20%	PMC 20%
	10 mg/ml xpe. fr. plast. pet. amb. x 60 ml + cp. med. x 10 ml	10,12	13,99	10,73	14,84	10,80	14,93	10,86	15,02	11,14	15,39
	5 mg/ml xpe. fr. plast. pet. amb. x 60 ml + cp. med. x 10 ml	7,38	10,20	7,82	10,81	7,87	10,88	7,92	10,94	8,11	11,22
18											
16											
16											
16A	*BRONDYNEO	25,43	35,16	26,96	37,27	27,12	37,49	27,29	37,73	27,97	38,67
30	Xpe. ad. cx. 1 fr. 120 ml	18,73	25,89	19,86	27,46	19,98	27,62	20,10	27,79	20,60	28,48
VIS	Xpe. inf. cx. 1 fr. 120 ml										
79	*BRONQUITOSS	13,39	18,51	14,20	19,63	14,28	19,74	14,37	19,87	14,73	20,36
ND	Xpe. fr. 120 ml + cp. med.										
47	BRONXOL (Liberado)	13,99	0,00	14,97	0,00	15,07	0,00	15,18	0,00	15,62	0,00
IED	15 mg/5 ml xpe. fr. vd. 120 ml inf.	21,10	0,00	22,57	0,00	22,73	0,00	22,89	0,00	23,55	0,00
77	30 mg/5 ml xpe. fr. vd. 120 ml ad.										
AS.	*B-TABLOCK	18,88	26,10	20,02	27,67	20,14	27,84	20,26	28,01	20,77	28,71
33	Fr. 5 ml	30,93	42,76	32,79	45,33	32,99	45,60	33,19	45,88	34,02	47,03
IAS.	Fr. 10 ml										
00	BUCLINA	6,30	8,42	6,74	8,98	6,78	9,04	6,83	9,10	7,03	9,36
IJI	25 mg. 20 cps.	3,14	4,19	3,36	4,48	3,39	4,52	3,41	4,54	3,51	4,67
49	25 mg. 10 cps.	9,44	12,61	10,10	13,46	10,17	13,55	10,24	13,64	10,54	14,03
IJI	25 mg. 30 cps.										
00	*BUDECORT AQUA	20,27	28,02	21,49	29,71	21,62	29,89	21,75	30,07	22,29	30,81
RAS.	32 mcg. 120 doses	35,92	49,66	38,09	52,66	38,32	52,98	38,55	53,29	39,51	54,62
55	64 mcg. 120 doses										
RAS.	*BUFEDIL	60,59	83,76	64,24	88,81	64,63	89,35	65,02	89,89	66,65	92,14
00	150 mg. bl. al. pvc x 40 cps. rev.	60,58	83,75	64,23	88,79	64,62	89,33	65,01	89,87	66,64	92,13
UZI	300 mg. bl. al. pvc x 20 cps. rev.	30,29	41,87	32,12	44,40	32,31	44,67	32,51	44,94	33,32	46,06
95	150 mg. cpr. rev. bl. al. x 20										
1,11	BUONA	65,68	87,73	70,23	93,61	70,72	94,24	71,22	94,89	73,28	97,54
2,76	150 mg. bl. 30 caps. gel. dura	21,87	29,21	23,39	31,18	23,55	31,38	23,72	31,60	24,41	32,49
VICA	150 mg. bl. 10 caps. gel. dura										
5,82	*BUP	65,51	90,56	69,45	96,01	69,87	96,59	70,30	97,19	72,06	99,62
RMA	150 mg. 30 cps.	23,75	32,83	25,18	34,81	25,34	35,03	25,49	35,24	26,13	36,12
0,00	150 mg. bl. 12 cps. rev.	126,41	174,75	134,03	185,29	134,84	186,41	135,66	187,54	139,05	192,23
ETICA	150 mg. bl. 60 cps. rev.										
1,62	*BUPICAN (Restrito Hosp.)	315,70	0,00	334,74	0,00	336,75	0,00	338,81	0,00	347,28	0,00
6,59	5 mg/ml sol. inj. cx. 50 amps. vd. inc. x 4 ml	20,58	0,00	21,82	0,00	21,95	0,00	22,08	0,00	22,64	0,00
EMS	5 mg/ml sol. inj. cx. FA vd. inc. x 20 ml										
7,25	*BUPIUM	54,95	75,97	58,26	80,54	58,61	81,02	58,97	81,52	60,44	83,55
1,84	150 mg. 3 bl. x 10 cps. rev.	87,91	121,53	93,20	128,84	93,77	129,63	94,34	130,42	96,70	133,68
ARMA	150 mg. 6 bl. x 10 cps. rev.	20,94	28,95	22,20	30,69	22,33	30,87	22,47	31,06	23,03	31,84
17,04	150 mg. bl. 10 cps. rev.										
RAND	*BUPOGRAN	43,75	60,48	46,38	64,12	46,67	64,52	46,95	64,91	48,12	66,52
19,79	150 mg. 3 bl. x 10 cps. rev.										
15,55	BUPROVIL (Liberado)	13,56	0,00	14,49	0,00	14,60	0,00	14,70	0,00	15,13	0,00
RMED	300 mg. 30 cps.	9,93	0,00	10,62	0,00	10,69	0,00	10,77	0,00	11,08	0,00
19,26	300 mg. 20 cps.	11,91	0,00	12,74	0,00	12,83	0,00	12,92	0,00	13,29	0,00
14,67	Gts. 50 mg/ml - fr. 30 ml										
IEDLEY	50 mg/ml sus. oral cx. 50 fr. plas. opc. x 30 ml (emb. mult.)	669,67	0,00	716,12	0,00	721,12	0,00	726,19	0,00	747,21	0,00
17,16	*BUPROVIL	22,16	30,63	23,49	32,47	23,64	32,68	23,78	32,87	24,37	33,69
21,86	600 mg. 30 cps.	16,25	22,46	17,23	23,82	17,33	23,96	17,44	24,11	17,88	24,72
JIMICA	600 mg. 20 cps.										
18,22	*BUPSTESIC C/VASO (Restrito Hosp.)	114,29	0,00	121,17	0,00	121,91	0,00	122,65	0,00	125,72	0,00
ARMA	5,0 mg/ml + 0,0091 mg/ml sol. inj. ct. 6 FA vd. amb. x 20 ml										
0,00	*BUPSTESIC S/VASO (Restrito Hosp.)	118,17	0,00	125,29	0,00	126,05	0,00	126,82	0,00	129,99	0,00
JIMICA	0,50% sol. inj. ct. 6 FA vd. inc. x 20 ml (hosp.)										
14,57	*BURINAX	9,74	13,46	10,32	14,27	10,39	14,36	10,45	14,45	10,71	14,81
ADUZZI	Cx. 20 cps.										
19,71	BUSCODUO (ANTIGO BUSCOPAN PLUS)	14,66	19,58	15,68	20,90	15,79	21,04	15,90	21,18	16,36	21,78
125,92	4 bl. x 5 cps. rev.	87,94	117,47	94,04	125,35	94,70	126,20	95,37	127,06	98,13	130,61
22,27	10 mcg. + 500 mcg. bl. 120 cps. rev. (mult.)	0,00	3,92	0,00	4,18	0,00	4,21	0,00	4,24	0,00	4,35
0,00	Bl. 4 cps. rev.										
0,00	BUSCOFEM	13,25	17,70	14,17	18,89	14,27	19,02	14,37	19,15	14,79	19,69
O BRAS.	400 mg. bl. 10 caps. gel. mole	70,96	94,79	75,88	101,14	76,41	101,83	76,95	102,52	79,18	105,39
18,01	400 mg. bl. 50 caps. gel. mole (emb. mult.)	0,00	3,79	0,00	4,05	0,00	4,07	0,00	4,10	0,00	4,22
22,29	400 mg. bl. 2 caps.										
17,53	BUSCOPAN	9,05	12,09	9,67	12,89	9,74	12,98	9,81	13,07	10,09	13,43
QUIMICA	10 mg. bl. 20 drags.	7,14	9,54	7,63	10,17	7,69	10,25	7,74	10,31	7,96	10,60
0,00	20 mg/ml sol. inj. 5 amps. x 1 ml	9,77	13,05	10,45	13,93	10,53	14,03	10,60	14,12	10,91	14,52
U FARM.	10 mg/ml sol. oral 20 ml										
384,16	BUSCOPAN COMPOSTO	9,16	12,24	9,79	13,05	9,86	13,14	9,93	13,23	10,22	13,60
CAZI	Sol. 20 ml	9,60	12,82	10,26	13,68	10,34	13,78	10,41	13,86	10,71	14,26
19,37	2 bl. x 10 cps. rev.	10,22	13,65	10,93	14,57	11,00	14,66	11,08	14,76	11,40	15,17
PHARMA	Sol. inj. 3 amps. x 5 ml	57,57	76,90	61,56	82,05	61,99	82,61	62,43	83,17	64,24	85,51
51,27	Bl. 120 cps. rev. (emb. mult.)	0,00	2,56	0,00	2,74	0,00	2,75	0,00	2,77	0,00	2,85
75,92	Bl. 4 cps. rev.										
147,22	*BUSILVEX (Restrito Hosp.)	6818,89	0,00	7229,66	0,00	7273,48	0,00	7317,83	0,00	7500,78	0,00
49,09	6 mg/ml sol. inj. 8 FA vd. inc. x 10 ml										
218,08	*BUSONID AQUOSO NASAL	13,75	19,01	14,58	20,16	14,67	20,28	14,76	20,40	15,13	20,92
MULTILAB	32 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 6 ml (120 doses)	6,87	9,50	7,28	10,06	7,33	10,13	7,37	10,19	7,55	10,44
6,86	32 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 3 ml (60 doses)	20,45	28,27	21,69	29,99	21,82	30,16	21,95	30,34	22,50	31,10
ARMASA	50 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 6 ml (120 doses)	5,11	7,06	5,41	7,48	5,45	7,53	5,48	7,58	5,62	7,77
39,15	50 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 3 ml (60 doses)	27,83	38,47	29,51	40,80	29,69	41,04	29,87	41,29	30,62	42,33
23,88	64 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 6 ml (120 doses)	13,91	19,23	14,75	20,39	14,84	20,52	14,93	20,64	15,30	21,35
LEGRAND	64 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 3 ml (60 doses)	35,79	49,48	37,95	52,46	38,18	52,78	38,41	53,10	39,37	54,43
20,57	100 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 6 ml (120 doses)	5,04	6,97	5,34	7,38	5,38	7,44	5,41	7,48	5,55	7,67
ACHE	100 mcg. susp. aquosa nasal fr. x 3 ml (60 doses)										
30,81	*BUSONID CAPSULAS	24,58	33,98	26,06	36,03	26,22	36,25	26,38	36,47	27,04	37,38
25,80	200 mcg. caps. gel. 4 bl. x 15 refil	30,68	42,41	32,53	44,97	32,73	45,25	32,93	45,52	33,75	46,66
	200 mcg. caps. gel. 4 bl. x 15 c/inhalador	6,13	8,48	6,50	8,99	6,54	9,04	6,58	9,10	6,75	9,33
	200 mcg. caps. gel. 1 bl. x 15	42,73	59,07	45,31	62,64	45,58	63,01	45,86	63,40	47,01	64,99
	400 mcg. caps. gel. 4 bl. x 15 refil	53,30	73,68	56,51	78,12	56,85	78,59	57,20	79,08	58,63	81,05
	400 mcg. 60 caps. dura + inal	12,00	16,59	12,72	17,58	12,80	17,70	12,88	17,81	13,20	18,25
	400 mcg. caps. gel. 1 bl. x 15 c/inhalador										

ICMS	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	BAUSCH & LOMB	
	12%	12%	17%	17%	17,5%	17,5%	18%	18%	20%	20%		
* ARULATAN Sol. oft. fr. 2,5 ml	66,16	91,46	70,14	96,96	70,57	97,56	71,00	98,15	72,78	100,61	MERCK	
* ASALIT Enema-3 g. po cx. 1 env. c/fr. diluente 250 mg. sup. ret. est. str. x 10 400 mg. 2 bl. x 10 cprs. rev.	36,98 27,39 57,95	51,12 37,87 80,11	39,21 29,04 61,44	54,21 40,15 84,94	39,45 29,21 61,81	54,54 40,38 85,45	39,69 29,39 62,19	54,87 40,63 85,97	39,69 29,39 62,19	54,87 40,63 85,97	JANSSEN CILAG	
ASCARIDIL Ad. 100 env. 1 cpr. Ad. fracao 1 cpr. Inf. 100 env. 1 cpr. Inf. fracao 1 cpr.	201,69 0,00 189,53 0,00	269,41 2,69 253,17 2,53	215,68 0,00 202,68 0,00	287,49 2,87 270,16 2,70	217,18 0,00 204,09 0,00	289,42 2,89 271,97 2,72	218,71 0,00 205,53 0,00	291,39 2,91 273,83 2,74	215,04 0,00 211,48 0,00	3,00 0,00 281,49 0,00	3,00 0,00 281,49 0,00	SUPERA RX
* ASEA HCT 20 mg. 12,5 mg. bl. 10 cprs. rev. 20 mg. 12,5 mg. bl. 30 cprs. rev. 40 mg. 12,5 mg. bl. 10 cprs. rev. 40 mg. 12,5 mg. bl. 30 cprs. rev. 40 mg. 25 mg. bl. 10 cprs. rev. 40 mg. 25 mg. bl. 30 cprs. rev.	12,27 36,80 12,27 36,80 12,27 36,80	16,96 50,87 16,96 50,87 16,96 50,87	13,01 39,02 13,01 39,02 13,01 39,02	17,99 53,94 17,99 53,94 17,99 53,94	13,08 39,25 13,08 39,25 13,08 39,25	18,08 54,26 18,08 54,26 18,08 54,26	13,16 39,49 13,16 39,49 13,16 39,49	18,20 54,59 18,20 54,59 18,20 54,59	13,49 40,48 13,49 40,48 13,49 40,48	18,65 55,96 18,65 55,96 18,65 55,96	18,65 55,96 18,65 55,96 18,65 55,96	LEGRAND
* ASMALIV 0,250 mg/ml sol. inal. fr. 20 ml	6,15	8,50	6,52	9,01	6,56	9,07	6,60	9,12	6,77	9,36	CAZI	
ASMANON 0,2 mg. xpe. fr. 150 ml	40,01	53,44	42,79	57,04	43,09	57,42	43,39	57,81	44,65	59,43	NEO QUIMICA	
* ASMAPEN Inj. cx. 50 amps. 10 ml. 200 mg. cx. 2 bl. x 10 cprs. 100 mg. cx. 1 bl. x 20 cprs.	80,98 5,67 3,95	111,95 7,84 5,46	85,86 6,01 4,19	118,70 8,31 5,79	86,38 6,04 4,21	119,42 8,35 5,82	86,91 6,08 4,24	120,15 8,41 5,86	89,08 6,23 4,35	123,15 8,61 6,01	89,08 6,23 4,35	MEDQUIMICA
AS MED 500 mg. cx. 200 cprs. (emb. mult.)	50,44	67,38	53,94	71,90	54,32	72,39	54,70	72,88	56,28	74,91	TEUTO BRAS.	
* ASMOFEN Sol. oral fr. 30 ml Xpe. fr. vd. 120 ml Xpe. fr. pet. x 120 ml + cp.	16,67 21,17 21,17	23,05 29,27 29,27	17,67 22,44 22,44	24,43 31,02 31,02	17,78 22,57 22,57	24,58 31,20 31,20	17,89 22,71 22,71	24,73 31,40 31,40	18,34 23,28 23,28	25,35 32,18 32,18	18,34 23,28 32,18	CIFARMA
ASPARGIL C (Liberado) 16 cprs. eferv.	27,96	0,00	29,92	0,00	30,13	0,00	30,34	0,00	31,22	0,00	BAYER	
ASPIRINA Adulto 10 bl. x 10 cprs. Fracao de venda ad. (10 cprs.) 500 mg. 60 bl. x 4 cprs. 500 mg. fracao de venda (1 bl. x 4 cprs.) 500 mg. bl. al. pvc/aclar. x 20 cprs.	56,46 0,00 135,51 0,00 10,66	75,42 7,54 181,01 3,02 14,24	60,38 0,00 144,91 0,00 11,40	80,48 8,05 193,15 3,22 15,20	60,80 0,00 145,92 0,00 11,48	81,02 8,10 194,46 0,00 15,30	61,23 0,00 146,95 0,00 11,56	81,57 8,16 195,78 0,00 15,40	63,00 0,00 151,20 0,00 11,89	83,86 8,39 201,25 0,00 15,83	83,86 8,39 201,25 0,00 15,83	BAYER
ASPIRINA C Eferv. 50 x 2 cprs. limao Fracao de venda C (2 cprs.) Eferv. 5 x 2 cprs.	202,88 0,00 17,37	271,00 5,42 23,20	216,95 0,00 18,57	289,18 5,78 24,75	218,46 0,00 18,71	291,12 5,82 24,92	220,00 0,00 18,84	293,10 5,86 25,10	226,37 0,00 19,39	301,31 6,03 25,80	226,37 0,00 19,39	BAYER
ASPIRINA MICROATIVA 500 mg. lib. mod. ct. str. al. pap. pe x 20 cprs. rev. 500 mg. lib. mod. display str. al. pap. pe x 100 cprs. rev. (emb. mult.)	9,61 48,03 0,00	12,84 64,16 2,57	10,28 0,00	13,70 68,46 2,74	10,35 51,72 0,00	13,79 68,92 2,76	10,42 52,08 0,00	13,88 69,39 2,78	10,72 53,59 0,00	14,27 71,33 2,85	10,72 53,59 0,00	BAYER
Fracao de venda 1 bl. x 4 ASPIRINA PREVENT 100 mg. x 30 cprs. 300 mg. x 30 cprs.	11,55 34,02	15,43 45,44	12,36 36,38	16,47 48,49	12,44 36,63	16,58 48,81	12,53 36,89	16,79 49,15	12,89 37,96	17,16 50,53	12,89 37,96	NEO QUIMICA
ASSEPTY CARE Sol. spray 10 mg/ml fr. 50 ml 10 mg. sol. top. fr. 30 ml	12,16 7,88	16,24 10,53	13,01 8,43	17,34 11,24	13,10 8,49	17,46 11,31	13,19 8,55	17,57 11,39	13,57 8,80	18,06 11,71	13,57 8,80	MOMENTA
* ASSERT 100 mg. bl. 20 cprs. rev. 50 mg. bl. 10 cprs. rev. 50 mg. bl. 30 cprs. rev. 100 mg. bl. 30 cprs. rev. 50 mg. bl. 60 cprs. rev. 25 mg. bl. 14 cprs. rev. 25 mg. bl. 30 cprs. rev. 25 mg. bl. 7 cprs. rev. 50 mg. bl. 20 cprs. rev. 50 mg. bl. 28 cprs. rev.	59,11 22,33 43,77 87,53 82,34 13,86 29,68 8,11 47,19 40,84	81,72 30,87 60,51 121,01 113,83 19,16 41,03 11,21 65,24 56,46	62,67 23,67 46,40 92,80 87,30 14,69 31,47 8,60 50,03 43,30	86,64 32,72 64,15 128,29 120,69 20,31 43,51 11,89 69,16 59,86	63,05 23,81 64,69 129,06 87,82 14,78 31,66 8,65 50,33 43,56	87,16 32,92 64,55 129,06 121,41 20,43 43,77 8,70 50,64 60,22	63,43 23,96 64,93 129,85 88,36 14,87 31,85 8,70 50,64 43,83	87,69 33,12 64,93 129,85 122,15 20,56 44,03 8,70 50,64 43,83	65,02 24,56 66,55 133,10 90,57 15,24 32,65 8,92 51,91 44,93	89,89 33,95 66,55 133,10 125,21 15,24 45,14 12,33 71,76 62,11	89,89 33,95 66,55 133,10 125,21 15,24 45,14 12,33 71,76 62,11	SANOFI-AVENTIS
* ASTRALE 10 mg. 15 cprs. 10 mg. 30 cprs. 20 mg. 15 cprs. 20 mg. 30 cprs.	20,35 40,69 40,69 81,38	28,13 56,25 56,25 112,50	21,58 43,14 43,14 86,28	29,83 59,64 59,64 119,28	21,71 43,41 43,41 86,80	30,01 60,01 60,01 120,00	21,84 43,67 43,67 87,33	30,19 60,38 60,38 120,73	22,39 44,76 44,76 89,51	30,95 61,88 61,88 123,74	22,39 44,76 44,76 89,51	EUROFARMA
* ASTRO 500 mg. 3 cprs. 600 mg. 1 fr. + dil. 500 mg. 2 cprs. 500 mg. 5 cprs. Pulso 500 mg. 9 cprs. rev. 500 mg. 60 cprs. 900 mg. po susp. oral fr. plast. + flac. sol. dil. x 12 ml + ser. 1500 mg. po susp. oral fr. plast. opc + fr. vd. amb. sol. dil. x 22 ml + ser. dos.	10,65 23,73 7,10 17,75 208,89 33,80 33,80	14,72 32,81 9,82 24,54 288,78 46,73 46,73	11,29 25,16 7,53 18,82 224,47 35,83 35,83	15,61 34,78 10,41 26,02 306,17 49,53 49,53	11,36 25,32 7,57 18,93 222,81 36,05 36,05	15,70 35,00 10,47 26,17 308,02 49,84 49,84	11,43 25,47 7,62 19,05 224,17 36,27 36,27	15,80 35,21 10,53 26,34 309,90 50,14 50,14	11,72 26,11 7,81 19,53 229,77 37,18 37,18	16,20 36,10 10,80 27,00 317,64 51,40 51,40	11,72 26,11 7,81 19,53 229,77 37,18 37,18	ASTRAZENECA
* ATACAND 8 mg. 20 cprs. 8 mg. 30 cprs. 16 mg. 20 cprs. 16 mg. 30 cprs. 32 mg. cx. 30 cprs.	67,45 91,83 72,69 99,29 155,76	93,25 126,95 100,49 137,26 215,33	71,52 97,36 77,07 105,28 165,15	98,87 134,59 106,54 145,54 228,31	71,95 97,95 77,54 105,91 166,15	99,47 135,41 107,19 146,41 229,69	72,39 98,55 78,01 106,56 167,16	100,07 136,24 107,84 147,31 231,09	74,20 101,01 79,96 109,22 171,34	102,58 139,64 110,54 150,99 236,87	74,20 101,01 79,96 109,22 171,34	ASTRAZENECA
* ATACAND COMB 16 mg. cprs. + 2,5 mg. cprs. lib. prolong. ct. bl. al/al x 30 cprs. 16 mg. cprs. + 5 mg. cprs. lib. prolong. ct. bl. al/al x 30 cprs.	75,80 89,45	104,79 123,66	80,37 94,84	111,11 131,11	80,86 95,42	111,78 131,91	81,35 96,00	112,46 132,71	83,38 98,40	115,27 136,03	83,38 98,40	

ICMS	PF 12%	PMC 12%	PF 17%	PMC 17%	PF 17,5%	PMC 17,6%	PF 18%	PMC 18%	PF 20%	PMC 20%
20 mg. ct. bl. a/al x 28 cprs. rev.	69,33	95,84	73,50	101,61	73,95	102,23	74,40	102,85	76,26	105,42
40 mg. ct. bl. a/al x 14 cprs. rev.	65,47	90,51	69,42	95,97	69,84	96,55	70,27	97,14	72,02	99,56
40 mg. ct. bl. a/al x 28 cprs. rev.	122,17	168,89	129,53	179,07	130,32	180,16	131,11	181,25	134,39	185,79
* PANTOPRAZOL SODICO SESQUIDRATADO - GENERICO (Restrito Hosp.)	BLAU FARM.									
40 mg. po sol. inj. IV cx. 20 FA vd. trans. + 20 amp. dil. x 10 ml (hosp.)	1125,76	0,00	1193,57	0,00	1200,81	0,00	1208,13	0,00	1238,33	0,00
* PANTOZOL	TAKEDA PHARMA									
20 mg. cart. 7 cprs.	32,82	45,37	34,80	48,11	35,01	48,40	35,22	48,69	36,10	49,91
20 mg. cart. 14 cprs.	56,65	78,32	60,07	83,04	60,43	83,54	60,80	84,05	62,32	86,15
20 mg. cart. 28 cprs.	106,65	147,45	113,08	156,33	113,77	157,28	114,46	158,23	117,32	162,19
40 mg. cart. 7 cprs.	55,01	76,05	58,32	80,62	58,67	81,11	59,03	81,61	60,51	83,65
40 mg. cart. 14 cprs.	100,73	139,25	106,80	147,64	107,44	148,53	108,10	149,44	110,80	153,17
40 mg. cart. 28 cprs.	187,96	259,84	199,28	275,49	200,49	277,17	201,71	278,85	206,75	285,82
40 mg inj. EV 1 FA	87,69	121,23	92,98	128,54	93,54	129,31	94,11	130,10	96,46	133,35
20 mg. bl. 42 cprs. rev. (6 semanas)	175,57	242,72	186,15	257,34	187,28	258,90	188,42	260,48	193,13	266,99
40 mg. bl. 42 cprs. rev. (6 semanas)	304,73	421,27	323,09	446,65	325,05	449,36	327,03	452,10	335,21	463,41
20 mg. bl. 56 cprs. rev. (8 semanas)	233,96	323,44	248,05	342,91	249,56	345,00	251,08	347,10	257,36	355,79
40 mg. bl. 56 cprs. rev. (8 semanas)	406,07	561,37	430,53	595,18	433,14	598,79	435,78	602,44	446,67	617,50
* PAQUETA	SUPERA RX									
75 mg. bl. 10 cprs. rev.	15,95	22,05	16,91	23,38	17,01	23,52	17,12	23,66	17,54	24,25
75 mg. bl. 30 cprs. rev.	47,88	66,19	50,76	70,17	51,07	70,60	51,38	71,03	52,66	72,80
PARACETAMOL - GENERICO	BIOSINTETICA									
200 mg/ml sol. oral fr. plast. opc. got. x 15 ml	6,09	8,14	6,51	8,68	6,56	8,74	6,60	8,80	6,80	9,04
750 mg. x 200 cprs. (50 bl. x 4)	104,59	139,70	111,84	149,07	112,62	150,08	113,41	151,10	116,70	155,33
Fracao de venda (bl. x 4)	0,00	2,79	0,00	2,98	0,00	3,00	0,00	3,02	0,00	3,11
750 mg. x 20 cprs.	10,85	14,50	11,61	15,47	11,69	15,57	11,77	15,68	12,11	16,12
PARACETAMOL - GENERICO	BRAINFARMA									
750 mg. bl. 4 cprs.	2,47	3,30	2,64	3,52	2,66	3,54	2,68	3,57	2,76	3,67
PARACETAMOL - GENERICO (Liberado)	CIFARMA									
750 mg. 20 cprs.	9,63	0,00	10,30	0,00	10,38	0,00	10,45	0,00	10,75	0,00
PARACETAMOL - GENERICO	EMS									
500 mg. limao/mel po 50 sachet x 5 g	46,20	61,71	49,41	65,86	49,75	66,30	50,10	66,75	51,55	68,61
500 mg. 50 bl. x 4 cprs. rev.	76,49	102,17	81,80	109,03	82,37	109,77	82,95	110,51	85,35	113,60
32 mg/ml sol. oral fr. 60 ml	8,47	11,31	9,05	12,06	9,12	12,15	9,18	12,23	9,45	12,58
100 mg/ml sol. oral fr. 15 ml	11,43	15,27	12,22	16,29	12,30	16,39	12,39	16,51	12,75	16,97
750 mg. 2 bl. x 10 cprs.	12,47	16,66	13,33	17,77	13,43	17,90	13,52	18,01	13,91	18,51
750 mg. 50 bl. x 4 cprs.	114,47	152,91	122,41	163,16	123,26	164,26	124,13	165,38	127,72	170,00
Gts. fr. 15 ml	6,14	8,20	6,57	8,76	6,61	8,81	6,66	8,87	6,85	9,12
PARACETAMOL - GENERICO	EUROFARMA									
Gts. fr. 15 ml	5,79	7,73	6,19	8,25	6,24	8,32	6,28	8,37	6,46	8,60
750 mg. 200 cprs.	100,07	133,67	107,01	142,64	107,76	143,60	108,52	144,58	111,66	148,62
PARACETAMOL - GENERICO	FARMACE									
200 mg/ml CT 15 ml - frasco	4,70	6,28	5,03	6,70	5,06	6,74	5,10	6,79	5,25	6,99
PARACETAMOL - GENERICO (Restrito Hosp.)	FARMACE									
200 mg/ml 15 ml (hosp.) - cx. c/100 frs.	220,82	0,00	236,14	0,00	237,79	0,00	239,46	0,00	246,39	0,00
PARACETAMOL - GENERICO	GEN - LEGRAND									
750 mg. 2 bl. x 10 cprs. rev.	9,57	12,78	10,24	13,65	10,31	13,74	10,38	13,83	10,68	14,22
32 mg/ml sol. oral fr. 60 ml	8,52	11,38	9,11	12,14	9,18	12,23	9,24	12,31	9,51	12,66
100 mg/ml sol. oral fr. 15 ml	11,52	15,39	12,32	16,42	12,40	16,52	12,49	16,64	12,85	17,10
200 mg/ml sol. oral fr. 15 ml	5,61	7,49	6,00	8,00	6,04	8,05	6,08	8,10	6,26	8,33
PARACETAMOL - GENERICO	GERMED									
Gts. fr. 15 ml	5,41	7,23	5,79	7,72	5,83	7,77	5,87	7,82	6,04	8,04
750 mg. 2 bl. x 10 cprs. rev.	9,20	12,29	9,84	13,12	9,91	13,21	9,98	13,30	10,27	13,67
750 mg. 50 bl. x 4 cprs. rev.	92,49	123,55	98,91	131,84	99,60	132,73	100,30	133,63	103,20	137,36
32 mg/ml sol. oral fr. 60 ml	7,91	10,57	8,46	11,28	8,52	11,35	8,58	11,43	8,83	11,75
100 mg/ml sol. oral fr. 15 ml	11,12	14,85	11,89	15,85	11,98	15,96	12,06	16,07	12,41	16,52
PARACETAMOL - GENERICO	MEDLEY									
200 mg. gts. fr. 15 ml	10,79	14,41	11,54	15,38	11,62	15,49	11,70	15,59	12,04	16,03
750 mg. bl. 20 cprs.	18,01	24,06	19,26	25,67	19,39	25,84	19,53	26,02	20,10	26,75
750 mg. 50 bl. x 4 cprs. (emb. mult.)	168,54	225,13	180,23	240,23	181,49	241,86	182,77	243,50	188,06	250,31
Fr. de venda (750 mg. bl. x 4)	0,00	4,50	0,00	4,80	0,00	4,84	0,00	4,87	0,00	5,01
750 mg. 100 cprs. (emb. mult.)	85,14	113,73	91,05	121,36	91,68	122,17	92,33	123,01	95,00	126,45
Fracao de venda (4 cprs.)	0,00	4,55	0,00	4,85	0,00	4,89	0,00	4,92	0,00	5,06
Bebe 100 mg/ml susp. oral fr. plast. 15 ml + ser. dos.	12,71	16,98	13,59	18,11	13,68	18,23	13,78	18,36	14,18	18,87
Crianca 32 mg/ml susp. oral fr. plast. 60 ml + cp. med.	9,68	12,93	10,35	13,80	10,42	13,89	10,50	13,98	10,80	14,38
PARACETAMOL - GENERICO (Liberado)	MULTILAB									
500 mg. 20 bl. x 10 cprs.	91,69	0,00	98,05	0,00	98,74	0,00	99,43	0,00	102,31	0,00
PARACETAMOL - GENERICO	NEO QUIMICA									
Gts. 200 mg/ml fr. 15 ml	6,41	8,56	6,85	9,13	6,90	9,20	6,95	9,26	7,15	9,52
750 mg. 50 bl. x 4 cprs. rev.	90,00	120,22	96,25	128,29	96,92	129,16	97,60	130,03	100,43	133,68
750 mg. cx. 20 cprs.	9,00	12,02	9,62	12,82	9,69	12,91	9,76	13,00	10,04	13,36
PARACETAMOL - GENERICO	NOVA QUIMICA									
200 mg/ml gts. fr. 15 ml	7,21	9,63	7,71	10,28	7,77	10,35	7,82	10,42	8,05	10,71
750 mg. 2 bl. x 10 cprs. rev.	12,38	16,54	13,24	17,65	13,34	17,78	13,43	17,89	13,82	18,39
750 mg. 50 bl. x 4 cprs. rev.	117,77	157,32	125,94	167,87	126,82	169,00	127,71	170,15	131,41	174,91
PARACETAMOL - GENERICO	OSORIO DE MORAES									
750 mg. ct. bl. al. plas. lar. x 20 cprs.	13,89	18,55	14,85	19,79	14,95	19,92	15,06	20,06	15,50	20,63
750 mg. ct. bl. al. plas. lar. x 200 cprs. (emb. mult.)	139,35	185,15	149,01	198,63	150,05	199,96	151,11	201,32	155,48	206,95
Fracao de venda	0,00	3,72	0,00	3,97	0,00	4,00	0,00	4,03	0,00	4,14
PARACETAMOL - GENERICO (Liberado)	TEUTO BRAS.									
500 mg. cx. 200 cprs. (mult.)	76,63	0,00	81,98	0,00	82,56	0,00	83,14	0,00	85,55	0,00
Gts. 200 mg/ml fr. 15 ml	7,01	0,00	7,50	0,00	7,55	0,00	7,60	0,00	7,82	0,00
750 mg. cx. 200 cprs. (50 x 4) (mult.)	110,42	0,00	118,12	0,00	118,96	0,00	119,80	0,00	123,27	0,00
500 mg. cx. c/20	8,99	0,00	9,62	0,00	9,69	0,00	9,76	0,00	10,04	0,00
500 mg. bl. 20 cprs.	9,06	0,00	9,70	0,00	9,76	0,00	9,83	0,00	10,11	0,00
PARACETAMOL - GENERICO (Restrito Hosp.) (Liberado)	TEUTO BRAS.									
500 mg. cx. 200 cprs. (hosp.)	76,63	0,00	81,98	0,00	82,56	0,00	83,14	0,00	85,55	0,00
750 mg. cx. c/200 (hosp.)	110,42	0,00	118,12	0,00	118,96	0,00	119,80	0,00	123,27	0,00
Sol. oral 200 mg/ml cx. 100 fr. x 15 ml (hosp.)	659,78	0,00	705,54	0,00	710,47	0,00	715,46	0,00	736,17	0,00
PARACETAMOL - GENERICO (Liberado)	UNIAO QUIMICA									
200 mg/ml sol. or ct fr. plas. opc. gts. x 15 ml	5,89	0,00	6,30	0,00	6,35	0,00	6,39	0,00	6,57	0,00
750 mg. bl. 200 cprs.	100,06	0,00	107,00	0,00	107,74	0,00	108,50	0,00	111,64	0,00
750 mg. cx. 20 cprs.	10,74	0,00	11,49	0,00	11,57	0,00	11,65	0,00	11,99	0,00

ICMS	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	ICMS
	12%	12%	17%	17%	17,5%	17,5%	18%	18%	20%	20%	
50 mg. bl. al. plas. PVC trans. x 60 cprs. rev.	77,14	103,04	82,49	109,95	83,08	110,71	83,66	111,45	86,08	114,58	10 mg/ml xpe. fr. p
100 mg. bl. al. plas. pvc opc x 30 cprs. rev.	39,88	53,27	42,66	56,86	42,97	57,26	43,27	57,65	44,52	59,26	5 mg/ml xpe. fr. pli
100 mg. bl. al. plas. pvc opc x 60 cprs. rev.	63,30	84,56	67,72	90,27	68,20	90,88	68,68	91,50	70,67	94,06	* BRONDYNEO
* BROMETO DE ROCURONIO - GENERICO (Restrito Hosp.)											Xpe. ad. cx. 1 fr. 12
10 mg/ml sol. inj. IV 12 FA vd. x 5 ml	364,44	0,00	386,40	0,00	388,74	0,00	391,11	0,00	400,89	0,00	Xpe. inf. cx. 1 fr. 12
* BROMIDRATO DE CITALOPRAM - GENERICO											* BRONQUITOSS
20 mg. 28 cprs.	36,69	50,72	38,91	53,79	39,14	54,11	39,38	54,44	40,36	55,79	Xpe. fr. 120 ml + ct
* BROMIDRATO DE CITALOPRAM - GENERICO											BRONXOL (Liberado)
20 mg. 2 bl. x 14 cprs. rev.	61,46	84,96	65,17	90,09	65,56	90,63	65,96	91,19	67,61	93,47	15 mg/5 ml xpe. fr.
* BROMIDRATO DE CITALOPRAM - GENERICO											30 mg/5 ml xpe. fr.
20 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev.	76,79	106,16	81,42	112,56	81,91	113,24	82,41	113,93	84,47	116,77	* B-TABLOCK
* BROMIDRATO DE CITALOPRAM - GENERICO											Fr. 5 ml
20 mg. bl. al. pvc inc. x 30 cprs. rev.	62,69	86,66	66,47	91,88	66,87	92,45	67,28	93,00	68,96	95,33	Fr. 10 ml
* BROMIDRATO DE CITALOPRAM - GENERICO (Restrito Hosp.)											BUCLINA
20 m. bl. al. pvc inc. x 240 cprs. rev. (hosp.)	898,96	0,00	953,11	0,00	958,88	0,00	964,73	0,00	988,85	0,00	25 mg. 20 cprs.
* BROMIDRATO FENOTEROL - GENERICO											25 mg. 10 cprs.
5 mg/ml. sol. or. ct. fr. plas. opc. got. x 20 ml.	2,96	4,09	3,13	4,33	3,15	4,36	3,17	4,39	3,25	4,49	30 mg. 30 cprs.
* BROMIDRATO FENOTEROL - GENERICO (Restrito Hosp.)											* BUDECORT AQUA
5 mg/ml. sol. or. cx. 200 fr. plas. opc. got. x 20 ml. (hosp.)	427,94	0,00	453,71	0,00	456,46	0,00	459,25	0,00	470,73	0,00	32 mcg. 120 doses
* BROMIDRATO FENOTEROL - GENERICO											64 mcg. 120 doses
5 mg/ml. sol. oral fr. vd. 20 ml + cgt.	2,99	4,13	3,17	4,38	3,19	4,41	3,21	4,43	3,29	4,55	* BUDEFIL
* BROMIDRATO FENOTEROL - GENERICO (Restrito Hosp.)											150 mg. bl. al. pvc
5 mg/ml. sol. oral cx. 100 fr. vd. x 20 ml + cgt (hosp.)	298,96	0,00	316,97	0,00	318,90	0,00	320,84	0,00	328,86	0,00	300 mg. bl. al. pvc
* BROMIDRATO DE GALANTAMINA - GENERICO											150 mg. cpr. rev. b
8 mg. ct. bl. al. plas. trans. x 30 caps. dura lib. prol.	224,86	310,86	238,40	329,58	239,85	331,58	241,31	333,60	247,35	341,95	BUONA
16 mg. ct. bl. al. plas. trans. x 30 caps. dura lib. prol.	258,51	357,38	274,08	378,90	275,74	381,20	277,43	383,52	284,36	393,11	150 mg. bl. 10 cap:
24 mg. ct. bl. al. plas. trans. x 30 caps. dura lib. prol.	278,01	384,33	294,75	407,48	296,54	409,95	298,35	412,45	305,81	422,76	150 mg. bl. 10 cap:
* BROMIFEN											* BUP
Gts. 5 mg/ml. vd. 20 ml	10,40	14,38	11,03	15,25	11,09	15,33	11,16	15,43	11,44	15,82	150 mg. 30 cprs.
BROMOGEX (Restrito Hosp.)											150 mg. bl. 12 cpr:
5 mg/ml. sol. inj. ct. 50 amps. vd. amb. x 2 ml	147,66	0,00	157,89	0,00	159,00	0,00	160,12	0,00	164,75	0,00	150 mgl. bl. 60 cpr
BROMOPRIDA - GENERICO											* BUPICAN (Restritc
1,0 mg/ml. sol. oral fr. vd. 120 ml + cp. med.	14,56	19,44	15,57	20,75	15,67	20,89	15,78	21,03	16,24	21,62	5 mg/ml sol. inj. cx
4,0 mg/ml. sol. oral fr. vd. got. x 20 ml	11,17	14,93	11,95	15,93	12,03	16,03	12,12	16,14	12,47	16,59	5 mg/ml sol. inj. cx
BROMOPRIDA - GENERICO											* BUPIUM
4 mg/ml. sol. oral fr. 20 ml.	11,62	15,52	12,43	16,57	12,51	16,67	12,60	16,79	12,96	17,25	150 mg. 3 bl. x 10.
10 mg. 2 bl. x 10 caps.	14,71	19,65	15,73	20,97	15,84	21,11	15,95	21,25	16,41	21,84	150 mg. 6 bl. x 10.
BROMOPRIDA - GENERICO											150 mg. bl. 10 cpr:
4 mg/ml. sol. oral fr. plast. opc. got. x 20 ml	11,47	15,32	12,27	16,35	12,35	16,46	12,44	16,57	12,80	17,04	* BUPOGRAN
BROMOPRIDA - GENERICO											150 mg. 3 bl. x 10.
10 mg. 2 bl. 10 caps.	13,33	17,81	14,25	18,99	14,35	19,12	14,45	19,25	14,87	19,79	BUPROVIL (Liberado
4 mg/ml. sol. oral fr. 20 ml	10,47	13,99	11,19	14,92	11,27	15,02	11,35	15,12	11,68	15,55	300 mg. 30 cprs.
BROMOPRIDA - GENERICO											300 mg. 20 cprs.
10 mg. 2 bl. x 10 caps.	12,97	17,33	13,86	18,47	13,96	18,60	14,06	18,73	14,47	19,26	Gts. 50 mg/ml - fr.
4 mg/ml. sol. oral fr. 20 ml	9,88	13,20	10,56	14,08	10,64	14,18	10,71	14,27	11,02	14,67	50 mg/ml sus. ora
BROMOPRIDA - GENERICO											* BUPROVIL
4 mg/ml. sol. oral gts. 20 ml	11,55	15,43	12,36	16,47	12,44	16,58	12,53	16,70	12,89	17,16	600 mg. 30 cprs.
10 mg cap gel dura ct 2 bl. al. plast. inc. x 10	14,72	19,66	15,74	20,98	15,85	21,12	15,96	21,27	16,42	21,86	600 mg. 20 cprs.
BROMOPRIDA - GENERICO											* BUPSTESIC C/VAS
4 mg/ml. got. x 20 ml	12,26	16,38	13,12	17,49	13,21	17,60	13,30	17,72	13,69	18,22	5,0 mg/ml + 0,009
* BROMOPRIDA - GENERICO (Restrito Hosp.)											* BUPSTESIC S/VAS
5 mg/ml. sol. inj. III/IV cx. 50 amps. vd. amb. x 2 ml (hosp.)	125,25	0,00	132,79	0,00	133,60	0,00	134,41	0,00	137,77	0,00	0,50% sol. inj. ct. E
BROMOPRIDA - GENERICO											* BURINAX
4 mg/ml. sol. oral fr. 20 ml	9,81	13,10	10,49	13,98	10,57	14,09	10,64	14,18	10,95	14,57	Cx. 20 cprs.
BROMOPRIDA - GENERICO											BUSCODOU (ANTIGI
4 mg/ml. sol. or. ct. fr. plas. opc. got. x 20 ml.	13,27	17,73	14,19	18,91	14,29	19,04	14,39	19,17	14,81	19,71	4 bl. x 5 cprs. rev.
10 mg. com. ct. bl. al. plas. inc. x 120 (frac.)	84,78	113,25	90,66	120,84	91,29	121,65	91,94	122,49	94,60	125,92	10 mg. + 500 mg. l
10 mg. com. ct. bl. al. plas. inc. x 20	14,99	20,02	16,03	21,37	16,14	21,51	16,26	21,66	16,73	22,27	Bl. 4 cprs.
BROMOPRIDA - GENERICO (Restrito Hosp.)											BUSCOFEM
4 mg/ml. sol. or. cx. 200 fr. plas. opc. got. x 20 ml. (hosp.)	557,74	0,00	596,42	0,00	600,59	0,00	604,81	0,00	622,32	0,00	400 mg. bl. 10 cap
BROMOPRIDA - GENERICO											400 mg. bl. 50 cap
10 mg. com. ct. bl. al. plas. inc. x 800 (hosp.)	316,01	0,00	337,92	0,00	340,28	0,00	342,68	0,00	352,60	0,00	400 mg. bl. 2 caps
BROMOPRIDA - GENERICO											BUSCOPAN
4 mg/ml. sol. 20 ml	12,12	16,19	12,97	17,29	13,06	17,40	13,15	17,52	13,53	18,01	10 mg. bl. 20 drag
10 mg. ct. bl. al. plas. pvc branco opc. x 20 cprs.	15,00	20,04	16,05	21,39	16,17	21,55	16,28	21,69	16,75	22,29	20 mg/ml sol. inj.
10 mg. ct. bl. al. plas. PVDC 250/120 branco opc. x 20 cprs.	11,80	15,76	12,62	16,82	12,71	16,94	12,80	17,05	13,17	17,53	10 mg/ml sol. oral
BROMOPRIDA - GENERICO (Restrito Hosp.)											BUSCOPAN COMPO
5 mg/ml. sol. inj. 50 amps. vd. amb. x 2 ml (hosp.)	123,96	0,00	132,56	0,00	133,48	0,00	134,42	0,00	138,31	0,00	Sol. 20 ml
BROMUC											2 bl. x 10 cprs. rev
100 mg/ml. sol. inj. cx. 100 amps. vd. amb. x 3 ml	258,67	345,53	276,61	368,70	278,54	371,19	280,50	373,71	288,62	384,16	Sol. inj. 3 amps. x
BRONCATAR											Bl. 120 cprs. rev. f
8 mg/5 ml fr. 120 ml	13,04	17,42	13,94	18,58	14,04	18,71	14,14	18,84	14,55	19,37	Bl. 4 cprs. rev.
* BRONCHO-VAXOM											* BUSILVEX (Restritc
3,5 mg. inf. 10 caps.	33,72	46,62	35,75	49,42	35,97	49,73	36,19	50,03	37,09	51,27	6 mg/ml sol. inj. 8
7,0 mg. ad. 10 caps.	49,93	69,03	52,93	73,17	53,26	73,63	53,58	74,07	54,92	75,92	* BUSONID AQUIDS
3,5 mg. po gran. 30 sachês	96,81	133,83	102,64	141,89	103,26	142,75	103,89	143,62	106,49	147,22	32 mcg. susp. aqu
10 sachês	32,28	44,63	34,22	47,31	34,43	47,60	34,64	47,89	35,51	49,09	32 mcg. susp. aqu
7 mg. po liof. bl. 30 caps. gel. dura	143,41	198,26	152,05	210,20	152,97	211,47	153,90	212,76	157,75	218,08	50 mcg. susp. aqu
* BRONCOFEDRIN											64 mcg. susp. aqu
100 ml + copo dosador	4,51	6,23	4,78	6,61	4,81	6,65	4,84	6,69	4,96	6,86	64 mcg. susp. aqu
BRONCOFLUX											100 mcg. susp. aq
6,0 mg/ml xpe. 120 ml	26,36	35,21	28,18	37,56	28,38	37,82	28,58	38,08	29,41	39,15	100 mcg. susp. aq
3,0 mg/ml xpe. 120 ml	16,08	21,48	17,20	22,93	17,32	23,08	17,44	23,24	17,94	23,88	* BUSONID CAPSUL
* BRONCOLEX											200 mcg. caps. ge
50 mg/5 ml xpe. ad. fr. 120 ml	18,42	25,46	19,53	27,00	19,65	27,16	19,77	27,33	20,26	28,01	200 mcg. caps. ge
25 mg/5 ml xpe. inf. fr. 120 ml	13,53	18,70	14,35	19,84	14,43	19,95	14,52	20,07	14,88	20,57	200 mcg. caps. ge
* BRONDILAT											400 mcg. caps. ge
Xpe. fr. 120 ml	20,26	28,00	21,48	29,69	21,61	29,87	21,74	30,05	22,28	30,81	400 mcg. 60 caps.
Ped. 5 mg/ml xpe. fr. 120 ml.	16,96	23,45	17,99	24,86	18,10	25,02	18,21	25,17	18,66	25,80	400 mcg. caps. ge

MEDESA

MEDESA HOSPITALAR
Rua Dona Francisca, 8.300
Bloco K - Módulo 5 - Parte 3
Joinville - SC
89219-600
Contato: info@medesa.com.br

Lista de preço em reais

Infusor APTE

Tipo	Volume	Preço Unitário R\$
Tipo Contínuo	Infusor 60ml	850,00
Tipo Contínuo	Infusor 100ml	855,00
Tipo Contínuo	Infusor 300 ml	960,00

PolarFix

Visite nosso website: www.polarfix.com.br
e-mail: polarfix@polarfix.com.br
sac@polarfix.com.br
Tel./Fax: (11) 4512-8600

Todos os impostos
inclusos (18% ICMS)

Descrição	Marca	Pr. Fáb. R\$
Algodão hidrófilo 500 g (rl.)	Polar Fix	20,89
Algodão ortopédico 10 cm x 1,0 m (pct. c/ 12 unid.)	Polar Fix	5,64
Atadura de crepe 13F 10 cm x 1,8 m (pct. c/ 12 unid.)	Polar Fix	13,20
Atadura gessada 13F 10 cm x 3 m branca tecido tafetá (cx. c/ 20)	Polar Fix	45,20
Atadura gessada 13F 15 cm x 3 m branca tecido tafetá (cx. c/ 20)	Polar Fix	64,80
Biofreeze (gel p/ crioterapia). Tubo 110 g	Biofreeze	115,00
Coletor de material perfuro cortante 07 litros (cx. c/ 10)	Safepack	80,50
Coletor de material perfuro cortante 13 litros (cx. c/ 10)	Safepack	128,00
Comp. campo operat. 10 x 9 cm 9G est. c/ placa RX pré-lavado c/ dupla embalagem (pct. c/ 5)	Polar Fix	81,15
Comp. campo operat. 25 x 28 cm 20G est. c/ placa RX pré-lavado c/ dupla embalagem (pct. c/ 5)	Polar Fix	85,00
Comp. campo operat. 25 x 28 cm 20G est. c/ placa RX pré-lavado s/ dupla embalagem (pct. c/ 5)	Polar Fix	39,39
Comp. campo operat. 23 x 25 cm c/ RX não estéril 9G (pct. c/ 50 unid.)	Polar Fix	82,56
Comp. campo operat. 45 x 50 cm c/ RX não estéril 35G (pct. c/ 50 unid.)	Polar Fix	186,00
Compressa de gaze 13F estéril 7,5 cm x 7,5 cm (env. c/ 10 unid.)	Star	1,22
Compressa de gaze 13F estéril 7,5 cm x 7,5 cm c/ fio RX (env. c/ 10 unid.)	Star	1,42
Compressa de gaze 13F não estéril 7,5 cm x 7,5 cm (pct. c/ 500 unid.)	Star	47,08
Espalmapapo impermeável 10 cm x 4,5 m (rl.)	Polar Fix	16,85
Fita elástica 25 mm x 10 m c/ capa (cx. c/ 48 rolos)	Polar Fix	5,36
Papel crepado cor branco 30 x 30 (cx. c/ 500)	Protect Paper	225,00
Papel crepado cor branco 90 x 90 (cx. c/ 250)	Protect Paper	932,50
Máscara leve 40G 0,50 x 0,50 cor azul tecido SMS (pct. c/ 50)	Protect	62,00
Máscara leve 40G 0,90 x 0,90 cor azul tecido SMS (pct. c/ 50)	Protect	188,00

NAN SUPRI

NAN SUPRI

NAN SUPRI

NAN SUPRI

NAN PRO 1

NAN PRO 2

NAN COMP

NAN COMP

NAN COMP

NAN COMP

NESTOGEN

NESTOGEN

NESTOGEN

NESTOGEN

NAN A.L. 9

NAN H.A. 1

NAN SOY 8

NAN S.L. 4

PRE NAN 1

FM 85 (70)

NESLAC CO

NINHO FAS

NINHO FAS

NINHO FAS

NINHO FAS

*OBS.: Preço d

Nestlé Brasi

Av. Dr. Chacon

Regionais

SP

RJ/MG/ES

GUIA FAR



FABRICANTE DE PRODUTOS
MÉDICO-HOSPITALARES

JUNHO 2016

www.cremer.com.br

Código	Descrição do Item	Unidade Medida	PREÇO FÁBRICA	IPI%
375.206	Filme Transparente Cremer Advanced 6 x 7 cm - un.	UN	13,65	
375.213	Filme Transparente Cremer Advanced 10 x 12 cm - un.	UN	32,09	
375.220	Filme Transparente Cremer Advanced 10 x 25 cm - un.	UN	68,34	
375.237	Filme Transparente Cremer Advanced c/ Compressa Absorvente 6 x 7 cm - un.	UN	26,79	
375.244	Filme Transparente Cremer Advanced c/ Compressa Absorvente 10 x 10 cm - un.	UN	45,72	
584.363	Filme Transparente em Rolo Cremer Advanced 5 cm x 10 m - rolo	RL	394,26	
584.370	Filme Transparente em Rolo Cremer Advanced 10 cm x 10 m - rolo	RL	682,23	
601.923	Filme Transparente em Rolo Cremer Advanced 15 cm x 10 m - rolo	UN	912,33	
584.394	Invena Fix Cremer Advanced - filme fenestrado para cateter 7 x 9 cm - un.	UN	13,20	
584.400	Invena Fix Cremer Advanced - filme fenestrado para cateter 9 x 12 cm - un.	UN	23,74	
375.268	Compressa Não Aderente Cremer Advanced 10 x 10 cm - un.	UN	20,12	
375.275	Compressa Não Aderente Cremer Advanced 10 x 20 cm - un.	UN	37,40	
372.281	Bota de Unna Cremer Advanced 7,5 cm x 9,14 m - un.	UN	98,35	
372.274	Bota de Unna Cremer Advanced 10 cm x 9,14 m - un.	UN	109,16	
375.954	Compressa para Banho - Pct. 50 un.	PC	257,76	
428.902	Luva de Procedimento Cremer não estéril PP - cx. c/ 100 un.	PC	55,00	
428.919	Luva de Procedimento Cremer não estéril P - cx. c/ 100 un.	PC	55,00	
428.926	Luva de Procedimento Cremer não estéril M - cx. c/ 100 un.	PC	55,00	
428.933	Luva de Procedimento Cremer não estéril G - cx. c/ 100 un.	PC	55,00	
539.523	Luva Cirúrgica Sintética 6,5 estéril sem pó DPU par - Ansell	UN	71,00	
539.530	Luva Cirúrgica Sintética 7,0 estéril sem pó DPU par - Ansell	UN	71,00	
539.547	Luva Cirúrgica Sintética 7,5 estéril sem pó DPU par - Ansell	UN	71,00	
539.554	Luva Cirúrgica Sintética 8,0 estéril sem pó DPU par - Ansell	UN	71,00	
539.561	Luva Cirúrgica Sintética 8,5 estéril sem pó DPU par - Ansell	UN	71,00	
539.684	Luva Cirúrgica Sintética 9,0 estéril sem pó DPU par - Ansell	UN	71,00	
539.479	Luva Cirúrgica 6,5 estéril sem pó ortopédica par - Ansell	UN	11,30	
539.486	Luva Cirúrgica 7,0 estéril sem pó ortopédica par - Ansell	UN	11,30	
539.493	Luva Cirúrgica 7,5 estéril sem pó ortopédica par - Ansell	UN	11,30	
539.509	Luva Cirúrgica 8,0 estéril sem pó ortopédica par - Ansell	UN	11,30	
539.516	Luva Cirúrgica 8,5 estéril sem pó ortopédica par - Ansell	UN	11,30	
539.677	Luva Cirúrgica 9,0 estéril sem pó ortopédica par - Ansell	UN	11,30	
539.424	Luva Cirúrgica 6,5 estéril sem pó texturizada par - Ansell	UN	7,00	
539.431	Luva Cirúrgica 7,0 estéril sem pó texturizada par - Ansell	UN	7,00	
539.448	Luva Cirúrgica 7,5 estéril sem pó texturizada par - Ansell	UN	7,00	
539.455	Luva Cirúrgica 8,0 estéril sem pó texturizada par - Ansell	UN	7,00	
539.462	Luva Cirúrgica 8,5 estéril sem pó texturizada par - Ansell	UN	7,00	
539.660	Luva Cirúrgica 9,0 estéril sem pó texturizada par - Ansell	UN	7,00	
539.691	Luva Cirúrgica 6,0 estéril sem pó ultra fina par - Ansell	UN	9,00	
539.578	Luva Cirúrgica 6,5 estéril sem pó ultra fina par - Ansell	UN	9,00	
539.585	Luva Cirúrgica 7,0 estéril sem pó ultra fina par - Ansell	UN	9,00	
539.592	Luva Cirúrgica 7,5 estéril sem pó ultra fina par - Ansell	UN	9,00	
539.608	Luva Cirúrgica 8,0 estéril sem pó ultra fina par - Ansell	UN	9,00	
539.615	Luva Cirúrgica 8,5 estéril sem pó ultra fina par - Ansell	UN	9,00	
539.370	Luva Cirúrgica Látex 6,5 estéril - Maxitex - par	UN	1,99	
539.387	Luva Cirúrgica Látex 7,0 estéril - Maxitex - par	UN	1,99	
539.394	Luva Cirúrgica Látex 7,5 estéril - Maxitex - par	UN	1,99	
539.400	Luva Cirúrgica Látex 8,0 estéril - Maxitex - par	UN	1,99	
539.417	Luva Cirúrgica Látex 8,5 estéril - Maxitex - par	UN	1,99	
555.080	Luva Procedimento Nitrilo P S/ - cart. 100 un. - Supermax	PC	59,00	
555.097	Luva Procedimento Nitrilo M S/ - cart. 100 un. - Supermax	PC	59,00	
555.103	Luva Procedimento Nitrilo G S/ - cart. 100 un. - Supermax	PC	59,00	
555.110	Luva Procedimento Nitrilo GG S/ - cart. 100 un. - Supermax	PC	38,00	
541.992	Luva Procedimento PP Supermax - Supermax - cart. 100 un.	PC	38,00	
384.529	Luva Procedimento P Supermax - Supermax - cart. 100 un.	PC	38,00	
384.536	Luva Procedimento M Supermax - Supermax - cart. 100 un.	PC	38,00	
385.443	Luva Procedimento G Supermax - Supermax - cart. 100 un.	PC	37,00	
540.659	Luva Procedimento P Nugard - c/ 100	PC	37,00	
540.666	Luva Procedimento M Nugard - c/ 100	PC	37,00	
540.673	Luva Procedimento G Nugard - c/ 100	PC	37,00	
539.325	Luva Procedimento est. P Sanro - par	UN	1,33	
539.332	Luva Procedimento est. M Sanro - par	UN	1,33	
539.349	Luva Procedimento est. G Sanro - par	UN	1,61	
557.947	Luva Cirúrgica Sanro lis 6,5 E - par	UN	1,61	
557.954	Luva Cirúrgica Sanro lis 7,0 E - par	UN	1,61	
557.961	Luva Cirúrgica Sanro lis 7,5 E - par	UN	1,61	
557.978	Luva Cirúrgica Sanro lis 8,0 E - par	UN	18,60	
590.173	Luva Cirúrgica 6,0 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	
590.180	Luva Cirúrgica 6,5 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	
590.197	Luva Cirúrgica 7,0 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	
590.203	Luva Cirúrgica 7,5 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	
590.210	Luva Cirúrgica 8,0 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	
590.227	Luva Cirúrgica 8,5 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	
590.234	Luva Cirúrgica 9,0 Sintética/ Po Gammex NL Sensitive - par	UN	18,60	



LIGUE AGORA E FALE COM UMA DE NOSSAS ATENDENTES!

0800 7013080



ICMS	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	ICMS
	12%	12%	17%	17%	17,5%	17,5%	18%	18%	20%	20%	
25 mg. ct. bl. a/al x 20 cps. rev.	22,45	31,04	23,80	32,90	23,94	33,10	24,09	33,30	24,69	34,13	20 MG COM RI
25 mg. ct. bl. a/al x 30 cps. rev.	33,68	46,56	35,70	49,35	35,92	49,66	36,14	49,95	37,04	51,21	40 MG COM RI
50 mg. ct. bl. a/al x 10 cps. rev.	22,30	30,83	23,64	32,68	23,78	32,87	23,93	33,08	24,53	33,91	* TORVILIP
50 mg. ct. bl. a/al x 20 cps. rev.	44,63	61,70	47,32	65,42	47,61	65,82	47,90	66,22	49,10	67,88	20 mg. 3 bl. x :
50 mg. ct. bl. a/al x 30 cps. rev.	66,95	92,55	70,98	98,13	71,41	98,72	71,85	99,33	73,65	101,82	20 mg. 6 bl. x :
100 mg. ct. bl. a/al x 10 cps. rev.	44,93	62,11	47,64	65,86	47,93	66,26	48,22	66,66	49,43	68,33	40 mg. 3 bl. x :
100 mg. ct. bl. a/al x 20 cps. rev.	89,87	124,24	95,29	131,73	95,87	132,53	96,45	133,33	98,86	136,67	10 mg. 3 bl. x :
100 mg. ct. bl. a/al x 30 cps. rev.	134,80	186,35	142,92	197,58	143,78	198,77	144,66	199,98	148,28	204,99	10 mg. 6 bl. x :
* TOPIRAMATO - GENERICO (Restrito Hosp.)	67,33	0,00	71,39	0,00	71,82	0,00	72,26	0,00	74,07	0,00	* TOTELLE
25 mg. ct. bl. a/al x 60 cps. rev.	133,92	0,00	141,99	0,00	142,85	0,00	143,72	0,00	147,31	0,00	* TOTELLE CICLO
100 mg. ct. bl. a/al x 60 cps. rev.	269,62	0,00	285,86	0,00	287,60	0,00	289,35	0,00	296,58	0,00	Ct. 1 bl. x 14 +
* TOPIRAMATO - GENERICO	51,51	71,22	54,62	75,50	54,95	75,96	55,28	76,43	56,67	78,34	* TOUJEO
25 mg. bl. 60 cps. rev.	103,04	142,44	109,24	151,02	109,91	151,94	110,58	152,87	113,34	156,69	300 UI/ml sol.
50 mg. bl. 60 cps. rev.	194,28	268,58	205,98	284,76	207,23	286,49	208,50	288,23	213,71	295,44	300 UI/ml sol.
100 mg. bl. 60 cps. rev.	388,56	536,16	411,96	569,52	414,46	572,98	417,00	585,74	426,42	600,88	* TOXOIDE TET.
* TOPIRAMATO - GENERICO	51,51	71,22	54,62	75,50	54,95	75,96	55,28	76,43	56,67	78,34	1 ser. x 1 ds. x
25 mg. x 60 cps. rev.	103,04	142,44	109,24	151,02	109,91	151,94	110,58	152,87	113,34	156,69	* TRACRIUM (R
50 mg. x 60 cps. rev.	194,29	268,60	206,00	284,78	207,25	286,50	208,51	288,25	213,72	295,46	25 mg. 5 amp
100 mg. x 60 cps. rev.	388,58	537,20	412,00	569,56	414,50	573,00	417,02	585,74	426,44	600,92	50 mg. 5 amp
* TOPIRAMATO - GENERICO	67,33	93,08	71,39	98,69	71,82	99,29	72,26	99,90	74,07	102,40	* TRACTOCILE I
25 mg. 3 bl. x 20 cps. rev.	133,87	185,07	141,94	196,22	142,80	197,41	143,67	198,62	147,26	203,58	7,5 mg/ml 1 a
50 mg. 4 bl. x 15 cps. rev.	266,02	367,76	282,04	389,90	283,75	392,27	285,48	394,66	292,62	404,53	7,5 mg/ml 1 a
100 mg. 4 bl. x 15 cps. rev.	532,04	735,52	564,08	779,80	567,50	784,54	570,96	789,32	585,24	809,06	* TRACUR (Res
* TOPIRAMATO - GENERICO	61,87	85,53	65,60	90,69	66,00	91,24	66,40	91,79	68,06	94,09	10 mg/ml - 5
25 mg. bl. 60 cps. rev.	131,28	181,49	139,19	192,42	140,04	193,60	140,89	194,77	144,41	199,64	10 mg/ml sol
50 mg. bl. 60 cps. rev.	260,88	360,65	276,60	382,38	278,27	384,69	279,97	387,04	286,97	396,72	10 mg/ml sol
100 mg. bl. 60 cps. rev.	521,76	721,30	553,20	764,76	556,54	773,38	559,94	785,08	572,82	803,44	TRALEN
* TOPIRAMATO - GENERICO	58,46	80,82	61,98	85,68	62,36	86,21	62,74	86,73	64,31	88,90	Po 30 g.
25 mg. 4 bl. x 20 cps. rev.	106,06	146,62	112,45	155,46	113,13	156,40	113,82	157,35	116,67	161,29	Crema 30 g.
50 mg. 4 bl. x 15 cps. rev.	197,39	272,88	209,28	289,32	210,55	291,07	211,83	292,84	217,13	300,17	Sol. para unh
100 mg. 4 bl. x 15 cps. rev.	394,78	545,76	418,56	578,64	421,10	592,14	423,66	595,68	434,26	600,34	* TRAMADEN
* TOPIRAMATO - GENERICO	263,35	364,07	279,21	385,99	280,91	388,34	282,62	390,71	282,62	390,71	50 mg. cx. 10
100 mg. bl. 60 cps. rev.	66,64	92,13	70,66	97,68	71,09	98,28	71,52	98,87	71,52	98,87	* TRAMADEN
25 mg. bl. 60 cps. rev.	132,50	183,17	140,48	194,21	141,33	195,38	142,19	196,57	142,19	196,57	50 mg. cx. 10
50 mg. bl. 60 cps. rev.	265,00	366,34	280,96	388,42	282,66	390,76	286,38	393,14	289,38	397,14	* TRAMADON
* TOPIRAMATO - GENERICO	51,60	71,33	54,71	75,63	55,03	76,08	55,37	76,55	56,75	78,46	100 mg. fr. 1
25 mg. bl. a/al 60 cps. rev.	75,64	104,57	80,20	110,87	80,69	111,55	81,18	112,23	83,21	115,03	50 mg. bl. 10
50 mg. bl. a/al 60 cps. rev.	127,58	176,37	135,26	186,99	136,08	188,12	136,91	189,27	140,33	194,00	50 mg/ml 6 :
100 mg. bl. a/al 60 cps. rev.	255,16	352,74	270,52	373,98	272,16	376,24	273,82	378,54	276,66	388,00	50 mg/ml 6 :
* TOPIRAMATO - GENERICO	50,90	70,36	53,97	74,61	54,30	75,07	54,63	75,52	56,00	77,41	100 mg. 10 c
50 mg. bl. 60 cps. rev.	101,80	140,72	107,94	149,22	108,60	148,14	109,26	147,04	112,00	154,82	50 mg. 10 bl
* TOPISON	34,67	47,94	36,77	50,83	36,99	51,13	37,22	51,45	38,15	52,74	* TRAMADON
Crema 1 mg/g 20 g.	34,67	47,94	36,77	50,83	36,99	51,13	37,22	51,45	38,15	52,74	50 mg. inj. c
Pom. 1 mg/g 20 g.	34,67	47,94	36,77	50,83	36,99	51,13	37,22	51,45	38,15	52,74	50 mg. inj. c
* TORISEL (Restrito Hosp.)	2958,62	0,00	3136,86	0,00	3155,87	0,00	3175,11	0,00	3254,49	0,00	* TRAMAL
25 mg/ml sol. inj. FA vd. x 1,2 ml + FA vd. dil. x 1,8 ml	2958,62	0,00	3136,86	0,00	3155,87	0,00	3175,11	0,00	3254,49	0,00	100 mg. lib.
* TOPIT	12,74	17,61	13,51	18,68	13,59	18,79	13,67	18,90	14,01	19,37	100 mg. lib.
25 mg. bl. a/al. x 30 cps. rev.	25,46	35,20	26,99	37,31	27,15	37,53	27,32	37,76	28,00	38,71	50 mg. ct. b
25 mg. bl. a/al. x 60 cps. rev.	25,46	35,20	26,99	37,31	27,15	37,53	27,32	37,76	28,00	38,71	50 mg. ct. b
50 mg. bl. a/al. x 30 cps. rev.	50,91	70,38	53,97	74,61	54,30	75,07	54,63	75,52	56,00	77,42	100 mg/ml :
50 mg. bl. a/al. x 60 cps. rev.	51,45	71,13	54,55	75,41	54,89	75,88	55,22	76,33	56,60	78,25	50 mg/ml sc
100 mg. bl. a/al. x 30 cps. rev.	102,89	142,24	109,09	150,81	109,75	151,72	110,42	152,65	113,18	156,46	50 mg/ml sr
100 mg. bl. a/al. x 60 cps. rev.	102,89	142,24	109,09	150,81	109,75	151,72	110,42	152,65	113,18	156,46	100 mg. lib.
* TOPOTACX (Restrito Hosp.)	850,63	0,00	901,87	0,00	907,34	0,00	912,87	0,00	935,69	0,00	* TRAMALIV
4 mg. poliof. sol. inj. FA vd. x 5 ml	850,63	0,00	901,87	0,00	907,34	0,00	912,87	0,00	935,69	0,00	50 mg. (A2)
TORADOL	75,31	104,11	79,85	110,38	80,33	111,05	80,82	111,73	82,84	114,52	* TRAMALIV
30 mg/1 ml 10 amps.	75,31	104,11	79,85	110,38	80,33	111,05	80,82	111,73	82,84	114,52	50 mg. (A2)
* TORAGESIC	22,57	31,20	23,93	33,08	24,07	33,28	24,22	33,48	24,83	34,33	* TRAMALIV
inj. 30 mg/ml 3 amps. 1 ml	45,16	62,43	47,88	66,19	48,17	66,59	48,46	67,99	49,67	68,67	100 mg. sol
inj. 60 mg/ml 3 amps. 2 ml	32,61	45,08	34,58	47,80	34,79	48,10	35,00	48,39	35,88	49,60	50 mg. sol.
20 mg/ml gts. fr. 10 ml	22,61	31,26	23,97	33,14	24,11	33,33	24,26	33,54	24,87	34,38	* TRANQUIN
* TORAGESIC SL	40,30	55,71	42,73	59,07	42,99	59,43	43,25	59,79	44,33	61,28	0,5 mg. cor
10 mg. cx. 10 caps.	40,30	55,71	42,73	59,07	42,99	59,43	43,25	59,79	44,33	61,28	0,25 mg. cf
10 mg. fr. 20 cps.	40,30	55,71	42,73	59,07	42,99	59,43	43,25	59,79	44,33	61,28	1 mg. cor. l
TORANTE	26,54	35,45	28,38	37,83	28,58	38,09	28,78	38,34	29,61	39,41	2 mg. cpr. l
15 mg/ml xpe. fr. vd. amb. x 100 ml + cp. med.	26,54	35,45	28,38	37,83	28,58	38,09	28,78	38,34	29,61	39,41	* TRANQUIN
15 mg/ml xpe. fr. vd. amb. x 200 ml + cp. med.	45,26	60,46	48,40	64,51	48,74	64,95	49,08	65,39	50,50	67,22	0,5 mg. sut
* TORLOS	14,07	19,45	14,92	20,62	15,01	20,75	15,10	20,87	15,48	21,40	0,5 mg. sul
25 mg. cx. 28 cps.	10,99	15,19	11,65	16,10	11,72	16,20	11,79	16,30	12,08	16,70	TRANSAMIN
50 mg. cx. 14 cps.	21,95	30,34	23,27	32,17	23,41	32,36	23,56	32,56	24,15	33,38	Cx. 12 cps
50 mg. cx. 28 cps.	37,72	52,14	39,99	55,28	40,23	55,61	40,48	55,96	41,49	57,35	Cx. 5 amps
100 mg. cx. 30 cps.	23,06	31,88	24,45	33,80	24,60	34,01	24,75	34,21	25,37	35,07	TRANSPLUM
50 mg. 30 cps.	23,06	31,88	24,45	33,80	24,60	34,01	24,75	34,21	25,37	35,07	Balsamo b:
* TORLOS H	10,30	14,24	10,93	15,11	10,99	15,19	11,06	15,29	11,34	15,68	Str. 5 supo
50/12,5 mg. cx. 14 cps.	20,63	28,52	21,87	30,23	22,01	30,43	22,14	30,61	22,69	31,37	TRANSPLUM
50/12,5 mg. cx. 28 cps.	26,69	36,90	28,30	39,12	28,47	39,36	28,64	39,59	29,36	40,59	Xpe. fr. pla
50/12,5 mg. 30 cps.	26,69	36,90	28,30	39,12	28,47	39,36	28,64	39,59	29,36	40,59	Xpe. fr. pla
TORSILAX	23,40	31,26	25,03	33,36	25,20	33,58	25,38	33,81	26,11	34,75	* TRAVAME
Cx. 3 bl. x 10 cps.	7,47	9,96	7,95	10,67	8,05	10,78	8,17	10,91	8,32	11,03	0,04 mg/n
Cx. 50 bl. x 4 cps.	9,16	12,24	9,79	13,05	9,86	13,14	9,93	13,23	10,22	13,60	* TRAVATAI
Bl. 12 cps.	7,47	9,96	7,95	10,67	8,05	10,7					

ICMS	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
	12%	12%	17%	17%	17,5%	17,5%	18%	18%	20%	20%	20%	20%
500 mg. cprs. bl. x 240 (mult.) Fracao (240) bl. c/4	142,49 0,00	190,34 3,17	152,38 0,00	203,11 3,38	153,44 0,00	204,48 3,40	154,52 0,00	205,87 3,43	158,99 0,00	211,62 3,52		
ANAEROCID 20 mg/g creme vag. bisn. 20 g + 3 aplc. 20 mg/g creme vag. bisn. 40 g + 7 aplc.	24,79 39,04	33,11 52,15	26,51 41,75	35,34 55,65	26,69 42,04	35,57 56,02	26,88 42,34	35,81 56,41	27,66 43,57	36,82 57,99		
* ANAFRANIL 25 mg. 20 drags. SR 75 mg. div. 20 CE	25,35 54,00	35,04 74,65	26,87 57,25	37,15 79,14	27,04 57,60	37,38 79,63	27,20 57,95	37,60 80,11	27,88 59,40	38,54 82,12		
ANALGESIN (Liberado) Inf. 200 cprs. (mult.) Ad. 100 cprs. (mult.)	27,98 35,49	0,00 0,00	29,93 37,96	0,00 0,00	30,15 38,23	0,00 0,00	30,36 38,50	0,00 0,00	31,24 39,61	0,00 0,00		
ANALGISEN 750 mg 20 com bl pvc	8,65	11,55	9,25	12,33	9,31	12,41	9,38	12,50	9,65	12,84		
ANALGISEN (Restrito Hosp.) 500 mg 200 com bl pvc (hosp) 750 mg com ct 50 bl pvc x 4 (hosp.)	115,23 86,51	0,00 0,00	123,22 92,51	0,00 0,00	124,08 93,15	0,00 0,00	124,95 93,81	0,00 0,00	128,57 96,53	0,00 0,00		
ANASEPTIL Po tubo plast. c/10 g	8,47	11,31	9,06	12,08	9,13	12,17	9,19	12,24	9,46	12,59		
* ANASTROL 1 mg. bl. x 28 cprs. rev.	584,01	0,00	619,23	0,00	623,07	0,00	626,75	0,00	642,39	0,00		
* ANASTROLIBBS 1 mg. 28 cprs. rev. or. 1 mg. 30 cprs. rev.	562,78 602,97	778,02 833,57	596,69 639,29	824,88 883,79	600,30 643,16	829,88 889,13	603,96 647,09	834,93 894,57	619,07 663,27	855,82 916,93		
* ANASTROZOL - GENERICO 1 mg. bl. 30 cprs. rev.	438,05	605,58	464,44	642,06	467,25	645,95	470,10	649,89	481,85	666,13		
* ANATEN 5,0 mg. + 50 mg. bl. 30 caps. gel dura 5,0 mg. + 25 mg. bl. 30 caps. gel dura	54,05 45,95	74,72 63,52	57,30 48,72	79,21 67,35	57,65 49,01	79,70 67,75	58,00 49,31	80,18 68,17	59,45 50,54	82,19 69,87		
* ANCORON 100 mg. cx. 20 cprs. 200 mg. cx. 20 cprs. Gts. susp. fr. 30 ml Sol. inj. 50 x 3 ml. 100 mg. bl. 30 cprs. rev. 200 mg. bl. 30 cprs. rev.	11,12 20,73 40,43 125,34 14,49 28,99	15,37 28,66 55,89 173,27 20,04 40,08	11,78 21,98 42,87 132,89 15,36 30,75	16,28 30,39 59,27 183,70 21,23 42,50	11,85 22,12 43,13 133,70 15,45 30,93	16,38 30,58 59,63 184,83 21,35 42,75	11,93 22,25 43,39 134,51 15,55 31,12	16,48 30,76 59,99 185,94 21,50 43,02	12,22 22,82 44,48 137,87 15,93 31,89	16,89 31,55 61,49 190,60 22,03 44,09		
ANDANTOL Geleia bisn. 40 g.	11,04	14,75	11,80	15,73	11,89	15,84	11,97	15,95	12,32	16,40		
ANDOLBA Aerossol topico tb. 43 g. Crema bisn. 30 g.	18,44 13,02	24,63 17,39	19,72 13,92	26,29 18,55	19,86 14,02	26,47 18,68	20,00 14,12	26,65 18,81	20,58 14,53	27,39 19,34		
ANDRIODERMOL PO Top. tb. 50 g	17,72	23,67	18,95	25,26	19,09	25,44	19,22	25,61	19,78	26,33		
ANDRIODERMOL SOLUCAO Top. fr. 50 ml	11,59	15,48	12,40	16,53	12,48	16,63	12,57	16,75	12,93	17,21		
* ANDROCORTIL (Restrito Hosp.) 500 mg po lof. inj. FA vd. + amp. dil. x 4 ml 100 mg po lof. inj. FA vd. + amp. dil. x 2 ml 100 mg po lof. inj. s/dil. x 50 frs. (hosp.) 500 mg po lof. inj. s/dil. x 50 frs. (hosp.)	7,38 3,28 141,23 339,86	0,00 0,00 0,00 0,00	7,82 3,48 149,73 360,33	0,00 0,00 0,00 0,00	7,87 3,50 150,64 362,52	0,00 0,00 0,00 0,00	7,92 3,52 151,56 364,73	0,00 0,00 0,00 0,00	8,12 3,61 155,35 373,85	0,00 0,00 0,00 0,00		
* ANDROCUR 50 mg. bl. 20 cprs. 100 mg bl. 20 cprs.	111,85 210,61	154,63 291,16	118,58 223,30	163,93 308,70	119,30 224,65	164,93 310,57	120,03 225,02	165,93 312,46	123,03 231,67	170,08 320,27		
* ANDROFLOXIN 400 mg. cx. 14 cprs.	25,08	34,67	26,59	36,76	26,75	36,98	26,91	37,20	27,58	38,13		
ANDROGEL 10 mg/g gel. top. 30 envs. al. plas. x 2,5 g 10 mg/g gel. top. 30 envs. al. plas. x 5 g	80,06 160,13	106,94 213,90	85,62 171,23	114,13 228,24	86,21 172,43	114,89 229,78	86,82 173,64	115,67 231,34	89,33 178,67	118,90 237,82		
* ANDROXON Fr. 30 caps. 40 mg.	50,38	69,65	53,42	73,85	53,74	74,29	54,07	74,75	55,42	76,61		
* ANESEVO (Restrito Hosp.) Fr. vd. x 250 ml	1367,40	0,00	1449,77	0,00	1458,56	0,00	1467,45	0,00	1504,14	0,00		
* ANESFENT (Restrito Hosp.) 50 mcg/ml sol. inj. cx. 50 amps. vd. amb. x 10 ml (hosp.)	233,41	0,00	247,48	0,00	248,97	0,00	250,49	0,00	256,75	0,00		
* ANESTALCON Fr. 5 ml.	5,87	8,11	6,22	8,60	6,26	8,65	6,30	8,71	6,46	8,93		
ANESTESICO 10 ml.	6,39	8,54	6,83	9,10	6,88	9,17	6,93	9,24	7,13	9,49		
ANFLAT 75 mg. gts. fr. 10 ml 40 mg. cx. 20 cprs.	9,18 11,34	12,26 15,15	9,81 12,13	13,08 16,17	9,88 12,21	13,17 16,28	9,95 12,30	13,26 16,39	10,24 12,66	13,63 16,85		
* ANFORICIN B (Restrito Hosp.) 50 mg. 25 fr. ap. + 25 ap. 10 ml	532,78	0,00	564,87	0,00	568,29	0,00	571,76	0,00	586,05	0,00		
* ANGLIQ 1 mg. + 2 mg. bl. 28 cprs.	64,80	89,58	68,70	94,97	69,12	95,55	69,54	96,13	71,28	98,54		
ANGINO RUB 3 mg. str. 16 pastilhas mel e limao 3 mg. str. 16 pastilhas menta 3 mg. str. 16 pastilhas morango	10,13 10,13 10,13	13,53 13,53 13,53	10,83 10,83 10,83	14,44 14,44 14,44	10,90 10,90 10,90	14,53 14,53 14,53	10,98 10,98 10,98	14,63 14,63 14,63	11,30 11,30 11,30	15,04 15,04 15,04		
* ANGIOLONG AP 90 mg. cx. 20 caps. 180 mg. cx. 20 caps. 300 mg. cx. 10 caps.	26,31 42,90 36,71	36,38 59,30 50,75	27,90 45,48 38,92	38,57 62,87 53,81	28,07 45,76 39,16	38,80 63,26 54,13	28,24 46,04 39,40	29,04 63,64 54,46	28,94 47,19 40,38	30,01 65,23 55,83		
ANGILOT Cx. 2 bl. x 10 drags.	23,55	31,46	25,19	33,58	25,36	33,80	25,54	34,03	26,28	34,98		
* ANGIOPRIL 10 mg. cx. 30 cprs.	6,27	8,67	6,65	9,19	6,69	9,25	6,73	9,30	6,90	9,54		
* ANGIRESS Cx. 28 cprs. 100 mg. Cx. 28 cprs. 25 mg. Cx. 28 cprs. 50 mg. 25 mg. cx. 30 cprs. 50 mg. cx. 30 cprs. 100 mg. cx. 30 cprs.	23,84 9,17 14,54 9,83 15,58 25,56	32,96 12,68 20,10 13,59 21,54 35,33	25,28 9,73 15,42 10,43 16,52 27,10	34,94 13,44 21,31 14,41 22,83 37,46	25,43 9,78 15,51 10,49 16,62 27,26	35,15 13,53 21,44 14,50 22,97 37,69	25,58 9,84 15,60 10,55 16,72 27,43	25,37 13,61 21,57 10,82 23,11 37,92	26,22 10,09 15,99 10,82 17,14 28,11	36,25 13,95 22,11 14,95 23,69 38,87		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RESENDE COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA - ME
CNPJ: 10.370.297/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 15:57:38 do dia 24/10/2016 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2017.
Código de controle da certidão: **E4DF.E37D.1242.964B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RESENDE COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.370.297/0001-30
Certidão nº: 120156381/2016
Expedição: 09/11/2016, às 15:18:08
Validade: 07/05/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RESENDE COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.370.297/0001-30**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10370297/0001-30
Razão Social: RESENDE COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA ME
Nome Fantasia: DRÓGARIA RESENDE
Endereço: QDA QUADRA 8 LOTE 03 LOJAS 01 E 02 BLOCO 20 /
SOBRADINHO / BRASILIA / DF / 73005-520

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

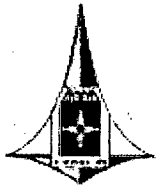
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/11/2016 a 03/12/2016

Certificação Número: 2016110405384204830037

Informação obtida em 09/11/2016, às 15:22:02.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº : 334-01.382.543/2016
NOME : RESENDE COMERCIAL FARMACEUTICALTDA ME
ENDEREÇO : QUADRA 08 BLOCO 20 LOTE 03 LOJAS 01 E 02
CIDADE : SOBRADINHO
CPF :
CNPJ : 10.370.297/0001-30
CF/DF : 0751048700117 - ATIVA
FINALIDADE : JUNTO A ORGAOS PUBLICOS

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.

Válida até 07 de Fevereiro de 2017.

Brasília, 09 de Novembro de 2016.

Certidão emitida via internet às 15:23:40 deve ser validada no endereço www.fazenda.df.gov.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-1611-10.370.297/0001-30-55-001-000.000.215-136.100.006-4	215	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	215	11/11/2016 08:37:00-02:00	11/11/2016 08:37:00-02:00	475,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.370.297/0001-30	RESENDE COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA ME /	0738422200176	DF

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.534.560/0001-26	TCDF - TRIBUNAL DE CONTAS DO DISTRITO FEDERAL	0738422200176	DF
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	3.10.86	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída	2 - Outros	bC2UUNEALqX2UTDH+gh1eqx8RMY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353160038361947	11/11/2016 às 08:42:52-02:00	11/11/2016 às 08:43:58