



Proc.	PEDREIRAS/MA 1409001/2023
FLS.	1405
Rub.	

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 1409001/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 039/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de insumos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA:

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA



Alex Barros
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

João Marcelo N. Vas
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1906
Rub.	

**CONTRATO SOCIAL
SOCIEDADE LIMITADA**

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Augustinópolis-TO, à Rua Dom Pedro I, s/n, centro, CEP.: 77.960-000, portador da CNH - Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e inscrito no CPF/MF sob o nº 335.993.431-87, filho de Antônio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, natural de Regeneração - PI, nascido no dia 25/09/1965 e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na cidade de Augustinópolis - TO, à Rua Santos Dumont, 131 - centro, CEP.: 77.960-000, portador da carteira profissional nº 1017 CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.076.901-74, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, natural de Augustinópolis - TO, nascido no dia 29/04/1988, resolvem constituir uma sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

1ª A sociedade girará sob o nome empresarial de: **DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**, com o nome do estabelecimento ou fantasia de: **"DISTRIBUIDORA ÔMEGA"**; (art. 997, II, CC/2002)

2ª A sociedade terá sua sede na cidade de Augustinópolis - TO, à **Rua Dom Pedro I, 31 - Piso Superior - Centro - CEP.: 77.960-000**;

3ª O objetivo social será de: **1 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01); 2 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1/01)**;

4ª O capital social será na importância de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), divididos em 50.000,00 (cinquenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país neste ato pelos sócios:

Avenida Tocantins, 534 - Centro - CEP: 77.960-000 Augustinópolis-TO
Telefax: (0xx63) 3456-1196 - Celular: (0xx63) 9228-0388
E-mail: cetecaug@hotmail.com

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://seodigital.tjpb.us.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/109300501216985918873>



Alex Barro
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

João Maricela N. Vaz
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO

PEDREIRAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1407
Rub.

NOME	%	QUOTAS	VALOR
Ciro Sarafim de Santana	50	25.000	25.000,00
Ricardo Lopes Santana	50	25.000	25.000,00
TOTAL	100	50.000	50.000,00

(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição; (art. 1.056, art. 1.055, CC/2002).

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social; (art. 1.052, CC/2002)

7ª A sociedade iniciará suas atividades no dia 01/10/2009, e seu prazo de duração será por tempo indeterminado; (art. 997, II, CC/2002)

8ª Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

9ª A administração da sociedade caberá a ambos os sócios, já qualificados no preâmbulo deste contrato, com os poderes e atribuições de administrarem os negócios sociais, financeiros e administrativos da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos sócios, inclusive prestar aval e fiança. Assinam em conjunto ou isoladamente (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

10ª Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual; (art. 1.030, CC/2002)

11ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro. Os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do

Avenida Tocantins, 534 – Centro – CEP: 77.960-000 Augustinópolis-TO
Telefax: (0xx63) 3456-1196 – Celular: (0xx63) 9228-0388
E-mail: cetecaug@hotmail.com

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109300501216985918873>



Alex Barroç
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
F.F.S.	1408
Rub.	

João Marcelo N. Vaz
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO

balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas; **(art. 1.065, CC/2002)**

12ª Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso; **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)**

13ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

14ª Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes; **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)**

15ª Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO:

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

16ª Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade; **(art. 1.011, § 1º, CC/2002)**

17ª Fica eleito o foro de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato;

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Avenida Tocantins, 534 - Centro - CEP: 77.960-000 Augustinópolis-TO
Telefax: (0xx63) 3456-1196 - Celular: (0xx63) 9228-0388
E-mail: cetecaug@hotmail.com



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501216985918873-3
Data: 05/01/2021 16:37:32
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85918-6960;



CNJ: 06.970-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Tutor

TJPB






Alex Barros
 Consultor Contábil
 CRC 000842/O-6 TO

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS: 1409
 Rub:


João Marcelo N. Vaz
 Consultor Contábil
 CRC 002484/O-3 TO

Augustinópolis - TO, 21 de setembro de 2009.


 Ciro Sarafim de Santana


 Ricardo Lopes Santana

TESTEMUNHAS:


 João Marcelo Nogueira Vaz
 RG.: 187.016 SSP/TO


 Maria Irene Rocha Gomes
 RG.: 22444412002-5 SSP/MA

CARTÓRIO DO TAB. 1º DE NOTAS
 E REGISTRO DE IMÓVEIS
 CNPJ: 00.767.004/0001-08
 RECONHECIMENTO
 Reconheço verdadeira (s) a (s) assinatura (s) de
Ciro Sarafim de Santana
Ricardo Lopes Santana
 e essa (s) minha (s) conhecida (s) pelo (s)
 Test: _____ da verdade
 Augustinópolis-TO, 21 de setembro de 2009
 B.F. 1542
Tertuliano Lustosa Filho
 OFICIAL

CARTÓRIO DO TAB. 1º DE NOTAS
 E REGISTRO DE IMÓVEIS
 CNPJ: 00.767.004/0001-08
Tertuliano Lustosa Filho
 OFICIAL
 Rua Dom Pedro, 1 nº 113
 Fone: (0xx) 456-1975
 Augustinópolis TO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 30/09/2009
 SOB Nº: 17200337895
 Protocolo: 09/022085-0 DE 30/09/2009
 DISTRIBUIDORA CHEGA LTDA
 ANTONIA JOSIANE DE MENEZES
 SECRETARIA-GERAL

960-000 Augustinópolis-TO
 Tel: (0xx63) 9228-0388
 e-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: https://seelodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/109300501216985918873



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 109300501216985918873-4
 Data: 05/01/2021 16:37:32
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: AKY85919-47MC;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-8404 - cartorio@azevedobastos.net.br
 https://azevedobastos.net.br


 Del. Váber Azevêdo Miranda Cavalcanti
 Taurer

TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital' ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de assentamentos e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 17:29:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

'Código de Autenticação Digital: 109300501216985918873-1 a 109300501216985918873-4

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c6303cb34ff0b18dce15a313fe03754b37a6f2e02f36bbd031e28af33c115601264dc069853553a93eb5096a7edfb603b4607



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA ME”
CNPJ nº 11.187.037/0001-97

PEDREIRAS/MA
Proc. 14090047202 3
FLS. : 1411
Rub. : 2

1ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira de Identidade Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 13/04/2012 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA ME”**, com sede à Rua Dom Pedro I, nº 31 – Piso Superior - Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O endereço da sociedade passa a ser o seguinte: **Rua Santos Dumont, nº 131 – Centro, CEP 77960-000, na cidade de Augustinópolis/TO;**

CLÁUSULA 2ª. - A partir da presente alteração, o capital social no valor de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país, é aumentado para R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), dividido em 100.000 (Cem Mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Hum Real) cada, sendo o aumento no valor de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) totalmente integralizado na data da presente alteração pelos sócios, em moeda corrente deste país, sendo que o sócio **CIRO SARAFIM DE SANTANA** integraliza R\$ 25.000,00 (Vinte e Cinco Mil Reais) e o sócio **RICARDO LOPES SANTANA** integraliza R\$ 25.000,00 (Vinte e Cinco Mil Reais). Em razão disso o Capital Social, após a presente alteração fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
T O T A I S	100	100.000	1,00	100.000,00

CLÁUSULA 3ª. - A partir da presente alteração, a Sociedade passa a ter como objeto as seguintes atividades:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
46.44-3/01	Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano
46.45-1/01	Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais p/ uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório
46.45-1/03	Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos
46.37-1/99	Comércio Atacadista de Suplementos Alimentícios
47.29-6/99	Comércio Varejista de Suplementos Alimentícios



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-1
Data: 05/01/2021 16:37:32
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85920-DBQS;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

TJPB
Bel. Váber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/202 3
FLS. 1412
Rub. *[assinatura]*

CLÁUSULA 4ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de “DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME” e expressão de fantasia “DISTRIBUIDORA ÔMEGA” e tem sede e domicílio na Rua Santos Dumont, nº 131 - Centro, CEP 77960-000, na cidade de Augustinópolis/TO;

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) dividido em 100.000 (Cem Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, assim subscritas:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
T O T A I S	100	100.000	1,00	100.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
46.44-3/01	Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano
46.45-1/01	Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais p/ uso médico, cirurgico, hospitalar e de laboratório
46.45-1/03	Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos
46.37-1/99	Comércio Atacadista de Suplementos Alimentícios
47.29-6/99	Comércio Varejista de Suplementos Alimentícios

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe a ambos os sócios, já qualificados anteriormente, com poderes e atribuições de assinarem, administrarem os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

[Assinaturas manuscritas]



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-2
Data: 05/01/2021 16:37:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85921-7L6G;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145
Baixo dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

Os sócios administradores, poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os Administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.

E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 03 (Três) vias de igual teor e forma, na presença de

[Assinaturas manuscritas]

ARAGUAÍNA-É PRA JÁ



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-3
Data: 05/01/2021 16:37:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85922-KWJ2;



CNJ: 04870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.no.br
https://azevedobastos.no.br

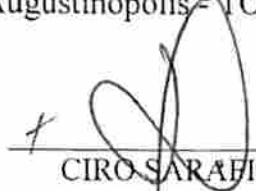
Bel. Valter Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular

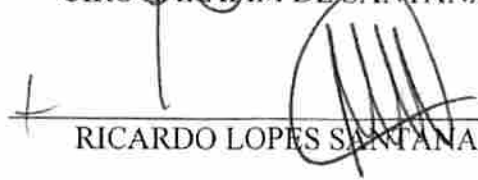
TJPB



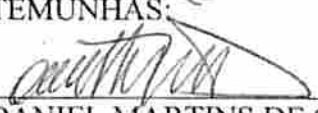
de 02 (Duas) testemunhas, que também assinam, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.


Augustinópolis - TO, 20 de Junho de 2013


CIRO SARAHIM DE SANTANA


RICARDO LOPES SANTANA

TESTEMUNHAS:

01 
DANIEL MARTINS DE OLIVEIRA
CPF 328.920.473-15
CIRG 2.607.785 - SSP/GO

02 
ROGÉRIO PACHECO NOGUEIRA
CPF 002.594.241-70
CIRG 17957682001-4 - SSP/MA

CARTÓRIO DO REG. DE PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS, DOCUMENTOS PROTESTOS E TAB. 2ª DE NOTAS RECONHECIMENTO.
Reconheço Verdadeira (o) Firma Ciro Sarahim de Santana
Ricardo Lopes Santana
Augustinópolis - TO, em 20 de 06 de 13
Em Test. Maria da Cruz dos Santos da Verdade
TABELIA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/08/2013
SOB Nº: 17568123
Protocolo: 13/021443-4, DE 01/07/2013
Represas: 17 2 0033789 5
DISTRIBUIDORA CIBER LATA INC


ERIHAN SOUZA MIL HOMEM
SECRETÁRIO-GERAL

11455

RECIBO DE NOTAS
CARTÓRIO DE NOTAS
RECONHECIMENTO DE FIRMA
REF 646451
REF 646396

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Br. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulta o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109300501213791099507>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-4
Data: 05/01/2021 16:37:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85923-8RV1;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

ADACIAINA É DRA. IÁ

Dra. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti
Titular



TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1405
Rub. _____

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de lavras e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 17:28:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 109300501213791099507-1 a 109300501213791099507-4

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c63033a554e06dfcd1f9dd164b6ad1bd571fc56f91e3a4868c53e30539309d53fee5e069853553a93eb5096a7edfb603b4607



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA”
 CNPJ nº 11.187.037/0001-97

2ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA”**, com sede à Rua Santos Dumont, 131 - Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social e alteração, conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O Capital Social que é de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) totalmente integralizado é aumentado para R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais), dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, cujo aumento de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) é totalmente integralizado na data da presente alteração em moeda corrente deste país pelo sócio **RICARDO LOPES SANTANA**; O sócio **CIRO SARAFIM DE SANTANA** permanece com a sua participação no Capital Social inalterada. Em razão disso o Capital Social, após a presente alteração fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
T O T A I S	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA 2ª. - A partir da presente alteração, administração da Sociedade cabe exclusivamente ao sócio **RICARDO LOPES SANTANA**, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto,

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
 PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11802616416. NIRE: 17200337895.
 DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 04/07/2018
 www.simplifica.to.gov.br

em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA 3ª. – A Sociedade dedicar-se-á as seguintes atividades:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA 4ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME”** e expressão de fantasia **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA”** e tem sede e domicílio na Rua Santos Dumont, 131 - Centro, CEP 77960-000, na cidade de Augustinópolis/TO;

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

 JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, assim subscritas:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
T O T A I S	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
 PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11802616416. NIRE: 17200337895.
 DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe ao sócio RICARDO LOPES SANTANA, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

O sócio administrador, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO


O Sócio/Administrador declara, sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade;


CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.


E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 01 (Uma) única vias que será levada ao devido registro na JUCETINS, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

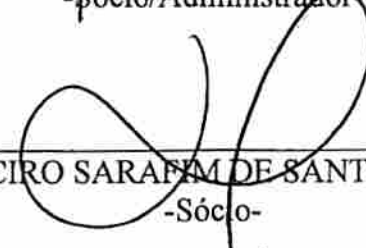
Augustinópolis TO, 15 de Junho de 2.018

 1º OFÍCIO



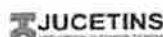
RICARDO LOPES SANTANA
-Sócio/Administrador

 1º OFÍCIO



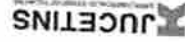
CIRO SARAFIM DE SANTANA
-Sócio-

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERIAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CODIGO DE VERIFICACAO:
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
NIRE: 17200337895.

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

JUANE DE ALMA COSTA BORGES - ESCRIVENTE
Data: 18/06/2018
Emp: R\$ 1,25 FFL R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS R\$ 0,08 Total: R\$ 2,08
Requerimento por autenticidade (R) de RICARDO LOPES SANTANA na qualidade de representante(s) de DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ME, com N. AUGUSTINOPUS-TO Data: 18/06/2018
Requerimento por autenticidade (R) de RICARDO LOPES SANTANA na qualidade de representante(s) de DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ME, com N. AUGUSTINOPUS-TO Data: 18/06/2018
Emp: R\$ 1,25 FFL R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS R\$ 0,08 Total: R\$ 2,08

JUANE DE ALMA COSTA BORGES - ESCRIVENTE
Data: 18/06/2018
Emp: R\$ 1,25 FFL R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS R\$ 0,08 Total: R\$ 2,08
Requerimento por autenticidade (R) de RICARDO LOPES SANTANA na qualidade de representante(s) de DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ME, com N. AUGUSTINOPUS-TO Data: 18/06/2018
Requerimento por autenticidade (R) de RICARDO LOPES SANTANA na qualidade de representante(s) de DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ME, com N. AUGUSTINOPUS-TO Data: 18/06/2018
Emp: R\$ 1,25 FFL R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS R\$ 0,08 Total: R\$ 2,08



CARTÓRIO LÚSTOSA TABELIONATO P DE NOTAS E REGISTROS DE IMÓVEIS
CARTÓRIO LÚSTOSA TABELIONATO P DE NOTAS E REGISTROS DE IMÓVEIS
CARTÓRIO LÚSTOSA TABELIONATO P DE NOTAS E REGISTROS DE IMÓVEIS

Proc. 100001/2023
FLS. 141
Rub. 2
PEDREIRASMA 3

Proc.	PEDREIRAS/MA 1109001/2023
FLS.	1422
Rub.	1

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97

3ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: “**DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**”, com sede à Rua Santos Dumont, 131 - Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O endereço da sociedade passa a ser o seguinte: Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000;

CLÁUSULA 2ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de “**DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**” e expressão de fantasia “**DISTRIBUIDORA ÔMEGA**” e tem sede e domicílio na Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000;

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, assim subscritas:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
TOTAIS	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
 PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11904557050. NIRE: 17200337895.
 DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe ao sócio RICARDO LOPES SANTANA, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

O sócio administrador, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB N° 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O Sócio/Administrador declara, sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.

E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 01 (Uma) única vias que será levada ao devido registro na JUCETINS, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

Augustinópolis, TO, 10 de Setembro de 2019



RICARDO LOPES SANTANA
-Sócio/Administrador-



CIRO SARAFIM DE SANTANA
-Sócio-

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB N° 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

 JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1426
Rub. 5

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS,
PROTESTOS E 2º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabris3
Fone: (63) 3456-1592 - E-mail: cartorioetra2notas@tntmto.com

Selo Digital nº 128033AAA107481-LHE, 128033AAA107462-RZF
Confirme autenticidade: <http://cartoedoria.to.us.br/index.php/selo/digital>
Reconheço por verdadeira as assinaturas de RICARDO LÓPEZ
SANTANA e CIRO SARAFIM DE SANTANA, pessoa por []
identificada e por haver sido aposta em minha presença. Dou fé
0004 - 993182. EMOLUMENTOS: R\$5,00, Taxa Judiciária: R\$1,40
Funcivil: R\$1,00, ISS: R\$0,24, Selo: Isento, TOTAL: R\$7,64
Augustinópolis - TO, 23 de setembro de 2019.

Em Teste da verdade.
Erlan Souza Milhomem
Erlan Souza Milhomem - Substituído
Av. Tocantins, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP 77.920-000

2553210001-55
TABELIONATO DE NOTAS
M. DA CRUZ DOS SANTOS
TAB. 3
TO - 1592

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB N° 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

PEDREIRAS/MA	
Prod.	1409001/2023
FLS.	1427
Rub.	2

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97

4ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: “**DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**”, com sede à Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O Capital Social que é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizado em moeda corrente deste país, passa a ser integralizado da seguinte forma: R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) em moeda corrente deste país, sendo R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio **CIRO SARAFIM DE SANTANA** e R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio **RICARDO LOPES SANTANA**; O valor restante de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) é integralizado pelo sócio **RICARDO LOPES SANTANA** através do Bem Imóvel descrito a seguir: **01 (Hum) imóvel urbano com área composta de 290,00 m2 (Duzentos e Noventa Metros Quadrados), Lote número 14, Quadra 17, localizado na Avenida Anacleto Paulino da Silva, Loteamento Residencial Portal do Sol, nesta cidade de Augustinópolis/TO, devidamente inscrito no Registro de Imóveis no Cartório do Tabelionato 1º de Notas e Registro de Imóveis do município e Comarca de Augustinópolis, Estado do Tocantins sob o número de matrícula R-01-M-2309, Livro número 2 – Registro Geral, folha 053, com data de 13 de Agosto de 2017. Imóvel esse integralizado pelo valor de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais). Em razão disso o Capital Social, após**

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

a presente alteração não muda a configuração de distribuição entre os sócios, ficando da seguinte forma:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
TOTAIS	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA 2ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de “DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA” e expressão de fantasia “DISTRIBUIDORA ÔMEGA” e tem sede e domicílio na Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000;

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizado da seguinte forma: R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) em moeda corrente deste país, sendo R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio CIRO SARAFIM DE SANTANA e R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio RICARDO LOPES SANTANA; O valor restante de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) é integralizado pelo sócio RICARDO LOPES SANTANA através do Bem Imóvel descrito a seguir: **01 (Hum) imóvel urbano com área composta de 290,00 m2 (Duzentos e Noventa Metros Quadrados), Lote número 14, Quadra 17, localizado na Avenida Anacleto Paulino da Silva, Loteamento Residencial Portal do Sol, nesta cidade de Augustinópolis/TO, devidamente inscrito no Registro de Imóveis no Cartório do Tabelionato 1º de Notas e Registro de Imóveis do município e Comarca de Augustinópolis, Estado do Tocantins sob o número de matrícula R-01-M-2309, Livro número 2 – Registro Geral, folha 053, com data de 13 de Agosto de 2017. O Capital Social fica com suas cotas assim subscritas entre os sócios:**

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
TOTAIS	100	500.000		500.000,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
 PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11904993896. NIRE: 17200337895.
 DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe ao sócio RICARDO LOPES SANTANA, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB N° 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

O sócio administrador, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O Sócio/Administrador declara, sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB N° 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

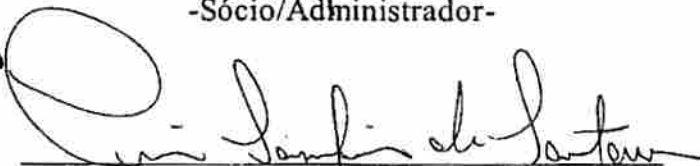
Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.

E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 01 (Uma) única vias que será levada ao devido registro na JUCETINS, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

Augustinópolis - TO, 25 de Outubro de 2019



RICARDO LOPES SANTANA
-Sócio/Administrador-



CIRO SARAFIM DE SANTANA
-Sócio-

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB N° 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

 JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 409.001/202 3
FLS. 1932
Rub. *u*

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTOS E 7º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião
Fone: (62) 3456-1592 - E-mail: cartorio@cr2notas@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA111593-PHT
Confirme a autenticidade em <http://correcedorja.tlo.liv.br/index.php/selodigital>
Reconheço por semelhança a assinatura de DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME representada por RICARDO LOPES SANTANA, posto análoga à constante em nosso arquivo. Dou fé. U005 - 1321757. Augustinópolis-TO. 25 de outubro de 2019. EMOLUMENTOS: R\$5,00, Taxa Judiciária: R\$1,40, Funcivil: R\$1,00, ISS: R\$0,25, Selo: Isento TOTAL: R\$7,65

Em teste *[assinatura]* da verdade.
Mayara Cindy dos Santos de Freitas - Substituta
Av. Tocantins, 484 - Centro, Augustinópolis - TO - CEP. 77.960-000

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTOS E 7º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião
Fone: (62) 3456-1592 - E-mail: cartorio@cr2notas@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA111594-KVV
Confirme a autenticidade em <http://correcedorja.tlo.liv.br/index.php/selodigital>
Reconheço por semelhança a assinatura de DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME representada por CIRO SARAFIM DE SANTANA, posto análoga à constante em nosso arquivo. Dou fé. U005 - 142055C. Augustinópolis-TO. 25 de outubro de 2019. EMOLUMENTOS: R\$5,00, Taxa Judiciária: R\$1,40, Funcivil: R\$1,00, ISS: R\$0,25, Selo: Isento TOTAL: R\$7,65

Em teste *[assinatura]* da verdade.
Mayara Cindy dos Santos de Freitas - Substituta
Av. Tocantins, 484 - Centro, Augustinópolis - TO - CEP. 77.960-000

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTOS E 7º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião
Fone: (62) 3456-1592 - E-mail: cartorio@cr2notas@hotmail.com

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Página 1 de 6
Proc. 1009001/2023
FLS. 1433
Rub. J

RICARDO LOPES SANTANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/04/1988, CASADO em SEPARAÇÃO DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 019.076.901-74, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 03866328487, órgão expedidor DETRAN - TO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM PEDRO I, 546, CENTRO, AUGUSTINOPOLIS, TO, CEP 77960000, BRASIL.

CIRO SARAFIM DE SANTANA, nacionalidade BRASILEIRO, nascido em 25/09/1965, CASADO COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 335.993.431-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02596395637, órgão expedidor DETRAN - TO, residente e domiciliado (a) no(a) RUA DOM PEDRO I, 31, CENTRO, AUGUSTINOPOLIS, TO, CEP 77960000, BRASIL

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob NIRE nº 17200337895, com sede RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, SN, LOTE 14, PORTAL DO SOL, AUGUSTINOPOLIS – TO, 77.960-000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 11.187.037/0001-97, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a(o) Sócio(a) **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, sempre em atividades ao interesse social, podendo assinar, e assumir responsabilidades em órgãos Municipal, Estadual, Federais, Cooperativas, Instituições Financeiras e outros, e até dar bens moveis e imóveis em garantia ou alienação para fins de interesse da sociedade, ficando vedado assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas, sócios ou de terceiros, como aval, endosso, fiança ou qualquer título que implique em responsabilidade para a sociedade, ou assumir obrigações em que título for em favor dos cotistas, sócios ou de terceiros.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA SEGUNDA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
 CNPJ nº 11.187.037/0001-97
 5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

PEDREIRAS/MA	
Prod.	409001/202 3
FLS.	1434
Reb.	

CLÁUSULA TERCEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em **AUGUSTINOPOLIS – TO**.

CLÁUSULA QUARTA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE:
 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob o nome empresarial **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede: **RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, SN, LOTE 14, PORTAL DO SOL, AUGUSTINOPOLIS – TO, 77.960-000.**

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/ 2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO DA MATRIZ

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto(s) social(ais):
 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia - Comércio atacadista de produtos odontológicos- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal- Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico- Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar- Comércio atacadista de equipamentos de informática- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças- Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CNAE FISCAL

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
 CNPJ nº 11.187.037/0001-97
 5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Proc.	PEDREIRAS/MA
FLS.	409001/202 3
Pub.	1435

- 46.39-7-02 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade iniciou suas atividades **30/09/2009**, e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/200

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

CLÁUSULA SEXTA. O capital é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentos mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizado em moeda corrente no País, assim subscritas:

Nome dos Sócios	Quotas	Valor Em R\$	%
RICARDO LOPES SANTANA	450.000	450.000,00	90,00
CIRO SARAFIM DE SANTANA	50.000	50,000,00	10,00
TOTAL	500.000	500.000,00	100,00

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA SÉTIMA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a(o) Sócio(a) **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, sempre em atividades ao interesse social, podendo assinar, e assumir responsabilidades em órgãos Municipal, Estadual, Federais, Cooperativas, Instituições Financeiras e outros, e até dar bens moveis e imóveis em garantia ou alienação para fins de interesse da sociedade, ficando vedado assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas, sócios ou de terceiros, como aval,

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
 CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1109001/2023
Fls.	1436
Rub.	

endosso, fiança ou qualquer título que implique em responsabilidade para a sociedade, ou assumir obrigações em que título for em favor dos cotistas, sócios ou de terceiros.

Parágrafo único. No exercício da administração, os administradores terão direito a uma retirada mensal a título de *pro labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA OITAVA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)

CLÁUSULA NONA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002)

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (arts. 1.028 e 1.031, CC/2002)

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Os Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece AUGUSTINOPOLIS – TO.

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1437
Rub.	u

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

AUGUSTINOPOLIS – TO, 28 de Outubro de 2021.

RICARDO LOPES SANTANA

CIRO SARAFIM DE SANTANA



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409 001 / 202 3
FLS.	1438
Rub.	

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01907690174	RICARDO LOPES SANTANA
33599343187	CIRO SARAFIM DE SANTANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/11/2021 13:37 SOB N° 20210578645.
PROTOCOLO: 210578645 DE 11/11/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12108670951. CNPJ DA SEDE: 11187037000197.
NIRE: 17200337895. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/10/2021.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
www.simplifica.to.gov.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 140909/2023
FLS. 1439
Rub. _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.187.037/0001-97 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/09/2009
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA OMEGA		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.39-7-02 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ANACLETO PAULINO DA SILVA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO LOTE 14
CEP 77.960-000	BAIRRO/DISTRITO PORTAL DO SOL	MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS
UF TO	ENDEREÇO ELETRÔNICO OMEGA.TOCATINS@GMAIL.COM	
TELEFONE (63) 3456-1175		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/09/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 21/09/2023 às 10:05:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2004985117

2004985117

Nome: RICARDO LOPES SANTANA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISOR/UF: 885475 SSP TO

CPF: 019.076.901-74 DATA NASCIMENTO: 29/04/1988

FILIAÇÃO: CIRO SARAFIM DE SANTANA
HINELVINA LOPES PAIXÃO SANTANA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: A/B

Nº REGISTRO: 03885328487 VALIDADE: 30/05/2021 1ª HABILITAÇÃO: 09/04/2006

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

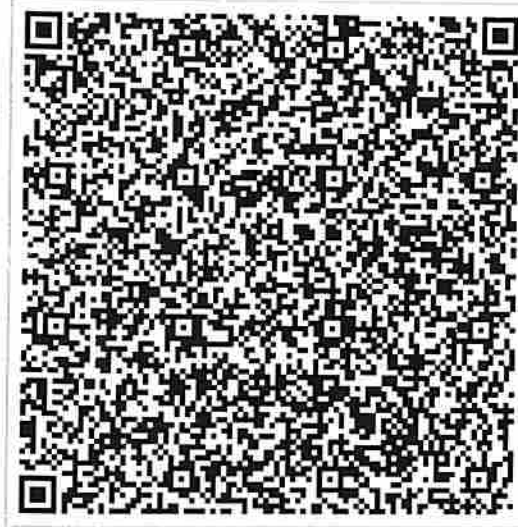
LOCAL: AROUSTINOPOLIS, TO DATA EMISSÃO: 29/01/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 46364466026
10027259237

TOCANTINS

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN

PEDREIRAS/MA
Proc. 14000/2023
FLS. 144
Rub. _____

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 109300501211451058477-1
Data: 05/01/2021 11:32:08
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY84667-FXEY;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tauril

TJPB



**PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS****PREF. MUNIC. DE AUGUSTINOPÓLIS**

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO

CNPJ: 00.237.206/0001-30

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/202 3
FLS.	1442
Rub.	✓

FICHA CADASTRAL DO MOBILIÁRIO**CONTRIBUINTE**

Código: 000008853
Nome: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
Nome Fant.: DISTRIBUIDORA OMEGA
Endereço: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA
Bairro: RESIDENCIAL PORTAL DO SOL
Cidade: _____

Complemento: _____
Estado: _____

CNPJ: 11.187.037/0001-97
PIS/NIT: _____
Nº: _____
CEP: 77960-000

ESTABELECIMENTO

Cadastro: 000003646
Endereço: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA
Bairro: RESIDENCIAL PORTAL DO SOL
Cidade: AUGUSTINOPOLIS
Área: 677.2
Insc. Estadual: _____

Nº Empregados: 0
Insc. Municipal: 3646

Complemento: _____
Estado: TO
Região: _____

Nº: S/N
CEP: 77960-000
Horário de Funcionamento: -

DADOS GERAIS

Abertura: 06/10/2009
Junta Comercial: _____
Escritório: _____
Telefone Escritório: _____
Situação: 01 - Ativo
Tipo ISS: 03 - Sobre Faturamento
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Processo: _____
Data: _____
E-mail Escritório: _____
Tipo da Empresa: Sociedade Empresária Limitada
Capital: _____

Dt. Cancel/Suspen.: _____
Nº Reg. Pessoa Jurídica: _____
Optante do Simples: NÃO
Tipo de Cadastro: Comercial

Processo: _____
Emitte NFS-e: Sim

ATIVIDADES

Código	Ident.	Tipo	Descrição	Qtde.	Início	Final
0001308	90000001	Prestação de Serviço	ATIVIDADE GERAL	1.0		

Classificação Nacional de Atividades Econômicas / CNAE

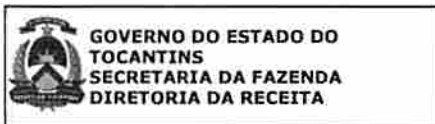
CNAE	Atividade
4637-1/99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4729-6/99	Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Proc.	PEDREIRAS/MA 1409001/2023
FLS.	1443
Rub.	



Imprimir

Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL
AGENCIA DE ATENDIMENTO DE AUGUSTINOPOLIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.418.429-5

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1	1 - CADASTRAMENTO 2 - ALTERAÇÃO	3 - REATIVAÇÃO 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA	5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO 6 - RECADASTRAMENTO	7 - BAIXA VOLUNTÁRIA 8 - BAIXA DE OFÍCIO	2.2 - ORIGEM
<input checked="" type="checkbox"/> 2					<input checked="" type="checkbox"/> 2 - CONTRIBUINTE

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME		
3.2 - NOME DE FANTASIA DISTRIBUIDORA OMEGA		
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 11.187.037/0001-97	3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE <input checked="" type="checkbox"/> 2 - PESSOA JURÍDICA	3.5 - ATIVIDADE INÍCIO 17/10/2009
		TÉRMINO

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO RUA	4.2 - NOME DO LOGRADOURO ANACLETO PAULINO DA SILVA	4.3 - NÚMERO S/N
4.4 - COMPLEMENTO LOTE: 14	4.5 - BAIRRO / DISTRITO PORTAL DO SOL	4.6 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS
4.7 - UF TO		
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA feedback.fiscal@gmail.com		
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO 1702554	4.10 - LOCALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ZONA URBANA 2 - ZONA RURAL	4.11 - COD. DDD - TELEFONE 3456-1175
		4.12 - CEP 77.960-000

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL 17100337895	5.2 - DATA DO REGISTRO 30/09/2009	5.3 - CAPITAL SOCIAL 500.000,00	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ÚNICO 3 - FILIAL 5 - ARMAZÉM GERAL 2 - MATRIZ 4 - DEPÓSITO FECHADO 6 - CANTEIRO DE OBRAS
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - NORMAL 3 - ESTIMADO 2 - SUBSTITUIÇÃO 4 - ESPECIAL	5.6 - CÔD. NATUREZA JURÍDICA 2062	DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	
5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL 4644-3/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4645-1/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar ...		
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4645-1/03	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de produtos odontológicos		

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL	6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - PROPRIETÁRIO 3 - POSSEIRO 5 - CONDOMÍNIO 2 - ARRENDATÁRIO 4 - COMODATÁRIO 6 - OUTROS	6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
6.4 - ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 - ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)
6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)		
6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO	6.10 - LIVRO
		6.11 - FLS.
6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA		6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)		

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF 052.321.748-00	7.2 - NOME AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO	7.3 - CRC SP-164001-O
7.4 - ENDEREÇO AV. DOS ESTADOS, CENTRO		
7.5 - CÓD DDD TELEFONE (94) 3433-3088	7.6 - E-MAIL AMARILDOCARVALHO4@HOTMAIL.COM	
7.7 - MUNICÍPIO TUCUMA	7.8 - UF PA	7.9 - CEP 68.385-000

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF 019.076.901-74	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL RICARDO LOPES SANTANA		
8.3 - C.I. 885475	8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR SSP/TO	8.5 - ENDEREÇO RUA DOM PEDRO I, 31 - CENTRO	
8.6 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS	8.7 - UF TO	8.8 - CEP 77.960-000	8.9 - COD DDD TELEFONE (63) 9 9929-2880

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - DECLARAÇÃO DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.		10 - CARIMBO PADRONIZADO 10.1 - COLETORIA ESTADUAL
9.2 - OBSERVAÇÃO		
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO AGENCIA DE ATENDIMENTO DE AUGUSTINOPOLIS	9.4 - DATA 17/8/2021	
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR EDIMARCIO NUNES DA SILVA	9.6 - MATRÍCULA 11294577	

11 - USO DA SEFAZ

VISTORIA APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO:	HOMOLOGAÇÃO
<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	<input checked="" type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO

MOTIVO:

DATA: NOME - MATRÍCULA:

MOTIVO: ART.100 DO RICMS - DEC.2912/04

DATA: 17/08/2021 NOME - MATRÍCULA:

12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA**29.418.429-5**

12.1 - CPF/CNPJ 019.076.901-74		12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL RICARDO LOPES SANTANA				12.3 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.4 - PAÍS BRASIL	
12.5 - ENDEREÇO RUA DOM PEDRO I, 31 - CENTRO						12.6 - CI Nº 885475		12.7 - ORG. EXPED SSP/TO	
12.8 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.960-000	12.11 - DDD TELEFONE (63) 9 9929-2880	12.12 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.13 - MANDATO		12.14 - % PART. 50	

12.15 - CPF/CNPJ 335.993.431-87		12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL CIRO SARAFIM DE SANTANA				12.17 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.18 - PAÍS BRASIL	
12.19 - ENDEREÇO RUA DOM PEDRO I, S/N - CENTRO						12.20 - CI Nº 1703795		12.21 - ORG. EXPED SSP GO	
12.22 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		12.23 UF TO	12.24 - CEP 77.960-000	12.25 - DDD TELEFONE	12.26 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.27 - MANDATO		12.28 - % PART. 50	

12.29 - CPF/CNPJ		12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.31 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.32 - PAÍS	
12.33 - ENDEREÇO						12.34 - CI Nº		12.35 - ORG. EXPED	
12.36 - MUNICÍPIO		12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE	12.40 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.41 - MANDATO		12.42 - % PART.	

12.43 - CPF/CNPJ		12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.45 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.46 - PAÍS	
12.47 - ENDEREÇO						12.48 - CI Nº		12.49 - ORG. EXPED	
12.50 - MUNICÍPIO		12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.55 - MANDATO		12.56 - % PART.	

12.57 - CPF/CNPJ		12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.59 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.60 - PAÍS	
12.61 - ENDEREÇO						12.62 - CI Nº		12.63 - ORG. EXPED	
12.64 - MUNICÍPIO		12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.69 - MANDATO		12.70 - % PART.	

12.71 - CPF/CNPJ		12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.73 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.74 - PAÍS	
12.75 - ENDEREÇO						12.76 - CI Nº		12.77 - ORG. EXPED	
12.78 - MUNICÍPIO		12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.83 - MANDATO		12.84 - % PART.	

12.85 - CPF/CNPJ		12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.87 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.88 - PAÍS	
12.89 - ENDEREÇO						12.90 - CI Nº		12.91 - ORG. EXPED	
12.92 - MUNICÍPIO		12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.97 - MANDATO		12.98 - % PART.	

12.99 - CPF/CNPJ		12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.101 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.102 - PAÍS	
12.103 - ENDEREÇO						12.104 - CI Nº		12.105 - ORG. EXPED	
12.106 - MUNICÍPIO		12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.111 - MANDATO		12.112 - % PART.	

12.113 - CPF/CNPJ		12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.115 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.116 - PAÍS	
12.117 - ENDEREÇO						12.118 - CI Nº		12.119 - ORG. EXPED	
12.120 - MUNICÍPIO		12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.125 - MANDATO		12.126 - % PART.	

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

13.1 - LOCAL						13.2 - DATA			
13.3 - DECLARAÇÃO						13.4 - ASSINATURA			

02/01/2023 09:45

BIC - Boletim de Informações Cadastrais

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1445
Rub.	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

14 - OBSERVAÇÕES

ATIVO

2/1/2023 09:45:45

	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado do TOCANTINS		PEDREIRAS/MA Proc. <u>1101101</u> /2023 <u>1446</u>
			x

Cadastro atualizado até: 01/09/2023 08:57

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ/CPF:	11.187.037/0001-97	Inscrição Estadual:	29.418.429-5
Razão Social:	DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME		

ENDEREÇO

Logradouro:	ANACLETO PAULINO DA SILVA		
Número:	S/N	LOTE:	14
Bairro:	PORTAL DO SOL		
Município:	AUGUSTINOPOLIS	UF:	TO
CEP:	77.960-000	Telefone:	63 3456-1175

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO		
Data desta Situação Cadastral:	/ /		
Regime de Apuração:	NORMAL		

Data da Consulta: 01/09/2023 08:57

Número da Consulta:

[Voltar para seleção de contribuinte](#)

[Acessar cadastro de outro Estado](#)

[Página da Secretaria da Fazenda do Estado do TOCANTINS](#)

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1400001/2023
FLS.	1497
Rub.	



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ: 11.187.037/0001-97

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:48:45 do dia 27/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/01/2024.

Código de controle da certidão: **2F02.6D59.C97F.9ED4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1448
Rub.	Número da Certidão:
5092384	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME

CNPJ 11.187.037/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ENDEREÇO: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, S/N, PORTAL DO SOL - ZONA

MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS - TO

FINALIDADE:

LICITAÇÃO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Quarta-feira, 18 de Outubro de 2023 - 17h 22m 23s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS

PREF. MUNIC. DE AUGUSTINÓPOLIS

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO - AUGUSTINOPOLIS

CNPJ: 00.237.206/0001-30

Prod. MOA
FLS. _____
Rub. _____



CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DÍVIDAS ATIVAS

Código de Cadastro

000008853

Contribuinte

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Logradouro

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA

Bairro

RESIDENCIAL PORTAL DO SOL

Cidade

AUGUSTINOPOLIS

CPF/CNPJ

11.187.037/0001-97

Número

Complemento

ME

CEP

77960-000

UF

TO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

CERTIDÃO AUTENTICADA COM SUCESSO!!!

Emitida às 18:25:52 do dia 18/10/2023

Válida até 17/11/2023

Código de Controle da Certidão/Número 33AF1F4FA740AC62

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS

PREF. MUNIC. DE AUGUSTINÓPOLIS

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO - AUGUSTINOPOLIS

CNPJ: 00.237.206/0001-30

Proc.	PELOREIRAS/MA 1409001/2023
FLS.	1450
Rub.	



CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação	
000003646	06/10/2009	01 - Ativo	
Razão Social		CPF/CNPJ	
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA		11.187.037/0001-97	
Nome Fantasia		Inscrição Municipal	
DISTRIBUIDORA OMEGA		3646	
Logradouro		Número	Complemento
RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA		S/N	
Bairro		Cep	
RESIDENCIAL PORTAL DO SOL		77960000	
Cidade		UF	
AUGUSTINOPOLIS		TO	
Atividade			
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

CERTIDÃO AUTENTICADA COM SUCESSO!!!

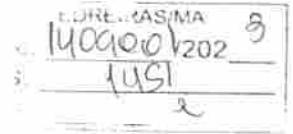
Emitida às 18:26:57 do dia 18/10/2023

Válida até 17/11/2023

Código de Controle da Certidão/Número E366AF478365E402

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.187.037/0001-97
Razão Social: DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA
Endereço: RUA DOM PEDRO I 31 / CENTRO / AUGUSTINOPOLIS / TO / 77960-000

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: 12/10/2023 a 10/11/2023

Certificação Número: 2023101201241198222430

Informação obtida em 18/10/2023 17:23:41

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PEDREIRAS/MA	
Proc. Nº	1132
FLS.	1132
Rub.	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.187.037/0001-97
Certidão nº: 37297922/2023
Expedição: 26/07/2023, às 08:47:05
Validade: 22/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Empresa: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

C.N.P.J.: 11.187.037/0001-97

Insc. Junta Comercial: 17200337895 Data: 30/09/2009

Endereço: Rua R ANACLETO PAULINO DA SILVA, LOTE 14, PORTAL DO SOL, AUGUSTINOPOLIS/TO, CEP 77960-000

Período: 01/01/2022 a 31/12/2022

Balanco encerrado em: 31/12/2022

Número do arquivamento do Livro Diário na Junta Comercial: 4 Data: 20/03/2023

Folha: 0001

Número livro: 0004

Proc. 400001/2023
FLS. 1453
Rub. J

Página 1 de 3

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	2.687.509,33D
ATIVO CIRCULANTE	2.222.077,24D
DISPONÍVEL	87.307,49D
CAIXA	1.732,81D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	4.392,41D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	81.182,27D
CLIENTES	934.395,29D
DUPLICATAS A RECEBER	934.395,29D
OUTROS CRÉDITOS	80.682,08D
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	1.993,85D
JUROS SOBRE O CAPITAL PRÓPRIO	78.688,23D
ESTOQUE	1.119.692,38D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	1.119.692,38D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	465.432,09D
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	101.254,04D
OUTROS CRÉDITOS	101.254,04D
DEPÓSITOS JUDICIAIS	100.000,00D
IMOBILIZADO	364.178,05D
IMÓVEIS	375.845,41D
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	20.800,00D
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	32.467,36C
PASSIVO	2.687.509,33C
PASSIVO CIRCULANTE	1.809.036,01C
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	1.021.541,34C
EMPRÉSTIMOS	1.014.808,11C
CONTROLADORA, CONTROLADAS E COLIGADAS	6.733,23C
FORNECEDORES	787.494,67C
FORNECEDORES	787.494,67C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	878.473,32C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	378.473,32C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	378.473,32C

A) SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR ELA

(B) AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAIDAS DA ESCRITURAÇÃO SPED CONTÁBIL

(C) DIGITAL LIVRO 4 CONFORME O RECIBO Nº BF.BF.DF.AE.ED.2A.FD.73.38.42.A3.A8.82.94.5C.34.5C.55.9D.857

PERÍODO 01/01/2022 A 31/12/2022 DATA DE ENTREGA 20/03/2023

(D) PARA SOCIEDADE NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO A SOCIEDADE NÃO POSSUI

(E) AUDITORIA INDEPENDENTE

AUGUSTINOPOLIS, 20 de Março de 2023

CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF:335.993.431.-87
SOCIO:ADMINISTRADOR

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
CONTADOR: SP-164001/O-4 T-PA
CPF:052.321.748-00

Empresa: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
C.N.P.J.: 11.187.037/0001-97
Insc. Junta Comercial: 17200337895 Data: 30/09/2009
Endereço: Rua R ANACLETO PAULINO DA SILVA, LOTE 14, PORTAL DO
SOL, AUGUSTINOPOLIS/TO, CEP 77960-000
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022

Folha: 0002
Número Livro: 0004
Emissão: Página 2 de 3
Hora: 09:06

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
S.	
Rub.	1454

RECEITA BRUTA	4.487.129,07
DEDUÇÕES	(413.655,00)
CMV	(2.699.271,96)
DESPESAS OPERACIONAIS	(1.536.204,07)
DESPESAS FINANCEIRAS	(49.823,96)
RECEITAS FINANCEIRAS	61.866,20
PROVISÕES PARA IR E CSL	(6.840,64)
PREJUÍZO DO EXERCÍCIO	(156.800,36)

- A) SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR ELA
B) AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAIDAS DA ESCRITURAÇÃO SPED CONTÁBIL
C) DIGITAL LIVRO 4 CONFORME O RECIBO N° BF.BF.DF.AE.ED.2A.FD.73.38.42.A3.A8.82.94.5C.34.5C.55.9D.857 PERÍODO 01/01/2022 A 31/12/2022 DATA DE ENTREGA 20/03/2023
D) PARA SOCIEDADE NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO A SOCIEDADE NÃO POSSUI
E) AUDITORIA INDEPENDENTE

AUGUSTINOPOLIS, 20 de Março de 2023

CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF:335.993.431.-87
SOCIO:ADMINISTRADOR

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
CONTADOR: SP-164001/O-4 T-PA
CPF:052.321.748-00



Prod.	PEDREIRAS/IMA
FLS.	1455
Rub.	

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05232174800	AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
33599343187	CIRO SARAFIM DE SANTANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/03/2023 11:00 SOB N° 20230161707.
PROTOCOLO: 230161707 DE 15/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12303774961. CNPJ DA SEDE: 11187037000197.
NIRE: 17200337895. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/03/2023.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
www.simplifica.to.gov.br



DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

11.187.037/0001-97

INDICE DE LIQUIDEZ

LIQUIDEZ GERAL:	<u>ATIVO CIRCULANTE+REALIZAVEL À LONGO PRAZO</u>					
	PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL LONGO PRAZO					
		2.222.077,24				
LIQUIDEZ GERAL:	1.809.036,01	<u>101.254,04</u>	=	2.323.331,28	IG	1,28
				1.809.036,01		
LIQUIDEZ CORRENTE	<u>ATIVO CIRCULANTE</u>					
	PASSIVO CIRCULANTE					
		2.222.077,24				
LIQUIDEZ CORRENTE:	1.809.036,01	=			LC	1,23
LIQUIDEZ SECA :	<u>ATIVO CIRCULANTE - ESTOQUE</u>					
	PASSIVO CIRCULANTE					
		2.222.077,24				
LIQUIDEZ SECA :	1.809.036,01	1.119.692,38	=	1.102.384,86	LS	0,61
				1.809.036,01		
	<u>ATIVO TOTAL</u>					
	PASSIVO CIRCULANTE + EXIGIVEL A LONGO PRAZO					
		2.687.509,33				
	1.809.036,01		=	2.687.509,33	SG	1,49
				1.809.036,01		
PL/AT					C	0,33
	878.473,32					
	2.687.509,33					

CIRO SARAFIM DE SANTANA:335 99343187
 Assinado de forma digital por CIRO SARAFIM DE SANTANA:33599343187
 Dados: 2023.03.21 14:25:14 -03'00'

CIRO SARAFIM DE SANTANA
 CPF:335.993.431.-87
 SOCIO:ADMINISTRADOR

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO:05 232174800
 Assinado de forma digital por AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO:05232174800
 Dados: 2023.03.21 14:25:47 -03'00'

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
 CRC:164.001-OPA
 CPF: 052.321.748-00

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1457
Rub.

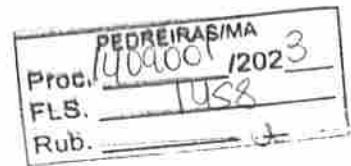
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTOS E 2º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS
CNPJ: 01.229.346/1992-59
Fone: (63) 3454-1592
E-mail: cartorio2notes@hotmail.com

Selo Digital: 128033AAA220279-GEK
Consulte em: [HTTPS://PJE.TJTO.JUS.BR/GISEE/CR?C=128033AAA220279&VS=GEK](https://pje.tjto.jus.br/Gisee/cr?c=128033AAA220279&vs=GEK)
Confere com a original a mim apresentado e dou fé autenticando-a nos termos do Art 7º "V" da Lei 8935/94
Augustinópolis-TO, 29/03/2023, Emol.: R\$3,08 TFJ: R\$0,86 FUNC: R\$0,60 ISS: R\$0,15 Total: R\$4,68


Elizângela Cruz da Silva - Escrevente



Av. Tocantins, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP: 77.960-000



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.1.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 17200337895	CNPJ 11.187.037/0001-97
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) BF.BF.DF.AE.ED.2A.FD.73.38.42.A3.A8.82.94.5C.34.5C.55.9D.85	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Procurador	05232174800	AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO:0523217480	236447778282451571 163111306192717284 593930473758	03/10/2022 a 03/10/2023	Sim
contador	05232174800	AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO:0523217480	236447778282451571 163111306192717284 593930473758	03/10/2022 a 03/10/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

BF.BF.DF.AE.ED.2A.FD.73.38.42.A3.A
8.82.94.5C.34.5C.55.9D.85-7

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 14/03/2023 às 11:52:34

7D.7B.BD.E6.EA.0B.59.D3
73.77.F4.03.86.98.3C.9B

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 11.187.037/0001-97
Número de Ordem do Livro: 4

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

NIRE 17200337895

CNPJ 11.187.037/0001-97

Número de Ordem 4

Natureza do Livro Livro Diário

Município AUGUSTINOPOLIS

Data do arquivamento dos atos constitutivos 30/09/2009

Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária

Data de encerramento do exercício social 31/12/2022

Quantidade total de linhas do arquivo digital 36762

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Natureza do Livro Livro Diário

Número de ordem 4

Quantidade total de linhas do arquivo digital 36762

Data de inicio 01/01/2022

Data de término 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BF.BF.DF.AE.ED.2A.FD.73.38.42.A3.A8.82.94.5C.34.5C.55.9D.85-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1



PEDREIRAS/MA
Proc.: 140001/2023
FLS.: 1460
Rub.:

Certidão de Distribuição

Ações e Execuções Falência, Recuperação Judicial e/ou Recuperação Extrajudicial.

Nº pj650edc35c870f

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face:

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
vinculado ao **CNPJ: 11187037000197**

NADA CONSTA, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n.º 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins;
- a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:
https://siscoce.tjto.jus.br/solicitacao_certidao/consulta
- válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 02/2011/CGJUS/TO (2.11.8);
- a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Augustinópolis - TO, 25/09/2023 13:56:02





PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CNPJ: 00237206000130
COORDENADORIA DE ARRECAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

2023

ALVARÁ DE LICENÇA

Nos termos do Art. 225, par. 1, I e II do Código de Postura Municipal concede-se o presente Alvará de Licença à empresa a seguir identificada, exercer suas atividades, enquanto satisfeita as exigências da legislação em vigor.

Inscrição Municipal: 3646

CPF/CNPJ: 11187037000197

Razão Social: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA OMEGA

Endereço RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA

Número: S/N

Complemento:

CEP: 77960000

Bairro: RESIDENCIAL PORTAL DO SOL

Nº do Alvará

Data Emissão

Cidade: AUGUSTINOPOLIS

Estado: TO

164/2023

17/03/2023

OBSERVAÇÃO:

Data de Inicio das Atividades:

Validade

06/10/2009

31/03/2024

Validador

5E61488BCE1CDD79

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Atividades CNAE

- 4644301 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4637199 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4639702 Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
- 4645101 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645102 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645103 Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646001 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646002 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4649401 Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
- 4649402 Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649404 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649408 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

PEDREIRASIMA
Proc. 1109001/202 3
FLS. 164
Rub.

Ailton Pereira Almeida

- 4651601 Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664800 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças
- 4729699 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4789005 Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
- 4930202 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional



NOTAS
 MARIA DA CRUZ DOS SANTOS
 CNPJ: 01.295.444/0001-11
 Fone: (69) 3458-1992
 Augustinópolis-TO

PEDREIRAS/MA	Proc. 1009001/202	3
FLS.	1462	
Rub.		



ALVARÁ SANITÁRIO

Pessoa Física / Jurídica:

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Nº.:

069/2023

Nome Fantasia:

DISTRIBUIDORA OMEGA

CPF / CNPJ:

11.187.037/0001-97

Responsável:

RICARDO LOPES SANTANA

Ramo / Atividade:

**4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUINDO MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/88;
4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO;
4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.**

Endereço:

AV. ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT-14, S/N, PORTAL DO SOL, AUGUSTINÓPOLIS-TO.

Inscrição Municipal:

3646

Data de Emissão:

21/08/2023

Data de Validade:

31/03/2024

Yartha Anderson Perreira Maciel
Secretaria Municipal de Saúde
21/08/2023

Sec. Mun. de Saúde

[Signature]

Gerente da Divisão de
Vigilância Sanitária

Cosme Decênio Barbosa de Sousa
Presidente do Dire. de Fiscalização Sanitária
21/08/2023

Processo: 110001/2023
Fls.: 1463
3
PEDREIRASIMA



SECRETARIA DE
SAÚDE



PREFEITURA DE
AUGUSTINÓPOLIS

GOVERNO DE TODOS

PEDREIRAS/MA	
Proc.	400001 / 202 3
FLS.	1464
Rub.	

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CNPJ

11.187.037/0001-97

Nome Fantasia

DITRIBUIDORA OMEGA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL
CEP: 77.960-000

Cidade/UF

AUGUSTINÓPOLIS/TO

Responsável Técnico

RICARDO LOPES SANTANA

Responsável Legal

RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.13421-7 (PL2XY5MX502Y)

Data do Cadastro

21/03/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.906060/2016-30

Cadastro

8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

REDREIRAS/MA
Proc. 1409001/202 3
FLS. 1465
Rub. e

PEDREIRASIMA	
Proc.	140900/2023
FLS.	1466
Pub.	

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CNPJ

11.187.037/0001-97

Nome Fantasia

DITRIBUIDORA OMEGA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL
CEP: 77.960-000**Cidade/UF**

AUGUSTINÓPOLIS/TO

Responsável Técnico

RICARDO LOPES SANTANA

Responsável Legal

RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.15533-0

Data do Cadastro

20/06/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.110330/2016-42**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)

PEDREIRAS/MA
Proc. 140900/202 3
FLS. 1467
Rub. e

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/202 3
FLS. 1168
Rub. e

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CNPJ

11.187.037/0001-97

Nome Fantasia

DITRIBUIDORA OMEGA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL
CEP: 77.960-000

Cidade/UF

AUGUSTINÓPOLIS/TO

Responsável Técnico

RICARDO LOPES SANTANA

Responsável Legal

RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.09862-4

Data do Cadastro

25/11/2013

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.636672/2013-01

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001 1202 3
FLS. 1469
Rub. e

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409 00 / 202 3
FLS.	1470
Rub.	2

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CNPJ

11.187.037/0001-97

Nome Fantasia

DITRIBUIDORA OMEGA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL
CEP: 77.960-000

Cidade/UF

AUGUSTINÓPOLIS/TO

Responsável Técnico

RICARDO LOPES SANTANA

Responsável Legal

RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.06790-2

Data do Cadastro

21/03/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.906184/2016-94

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

PEDREIRASIMA
Proc. 1209001 / 202 3
FLS. 1471
Rub. u



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
AVENIDA IMPERATRIZ Nº 515
FONE: (63) 3426-1348, saosebastiao@sauae.to.gov.br

PEDREIRAS/MA	
Prod.	1409001/202 3
FLS.	1472
Rub.	2

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa, **Distribuidora Ômega Ltda-ME**, estabelecida na **Rua Santos Dumond, n.º 131, bairro Centro, cidade de Augustinópolis Estado do Tocantins, CNPJ n.º 11.187.037/0001-97**, é nosso fornecedor de medicamentos, medicamentos sujeitos a controle especial da portaria 344/88, equipamentos médicos, matérias hospitalares, materiais permanente, equipamentos de informática, medicamentos injetáveis, materiais odontológicos, material laboratorial e raio-x, EPI's e teste para COVID-19, leite especiais, suplementos alimentares e alimentações especiais cumprindo sempre pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados ou produtos entregues, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto licitado, nada tenho que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Sebastião do Tocantins, 07 de janeiro de 2021.

Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.398.887/0001-34


CAIANE NUNES FERREIRA
Sec. Municipal de Saúde

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 27 de janeiro de 2021 12:43:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109302701218620137834>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109302701218620137834-1
Data: 27/01/2021 12:42:44
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALC48715-8MGE;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

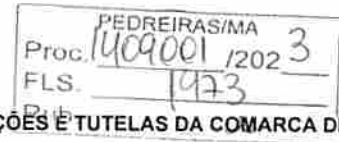

Váber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA



Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/01/2021 14:11:51 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

'Código de Autenticação Digital: 109302701218620137834-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7ff84423d9abd624283c4d1eebd3756ec8854a2c46f2b37e2048c392c7665a84598e697dca2c1a086ab503ee69318ad7069853553a93eb5096a7edfb603b4607



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





Proc.	PEDREIRAS/MA	3
FLS.	1409001/202	
Rub.	1474	

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 - Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

**TERMO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 017/2020 ADS-ARP
ADS-ARP Nº 001/2020**

A presente adesão a Ata de Registro de Preços visa a contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos da farmácia básica, demais medicamentos não pertencentes a farmácia básica, materiais hospitalares e odontológicos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de São Sebastião do Tocantins, em conformidade com as quantidades e especificações do Ofício acostado nos autos, que entre si fazem o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS**, e a Empresa **DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME**.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS**, doravante denominado apenas **CONTRATANTE**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº **11.398.887/0001-34**, sediada na Avenida Imperatriz, nº 515, Centro - São Sebastião do Tocantins - TO, representado pelo seu Gestor Municipal, o Senhor **EDEN SAMUEL MARACAIPES MILHOMEM**, brasileiro, casado, portador do RG nº 654.608 SSP-TO e inscrito no CPF sob o nº 015.226.641-06, residente e domiciliado na Rua 07 de Setembro, nº 015, Centro - São Sebastião do Tocantins - TO, e, de outro lado, **DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME**, inscrita sob o CNPJ de nº **11.187.037/0001-97** localizada na Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N, Lote 014, Portal do Sul - Augustinópolis - TO, CEP: 77.960-000, designado simplesmente **CONTRATADO** neste ato representado por **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, solteiro, Sócio Administrador, portador do RG de nº 885.475 SSP/TO, CPF: 019.076.901-74 de acordo com a representação legal que lhe é outorgada resolvem celebrar o presente Contrato, albergado na Lei nº 8.666/93, art Art. 15, inciso II, c/c Art 22 e ss do Decreto 7.892/2013, Lei nº 10.520/02, resultante do **PREGÃO PRESENCIAL N.º 033/2019**, realizada pela **Fundo Municipal de Saúde de Angico**, conforme as seguintes cláusulas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

A presente adesão a Ata de Registro de Preços visa contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos da farmácia básica, demais medicamentos não pertencentes a farmácia básica, materiais hospitalares e odontológicos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de São Sebastião do Tocantins, em conformidade com as quantidades e especificações do Ofício acostado nos autos.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOCUMENTAÇÃO CONTRATUAL



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 - Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1475
Rub. - - -

Ficam fazendo parte integrante deste contrato, para todos os fins e efeitos legais, os ofícios acostados nos autos, bem como os orçamentos que figuram a vantajosidade do objeto em interesse, aos quais se vinculam ao presente.

Parágrafo único - DOS TERMOS ADITIVOS

Serão incorporados a este contrato, mediante termos aditivos, quaisquer modificações que venham a ser necessárias durante a sua vigência, decorrentes das obrigações assumidas pela CONTRATADA e alterações nos projetos, especificações, prazos ou normas gerais de serviços do CONTRATANTE, bem como eventuais acréscimos, dentro dos limites estabelecidos em lei.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

O valor total do contrato a preço fixo e sem reajuste é de **R\$ 601.600,10 (Seiscentos e um mil seiscentos reais e dez centavos)** os pagamentos ocorrerão de acordo com a apresentação e aprovação dos produtos pertinentes às etapas de pedidos e solicitados pelo Fundo Municipal de Saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Acebrofilina 5 mg/mL	Xarope	100	R\$ 3,39	R\$ 339,00
2	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/mL	Suspensão injetável	150	R\$ 11,67	R\$ 1.750,50
3	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg/mL	Suspensão injetável	100	R\$ 16,46	R\$ 1.646,00
4	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg	Comprimido	500	R\$ 1,78	R\$ 890,00
5	Acetazolamida 250 mg	Comprimido	150	R\$ 0,31	R\$ 46,50
6	Acetilcisteína 600 mg/5g	Granulado	150	R\$ 3,08	R\$ 462,00
7	Aciclovir 50 mg/g	Creme	30	R\$ 13,06	R\$ 391,80
8	Aciclovir 200 mg	Comprimido	200	R\$ 0,88	R\$ 176,00
9	Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,04	R\$ 400,00
10	Ácido ascórbico 100 mg/mL	Solução injetável	1.500	R\$ 2,28	R\$ 3.420,00
11	Ácido fólico 5 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
12	Ácido graxos essenciais 100 mL	Solução	100	R\$ 23,16	R\$ 2.316,00
13	Ácido tranexâmico 250 mg	Comprimido	500	R\$ 0,55	R\$ 275,00
14	Ácido tranexâmico 50 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 2,90	R\$ 870,00
15	Ácido valproico 250 mg	Cápsula	500	R\$ 0,28	R\$ 140,00
16	Ácido valproico 500 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,89	R\$ 890,00
17	Ácido valproico 50 mg/mL	Xarope	20	R\$ 16,27	R\$ 325,40
18	Albendazol 40 mg/mL	Suspensão oral	500	R\$ 1,90	R\$ 950,00
19	Albendazol 400 mg	Comprimido	2.000	R\$ 1,45	R\$ 2.900,00
20	Alendronato de sódio 70 mg	Comprimido	500	R\$ 2,78	R\$ 1.390,00
21	Alopurinol 100 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,22	R\$ 330,00
22	Alopurinol 300 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,87	R\$ 870,00
23	Aminofilina 100 mg	Comprimido	500	R\$ 0,29	R\$ 145,00
24	Amoxicilina 500 mg	Cápsula	5.000	R\$ 0,29	R\$ 1.450,00
25	Amoxicilina 50 mg/mL	Pó para suspensão oral	800	R\$ 6,99	R\$ 5.592,00
26	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500 mg + 125 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,78	R\$ 1.780,00
27	Amoxicilina + clavulanato de potássio 50 mg/mL + 12,5 mg/mL	Suspensão oral	50	R\$ 51,01	R\$ 2.550,50
28	Atenolol 25 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
29	Atenolol 50 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,09	R\$ 900,00
30	Atenolol 100 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,10	R\$ 300,00
31	Azitromicina 500 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,81	R\$ 1.215,00
32	Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI	Pó para suspensão injetável	300	R\$ 14,45	R\$ 4.335,00
34	Benzoilmetronidazol 40 mg/mL	Suspensão oral	150	R\$ 16,05	R\$ 2.407,50
35	Besilato de Anlodipino 10 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,26	R\$ 650,00
36	Besilato de Anlodipino 5 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,25	R\$ 625,00
37	Bicarbonato de sódio 8,4% 250 mL	Solução injetável	150	R\$ 4,20	R\$ 630,00

[Handwritten signatures and initials]



REPREZENTAC/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1476
Rub. 2

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

38	Brinzolamida 10 mg/mL	Suspensão oftálmica	20	R\$ 79,39	R\$ 1.587,80
39	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/mL	Solução inalatória	50	R\$ 1,75	R\$ 87,50
40	Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose	Solução para inalação nasal	30	R\$ 1,75	R\$ 52,50
41	Bromidrato de fenoterol 5 mg/mL	Solução inalante	50	R\$ 2,67	R\$ 133,50
42	Bromoprida 5 mg/mL	Solução injetável	250	R\$ 1,97	R\$ 492,50
43	Budesonida 32 mcg	Aerossol nasal	5	R\$ 28,11	R\$ 140,55
44	Budesonida 50 mcg	Aerossol nasal	5	R\$ 51,20	R\$ 256,00
45	Budesonida 64 mcg	Aerossol nasal	5	R\$ 57,02	R\$ 285,10
46	Butilbrometo de escopolamina 20 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 1,68	R\$ 336,00
47	Butilbrometo de escopolamina + Dipirona sódica 4 mg/mL + 500 mg/mL	Solução injetável	500	R\$ 3,12	R\$ 1.560,00
48	Captopril 25 mg	Comprimido	15.000	R\$ 0,04	R\$ 600,00
49	Captopril 50 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,06	R\$ 300,00
50	Carbamazepina 200 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
51	Carbamazepina 400 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,28	R\$ 280,00
52	Carbamazepina 20 mg/mL	Suspensão oral	100	R\$ 12,40	R\$ 1.240,00
53	Carbonato de cálcio 1.250 mg	Comprimido	150	R\$ 7,11	R\$ 1.066,50
54	Carbonato de lítio 300 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,26	R\$ 650,00
55	Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral	5	R\$ 28,00	R\$ 140,00
56	Carvedilol 3,125 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
57	Carvedilol 6,25 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,32	R\$ 480,00
58	Carvedilol 12,5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 1,31	R\$ 1.965,00
59	Carvedilol 25 mg	Comprimido	1.500	R\$ 1,55	R\$ 2.325,00
60	Cefalexina 500 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,76	R\$ 760,00
61	Cefalexina 50 mg/mL	Suspensão oral	50	R\$ 11,27	R\$ 563,50
62	Ceftriaxona 1 g	Pó para solução injetável	50	R\$ 11,69	R\$ 584,50
63	Cetoconazol 20 mg/g	Xampu	10	R\$ 20,23	R\$ 202,30
64	Cetoconazol 20 mg/g	Creme	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00
65	Cianocobalamina 1.000 mcg	Solução injetável	50	R\$ 8,72	R\$ 436,00
66	Cinarizina 25 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,16	R\$ 320,00
67	Cinarizina 75 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,10	R\$ 200,00
68	Claritromicina 500 mg	Comprimido	150	R\$ 9,52	R\$ 1.428,00
69	Claritromicina 50 mg/mL	Suspensão oral	30	R\$ 2,81	R\$ 84,30
70	Clonazepam 2,5 mg/mL	Solução oral	50	R\$ 6,44	R\$ 322,00
71	Clonazepam 0,5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,23	R\$ 345,00
72	Clonazepam 2 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,22	R\$ 330,00
73	Cloranfenicol 250 mg	Cápsulas	1.000	R\$ 7,28	R\$ 7.280,00
74	Cloreto de ambróxol 3 mg/mL	Xarope	500	R\$ 2,90	R\$ 1.450,00
75	Cloreto de potássio 19,1%	Solução injetável	400	R\$ 24,24	R\$ 9.696,00
76	Cloreto de sódio 0,9%	Solução nasal	20	R\$ 4,67	R\$ 93,40
77	Cloreto de sódio 0,9% 100 mL	Solução injetável	500	R\$ 15,61	R\$ 7.805,00
78	Cloreto de sódio 0,9% 500 mL	Solução injetável	500	R\$ 5,60	R\$ 2.800,00
79	Cloridrato de amiodarona 50 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 0,49	R\$ 49,00
80	Cloridrato de amiodarona 200 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,62	R\$ 620,00
81	Cloridrato de amitriptilina 25 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,27	R\$ 810,00
82	Cloridrato de amitriptilina 75 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,48	R\$ 720,00
83	Cloridrato de Biperideno 2 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,32	R\$ 1.280,00
84	Cloridrato de Biperideno 4 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,32	R\$ 1.280,00
85	Cloridrato de ciprofloxacino 500 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,36	R\$ 1.800,00
86	Cloridrato de clindamicina 300 mg	Cápsula	2.000	R\$ 0,28	R\$ 560,00
87	Cloridrato de clomipramina 10 mg	Comprimido	500	R\$ 0,52	R\$ 260,00
88	Cloridrato de clomipramina 25 mg	Comprimido	500	R\$ 1,40	R\$ 700,00
89	Cloridrato de clorpromazina 40 mg/mL	Solução oral	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
90	Cloridrato de clorpromazina 5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 9,20	R\$ 920,00
91	Cloridrato de clorpromazina 25 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
92	Cloridrato de clorpromazina 100 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
93	Cloridrato de dobutamina 12,5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 3,75	R\$ 375,00
94	Cloridrato de dopamina 5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 1,22	R\$ 122,00
95	Cloridrato de fluoxetina 20 mg	Cápsula	1.500	R\$ 0,48	R\$ 720,00
96	Cloridrato de hidralazina 50 mg	Comprimido	200		R\$ 86,00

[Handwritten signatures and initials]



PEDREIRAS/MA
Proc. 1404001/2023
FLS. 1477
Rub. e

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

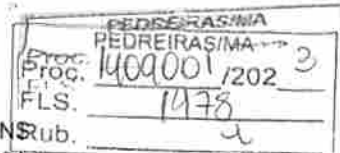
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

				R\$ 0,43	
97	Cloridrato de lidocaina 20 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 3,74	R\$ 748,00
98	Cloridrato de lidocaina 20 mg/g	Gel	150	R\$ 7,17	R\$ 1.075,50
99	Cloridrato de lidocaina + hemitartrato de epinefrina 2% + 1:200.000	Solução injetável	30	R\$ 64,28	R\$ 1.928,40
100	Cloridrato de metformina 500 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,19	R\$ 475,00
101	Cloridrato de metformina 850 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,22	R\$ 1.100,00
102	Cloridrato de metoclopramida 10 mg	Comprimido	500	R\$ 0,11	R\$ 55,00
103	Cloridrato de metoclopramida 4 mg/mL	Solução oral	300	R\$ 1,23	R\$ 369,00
104	Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL	Solução injetável	250	R\$ 2,37	R\$ 592,50
105	Cloridrato de ondasetrona 4 mg	Comprimido	250	R\$ 3,29	R\$ 822,50
106	Cloridrato de ondasetrona 8 mg	Comprimido	500	R\$ 6,46	R\$ 3.230,00
107	Cloridrato de ranitidina 20 mg	Comprimido	500	R\$ 4,41	R\$ 2.205,00
108	Cloridrato de pilocarpina 20 mg/mL	Solução oftálmica	30	R\$ 19,38	R\$ 581,40
109	Cloridrato de piridoxina 40 mg	Comprimido	300	R\$ 1,23	R\$ 369,00
110	Cloridrato de prometazina 25 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
111	Cloridrato de prometazina 25 mg/mL	Solução injetável	150	R\$ 3,99	R\$ 598,50
112	Cloridrato de propranolol 40 mg	Comprimido	12.000	R\$ 0,04	R\$ 480,00
113	Cloridrato de propranolol 10 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,04	R\$ 40,00
114	Cloridrato de protamina 10 mg/ml	Solução injetável	100	R\$ 0,70	R\$ 70,00
115	Cloridrato de ranitidina 25 mg/mL	Solução injetável	500	R\$ 1,15	R\$ 575,00
116	Cloridrato de ranitidina 150 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00
117	Cloridrato de ranitidina 15 mg/mL	Xarope	50	R\$ 34,40	R\$ 1.720,00
118	Cloridrato de tiamina 300 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
119	Cloridrato de tioridazina 100 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,83	R\$ 1.830,00
120	Cloridrato de verapamil 80 mg	Comprimido	200	R\$ 8,30	R\$ 1.660,00
121	Colagenase + cloranfenicol 0,6 UI + 10 mg/g	Pomada	50	R\$ 31,89	R\$ 1.594,50
122	Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL	Solução injetável	50	R\$ 16,02	R\$ 801,00
123	Dexametasona 1 mg/g	Creme	500	R\$ 1,60	R\$ 800,00
124	Dexametasona 1 mg/g	Pomada oftálmica	100	R\$ 6,46	R\$ 646,00
125	Dexametasona 1 mg/mL	Suspensão oftálmica	30	R\$ 11,01	R\$ 330,30
126	Dexametasona 4 mg	Comprimido	250	R\$ 0,23	R\$ 57,50
127	Dexametasona 0,1 mg/mL	Elixir	500	R\$ 2,16	R\$ 1.080,00
128	Diazepan 5 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 1,68	R\$ 504,00
129	Diazepan 5 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,08	R\$ 80,00
130	Diazepan 10 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,08	R\$ 400,00
131	Digliconato de clorexidina 2%	Solução para uso tópico	10	R\$ 51,59	R\$ 515,90
132	Diclofenaco potássico 75 mg/3mL	Solução injetável	500	R\$ 1,43	R\$ 715,00
133	Diclofenaco potássico 50 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,09	R\$ 135,00
134	Diclofenaco sódico 75 mg/3mL	Solução injetável	500	R\$ 1,43	R\$ 715,00
135	Diclofenaco sódico 50 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,09	R\$ 270,00
136	Digoxina 0,25 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,10	R\$ 500,00
137	Dinitrato de isossorbida 5 mg	Comprimido sublingual	100	R\$ 0,20	R\$ 20,00
138	Dipirona sódica 500 mg/mL	Solução injetável	1.000	R\$ 0,92	R\$ 920,00
139	Dipirona sódica 500 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,14	R\$ 210,00
140	Dipirona sódica 500 mg/mL	Solução oral	500	R\$ 1,51	R\$ 755,00
141	Dipropionato de beclometasona 50 mcg/dose	Pó para inalação oral	5	R\$ 44,74	R\$ 223,70
142	Dipropionato de beclometasona 200 mcg/dose	Pó para inalação oral	5	R\$ 72,97	R\$ 364,85
143	Dipropionato de beclometasona 400 mcg/dose	Pó para inalação oral	5	R\$ 79,62	R\$ 398,10
144	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol 50 + 5 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 9,39	R\$ 1.878,00
145	Epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 19,11	R\$ 1.911,00
146	Espiramicina 500 mg	Comprimido	500	R\$ 2,01	R\$ 1.005,00
147	Espironolactona 25 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,65	R\$ 975,00
148	Espironolactona 100 mg	Comprimido	500	R\$ 0,70	R\$ 350,00
149	Estrogênios conjugados 0,3 mg	Comprimido	30	R\$ 143,85	R\$ 4.315,50
150	Etinilestradiol + levonorgestrel 0,03 + 0,15 mg	Comprimidos	5.000	R\$ 0,23	R\$ 1.150,00
151	Fenitoína sódica 100 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,22	R\$ 880,00
152	Fenobarbital 40 mg/mL	Solução oral	50	R\$ 9,02	R\$ 451,00
153	Fenobarbital 100 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,21	R\$ 525,00
154	Fenobarbital 100 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 2,30	R\$ 460,00

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 - Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

155	Finasterida 5 mg	Comprimido	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
156	Fitomenadiona 10 mg/ml.	Solução injetável	300	R\$ 1,90	R\$ 570,00
157	Fluconazol 150 mg	Cápsula	2.500	R\$ 0,55	R\$ 1.375,00
158	Flumazenil 0,1 mg/ml.	Solução injetável	100	R\$ 3,66	R\$ 366,00
159	Folinato de cálcio 15 mg	Comprimido	200	R\$ 2,57	R\$ 514,00
160	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/ml.	Solução injetável	1.500	R\$ 1,70	R\$ 2.550,00
161	Fosfato sódico de prednisolona 1 mg/ml.	Solução oral	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50
162	Fosfato sódico de prednisolona 3 mg/ml.	Solução oral	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50
163	Furosemida 40 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,06	R\$ 300,00
164	Furosemida 10 mg/ml.	Solução injetável	500	R\$ 0,98	R\$ 490,00
165	Glibenclamida 5 mg	Comprimido	20.000	R\$ 0,03	R\$ 600,00
166	Glicerol 72 mg	Supositório	30	R\$ 3,15	R\$ 94,50
167	Gliclazida 80 mg	Comprimido	300	R\$ 3,08	R\$ 924,00
168	Gliclazida 60 mg	Comprimido de liberação prolongada	300	R\$ 2,40	R\$ 720,00
169	Gliclazida 30 mg	Comprimido de liberação prolongada	300	R\$ 1,13	R\$ 339,00
170	Glicose 50 mg/mL (5%)	Solução injetável	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
171	Glicose 100 mg/mL (10%)	Solução injetável	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
172	Glicose 500 mg/mL (50%)	Solução injetável	800	R\$ 0,47	R\$ 376,00
173	Glicose 250 mg/mL (25%)	Solução injetável	800	R\$ 0,47	R\$ 376,00
174	Haloperidol 1 mg	Comprimido	300	R\$ 0,23	R\$ 69,00
175	Haloperidol 5 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
176	Haloperidol 5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
177	Haloperidol 2 mg/mL	Solução oral	30	R\$ 7,63	R\$ 228,90
178	Hemitartarato de epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	50	R\$ 4,13	R\$ 206,50
179	Hemitartarato de norepinefrina 2 mg/mL	Solução injetável	50	R\$ 22,73	R\$ 1.136,50
180	Heparina sódica 5.000 UI/0,25mL	Solução injetável	250	R\$ 12,08	R\$ 3.020,00
181	Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,03	R\$ 300,00
182	Hidroclorotiazida 50 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
183	Hidróxido de alumínio 61,5 mg/ml.	Suspensão oral	300	R\$ 2,62	R\$ 786,00
184	Hidróxido de alumínio 300 mg	Comprimido	500	R\$ 0,92	R\$ 460,00
185	Hipromelose 3 mg/mL	Solução oftálmica	20	R\$ 10,24	R\$ 204,80
186	Hipromelose 5 mg/mL	Solução oftálmica	20	R\$ 10,95	R\$ 219,00
187	Ibuprofeno 300 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,24	R\$ 1.200,00
188	Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,29	R\$ 1.450,00
189	Ibuprofeno 50 mg/mL	Suspensão oral	1.500	R\$ 2,19	R\$ 3.285,00
190	Insulina humana NPH 100 UI/mL	Suspensão injetável	50	R\$ 83,88	R\$ 4.194,00
192	Insulina humana Regular 100 UI/mL	Suspensão injetável	50	R\$ 83,88	R\$ 4.194,00
193	Itraconazol 100 mg	Cápsula	500	R\$ 0,85	R\$ 425,00
194	Ivermectina 6 mg	Comprimido	200	R\$ 0,64	R\$ 128,00
195	Lactulose 667 mg/mL	Xarope	20	R\$ 29,69	R\$ 593,80
196	Levodopa + benserazida 100 mg + 25 mg	Comprimido	150	R\$ 3,66	R\$ 549,00
197	Levodopa + benserazida 200 mg + 50 mg	Comprimido	150	R\$ 3,66	R\$ 549,00
198	Levodopa + carbidopa 200 mg + 50 mg	Comprimido	150	R\$ 1,62	R\$ 243,00
199	Levonorgestrel 0,75 mg	Comprimido	150	R\$ 4,69	R\$ 703,50
200	Levonorgestrel 1,5 mg	Comprimido	300	R\$ 4,69	R\$ 1.407,00
201	Levotiroxina sódica 25 mcg	Comprimido	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
202	Levotiroxina sódica 50 mcg	Comprimido	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
203	Levotiroxina sódica 100 mcg	Comprimido	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
204	Loratadina 10 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,14	R\$ 140,00
205	Loratadina 1 mg/mL	Xarope	30	R\$ 5,02	R\$ 150,60
206	Losartana potássica 50 mg	Comprimido	20.000	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00
207	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg	Comprimido	3.500	R\$ 0,10	R\$ 350,00
208	Maleato de dexclorfeniramina 0,4 mg/mL	Xarope	1.500	R\$ 1,92	R\$ 2.880,00
209	Maleato de enalapril 10 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,12	R\$ 480,00
210	Maleato de enalapril 20 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,12	R\$ 480,00
211	Maleato de timolol 2,5 mg/mL	Solução oftálmica	30	R\$ 5,49	R\$ 164,70
212	Maleato de timolol 5 mg/mL	Solução oftálmica	30	R\$ 5,49	R\$ 164,70
213	Mebendazol 100 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,13	R\$ 130,00
214	Mebendazol 20 mg/mL	Suspensão oral	500	R\$ 1,88	R\$ 940,00
215	Mesilato de doxazosina 2 mg	Comprimido	300	R\$ 0,95	R\$ 285,00
216	Mesilato de doxazosina 4 mg	Comprimido	300	R\$ 1,47	R\$ 441,00
217	Metildopa 250 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
218	Metildopa 500 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,65	R\$ 3.250,00
219	Metronidazol 100 mg/g	Gel vaginal	500	R\$ 6,37	R\$ 3.185,00
220	Metronidazol 250 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,20	R\$ 500,00



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1479
Rub. 1

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

221	Metronidazol 400 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,28	R\$ 280,00
222	Metronidazol 5 mg/mL	Solução injetável	30	R\$ 8,33	R\$ 249,90
223	Midazolam 2 mg/mL	Solução oral	30	R\$ 41,57	R\$ 1.247,10
224	Mononitrato de isossorbida 20 mg	Comprimido	300	R\$ 0,46	R\$ 138,00
225	Mononitrato de isossorbida 40 mg	Comprimido	300	R\$ 0,90	R\$ 270,00
226	Neomicina + bacitracina 5 UI/g + 250 mg/g	Pomada	500	R\$ 2,81	R\$ 1.405,00
227	Nifedipino 10 mg	Comprimido	300	R\$ 0,11	R\$ 33,00
228	Nifedipino 20 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,12	R\$ 240,00
229	Nistatina 100.000 UI/mL	Suspensão oral	100	R\$ 5,60	R\$ 560,00
230	Nistatina 25.000 UI/g	Creme vaginal	200	R\$ 5,91	R\$ 1.182,00
231	Nitrato de miconazol 20 mg/g	Creme vaginal	200	R\$ 4,23	R\$ 846,00
232	Nitrofurantoína 100 mg	Cápsula	200	R\$ 0,41	R\$ 82,00
233	Noretisterona 0,35 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,28	R\$ 840,00
234	Óleo mineral	Óleo	200	R\$ 9,31	R\$ 1.862,00
235	Omeprazol 20 mg	Cápsula	10.000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
236	Paracetamol 500 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
237	Paracetamol 750 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
238	Paracetamol 200 mg/mL	Solução oral	1.000	R\$ 0,73	R\$ 730,00
239	Pasta d'água	Pasta	10	R\$ 12,08	R\$ 120,80
240	Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	500	R\$ 2,21	R\$ 1.105,00
241	Permanganato de potássio 100 mg	Comprimido para uso tópico	50	R\$ 1,77	R\$ 88,50
242	Podofilina 100 mg/mL	Solução para uso tópico	10	R\$ 18,72	R\$ 187,20
243	Prednisona 5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,28	R\$ 420,00
244	Prednisona 20 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,36	R\$ 540,00
245	Propiltiouracila 100 mg	Comprimido	300	R\$ 0,76	R\$ 228,00
246	Risperidona 1 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,53	R\$ 1.060,00
247	Risperidona 2 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,53	R\$ 1.060,00
248	Risperidona 3 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,57	R\$ 1.140,00
249	Risperidona 1 mg/mL	Solução oral	50	R\$ 20,88	R\$ 1.044,00
250	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
251	Sais para reidratação oral	Pó para solução oral	500	R\$ 0,92	R\$ 460,00
252	Secnidazol 1000 mg	Comprimido	500	R\$ 0,84	R\$ 420,00
253	Sinvastatina 20 mg	Comprimido	500	R\$ 0,12	R\$ 60,00
254	Sinvastatina 40 mg	Comprimido	500	R\$ 0,18	R\$ 90,00
255	Solução glicofisiológica 500 mL	Solução injetável	300	R\$ 5,65	R\$ 1.695,00
256	Solução manitol 20% 500 mL	Solução injetável	100	R\$ 15,84	R\$ 1.584,00
257	Solução ringer + lactato	Solução injetável	100	R\$ 2,48	R\$ 248,00
258	Succinato de metoprolol 50 mg	Comprimido	150	R\$ 1,16	R\$ 174,00
259	Succinato sódico de hidrocortisona 100 mg	Pó para solução injetável	200	R\$ 6,02	R\$ 1.204,00
260	Succinato sódico de hidrocortisona 500 mg	Pó para solução injetável	200	R\$ 11,37	R\$ 2.274,00
261	Sulfadiazina de prata 10 mg/g	Creme	100	R\$ 3,97	R\$ 397,00
262	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 mg/mL + 8 mg/mL	Suspensão oral	250	R\$ 1,97	R\$ 492,50
263	Sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,18	R\$ 450,00
264	Sulfato de atropina 0,25 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 0,91	R\$ 91,00
265	Sulfato de gentamicina 80 mg/2mL	Solução injetável	1.000	R\$ 1,49	R\$ 1.490,00
266	Sulfato de magnésio 10%	Solução injetável	200	R\$ 0,84	R\$ 168,00
267	Sulfato de magnésio 50%	Solução injetável	200	R\$ 0,84	R\$ 168,00
268	Sulfato de morfina 10 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 3,00	R\$ 900,00
269	Sulfato de salbutamol 100 mcg/dose	Aerossol oral	10	R\$ 6,48	R\$ 64,80
270	Sulfato de zinco 4 mg/mL	Xarope	10	R\$ 25,69	R\$ 256,90
271	Sulfato ferroso 5 mg/mL	Xarope	300	R\$ 2,62	R\$ 786,00
272	Sulfato ferroso 25 mg/mL	Solução oral	300	R\$ 1,86	R\$ 558,00
273	Sulfato ferroso 40 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,05	R\$ 250,00
274	Tartarato de metoprolol 100 mg	Comprimido	200	R\$ 1,89	R\$ 378,00
275	Travoprost 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	25	R\$ 76,85	R\$ 1.921,25
276	Tenoxican 20 mg	Pó para suspensão injetável	150	R\$ 11,46	R\$ 1.719,00
277	Varfarina sódica 5 mg	Comprimido	300	R\$ 0,79	R\$ 237,00
278	Vitaminas do complexo B (B1,B2,B3,B5,B6)	Solução injetável	800	R\$ 1,70	R\$ 1.360,00
VALOR TOTAL					253.015,75



PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1480
 Rub. *u*

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
 Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
 Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
 Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Baclofeno 10 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,68	R\$ 1.700,00
2	Brinzolamida + Maleato de timolol 10 + 6,8 mg/mL	Solução oftálmica	10	R\$ 106,20	R\$ 1.062,00
3	Cálcio citrato malato + colecalciferol + menaquinona + magnésio 250 mg + 5 mcg + 32,5 mcg + 32,5 mg	Comprimido	200	R\$ 1,21	R\$ 242,00
4	Cloridrato de ciclobenzaprina 5 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,82	R\$ 820,00
5	Cloridrato de duloxetine 30 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,20	R\$ 2.200,00
6	Cloridrato de pilocarpina 20 mg/mL	Solução oftálmica	50	R\$ 31,44	R\$ 1.572,00
7	Cloridrato de sevelamer 800 mg	Comprimido	250	R\$ 5,65	R\$ 1.412,50
8	Cloridrato de tramadol + Paracetamol 37,5 + 325 mg	Comprimido	500	R\$ 1,91	R\$ 955,00
9	Clortalidona 25 mg	Comprimido	500	R\$ 0,21	R\$ 105,00
10	Colágeno não hidrolisado 40 mg	Cápsula	300	R\$ 2,20	R\$ 660,00
11	Diosmina + hesperidina 450 + 50 mg	Comprimido	300	R\$ 2,38	R\$ 714,00
12	Enoxaparina 40 mg	Solução injetável	100	R\$ 59,08	R\$ 5.908,00
13	Mesilato de doxazosina + Finasterida 2 + 5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 3,68	R\$ 5.520,00
14	Montelucaste de sódio 4 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,77	R\$ 1.770,00
15	Olanzapina 10 mg	Comprimido	500	R\$ 8,61	R\$ 4.305,00
16	Pregabalina 75 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
17	Tartarato de brimonidina 2 mg/mL	Solução oftálmica	50	R\$ 47,78	R\$ 2.389,00
18	Tiamazol 10 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,51	R\$ 1.020,00
19	Travoprost 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	50	R\$ 76,85	R\$ 3.842,50
20	Valproato de sódio + ácido valproico 300 + 500 mg	Comprimido	500	R\$ 3,29	R\$ 1.645,00
21	Valsartana + Anlodipino 320 + 10 mg	Comprimido	300	R\$ 2,35	R\$ 705,00
22	Mesliato De Doxazosina 2 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,95	R\$ 1.900,00
23	Glimeperida 2 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,76	R\$ 1.520,00
24	Glimeperida 4 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 1,42	R\$ 2.840,00
25	Glifage 1 G	Comprimido	2.000	R\$ 1,29	R\$ 2.580,00
26	Nimegon Met 50/1000 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 4,11	R\$ 8.220,00
27	Moduretic 25/25	Comprimido	2.000	R\$ 0,43	R\$ 860,00
28	Janumet de 50/1000	Comprimido	2.000	R\$ 4,11	R\$ 8.220,00
29	Paco 500+30 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,69	R\$ 1.690,00
30	Dismino 500mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
32	Morfina 10mg	Injetavel	100	R\$ 3,03	R\$ 303,00
33	Corretal (capecitabina 500mg)	Comprimido	200	R\$ 25,80	R\$ 5.160,00
34	Diamicron MR 60 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,43	R\$ 2.430,00
35	Zolfest D hemitartrato de zolpidem 10 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,33	R\$ 2.330,00
36	Milgmmaa 150 ml	Comprimido	1.000	R\$ 2,20	R\$ 2.200,00
VALOR TOTAL					R\$ 83.670,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Acido Fosforico 37% 2,5ml Und	100	UND.	R\$ 11,61	R\$ 1.161,00
2	Adesivo Prime & Bond 2.1 4ml Refil	30	UND.	R\$ 85,95	R\$ 2.578,50
3	Afastador Labial	5	UND.	R\$ 14,85	R\$ 74,25
4	Água Deionizada P/ Autoclave 5 lts	80	GL.	R\$ 13,63	R\$ 1.090,40
5	Agulha Gengival Longa Cx/50	30	CX	R\$ 58,40	R\$ 1.752,00
6	Agulhagengival Descartável	30	CX	R\$ 58,40	R\$ 1.752,00
7	Alavanca Apical	5	UND.	R\$ 74,58	R\$ 372,90
8	Alavanca Apical Jogo Adulto 3x1	5	JG	R\$ 74,58	R\$ 372,90
9	Alavanca Cirurgica Bandeirinha Esquerda E Direita	4	UND.	R\$ 74,58	R\$ 298,32
10	Alavanca Seld In Reta	10	UND.	R\$ 74,58	R\$ 745,80
11	Alcool 70%Cx C/12 Litros	6	CX	R\$ 76,91	R\$ 461,46
12	Algodão Rolete 100x1	50	PC	R\$ 3,55	R\$ 177,50
13	Alginato Hydrogum 500g	30	PC	R\$ 60,45	R\$ 1.813,50
14	Alginato Jeltrate	20	PC	R\$ 60,45	R\$ 1.209,00
15	Alveolex C/ Propolis 10gr	10	UND.	R\$ 13,63	R\$ 136,30
16	Alveolotomo	2	UND.	R\$ 54,56	R\$ 109,12
17	Amalgama 1 Porção Alloy Tv 50x1	5	CX	R\$ 123,41	R\$ 617,05
18	Amalgama 2 Porções Alloy Tv 50x1	5	CX	R\$ 126,02	R\$ 630,10
19	Anest. Citocaina 3% C/ Vaso	20	CX	R\$ 78,74	R\$ 1.574,80
20	Anest. Lidocaina 2% + Fenilefrina (Novocol 50x1)	30	CX	R\$ 58,88	R\$ 1.766,40
21	Anest. Lidocaina 3% C/Vaso	80	CX	R\$ 58,88	R\$ 4.710,40
22	Anest. Lidocaina 3% S/Vaso	20	CX	R\$ 58,14	R\$ 1.162,80
23	Anest. Mepivacaina 3% C/ Vaso	50	CX	R\$ 113,85	R\$ 5.692,50
24	Anest. Mepivacaina 3% S/Vaso	30	CX	R\$ 110,68	R\$ 3.320,40
25	Anest. Topico 12gr T. Frutti - Benzotop	15	PT	R\$ 9,09	R\$ 136,35
26	Aplicador Hidrox. Calcio	10	UND.	R\$ 4,90	R\$ 49,00

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31

[Handwritten signatures and initials]



PEDREIRAS/MA
Proc. 400001/2023
FLS. 1481
Rub. 2

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

27	Aplicador Micro-Brush	50	UND.	R\$ 16,20	R\$ 810,00
28	Articulador Tipo Charneira	5	UND.	R\$ 50,78	R\$ 253,90
29	Autoclave	2	UND.	R\$ 4.577,00	R\$ 9.154,00
30	Babador Impermeavel 100x1 Branco	50	PCT	R\$ 11,09	R\$ 554,50
31	Bandeja 22x09x1 Cm Inox	10	UND.	R\$ 23,88	R\$ 238,80
32	Bandeja 22x12x1 Cm Inox	10	UND.	R\$ 23,88	R\$ 238,80
33	Barreira Gengival	15	UND.	R\$ 36,01	R\$ 540,15
34	Broca 1012 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
35	Broca 1013 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
36	Broca 1014 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
37	Broca 1015 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
38	Broca 1016 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
39	Broca 1190f Diam.	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
40	Broca 3118 Diam.	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
41	Broca 3195 Diam.	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
42	Broca 3195f Diam.	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
43	Broca Carbide 03	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
44	Broca Carbide 04	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
45	Broca Carbide 05	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
46	Broca Carbide 06	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
47	Broca Carbide 07	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
48	Broca Cb6 Esf. Fg25-018 (E0123)	30	UND.	R\$ 13,92	R\$ 417,60
49	Broca Cirurgica Fg0s702	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
50	Broca Cirurgica Fg0s703	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
51	Broca Ponta Diamantada	70	UND.	R\$ 6,49	R\$ 454,30
52	Broca Zecrya	10	UND.	R\$ 74,80	R\$ 748,00
53	Broca Maxcut	5	UND.	R\$ 44,94	R\$ 224,70
54	Broca Minicut	5	UND.	R\$ 44,94	R\$ 224,70
55	Broqueiro 78 Furos Fg Misto	5	UND.	R\$ 44,82	R\$ 224,10
56	Brunidor Simples	6	UND.	R\$ 7,80	R\$ 46,80
57	Cabo Bisturi Inox N° 03	10	UND.	R\$ 9,35	R\$ 93,50
58	Cabo Espelho Inox	30	UND.	R\$ 8,26	R\$ 247,80
59	Calçador	15	UND.	R\$ 12,10	R\$ 181,50
60	Câmara Para Revelação De Rx (Revelador Água Fixador)	2	UND.	R\$ 190,03	R\$ 380,06
61	Carbônio P/ Articulação	50	ENV	R\$ 5,87	R\$ 293,50
62	Cera Utilidade	50	CX	R\$ 14,66	R\$ 733,00
63	Cera Periférica	6	CX	R\$ 17,48	R\$ 104,88
64	Cera 7	15	CX	R\$ 13,06	R\$ 195,90
65	Cimento Cirurgico	5	UND.	R\$ 83,94	R\$ 419,70
66	Clorexedina 0,2%	10	FR	R\$ 51,74	R\$ 517,40
67	Clorexedina 1000ml	20	FR	R\$ 51,74	R\$ 1.034,80
68	Colete Protetor	2	UND.	R\$ 146,09	R\$ 292,18
69	Colgaduras	10	UND.	R\$ 170,19	R\$ 1.701,90
70	Compressa De Gaze9 Fios 7,5x7,5 5d 500x1 Onix	200	PC	R\$ 13,25	R\$ 2.650,00
71	Cortador De Gesso Std Standard	1	UND.	R\$ 1.220,90	R\$ 1.220,90
72	Crema Dental	3000	BIS	R\$ 2,62	R\$ 7.860,00
73	Cuba Inox P/ Assepsia 09 A 10 Cm	3	UND.	R\$ 42,50	R\$ 127,50
74	Cuba De Borracha Pequena	5	UND.	R\$ 7,99	R\$ 39,95
75	Cuba De Borracha Grande	5	UND.	R\$ 8,93	R\$ 44,65
76	Cunhas De Madeira	10	PC	R\$ 27,32	R\$ 273,20
77	Cureta De Dentina	10	UND.	R\$ 33,92	R\$ 339,20
78	Cureta De Dentina	5	UND.	R\$ 33,92	R\$ 169,60
79	Cureta De Mc Call	10	JG	R\$ 64,33	R\$ 643,30
80	Cureta De Molt 2/4	5	UND.	R\$ 64,33	R\$ 321,65
81	Cureta Gracey After Five	5	UND.	R\$ 64,33	R\$ 321,65
82	Descolador De Molt	3	UND.	R\$ 89,03	R\$ 267,09
83	Discos De Polimento De Resina	15	UND.	R\$ 143,76	R\$ 2.156,40
84	Envelope Auto Selante90 X 260 Mm 100x1	15	PC	R\$ 63,85	R\$ 957,75
85	Escavador	10	UND.	R\$ 9,58	R\$ 95,80
86	Escova Dental Adulto	2.000	UND.	R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
87	Escova Dental Infantil	2.000	UND.	R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
88	Escova Robson Ca Plana Brc Avulsa	70	UND.	R\$ 2,61	R\$ 182,70
89	Esculpidor Hollemback 3s	12	UND.	R\$ 10,87	R\$ 130,44
90	Esculpidor Lecron N° 5	3	UND.	R\$ 10,87	R\$ 32,61
91	Espatula De Resina	20	UND.	R\$ 73,10	R\$ 1.462,00
92	Espatula N° 24	5	UND.	R\$ 73,10	R\$ 365,50
93	Espatula N° 31	3	UND.	R\$ 73,10	R\$ 219,30

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31

[Handwritten signatures and initials]



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1482
Rub. _____

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

94	Espelho Clínico Nº 05	30	UND.	R\$ 6,19	R\$ 185,70
95	Espelho Para Orientação	3	UND.	R\$ 28,21	R\$ 84,63
96	Eugenol	20	FR	\$ 18,71	R\$ 374,20
97	Evidenciador De Placa	50	UND.	R\$ 16,10	R\$ 805,00
98	Filme P/ Raio-X Ad Cx/100	10	CX	R\$ 346,81	R\$ 3.468,10
99	Filme P/ Raio-X Inf Cx/100	10	CX	R\$ 232,12	R\$ 2.321,20
100	Fio Seda Pta 3-0 C/Ag. ½ E 1,7cm 24x1	30	CX	R\$ 40,54	R\$ 1.216,20
101	Fio De Nylon 3-0 C/Ag. ½ E 1,7cm	30	CX	R\$ 40,54	R\$ 1.216,20
102	Fio Dental 25m	2.000	UND.	R\$ 2,35	R\$ 4.700,00
103	Fita Adesiva 19mm X 30m	30	UND.	R\$ 6,37	R\$ 191,10
104	Fita Para Autoclave	20	UND.	R\$ 6,40	R\$ 128,00
105	Fixador E Revelador/ Raio-X 3 Lt	10	FR	R\$ 226,06	R\$ 2.260,60
106	Fluor Gel	30	FR	R\$ 7,42	R\$ 222,60
107	Forceps Nº18r	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
108	Forceps Adulto Nº 16	10	UND.	R\$ 92,84	R\$ 928,40
109	Forceps Adulto Nº121	5	UND.	R\$ 92,84	R\$ 464,20
110	Forceps Infantil Nº16	5	UND.	R\$ 92,84	R\$ 464,20
111	Forceps Nº150	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
112	Forceps Nº151	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
113	Forceps Nº17	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
114	Forceps Nº18l	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
115	Forceps Nº65	5	UND.	R\$ 92,84	R\$ 464,20
116	Forceps Nº69	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
117	Fotopolimerizador	3	UND.	R\$ 915,87	R\$ 2.747,61
118	Gesso Tipo I 1kg	60	PC	R\$ 10,24	R\$ 614,40
119	Gesso Tipo II 1 Kg	50	PC	R\$ 10,24	R\$ 512,00
120	Gesso Tipo Iv	50	PC	R\$ 10,24	R\$ 512,00
121	Isolante Para Gesso 1lt	5	LT	R\$ 13,06	R\$ 65,30
122	Hemospon Esponja	50	CX	R\$ 44,20	R\$ 2.210,00
123	Hidroxido De Calcio Hydro C 13gr	30	CX	R\$ 43,16	R\$ 1.294,80
124	Hidroxido De Calcio Pa 10gr (Hidroxil)	20	UND.	R\$ 7,55	R\$ 151,00
125	Ionômero De Vidro Restaurador E Forrador	20	UND.	R\$ 50,73	R\$ 1.014,60
126	Jato De Bicarbonato	1	UND.	R\$ 290,05	R\$ 290,05
127	Kit Broca Acabamento	10	KIT	R\$ 63,94	R\$ 639,40
128	Kit Clareador Whiteness Hp - Fgm	3	KIT	R\$ 159,33	R\$ 477,99
129	Kit Silicona Condensação	5	KIT	R\$ 242,88	R\$ 1.214,40
130	Lamina De Bisturi Aço Carbono Nº 15100x1	10	CX	R\$ 32,09	R\$ 320,90
131	Lima Seldin P/ Osso Nº12	2	UND.	R\$ 28,10	R\$ 56,20
132	Limas Endodônticas	20	UND.	R\$ 28,10	R\$ 562,00
133	Líquido Para Resina Termopolimerizável	15	LT	R\$ 90,08	R\$ 1.351,20
134	Líquido Para Resina Autopolimerizável	15	LT	R\$ 90,08	R\$ 1.351,20
135	Luva Cirúrgica Estéril	20	UND.	R\$ 1,89	R\$ 37,80
136	Luva De Procedimento Descartável	150	UND.	R\$ 24,48	R\$ 3.672,00
137	Luva Latex P/ Proced. Tam. G 100x1	50	CX	R\$ 24,48	R\$ 1.224,00
138	Luva Latex P/ Proced. Tam. M 100x1	100	UND.	R\$ 24,48	R\$ 2.448,00
139	Luva Latex P/ Proced. Tam. P 100x1	100	UND.	R\$ 24,48	R\$ 2.448,00
140	Luva Latex P/ Proced. Tam. Xp 100x1	25	CX	R\$ 24,48	R\$ 612,00
141	Mascara Cirúrgica Descartável	25	CX	R\$ 7,14	R\$ 178,50
142	Matriz De Aço 0,05 X 5 X 0,5	15	UND.	R\$ 2,71	R\$ 40,65
143	Matriz De Aço 0,05 X 7 X 0,5	15	UND.	R\$ 2,61	R\$ 39,15
144	Micromotor Kavo	2	UND.	R\$ 887,45	R\$ 1.774,90
145	Micromotor Handpiece & Control Base	1	UND.	R\$ 831,40	R\$ 831,40
146	Motor Para Polimento 220v	1	UND.	R\$ 545,48	R\$ 545,48
147	Moldelra Mista P,M,G Cx/100	20	CX	R\$ 65,73	R\$ 1.314,60
148	Mufla Latão Nº 6	15	UND.	R\$ 140,50	R\$ 2.107,50
149	Negatoscópio	2	UND.	R\$ 541,90	R\$ 1.083,80
150	Obturador Provisorio	20	UND.	R\$ 18,70	R\$ 374,00
151	Oculos De Proteção Individual	5	UND.	R\$ 7,97	R\$ 39,85
152	Oleo Lub. 200ml Uni Splay A/B	12	FR	R\$ 83,32	R\$ 999,84
153	Otosilase	20	FR	R\$ 16,13	R\$ 322,60
154	Oxido De Zinco	30	FR	R\$ 12,32	R\$ 369,60
155	Papel Grau Cirúrgico 100mmx100m	7	RL	R\$ 112,85	R\$ 789,95
156	Papel Grau Cirúrgico 120mmx100m	12	RL	R\$ 126,81	R\$ 1.521,72
157	Papel Grau Cirúrgico 150mmx100m	15	RL	R\$ 131,22	R\$ 1.968,30
158	Papel Grau Cirúrgico 200mmx100m	5	RL	R\$ 135,71	R\$ 678,55
159	Papel Grau Cirúrgico 300mmx100m	7	RL	R\$ 154,43	R\$ 1.081,01
160	Paramonoclorafenicol	5	UND.	R\$ 24,98	R\$ 124,90



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

PEDREIRASIMA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1483
Rub. J

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

161	Pasta Profilatica 90gr T.Fruttl	20	BIS	R\$ 10,97	R\$ 219,40
162	Peça Reta	2	UND.	R\$ 24,25	R\$ 48,50
163	Pedra Pomes 100g	10	FR	R\$ 11,18	R\$ 111,80
164	Pinça Para Algodão	10	UND.	R\$ 20,69	R\$ 206,90
165	Pinça Miller P/ Carbono	7	UND.	R\$ 26,43	R\$ 185,01
166	Pincel Kgbrush Fino 100x1	15	CX	R\$ 16,20	R\$ 243,00
167	Placa De Vidro	3	UND	R\$ 9,78	R\$ 29,34
168	Pontas Kit Sil. Enhance Sortidas 7x1	15	KT	R\$ 134,87	R\$ 2.023,05
169	Pontas Ultrassônicas	4	UND.	R\$ 207,47	R\$ 829,88
170	Porta Agulha Mathie 14cm	5	UND.	R\$ 76,79	R\$ 383,95
171	Porta Algodão	5	UND.	R\$ 76,79	R\$ 383,95
172	Porta Matriz Tofflemire	2	UND.	R\$ 41,93	R\$ 83,86
173	Porta Mayo Hegar	10	UND.	R\$ 31,43	R\$ 314,30
174	Posicionadores Para Pelicula De Rx	2	UND.	R\$ 84,26	R\$ 168,52
175	Pote Dappen	10	UND.	R\$ 17,76	R\$ 177,60
176	Pote Paladon	5	UND.	R\$ 16,17	R\$ 80,85
177	Prensa De Cocção	3	UND	R\$ 55,38	R\$ 166,14
178	Prensa Hidraulica	1	UND	R\$ 653,82	R\$ 653,82
179	Protetor De Tireóide Radiológico	1	UND.	R\$ 226,99	R\$ 226,99
180	Resina Charisma A3	15	UND	R\$ 77,23	R\$ 1.158,45
181	Resina 3 M Z 100 Cor A3	40	UND.	R\$ 77,23	R\$ 3.089,20
182	Resina Autopolimerizável Pó	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
183	Resina Termopolimerizável Pó	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
184	Resina Charisma A2	15	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.158,45
185	Resina Flow A3	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
186	Resina 3m Z 250 A3	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
187	Resina 3m Z 250 A3,5	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
188	Resina Flow A 3,5	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
189	Revelador P/ Ralo-X	15	FR	R\$ 226,53	R\$ 3.397,95
190	Seladora	3	UND.	R\$ 360,59	R\$ 1.081,77
191	Seringa Carpule C/ Refluxo	15	UND.	R\$ 74,05	R\$ 1.110,75
192	Seringa Carpule S/ Refluxo	10	UND.	R\$ 74,05	R\$ 740,50
193	Sindesmotomo N°1	3	UND.	R\$ 8,50	R\$ 25,50
194	Solução Hemostática Hemostop	20	FR	R\$ 76,55	R\$ 1.531,00
195	Sonda Exploradora N° 5	10	UN	R\$ 21,63	R\$ 216,30
196	Sugador Cirurgico	40	CX	R\$ 45,68	R\$ 1.827,20
197	Sugador Desc. 40x1 Colorido	30	PC	R\$ 6,48	R\$ 194,40
198	Tesoura Cirurgica Reta Ou Curva	10	UN	R\$ 13,92	R\$ 139,20
199	Tira De Poliéster Transparente	10	PC	R\$ 2,06	R\$ 20,60
200	Tira De Poliéster Para Polimento E Acabamento Em Resina	5	PC	R\$ 2,06	R\$ 10,30
201	Tira De Lixa Abrasiva	10	PC	R\$ 6,38	R\$ 63,80
202	Touca Sanfona Descartável	50	CX	R\$ 8,12	R\$ 406,00
203	Turbina Extra Torque 605 C Kavo	3	UND.	R\$ 728,83	R\$ 2.186,49
204	Vaselina Solida	10	UND.	R\$ 8,36	R\$ 83,60
205	Vibrador De Gesso Bivolt	1	UND	R\$ 355,16	R\$ 355,16
206	Germirio 1000ml	50	UND.	R\$ 9,96	R\$ 498,00
VALOR TOTAL					R\$ 182.986,79

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Abaixador de língua	Pacote com 100 unidades	25	R\$ 4,60	R\$ 115,00
2	Água para autoclave 5 l	Unidade	30	R\$ 13,58	R\$ 407,40
3	Água para injetáveis	Ampola 10 mL	1.500	R\$ 0,36	R\$ 540,00
4	Agulha hipodérmica 25 x 0,8	Caixa com 100 unidades	100	R\$ 10,26	R\$ 1.026,00
5	Agulha hipodérmica 25 x 0,7	Caixa com 100 unidades	50	R\$ 10,26	R\$ 513,00
6	Agulha hipodérmica 13 x 0,45	Caixa com 100 unidades	150	R\$ 10,26	R\$ 1.539,00
7	Álcool etílico 70%	Gel	15	R\$ 7,65	R\$ 114,75
8	Álcool etílico 70%	Solução 1000 mL	250	R\$ 6,80	R\$ 1.700,00
9	Algodão hidrofílico 500 g	Unidade	30	R\$ 11,81	R\$ 354,30
10	Atadura 20 cm	Unidade	300	R\$ 9,30	R\$ 2.790,00
11	Atadura 10 cm	Unidade	300	R\$ 6,67	R\$ 2.001,00
12	Bolsa coletora de urina sistema fechado	Unidade	30	R\$ 4,50	R\$ 135,00
13	Bolsa para colostomia com karata	Unidade	50	R\$ 23,51	R\$ 1.175,50
14	Bolsa para colostomia simples	Unidade	25	R\$ 5,74	R\$ 143,50

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31



PEDREIRASIMA
Proc. 1409001202 3
FLS. 1484
Rub. e

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

15	Cateter intravenoso nº 22 G	Caixa com 100 unidades	10	R\$ 144,79	R\$ 1.447,90
16	Cateter intravenoso nº 24 G	Caixa com 100 unidades	10	R\$ 144,79	R\$ 1.447,90
17	Cateter para oxigênio tipo óculos	Unidade	15	R\$ 144,79	R\$ 2.171,85
18	Compressa de gazes	Pacote com 10 unidades	800	R\$ 4,50	R\$ 3.600,00
19	Compressa de gazes tipo queijo	Unidade	10	R\$ 46,76	R\$ 467,60
20	Curativo tipo band-aid	Unidade	500	R\$ 0,83	R\$ 415,00
21	Descarpac 20 l	Unidade	50	R\$ 10,68	R\$ 534,00
22	Dispositivo de infusão intravenosa nº 21	Caixa com 100 unidades	15	R\$ 23,44	R\$ 351,60
23	Dispositivo de infusão intravenosa nº 23	Caixa com 100 unidades	15	R\$ 23,44	R\$ 351,60
24	Dispositivo de infusão intravenosa nº 25	Caixa com 100 unidades	15	R\$ 23,44	R\$ 351,60
25	Equipo polifix	Unidade	500	R\$ 1,99	R\$ 995,00
26	Equipo macrogotas	Unidade	500	R\$ 1,99	R\$ 995,00
27	Equipo microgotas	Unidade	300	R\$ 1,99	R\$ 597,00
28	Esfigmomanômetro completo	Unidade	20	R\$ 96,66	R\$ 1.933,20
29	Esparradrapo 10 cm X 4,5 m	Unidade	100	R\$ 8,61	R\$ 861,00
30	Fio agulhado nylon 2-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
31	Fio agulhado nylon 3-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
32	Fio agulhado nylon 4-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
33	Fio agulhado nylon 5-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
34	Fio agulhado nylon 6-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
35	Fio catgut simples 3-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 115,45	R\$ 1.154,50
36	Fita indicadora para autoclave	Unidade	50	R\$ 6,38	R\$ 319,00
37	Fita microporosa 10 cm x 4,5 m	Unidade	50	R\$ 9,55	R\$ 477,50
38	Fralda descartável adulto tamanho M	Unidade	150	R\$ 2,11	R\$ 316,50
39	Fralda descartável adulto tamanho G	Unidade	150	R\$ 2,11	R\$ 316,50
40	Fralda descartável infantil tamanho G	Unidade	150	R\$ 2,11	R\$ 316,50
41	Gel lubrificante	Sachê de 5g	250	R\$ 2,11	R\$ 527,50
42	Gel condutor 3 litros	Pacote	3	R\$ 32,37	R\$ 97,11
43	Gliconato de clorexidina 2%	Solução degermante	10	R\$ 51,74	R\$ 517,40
44	Glicôsimetro	Unidade	15	R\$ 71,66	R\$ 1.074,90
45	Hipoclorito de sódio 10 mg/mL	Solução	150	R\$ 51,36	R\$ 7.704,00
46	Hipoclorito de sódio 25 mg/mL	Solução	150	R\$ 51,36	R\$ 7.704,00
47	Iodopolividona 10%	Solução tópica	10	R\$ 26,65	R\$ 266,50
48	Iodopolividona 10%	Solução degermante	0,302	R\$ 26,65	R\$ 8,05
49	Lancetas para punção digital	Unidade	150	R\$ 15,33	R\$ 2.299,50
50	Kit PCCU P completo	Unidade	100	R\$ 3,56	R\$ 356,00
51	Kit PCCU M completo	Unidade	150	R\$ 3,56	R\$ 534,00
52	Kit PCCU G completo	Unidade	100	R\$ 3,56	R\$ 356,00
53	Luva para procedimento tamanho P	Caixa com 100 unidades	150	R\$ 24,45	R\$ 3.667,50
54	Luva para procedimento tamanho M	Caixa com 100 unidades	150	R\$ 24,45	R\$ 3.667,50
55	Luva estéril tamanho 7,0	Par	30	R\$ 1,89	R\$ 56,70
56	Luva estéril tamanho 7,5	Par	30	R\$ 1,89	R\$ 56,70
57	Mascara descartável	Unidade	250	R\$ 7,14	R\$ 1.785,00
58	Seringa descartável com agulha 1 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,28	R\$ 1.400,00
59	Seringa descartável com agulha 3 mL	Unidade	3.000	R\$ 0,26	R\$ 780,00
60	Seringa descartável com agulha 5 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
61	Seringa descartável com agulha 10 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,48	R\$ 2.400,00
62	Seringa descartável com agulha 20 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,57	R\$ 2.850,00
63	Sonda de foley duas vias nº14	Unidade	30	R\$ 2,35	R\$ 70,50
64	Sonda de foley duas vias nº16	Unidade	30	R\$ 2,35	R\$ 70,50
65	Sonda de foley duas vias nº18	Unidade	30	R\$ 2,35	R\$ 70,50
66	Sonda uretral nº 8	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
67	Sonda uretral nº 10	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
68	Sonda uretral nº 12	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/202 3
FLS. 1455
Rub. - 2

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

69	Sonda uretral nº 14	Unidade	30	R\$ 11,49	R\$ 344,70
70	Sonda uretral nº 16	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
71	Sonda uretral nº 18	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
72	Sonda retal nº 12	Unidade	20	R\$ 1,99	R\$ 39,80
73	Sonda retal nº 10	Unidade	20	R\$ 1,99	R\$ 39,80
74	Termômetro digital	Unidade	30	R\$ 12,61	R\$ 378,30
75	Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	CX	50	R\$ 96,43	R\$ 4.821,50
76	Touca descartável	Unidade	250	R\$ 8,12	R\$ 2.030,00
77	Vaselina líquida	Unidade	10	R\$ 32,94	R\$ 329,40
VALOR TOTAL					R\$ 81.927,56

O Pagamento será feito em até 30 (trinta) dias corridos, após a entrega dos produtos.

4. CLÁUSULA QUARTA - DOS PRAZOS

O prazo de vigência do presente contrato é de até dia 31 de dezembro de 2020, contados da data da publicação.

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS RESPONSABILIDADES

O **CONTRATANTE** não responderá, nem mesmo solidariamente, por quaisquer ônus, direitos ou obrigações vinculados à legislação tributária, previdenciária, trabalhista ou securitária, decorrentes da execução do presente contrato, cujo cumprimento e responsabilidades caberão, exclusivamente, ao **CONTRATADO**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - DOS COMPROMISSOS ASSUMIDOS PELA CONTRATADA

O **CONTRATANTE** não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela **CONTRATADA** perante terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO - DA MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES INICIAIS

O **CONTRATADO** obriga-se a manter durante toda a execução deste Contrato, as condições de habilitação e qualificação que lhes foram exigidas na licitação.

6. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** obrigar-se a:

- a) atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do contrato.
- b) apresentar sempre que solicitado, durante a execução do contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor;
- c) reparar, corrigir, remover substituir às suas expensas, no total ou em parte o objeto do presente contrato, em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultante da execução;
- d) responsabilizar-se por danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do presente contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

Proc.	1404001 12023
FLS.	1486
Rub.	

- e) permitir e facilitar a fiscalização, a inspeção dos serviços a qualquer hora, devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados pelo **CONTRATANTE**;
- f) comunicar a fiscalização a ocorrência de qualquer fato ou condição que possa impedir a execução dos serviços;
- g) encarregar-se de todas as despesas com impostos, obrigações sociais, seguro, alimentação, transporte e hospedagem para o pessoal da equipe;

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES

Pela inexecução total ou parcial do contrato, ou por ação, omissão ou negligência, a **CONTRATADA** infringir quaisquer das obrigações, caberá a aplicação, pela Administração, isolada ou cumulativamente, as seguintes penalidades:

7.1 O atraso injustificado na entrega dos materiais sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento), conforme determina o artigo 86, da Lei nº 8666/93;

7.1.1 A multa prevista neste item será descontada dos créditos que a contratada possuir com a Prefeitura Municipal de São Sebastião do Tocantins e poderá cumular com as demais sanções administrativas, inclusive com a multa prevista no item 7.2 b;

7.2 Ocorrendo a inexecução total ou parcial dos serviços, a Administração poderá aplicar à vencedora, as seguintes sanções administrativas previstas no artigo 87 da Lei n. 8.666/93:

- a) Advertência por escrito;
- b) Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato;
- c) suspensão temporária de participar em licitações e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a dois anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade. A reabilitação será concedida após ressarcimento, pelo contratado, dos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item d;
- e) rescisão, nos termos do art. 77 da lei federal no 8.666/93.

8. CLÁUSULA OITAVA - DISPOSIÇÕES ADICIONAIS

O presente instrumento não se reveste do caráter de exclusividade, observando-se às partes o direito à sua rescisão, a qualquer tempo, uma vez verificado o inadimplemento de qualquer de suas cláusulas, independente de providência judicial preliminar, podendo ainda ser rescindindo no exclusivo interesse do

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1487
Rub. 3

CONTRATANTE, independente de indenização, nas hipóteses previstas pelo art. 79, inciso I da lei federal no 8.666/93.

8.1 - As despesas decorrentes com a execução do objeto deste contrato correrão à conta das dotações orçamentárias relacionada por conseguinte para o para o exercício de 2020.

BLOCO DE CUSTEIO GESTÃO DO SUS NO ÂMBITO MUNICIPAL - Projeto Atividade: 10.301.1313.2.148 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40;

BLOCO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO BÁSICA - Projeto Atividade: 10.301.1313.2.149 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40/401;

BLOCO DE CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - Projeto Atividade: 10.301.1313.2.150 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40/401;

BLOCO DE CUSTEIO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - Projeto Atividade: 10.301.1313.2.151 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40/401.

8.2 - Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor, ficando eleito o foro da comarca de Augustinópolis - TO para a resolução de questões resultantes deste.

09. CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

Este Contrato poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei nº 8.666/93, desde que haja interesse do **CONTRATANTE**, com a apresentação das devidas justificativas.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

10.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

10.2. A rescisão deste Contrato poderá ser:

10.2.1. determinada por ato unilateral e escrita do **CONTRATANTE**, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a **CONTRATADA** com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

10.2.2. amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para o **CONTRATANTE**;

10.2.3. judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

10.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

10.4. Além das hipóteses de rescisão acima previstas, o Contrato será rescindido sempre que a **CONTRATADA** se conduzir dolosamente.

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1004001/2023
FLS.	1988
Rub.	

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À PROPOSTA

11.1 – O presente Contrato fundamenta-se

11.1.1. Nas Leis Federais nº s 8.666/93 e 10.520/02 e posteriores alterações;

11.1.2. Nos preceitos de direito público;

11.1.3. Supletivamente, nos princípios da Teoria Geral dos Contratos e nas disposições do Direito Privado.

Assim, ajustadas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em duas vias, de igual teor e forma, para igual efeito.

São Sebastião do Tocantins – TO, 02 de Março de 2020.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.398.887/0001-34
EDEN SAMUEL MARACAIPES MILHOMEM
GESTOR DO FMS
CONTRATANTE

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA – ME
CNPJ: 11.187.037/0001-97
RICARDO LOPES SANTANA
Sócio – Administrador
CONTRATADA

TESTEMUNHA:

NOME: Gerardo R. Dias
CPF: 060.133.351-92

TESTEMUNHA:

NOME: Anderson G. Carneiro
CPF: 002.406.383-52

PEDREIRAS/MA
Proc. 1109001/202 3
FLS. 1489
Rub. _____

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Dom Pedro I - Centro - Augustinópolis-TO.
Telefone: (63) 3456-1576 CEP: 77.960-000 - CNPJ: 11.421.097/0001-22

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa, **Distribuidora Ômega Ltda-ME**, estabelecida na **Rua Anacleto Paulino da Silva, Lote 14, S/N, Portal do Sol, cidade de Augustinópolis estado Tocantins, CNPJ n.º 11.187.037/0001-97**, é nosso fornecedor de medicamentos, Medicamentos sujeitos a controle especial da portaria 344/88, Moveis, Equipamentos médicos, materiais hospitalares, materiais permanente, equipamentos de informática, medicamentos injetáveis, materiais odontológicos, material laboratorial e raios-x, fralda geriátrica, fralda infantil, absorvente pós parto, leites especiais, suplementos alimentares, alimentações especiais e Teste IGM/IGG COVID-19, de acordo com planilhas e notas em anexo, cumprindo sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados ou produtos entregues, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto licitado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Augustinópolis, 11 de Janeiro de 2020.

Gedeão Alves Filho
Sec. Municipal de Saúde

Rua Dom Pedro I - Centro - Augustinópolis-TO.
Telefone: (63) 3456-1576 CEP: 77.960-000 - CNPJ: 11.421.097/0001-22

Digitalizado com CamScanner



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109301108204012026771-1
Data: 11/08/2020 10:28:57
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI41138-WMUK;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Tauril

TJPB



PEDREIRAS/MA	
Proc. 11090/01/202	3
FLS.	1490
Rub.	l

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/08/2020 10:37:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 109301108204012026771-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014,

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6c5504e0226bcd92bf11ef01d16de7711dbd2695001b3848688e67d12a62dbba022becb9cf8841e423fb88bf06baf316069853553a93eb5096a7edfb603b4607



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





ATA DE REGISTRO DE PREÇOS READEQUADA

Processo Licitatório n° 081/2018

Pregão Presencial n° 048/2018

Ata de Registro de Preço n° 001/2019-FMSA

Validade 12 meses

Aos 23 dias do mês de abril de 2019, nesta cidade de Augustinópolis, Estado do Tocantins, de um lado a **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS/TO**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o n° 11.421.097/0001-22, situada na Rua Dom Pedro I, 352, Centro, Augustinópolis/TO, neste ato representada pelo seu Gestor Municipal, Sr. **GEDEÃO ALVES FILHO**, brasileiro, casado, portador do RG n° 368.231, Órgão Emissor SSP-TO e CPF n° 970.849.991-91, residente e domiciliada a Rua Rui Barbosa, n° 258, Bairro centro, na cidade de Augustinópolis/TO.

Resolve:

Registrar os preços para futura aquisições a seguir relacionados, proveniente da sessão pública do pregão de forma presencial n.º 048/2018, Processo Licitatório n° 081/2018, sucedido em 26/12/2018, às 08:00Hs.

1. DO FUNDAMENTO LEGAL

A presente Ata decorre da Homologação do Sr. Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis- TO, constantes nos autos do processo acima citado, na forma da Lei Federal n° 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006, Decreto 7.892 de 23 de Janeiro de 2013, Lei Complementar n° 147, de 7 de Agosto de 2014 e subsidiariamente pela Lei Federal n° 8.666, de 21/06/1993, Decreto Municipal N° 197/2013 de 06 de dezembro de 2013 e suas posteriores alterações.

2. DOS CONTEMPLADOS EM 1º LUGAR

EMPRESA	CNPJ	REPRESENTANTE	CPF
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME	11.187.057/0001-97	ANTONIO GEOVA DE LIMA CARVALHO	028.161.491-10

3.OBJETO:

Constitui objeto da presente Ata Contratação de ME ou EPP, equiparada na forma da Lei, para o Registro de Preços para a eventual e futura aquisição de medicamentos para a farmácia básica, hospitalares e de controle especial, de materiais hospitalares e odontológicos e suprimentos para coleta de exames e correlatos para atender o Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis/TO, mediante as condições estabelecidas neste Edital. Conforme Termo de Referência constantes no Anexo I deste edital.

LOTE 01 - FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QTD.	VLR UNIT	MARCA	VLR TOTAL
1,00	A A S 100MG	COMP	40.000,00	0,04	sobral	1.600,00
2,00	ACETATO DE DEXAMETASONA 1%	BIS	1.000,00	1,70	prati donaduzzi	1.700,00
3,00	ACEBROFILINA 5MG/ML	FR	600,00	8,89	prati donaduzzi	5.334,00



4,00	ACICLOVIR 200 MG	COMP	500,00	0,82	prati donaduzzi	410,00
5,00	ACICLOVIR 50 MG/G CREME	BIS	50,00	13,79	prati donaduzzi	689,50
6,00	ACIDO FOLICO 5MG	COMP	24.000,00	0,10	prati donaduzzi	2.400,00
7,00	ALBENDAZOL 400MG	COMP	2.800,00	1,55	prati donaduzzi	4.340,00
8,00	ALBENDAZOL SUSP. 4%	FR	1.500,00	2,34	prati donaduzzi	3.510,00
9,00	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	COMP	10.000,00	2,63	união química	26.300,00
10,00	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMP	12.000,00	2,98	união química	35.760,00
11,00	ALOPURINOL 100 MG	COMP	12.000,00	0,24	teuto	2.880,00
12,00	ALOPURINOL 300 MG	COMP	12.000,00	0,94	teuto	11.280,00
13,00	ALPRAZOLAM 1,0 MG	COMP	600,00	1,04	união química	624,00
14,00	ALPRAZOLAM 2,0 MG	COMP	600,00	2,04	união química	1.224,00
15,00	AMIODARONA 200MG	COMP	5.000,00	0,66	geolab	3.300,00
16,00	AMITRIPTILINA 10 MG	COMP	2.000,00	0,41	crystalia	820,00
17,00	AMITRIPTILINA 25 MG	COMP	20.000,00	0,42	crystalia	8.400,00
18,00	AMITRIPTILINA 75 MG	COMP	5.000,00	3,13	crystalia	15.650,00
19,00	AMOXICILINA + CLAV. DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML	FR	800,00	29,80	e.m.s	23.840,00
20,00	AMOXICILINA + CLAV. DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	COMP	12.000,00	3,57	e.m.s	42.840,00
21,00	AMOXICILINA 500MG	CAPS	18.000,00	0,35	prati donaduzzi	6.300,00
22,00	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML	FR	1.200,00	7,48	prati donaduzzi	8.976,00
23,00	AMPICILINA 500 MG	COMP	8.000,00	0,30	pharlab	2.400,00
24,00	AMPICILINA SUSP	FR	400,00	7,24	pharlab	2.896,00
25,00	ANLODIPINO 10MG	COMP	15.000,00	0,27	união química	4.050,00
26,00	ANLODIPINO 5MG	COMP	15.000,00	0,26	união química	3.900,00
27,00	ATENOLOL 25MG	COMP	20.000,00	0,10	prati donaduzzi	2.000,00
28,00	ATENOLOL 50MG	COMP	28.000,00	0,09	prati donaduzzi	2.520,00
29,00	ATENOLOL 100MG	COMP	5.000,00	0,11	prati donaduzzi	550,00
30,00	AZITROMICINA 500MG	COMP	2.400,00	0,86	pharlab	2.064,00



31,00	AZITROMICINA 600MG SUSP. 60 ML	FR	600,00	8,14	pharlab	4.884,00
32,00	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	FR	800,00	19,98	teuto	15.984,00
33,00	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ ML SUSP	FR	1.200,00	12,35	teuto	14.820,00
34,00	BIPERIDENO 2 MG	COMP	1.200,00	0,19	união quimica	228,00
35,00	BROMAZEPAM 3 MG	COMP	1.500,00	0,45	união quimica	675,00
36,00	BROMAZEPAM 6 MG	COMP	2.500,00	0,77	união quimica	1.925,00
37,00	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%	FR	50,00	1,86	prati donaduzzi	93,00
38,00	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5%	FR	50,00	2,86	prati donaduzzi	143,00
39,00	BROMOPRIDA GTS	FR	500,00	3,97	prati donaduzzi	1.985,00
40,00	BUDESONIDA 32 MCG AEROSOL NASAL	FR	50,00	30,10	biosintetica	1.505,00
41,00	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL	FR	50,00	54,81	biosintetica	2.740,50
42,00	BUDESONIDA 64 MCG AEROSOL NASAL	FR	50,00	61,05	biosintetica	3.052,50
43,00	BUPROPIONA 150 MG	COMP	6.000,00	3,22	teuto	19.320,00
44,00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML	FR	600,00	11,89	teuto	7.134,00
45,00	CAPTOPRIL 25MG	COMP	60.000,00	0,04	geolab	2.400,00
46,00	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 ML	FR	600,00	8,55	união quimica	5.130,00
47,00	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMP	24.000,00	0,57	união quimica	13.680,00
48,00	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMP	3.000,00	0,69	união quimica	2.070,00
49,00	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMP	12.000,00	0,42	união quimica	5.040,00
50,00	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG	COMP	3.000,00	0,49	união quimica	1.470,00
51,00	CAVERDILOL 12,5 MG	COMP	10.000,00	1,39	legrand	13.900,00
52,00	CAVERDILOL 25 MG	COMP	10.000,00	1,65	legrand	16.500,00
53,00	CAVERDILOL 3,125 MG	COMP	10.000,00	0,39	legrand	3.900,00
54,00	CAVERDILOL 6,25 MG	COMP	10.000,00	0,34	legrand	3.400,00
55,00	CEFALEXINA 500MG	CAPS	13.000,00	0,81	pharlab	10.530,00
56,00	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML	FR	800,00	12,02	pharlab	9.616,00
57,00	CEFTRIAXONA 1 G	FR/AM P	300,00	12,48	teuto	3.744,00



58,00	CEFTRIAXONA 250 MG (500MG)	FR/AM P	200,00	12,48	teuto	2.496,00
59,00	CETOCONAZOL 200MG	COMP	3.000,00	0,18	prati donaduzzi	540,00
60,00	CETOCONAZOL 2%	BIS	800,00	3,75	prati donaduzzi	3.000,00
61,00	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) SHAMPOO	FR	500,00	12,14	prati donaduzzi	6.070,00
62,00	CIMETIDINA 200MG	COMP	5.000,00	0,19	prati donaduzzi	950,00
63,00	CINARIZINA 75MG	COMP	3.600,00	0,17	geolab	612,00
64,00	CITALOPRAM 20 MG	COMP	10.000,00	2,20	união química	22.000,00
65,00	CLARITROMICINA 250 MG	COMP	3.000,00	5,23	crystalia	15.690,00
66,00	CLARITROMICINA 50 MG/ML	FR	500,00	63,56	crystalia	31.780,00
67,00	CLARITROMICINA 500 MG	CAPS	3.000,00	0,32	crystalia	960,00
68,00	CODATEN 50 MG	COMP	600,00	4,31	crystalia	2.586,00
69,00	CLOBAZAM 10 MG	COMP	360,00	0,78	crystalia	280,80
70,00	CLOBAZAM 20 MG	COMP	360,00	1,47	crystalia	529,20
71,00	CLONAZEPAN 0,5 MG	COMP	12.000,00	0,24	união química	2.880,00
72,00	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML	FR	300,00	6,89	união química	2.067,00
73,00	CLONAZEPAN 2MG	COMP	28.000,00	0,23	união química	6.440,00
74,00	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML	FR	600,00	3,09	natulab	1.854,00
75,00	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML	FR	600,00	3,09	natulab	1.854,00
76,00	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMP	24.000,00	0,48	prati donaduzzi	11.520,00
77,00	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG	COMP	2.000,00	0,57	prati donaduzzi	1.140,00
78,00	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG	COMP	2.000,00	1,49	prati donaduzzi	2.980,00
79,00	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG	COMP	2.000,00	4,30	prati donaduzzi	8.600,00
80,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	COMP	8.000,00	0,27	prati donaduzzi	2.160,00
81,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	COMP	6.000,00	0,27	prati donaduzzi	1.620,00
82,00	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML	FR	12,00	7,99	prati donaduzzi	95,88
83,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 10 MG	COMP	2.000,00	1,33	teuto	2.660,00
84,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	COMP	26.000,00	0,59	teuto	15.340,00



85,00	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG	COMP	3.000,00	0,33	teuto	990,00
86,00	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG	COMP	3.000,00	0,46	teuto	1.380,00
87,00	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20 MG/G	BIS	140,00	13,04	crystalia	1.825,60
88,00	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMP	6.000,00	0,20	prati donaduzzi	1.200,00
89,00	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMP	100.000,00	0,23	prati donaduzzi	23.000,00
90,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	COMP	3.000,00	0,12	geolab	360,00
91,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	FR	600,00	1,31	geolab	786,00
92,00	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10 MG	COMP	5.000,00	0,87	união química	4.350,00
93,00	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG	COMP	5.000,00	1,36	união química	6.800,00
94,00	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG	COMP	5.000,00	2,00	união química	10.000,00
95,00	CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG/ML (2%) OFTÁLMICA	FR	50,00	20,75	união química	1.037,50
96,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	COMP	20.000,00	0,04	prati donaduzzi	800,00
97,00	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 10 MG/G (1%) OFTÁLMICA	BIS	50,00	15,98	prati donaduzzi	799,00
98,00	COMPLEXO B 2ML INJ	AMP	200,00	1,77	hypofarma	354,00
99,00	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA	BIS	50,00	1,70	teuto	85,00
100,00	DEXAMETASONA 4MG	COMP	5.000,00	0,44	prati donaduzzi	2.200,00
101,00	DEXAMETASONA ELIXIR	FR	600,00	2,87	prati donaduzzi	1.722,00
102,00	DIAZEPAM 10 MG	COMP	30.000,00	0,15	união química	4.500,00
103,00	DIAZEPAM 5 MG	COMP	10.000,00	0,13	união química	1.300,00
104,00	DIAZEPAM 5 MG/ML	AMP	50,00	2,12	união química	106,00
105,00	DICLOFENACO POTÁSSICO RESINATO 15MG/ML	FR	600,00	3,11	união química	1.866,00
106,00	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMP	12.000,00	0,11	união química	1.320,00
107,00	DIGOXINA 0,25MG	COMP	14.000,00	0,11	teuto	1.540,00
108,00	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	FR	600,00	2,60	prati donaduzzi	1.560,00
109,00	DIPIRONA SODICA 500MG	COMP	20.000,00	0,11	prati donaduzzi	2.200,00
110,00	DIPIRONA SODICA 500MG/ML	FR	800,00	1,68	prati donaduzzi	1.344,00
111,00	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE INAL. ORAL	FR	50,00	47,89	biosintetica	2.394,50



Estado do Tocantins
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AUGUSTINÓPOLIS - TO

CPL - AUGUSTINÓPOLIS
Folha N° 536
Visto: *[assinatura]*

PREFEITURA DE
AUGUSTINÓPOLIS
Compras e Serviços

MEDEIRASIMA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1496
Rub. *[assinatura]*

CPL
COMISSÃO PERMANENTE
DE LICITAÇÃO

112,00	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE INAL. ORAL	FR	50,00	47,73	biosintetica	2.386,50
113,00	DISSULFIRAM 250 MG (ANTIETANOL)	COMP	3.000,00	0,43	união química	1.290,00
114,00	DULOXETINA 30 MG	COMP	600,00	2,18	união química	1.308,00
115,00	DULOXETINA 60 MG	COMP	600,00	4,50	união química	2.700,00
116,00	ERITROMICINA 500MG	CAPS	5.000,00	1,89	prati donaduzzi	9.450,00
117,00	ERITROMICINA SUSP. 250MG/5ML	FR	500,00	12,31	prati donaduzzi	6.155,00
118,00	ESCITALOPRAM 10 MG	COMP	6.000,00	2,47	união química	14.820,00
119,00	ESCITALOPRAM 20 MG	COMP	10.000,00	4,46	união química	44.600,00
120,00	ESCITALOPRAM 20 MG/ML	FR	20,00	72,79	união química	1.455,80
121,00	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMP	20.000,00	1,45	teuto	29.000,00
122,00	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMP	12.000,00	0,57	teuto	6.840,00
123,00	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP	FR	300,00	12,31	prati donaduzzi	3.693,00
124,00	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	COMP	4.000,00	1,89	prati donaduzzi	7.560,00
125,00	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	BIS	300,00	35,19	união química	10.557,00
126,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG	COMP	2.000,00	1,40	união química	2.800,00
127,00	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 MG/G CREME VAGINAL	BIS	300,00	34,49	união química	10.347,00
128,00	FENITOÍNA 100 MG	COMP	16.000,00	0,20	teuto	3.200,00
129,00	FENOBARBITAL 100 MG	COMP	40.000,00	0,22	teuto	8.800,00
130,00	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FR	600,00	4,77	teuto	2.862,00
131,00	FLUCONAZOL 150MG	COMP	1.400,00	0,68	prati donaduzzi	952,00
132,00	FUROSEMIDA 40MG	COMP	26.000,00	0,10	teuto	2.600,00
133,00	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMP	90.000,00	0,05	geolab	4.500,00
134,00	GLICOSE 100 MG/ML (10%) 10 ML SOL. INJETÁVEL	AMP	1.000,00	0,63	equiplex	630,00
135,00	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FR	24,00	8,12	união química	194,88
136,00	HALOPERIDOL 5 MG	COMP	14.000,00	0,16	união química	2.240,00
137,00	HALOPERIDOL 5 MG/ML	AMP	50,00	2,98	união química	149,00
138,00	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML	AMP	150,00	16,80	união química	2.520,00



139,00	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	90.000,00	0,04	prati donaduzzi	3.600,00
140,00	HIDROXIDO DE ALUMINIO GEL 60MG/ML	FR	360,00	0,04	sobral	14,40
141,00	IBUPROFENO 300 MG	COMP	5.000,00	0,19	teuto	950,00
142,00	IBUPROFENO 50MG/ML	FR	600,00	2,88	teuto	1.728,00
143,00	IBUPROFENO 600MG	COMP	15.000,00	0,33	teuto	4.950,00
144,00	ITRACONAZOL 100MG	COMP	12.000,00	0,91	prati donaduzzi	10.920,00
145,00	IVERMECTINA 6 MG	COMP	5.000,00	0,68	neo quimica	3.400,00
146,00	LAMOTRIGINA 100 MG	COMP	5.000,00	2,56	união quimica	12.800,00
147,00	LAMOTRIGINA 50 MG	COMP	2.000,00	1,53	união quimica	3.060,00
148,00	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 100 MG	COMP	10.000,00	1,14	prati donaduzzi	11.400,00
149,00	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 25 MG	COMP	10.000,00	0,52	prati donaduzzi	5.200,00
150,00	LORATADINA 10MG	COMP	10.000,00	0,15	geolab	1.500,00
151,00	LORATADINA SUSP	FR	400,00	5,33	geolab	2.132,00
152,00	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMP	240.000,00	0,12	prati donaduzzi	28.800,00
153,00	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMP	10.000,00	0,11	prati donaduzzi	1.100,00
154,00	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	FR	600,00	2,21	prati donaduzzi	1.326,00
155,00	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMP	14.000,00	0,13	união quimica	1.820,00
156,00	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	COMP	24.000,00	0,13	união quimica	3.120,00
157,00	MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ML (0,25%) SOL. OFTÁLMICA	FR	30,00	7,58	teuto	227,40
158,00	MEBENDAZOL 100MG	COMP	1.200,00	0,11	sobral	132,00
159,00	MEBENDAZOL SUSP. 20MG/ML	FR	600,00	1,97	sobral	1.182,00
160,00	METILDOPA 250MG	COMP	18.000,00	0,52	sandoz	9.360,00
161,00	METILDOPA 500MG	COMP	18.000,00	0,52	sandoz	9.360,00
162,00	METRONIDAZOL 250MG	COMP	18.000,00	0,28	teuto	5.040,00
163,00	METRONIDAZOL 500MG/5G 50G	BIS	800,00	6,77	teuto	5.416,00
164,00	MIRTAZAPINA 15 MG	COMP	3.000,00	1,94	união quimica	5.820,00
165,00	MIRTAZAPINA 20 MG	COMP	3.000,00	0,01	nc	30,00



166,00	MIRTAZAPINA 45 MG	COMP	3.000,00	5,46	união química	16.380,00
167,00	NALTREXONA 50 MG	COMP	2.000,00	11,30	união química	22.600,00
168,00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G	BIS	1.200,00	2,98	sobral	3.576,00
169,00	NIFEDIPINA 10MG	COMP	14.000,00	0,11	geolab	1.540,00
170,00	NIFEDIPINA 20MG	COMP	100.000,00	0,12	geolab	12.000,00
171,00	NIMESULIDA 100MG	COMP	14.000,00	0,17	prati donaduzzi	2.380,00
172,00	NIMESULIDA 50MG/ML	FR	800,00	1,97	prati donaduzzi	1.576,00
173,00	NISTATINA 100.000UI/4G	BIS	800,00	6,84	teuto	5.472,00
174,00	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL	FR	300,00	25,68	teuto	7.704,00
175,00	NITRATO DE MICONASOL (2%) 20 MG/G CREME VAGINAL	BIS	600,00	6,94	teuto	4.164,00
176,00	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G	BIS	600,00	4,49	teuto	2.694,00
177,00	NITROFURANTOÍNA 100 MG	CAPS	13.000,00	0,41	prati donaduzzi	5.330,00
178,00	NORIPURUM 20 MG/ML	AMP	200,00	13,72	nycomed	2.744,00
179,00	ÓLEO MINERAL	FR	200,00	17,24	pharmax	3.448,00
180,00	OMEPRAZOL 20MG	CAPS	36.000,00	0,12	geolab	4.320,00
181,00	ONLAZAPINA 5MG	COMP	1.000,00	11,24	união química	11.240,00
182,00	ONLAZAPINA 10MG	COMP	1.000,00	22,44	união química	22.440,00
183,00	PARACETAMOL 200MG/ML	FR	1.000,00	1,73	sobral	1.730,00
184,00	PARACETAMOL 500MG	COMP	16.000,00	0,11	sobral	1.760,00
185,00	PARACETAMOL 750MG	COMP	12.000,00	0,12	sobral	1.440,00
186,00	PAROXETINA 10 MG	COMP	5.000,00	2,48	teuto	12.400,00
187,00	PAROXETINA 20 MG	COMP	12.000,00	4,70	teuto	56.400,00
188,00	PERICIAZINA 4%	FR	36,00	10,22	união química	367,92
189,00	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO	FR	200,00	16,74	pharlab	3.348,00
190,00	PERMETRINA 50 MG/G (5%) LOÇÃO	FR	200,00	16,74	pharlab	3.348,00
191,00	POLIVITAMINICO	COMP	13.000,00	0,15	sobral	1.950,00
192,00	POLIVITAMINICO SUSP.	FR	800,00	8,80	sobral	7.040,00



193,00	PREDNISOLONA SUSP	FR	600,00	14,49	biosintetica	8.694,00
194,00	PREDNISONA 5MG	COMP	10.000,00	0,28	biosintetica	2.800,00
195,00	PREDNISONA 20MG	COMP	12.000,00	0,37	biosintetica	4.440,00
196,00	PROMETAZINA 25 MG	COMP	10.000,00	0,23	prati donaduzzi	2.300,00
197,00	PROMETAZINA 25 MG/ML	AMP	50,00	4,34	prati donaduzzi	217,00
198,00	QUETIAPINA 25MG	COMP	7.000,00	1,37	união quimica	9.590,00
199,00	QUETIAPINA 50MG	COMP	5.000,00	3,12	união quimica	15.600,00
200,00	QUETIAPINA 100MG	COMP	6.000,00	3,85	união quimica	23.100,00
201,00	QUETIAPINA 200MG	COMP	3.000,00	7,54	união quimica	22.620,00
202,00	RANITIDINA 150MG	COMP	12.000,00	0,22	teuto	2.640,00
203,00	RISPIRIDONA 1 MG	COMP	24.000,00	0,79	união quimica	18.960,00
204,00	RISPIRIDONA 1 MG/ML	FR	200,00	31,40	união quimica	6.280,00
205,00	RISPIRIDONA 2 MG	COMP	30.000,00	0,89	união quimica	26.700,00
206,00	RISPIRIDONA 3 MG	COMP	15.000,00	0,57	união quimica	8.550,00
207,00	SECNIDAZOL 1000MG	COMP	12.000,00	0,82	prati donaduzzi	9.840,00
208,00	SERTRALINA 50 MG	COMP	5.000,00	1,85	teuto	9.250,00
209,00	SIMETICONA 40 MG	COMP	6.000,00	0,21	prati donaduzzi	1.260,00
210,00	SINVASTATINA 20MG	COMP	24.000,00	0,21	geolab	5.040,00
211,00	SINVASTATINA 40 MG	COMP	10.000,00	0,25	geolab	2.500,00
212,00	SORO ORAL DE REIDRATAÇÃO	ENV	600,00	1,05	prati donaduzzi	630,00
213,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	COMP	10.000,00	0,71	teuto	7.100,00
214,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	COMP	10.000,00	0,56	teuto	5.600,00
215,00	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	COMP	10.000,00	1,14	teuto	11.400,00
216,00	SULFADIAZINA DE PRATA	BIS	180,00	4,19	prati donaduzzi	754,20
217,00	SULFAMETOXAZOL+TRIMET 40MG/ML+8MG/ML	FR	300,00	3,51	teuto	1.053,00
218,00	SULFAMETOXAZOL+TRIMET. 400/80MG	COMP	8.000,00	0,29	teuto	2.320,00
219,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML	FR	300,00	2,47	teuto	741,00



CPL - AUGUSTINÓPOLIS
Folha N° 540
Visto: [assinatura]

PREFEITURA DE
AUGUSTINÓPOLIS
Comunidade - Desenvolvimento

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1500
Rub. CPL

COMISSÃO PERMANENTE
DE LICITAÇÃO

220,00	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML SOL. INALATÓRIA	FR	50,00	16,33	teuto	816,50
221,00	SULFATO FERROSO 25MG FE++/ML XAROPE	FR	600,00	2,86	sobral	1.716,00
222,00	SULFATO FERROSO 40MG	COMP	50.000,00	0,11	sobral	5.500,00
223,00	SULFATO FERROSO 60MG/ML	FR	500,00	2,26	sobral	1.130,00
224,00	TIAMINA 300MG	COMP	6.000,00	0,23	teuto	1.380,00
225,00	TIORIDAZINA 25MG	COMP	2.000,00	0,88	biosintetica	1.760,00
226,00	TIORIDAZINA 50MG	COMP	2.000,00	1,09	biosintetica	2.180,00
227,00	TIORIDAZINA 100MG	COMP	2.000,00	1,96	biosintetica	3.920,00
228,00	TIORIDAZINA 200MG	COMP	2.000,00	3,61	biosintetica	7.220,00
229,00	TOPIRAMATO 25MG	COMP	4.000,00	1,30	união química	5.200,00
230,00	TOPIRAMATO 50MG	COMP	4.000,00	2,62	união química	10.480,00
231,00	TOPIRAMATO 100MG	COMP	1.500,00	4,96	união química	7.440,00
232,00	TORVAL CR 300 MG	COMP	100,00	1,14	torrent	114,00
233,00	TORVAL CR 500 MG	COMP	100,00	1,92	torrent	192,00
234,00	TRAMADOL 50MG/ML	AMP	10,00	3,48	e.m.s	34,80
235,00	TRAMAL 50 MG	COMP	500,00	5,68	torrent	2.840,00
236,00	VALPROATO SÓDICO 250 MG	COMP	4.800,00	0,30	união química	1.440,00
237,00	VALPROATO SÓDICO 500 MG	COMP	7.200,00	0,96	união química	6.912,00
238,00	VENLAFAXINA CLORIDRATO 37,5 MG	COMP	800,00	2,95	união química	2.360,00
239,00	VENLAFAXINA CLORIDRATO 75 MG	COMP	800,00	4,76	união química	3.808,00
240,00	VITAMINA C	COMP	6.000,00	0,23	pharlab	1.380,00
241,00	VITAMINA C 500MG INJ	AMP	200,00	2,43	hypofarma	486,00
242,00	VITAMINA C GOTAS	FR	300,00	1,97	pharlab	591,00
TOTAL DO LOTE						1.435.160,88

LOTE 02 - LISTA DE MEDICAMENTOS DO CAPS-AD						
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QTD.	VLR UNIT	MARCA	VLR TOTAL
1.	AKINETON 2mg	CPR	1.200,00	0,42	abbot	504,00



2.	AMATO 25mg	CX	70,00	40,68	eurofarma	2.847,60
3.	AMATO 50mg	CX	70,00	81,35	eurofarma	5.694,50
4.	AMATO 100mg	CX	25,00	164,96	eurofarma	4.124,00
5.	AMPLICTIL 100mg	CPR	8.000,00	0,50	aventis	4.000,00
6.	AMPLICTIL 25mg	CPR	6.000,00	0,50	aventis	3.000,00
7.	AMPLICTIL 40mg sol. oral/20ml	FR	12,00	7,99	aventis	95,88
8.	AMYTRIL 10mg	CPR	2.000,00	0,41	crystalia	820,00
9.	AMYTRIL 25mg	CPR	20.000,00	1,08	crystalia	21.600,00
10.	AMYTRIL 75mg	CPR	5.000,00	2,08	crystalia	10.400,00
11.	ANAFRANIL 10mg	CX	10,00	11,76	novartis	117,60
12.	ANAFRANIL 25mg	CX	10,00	38,91	novartis	389,10
13.	ANTIETANOL 250mg	CX	100,00	8,83	sanofi	883,00
14.	APRAZ 1,0mg	CX	20,00	60,73	biosintetica	1.214,60
15.	APRAZ 2,0mg	CX	20,00	106,06	biosintetica	2.121,20
16.	ASSERT 50mg	CPR	5.000,00	3,41	eurofarma	17.050,00
17.	BUP 150mg	CX	100,00	102,49	eurofarma	10.249,00
18.	CARBAMAZEPINA 2% Susp.	FR	600,00	19,84	união química	11.904,00
19.	CARBAMAZEPINA 200mg	CPR	36.000,00	0,57	união química	20.520,00
20.	CARBAMAZEPINA 400mg	CX	15,00	15,86	união química	237,90
21.	CARBOLITIUM 300mg	CPR	12.000,00	0,72	eurofarma	8.640,00
22.	CARBOLITIUM CR 450mg	CPR	3.000,00	5,27	eurofarma	15.810,00
23.	CITTA 20mg	CPR	10.000,00	1,94	eurofarma	19.400,00
24.	CLONAZEPAM 05mg	CPR	12.000,00	0,32	união química	3.840,00
25.	CLONAZEPAM 2,5mg/ml	FR	240,00	6,85	união química	1.644,00
26.	CLONAZEPAM 2mg	CPR	30.000,00	0,45	união química	13.500,00
27.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40mg/ml	FR	10,00	9,79	união química	97,90
28.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 10mg	CPR	2.000,00	1,99	teuto	3.980,00



29.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20mg	CPR	20.000,00	2,06	teuto	41.200,00
30.	CODATEN 50mg	CX	12,00	40,91	crystalia	490,92
31.	DIAZEPAM 5mg	CPR	5.000,00	0,19	e.m.s	950,00
32.	DIAZEPAN 10mg	CPR	25.000,00	0,22	e.m.s	5.500,00
33.	DIAZEPAN 5mg/ml	AMP	10,00	2,12	e.m.s	21,20
34.	DULOXETINA 30mg	CX	10,00	142,14	e.m.s	1.421,40
35.	DULOXETINA 60mg	CX	10,00	266,99	e.m.s	2.669,90
36.	ESC 10mg	CPR	6.000,00	2,57	eurofarma	15.420,00
37.	ESC 20mg	CPR	10.000,00	4,64	eurofarma	46.400,00
38.	ESC 20mg/ml	FR	12,00	75,47	eurofarma	905,64
39.	FENITOINA 100mg	CPR	30.000,00	0,20	teuto	6.000,00
40.	FERNOBABITAL 100mg	CPR	30.000,00	0,43	união química	12.900,00
41.	FERNOBABITAL 40mg/ml	FR	500,00	9,06	união química	4.530,00
42.	FRISIUM 10mg	CX	12,00	15,84	aventis	190,08
43.	FRISIUM 20mg	CX	12,00	29,68	aventis	356,16
44.	HALDOL 5mg	CPR	12.000,00	0,56	janssen	6.720,00
45.	HALDOL DECANOATO 1ml	AMP	120,00	27,32	janssen	3.278,40
46.	HALOPERIDOL 5mg/ml	AMP	50,00	2,98	união química	149,00
47.	HALOPERIDOL 2mg/ml	FR	24,00	8,12	união química	194,88
48.	LAMITOR 50mg	CPR	2.000,00	2,32	torrent	4.640,00
49.	LAMITOR 100mg	CPR	5.000,00	2,82	torrent	14.100,00
50.	MALEATO LEVOMEPRMAZINA 100mg	CPR	10.000,00	0,98	união química	9.800,00
51.	MALEATO LEVOMEPRMAZINA 25mg	CPR	10.000,00	0,23	união química	2.300,00
52.	MELERIL 200mg	CX	30,00	72,39	novartis	2.171,70
53.	MELERIL 100mg	CX	50,00	39,39	novartis	1.969,50
54.	MELERIL 50mg	CX	50,00	31,61	novartis	1.580,50
55.	MELERIL 25mg	CX	50,00	17,95	novartis	897,50



56.	MIRTAZAPINA 15mg	CX	50,00	101,41	união química	5.070,50
57.	MIRTAZAPINA 20mg	CX	50,00		nc	
58.	MIRTAZAPINA 45mg	CX	50,00	288,46	união química	14.423,00
59.	NALTREXONA 50mg	CPR	30,00	12,19	biosintética	365,70
60.	NORTRIPTILINA 25mg	CX	50,00	9,45	união química	472,50
61.	PERICIAZINA 4%	FR	36,00	10,22	união química	367,92
62.	PONDERA 10mg	CPR	5.000,00	2,38	eurofarma	11.900,00
63.	PONDERA 20mg	CPR	18.000,00	5,37	eurofarma	96.660,00
64.	PROMETAZINA 25mg	CPR	8.000,00	0,38	prati donadduzi	3.040,00
65.	PROMETAZINA 25mg/ml	AMP	50,00	4,24	santisa	212,00
66.	QUETIAPINA 200mg	CX	30,00	474,71	união química	14.241,30
67.	QUETIAPINA 100mg	CX	200,00	277,57	união química	55.514,00
68.	QUETIAPINA 50mg	CX	100,00	105,51	união química	10.551,00
69.	QUETIAPINA 25mg	CX	250,00	36,65	união química	9.162,50
70.	RESPERIDON 1mg	CPR	24.000,00	1,59	supera	38.160,00
71.	RESPERIDON 1mg/ml	FR	200,00	50,31	supera	10.062,00
72.	RESPERIDON 2mg	CPR	30.000,00	3,41	supera	102.300,00
73.	RESPERIDON 3mg	CPR	10.000,00	4,49	supera	44.900,00
74.	SOMALIUM 3mg	CX	50,00	23,49	ache	1.174,50
75.	SOMALIUM 6mg	CX	70,00	37,50	ache	2.625,00
76.	TIAMINA 300mg	CPR	20.000,00	0,23	teuto	4.600,00
77.	TORVAL CR 300mg	CX	100,00	34,68	torrent	3.468,00
78.	TORVAL CR 500mg	CX	100,00	57,92	torrent	5.792,00
79.	TRAMAL 50mg	CX	10,00	112,24	torrent	1.122,40
80.	TRAMAL 50mg/ml	AMP	10,00	4,80	torrent	48,00
81.	VALPROATO DE SODIO 250mg/5ml	FR	150,00	7,43	união química	1.114,50
82.	VALPROATO DE SODIO 250mg	CX	50,00	8,24	união química	412,00



83.	VALPROATO DE SODIO 500mg	CX	120,00	153,78	união química	18.453,60
84.	VENLAFAXINA 37,5mg	CX	25,00	83,05	união química	2.076,25
85.	VENLAFAXINA 75mg	CX	25,00	133,62	união química	3.340,50
TOTAL DO LOTE						833.070,23

LOTE 03 - MATERIAL HODPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QTD.	VLR UNIT	MARCA	VLR TOTAL
1,00	ABAIXADOR DE LÍNGUA	PCI	80,00	4,88	theoto	390,40
2,00	AGUA DESTILADA PARA AUTO-CLAVE	BUJ	10,00	14,48	rioquímica	144,80
3,00	AGUA OXIGENADA 1000 ML	FR	70,00	19,49	rioquímica	1.364,30
4,00	AGULHA DESC 13X4,5 CX/100	CX	40,00	10,97	sr	438,80
5,00	AGULHA DESC 20X5,5 CX C/100 BD	CX	60,00	13,49	sr	809,40
6,00	AGULHA DESC 25X0,6 CX/100	CX	40,00	10,97	sr	438,80
7,00	AGULHA DESC 25X0,8 CX/100	CX	20,00	10,97	sr	219,40
8,00	AGULHA DESC 25X7CX/100	CX	40,00	10,97	sr	438,80
9,00	AGULHA DESC 30X0,7 CX/100	CX	10,00	10,97	sr	109,70
10,00	AGULHA DESC 40X12 CX/100	CX	5,00	10,97	sr	54,85
11,00	ALCOOL 70% 1000ML	FR	288,00	7,22	itaja	2.079,36
12,00	ALCOOL GEL 70% 1000ML	FR	180,00	8,12	vic farma	1.461,60
13,00	ALGINATO DE CÁLCIO G	CX	100,00	28,39	curatec	2.839,00
14,00	ALGINATO DE CÁLCIO M	CX	100,00	28,39	curatec	2.839,00
15,00	ALGODAO HIDROFILO NAO ESTERIL 500G	RL	80,00	12,59	farol	1.007,20
16,00	ALMOTOLIA 250 ML	FR	50,00	6,42	jp	321,00
17,00	ALMOTOLIA 500 ML	FR	70,00	9,47	jp	662,90
18,00	APARELHO NEBULIZADOR "G-TECH"	UND	10,00	175,13	g-tech	1.751,30
19,00	APARELHO NEBULIZADOR C/ 2 SAÍDA "INALAB"	UND	10,00	2.884,85	daru	28.848,50
20,00	APARELHO PARA TESTE DE GLICEMIA "G-TECH"	UND	30,00	76,44	g-tech	2.293,20
21,00	APARELHO SEMI DIGITAL DE P.A ADULTO	UND	50,00	154,11	premium	7.705,50



22,00	APARELHO SEMI DIGITAL DE P.A INFANTIL	UND	10,00	154,11	premium	1.541,10
23,00	ATADURA CREPE 10CMX3M 9 FIOS PCT/12	DZ	180,00	7,08	orig. textil	1.274,40
24,00	ATADURA CREPE 15CMX3M 9 FIOS PCT/12	DZ	1.000,00	9,64	orig. textil	9.640,00
25,00	ATADURA CREPE 20CMX3M 9 FIOS PCT/12	DZ	200,00	9,89	orig. textil	1.978,00
26,00	BALA DE OXIGÊNIO 26,700 L	UND	5,00	892,79	centercor hosp	4.463,95
27,00	BALANÇA DIGITAL	UND	100,00	85,22	g-tech	8.522,00
28,00	BANDAGEM ANTI-SEPTICA CX/200 (BLOOD STOP)/CURATIVO	CX	30,00	15,42	ciex	462,60
29,00	BANDAGEM ELÁSTICA DE ALTA COMPRESSÃO 10CMX3CM	UND	100,00	57,39	ciex	5.739,00
30,00	BENGALA	UND	5,00	42,52	indaia	212,60
31,00	BATERIA PARA BALANÇA DIGITAL 28/32	UND	200,00	4,14	panasonic	828,00
32,00	BOLSA COLETORA DE URINA DESC S/ FECHADO 2000ML	UN	180,00	4,79	solidor	862,20
33,00	BOLSA DE COLOSTOMIA "KORAIA"	UND	380,00	25,10	starmed	9.538,00
34,00	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL	UND	50,00	6,09	starmed	304,50
35,00	CABO DE BISTURI Nº 3	UND	12,00	9,94	preven	119,28
36,00	CABO DE BISTURI Nº 4	UND	12,00	9,94	preven	119,28
37,00	CADEIRA DE BANHO	UND	5,00	398,39	cds	1.991,95
38,00	CADEIRA DE RODA ADULTA	UND	10,00	680,00	cds	6.800,00
39,00	CADEIRA DE RODA INFANTIL	UND	10,00	680,00	cds	6.800,00
40,00	CAMPO FENESTRADO	UND	24,00	78,99	orig. textil	1.895,76
41,00	CREME BARREIRA (CAVILON)	BIS	100,00	178,01	3m	17.801,00
42,00	CLOREXIDINA AQUOSA	FR	60,00	55,19	farmax	3.311,40
43,00	CLOREXIDINA DEGERMANTE	FR	60,00	55,29	farmax	3.317,40
44,00	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE DESC 07 LTS.	UND	50,00	5,54	cartoombox	277,00
45,00	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE DESC 13 LTS.	UN	120,00	6,97	cartoombox	836,40
46,00	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE DESC 20 LTS.	UND	170,00	11,43	cartoombox	1.943,10
47,00	COMPRESSA GAZE 6,5X6,5CM 9 F PCT/500	PCT	1.200,00	14,09	mb textil	16.908,00
48,00	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO ROLO 13 FIOS	PCT	5,00	49,87	mb textil	249,35



49,00	CUBA	UND	12,00	25,79	abc	309,48
50,00	CURATIVO PRONTO CARVÃO ATIVADO TAM G	UND	100,00	29,79	curatec	2.979,00
51,00	CURATIVO PRONTO CARVÃO ATIVADO TAM M	UND	100,00	29,79	curatec	2.979,00
52,00	CURATIVO PRONTO HIDROCOLÓIDE G	UND	100,00	35,90	curatec	3.590,00
53,00	CURATIVO PRONTO HIDROCOLÓIDE M	UND	100,00	35,90	curatec	3.590,00
54,00	CURATIVO PRONTO DE HIDROGEL TRANSP. BASE DE ÁGUA M	UND	100,00	68,89	curatec	6.889,00
55,00	CURATIVO PRONTO DE HIDROGEL TRANSP. BASE DE ÁGUA G	UND	100,00	68,89	curatec	6.889,00
56,00	CURATIVO PRONTO DE COBERTURA COMP. DE ESPUMA 10X10	UND	100,00	68,37	curatec	6.837,00
57,00	DETECTOR FETAL DIGITAL	UND	20,00	812,11	contec	16.242,20
58,00	EQUIPO MACRO GOTAS PINÇA ROLETE	UN	200,00	2,11	tkl	422,00
59,00	EQUIPO MICRO GOTAS PINÇA ROLETE	UND	50,00	2,11	tkl	105,50
60,00	EQUIPO MULTIVIA 2 VIA	UND	200,00	2,11	tkl	422,00
61,00	ESFIGNOMANOMETRO ADUTO C/ESTETO	UND	70,00	102,12	premium	7.148,40
62,00	ESFIGNOMANOMETRO ADUTO OBESO C/ESTETO	UND	10,00	102,12	premium	1.021,20
63,00	ESFIGNOMANOMETRO INFANTIL C/ESTETO	UND	10,00	102,12	premium	1.021,20
64,00	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M CX/24	UN	360,00	9,14	premium	3.290,40
65,00	ESTETOSCÓPIO	UND	10,00	17,39	premium	173,90
66,00	FIO CATGUT CROMADO N° 2-0	CX	5,00	142,19	shallon	710,95
67,00	FIO CATGUT CROMADO N° 3-0	CX	5,00	142,19	shallon	710,95
68,00	FIO SEDA N° 3,0	CX	5,00	43,09	procare	215,45
69,00	FIO SEDA N° 4,0	CX	5,00	43,09	procare	215,45
70,00	FIOS NYLON N° 2,0	CX	5,00	42,69	procare	213,45
71,00	FIOS NYLON N° 3,0	CX	5,00	42,69	procare	213,45
72,00	FIOS NYLON N° 4,0	CX	5,00	42,69	procare	213,45
73,00	FIOS NYLON N° 5,0	CX	5,00	42,69	procare	213,45
74,00	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M	UN	150,00	6,77	ciex	1.015,50
75,00	FITA METRICA	UND	100,00	5,39	starmed	539,00



76,00	FIXADOR CITOLOGICO 100ML CX/12 (VAGISPEC)	FR	35,00	7,39	adlin	258,65
77,00	FRALDAS GERIATRICAS	PCT	1.000,00	33,99	bigfral	33.990,00
78,00	GEL PARA ULTRA SOM BUJÃO 05 LTS. CX/02	GL	7,00	34,52	adlin	241,64
79,00	GLUTARALDEÍDO 2 %	UND	10,00	47,59	rioquimica	475,90
80,00	INALADOR E NEBULIZADOR G-TECH-NEB DOG (AZUL)	UND	10,00	175,40	daru	1.754,00
81,00	INALADOR E NEBULIZADOR G-TECH-NEB DOG (ROSA)	UND	10,00	175,40	daru	1.754,00
82,00	JELCO N° 14	CX	4,00	77,99	labor import	311,96
83,00	JELCO N° 16	CX	4,00	77,99	labor import	311,96
84,00	JELCO N° 18	CX	4,00	77,99	labor import	311,96
85,00	JELCO N° 20	CX	4,00	77,99	labor import	311,96
86,00	JELCO N° 22	CX	4,00	77,99	labor import	311,96
87,00	JELCO N° 24	CX	4,00	77,99	labor import	311,96
88,00	KIT PAPANICOLAOU GRANDE(ESP/ESC/ESP/LUVA/EST/LAM	KT	200,00	3,71	adlin	742,00
89,00	KIT PAPANICOLAOU MEDIO(ESP/ESC/ESP/LUVA/EST/LAM	KT	400,00	3,71	adlin	1.484,00
90,00	KIT PAPANICOLAOU PEQUENO (ESP/ESC/ESP/LUVA/EST/LAM	KT	400,00	3,71	adlin	1.484,00
91,00	KOLLAGENASE C/CLORAFENICOL 30G	TB	400,00	24,12	crystalia	9.648,00
92,00	LAMINA BISTURI N. 11 CX 100	CX	5,00	34,11	starmed	170,55
93,00	LAMINA BISTURI N. 12 CX 100	CX	5,00	34,11	starmed	170,55
94,00	LAMINA BISTURI N. 15CCX 100	CX	30,00	34,11	starmed	1.023,30
95,00	LAMINA BISTURI N. 20C X 100	CX	30,00	34,11	starmed	1.023,30
96,00	LAMINA BISTURI N. 21 CX 100	CX	5,00	34,11	starmed	170,55
97,00	LAMINA BISTURI N. 22 CX 100	CX	5,00	34,11	starmed	170,55
98,00	LAMINA BISTURI N. 23C X 100	CX	5,00	34,11	starmed	170,55
99,00	LAMINA DE BISTURI N. 24 CX 100	CX	5,00	34,11	starmed	170,55
100,00	LAMINA PARA MICROSCOPIA PONTA FOSCA	CX	5,00	8,21	starmed	41,05
101,00	LANCETA PICADORA CX/200 PUNÇÃO MANUAL	CX	50,00	16,29	starmed	814,50



102,00	LANCETA PICADORA P/ LANCETADOR	CX	60,00	13,11	starmed	786,60
103,00	LENÇOL HOSP. MAIS PAPEL DESC 0,50X50M CX C/10	CX	12,00	8,39	gopel	100,68
104,00	LIDOCAÍNA LÍQUIDA 3% SEM VASO	CX	20,00	62,02	crystalia	1.240,40
105,00	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 CX 50 PARES	CX	8,00	98,99	medix	791,92
106,00	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G CX/ 100 UNI	CX	360,00	25,99	medix	9.356,40
107,00	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M CX/ 100 UNI	CX	480,00	25,99	medix	12.475,20
108,00	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P CX/ 100 UNI	CX	480,00	25,99	medix	12.475,20
109,00	LUVAS CIRÚRGICAS N° 8,0 CX 50 PARES	CX	6,00	98,99	medix	593,94
110,00	MALHA DE PRATA (10 CM X 10 CM)	UND	100,00		nc	-
111,00	MASCARA C/FILTRO N° 95	UND	100,00	2,97	betel	297,00
112,00	MASCARA DESC DUPLA C/ELASTICO PCT/100	PC	240,00	7,59	betel	1.821,60
113,00	MASCARA PARA NEBULIZADOR ADULTO (MICRO)	KIT	50,00	8,90	daru	445,00
114,00	MASCARA PARA NEBULIZADOR INFANTIL (MICRO NEBUL)	KIT	50,00	8,90	daru	445,00
115,00	MOLETA	UND	10,00	57,57	indaia	575,70
116,00	OCULOS	UND	20,00	8,46	preven	169,20
117,00	OLEO DE GIRASSOL 200 ML	FR	300,00	23,99	farmax	7.197,00
118,00	OTOSCÓPIO	UND	10,00	398,11	contec	3.981,10
119,00	PAPAINA POMADA 10%	POT	10,00	148,99	curatec	1.489,90
120,00	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M	RL	30,00	149,79	msl	4.493,70
121,00	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX100M	RL	30,00	120,39	msl	3.611,70
122,00	PAPEL GRAU CIRURGICO 120MMX100M	RL	30,00	135,27	msl	4.058,10
123,00	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M	RL	30,00	139,99	msl	4.199,70
124,00	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMX100M	RL	30,00	164,19	msl	4.925,70
125,00	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 3 DOBRAS PARA SUPORTE	PCT	250,00	10,39	gopel	2.597,50
126,00	PINÇA CHERON	UND	12,00	110,49	golgran	1.325,88
127,00	PINÇA DENTE DE RATO	UND	12,00	25,06	golgran	300,72
128,00	PINÇA KELLY CURVA	UND	12,00	26,09	golgran	313,08



129,00	PINÇA KELLY RETA	UND	12,00	31,49	golgran	377,88
130,00	PORTA AGULHA	UND	12,00	81,64	abc	979,68
131,00	PORTA LAMINAS P/ 1 UNIDADE (PCCU)	UND	1.000,00	1,11	abc	1.110,00
132,00	PRESERVATIVO MASCULINO C/ LUBRIFICANTE 49MM	UND	1.500,00	3,79	bloowtex	5.685,00
133,00	PRESERVATIVO MASCULINO C/ LUBRIFICANTE 52MM	UND	3.000,00	3,79	bloowtex	11.370,00
134,00	PRESERVATIVO MASCULINO S/ LUBRIFICANTE 49MM	UND	200,00	3,79	bloowtex	758,00
135,00	PRESERVATIVO MASCULINO S/ LUBRIFICANTE 52MM	UND	100,00	3,79	bloowtex	379,00
136,00	SABÃO LIQUIDO ANTISSEPTICO	GL	5,00	48,24	premiss	241,20
137,00	SABÃO LIQUIDO PH NEUTRO P/SUPOORTE C/ REFIL	UND	500,00	16,01	premiss	8.005,00
138,00	SCALP 19 G CX 100	CX	5,00	24,99	starmed	124,95
139,00	SCALP 21 G CX/100	CX	5,00	24,99	starmed	124,95
140,00	SCALP 23 G CX 100.	CX	5,00	24,99	starmed	124,95
141,00	SCALP 25 G CX/100	CX	5,00	24,99	starmed	124,95
142,00	SCALP 27 G CX/100	CX	5,00	24,99	starmed	124,95
143,00	SERINGA DESC 01ML AG 13X4,5 CX100	UN	40.000,00	0,28	sr	11.200,00
144,00	SERINGA DESC 03ML AG CX 100	UND	2.500,00	0,26	sr	650,00
145,00	SERINGA DESC 03ML ROSQUEADA AG CX 100	UND	12.000,00	0,39	sr	4.680,00
146,00	SERINGA DESC 05ML AG CX/100	UN	1.000,00	0,27	sr	270,00
147,00	SERINGA DESC 10 ML AG CX/100	CX	1.800,00	0,51	sr	918,00
148,00	SERINGA DESC 20 ML AG CX/100	CX	4.800,00	0,68	sr	3.264,00
149,00	SOLUCAO PVPI DEGERMANTE 1000ML	FR	100,00	28,32	rioquimica	2.832,00
150,00	SOLUCAO PVPI TOPICO 1000ML	FR	100,00	28,32	rioquimica	2.832,00
151,00	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 8	UND	4.320,00	1,29	solidor	5.572,80
152,00	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 14	CX	3,00	2,48	solidor	7,44
153,00	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 16	CX	3,00	2,48	solidor	7,44
154,00	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20	CX	3,00	2,48	solidor	7,44
155,00	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 22	CX	3,00	2,48	solidor	7,44

[Handwritten signatures and initials]



156,00	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 24	CX	3,00	2,48	solidor	7,44
157,00	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30 CC N° 12	CX	7,00	2,48	solidor	17,36
158,00	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30 CC N° 14	CX	7,00	2,48	solidor	17,36
159,00	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30 CC N° 16	CX	7,00	2,48	solidor	17,36
160,00	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30 CC N° 18	CX	7,00	2,48	solidor	17,36
161,00	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30 CC N° 20	CX	7,00	2,48	solidor	17,36
162,00	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30 CC N° 24	UND	70,00	2,48	solidor	173,60
163,00	SONDA NASOENTERAL POLIETRANO N° 08 (INFANTIL)	UND	100,00	15,89	solidor	1.589,00
164,00	SONDA NASOENTERAL POLIETRANO N° 12 (ADULTO)	UND	100,00	15,89	solidor	1.589,00
165,00	SONDA NASOGASTRICA N° 14	UND	100,00	1,53	solidor	153,00
166,00	SONDA NASOGASTRICA N° 16	UND	100,00	1,53	solidor	153,00
167,00	SONDA NASOGASTRICA N° 18	UND	100,00	1,53	solidor	153,00
168,00	SONDA NASOGASTRICA N° 20	UND	100,00	1,53	solidor	153,00
169,00	SONDA NASOGASTRICA N° 22	UND	100,00	1,53	solidor	153,00
170,00	SONDA RETAL N° 12	UND	100,00	2,11	solidor	211,00
171,00	SONDA RETAL N° 14	UND	100,00	2,11	solidor	211,00
172,00	SONDA RETAL N° 16	UND	100,00	2,11	solidor	211,00
173,00	SORO FISIOLÓGICO 125 ML	UND	500,00	4,31	equiPLEX	2.155,00
174,00	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	UND	800,00	5,01	equiPLEX	4.008,00
175,00	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	UND	1.800,00	5,97	equiPLEX	10.746,00
176,00	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	FR	100,00	5,97	equiPLEX	597,00
177,00	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FR	48,00	5,69	equiPLEX	273,12
178,00	SORO RINGER 500 ML	FR	48,00	5,73	equiPLEX	275,04
179,00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UND	100,00	13,39	g-tech	1.339,00
180,00	TERMOMETRO DE MERCURIO	UND	50,00	4,87	premium	243,50
181,00	TERMÔMETRO DIGITAL INFRA VERMELHO	UND	1,00	129,89	g-tech	129,89
182,00	TERMOMETRO P/ GELADEIRA	UND	15,00	112,83	g-tech	1.692,45



183,00	TESOURA	UND	12,00	14,79	abc	177,48
184,00	TESOURA PONTA RETA	UND	12,00	16,89	abc	202,68
185,00	TESOURA PONTA ROMBA	UND	12,00	24,99	abc	299,88
186,00	TESTE DE GRAVIDEZ - C/1 (GRAV TEST)	CX	800,00	12,99	sanfarma	10.392,00
187,00	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE (50 TIRAS)	CX	400,00	103,22	g-tech	41.288,00
188,00	TIRAS REAGENTES ON CALL PLUS (50 TIRAS)	CX	10,00	80,05	on call	800,50
189,00	TOUCA SANFONADA DESC PCT/100	PCT	100,00	8,63	betel	863,00
190,00	VASELINA 100ML	UND	10,00	35,25	farmax	352,50
TOTAL DO LOTE						512.279,73

MATERIAL ODONTOLÓGICO						
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QTD.	VLR UNIT	MARCA	VLR TOTAL
1,00	ACIDO FOSFORICO 37% 2,5ML UND	600,00	UND.	12,33	ss whit	7.398,00
2,00	ADESIVO PRIME & BOND 2,1 4 ML REFIL	600,00	UND.	91,99	dfl	55.194,00
3,00	AGULHAGENGIVAL 30G CURTA 100X1	360,00	CX	57,47	procare	20.689,20
4,00	AGULHA GENGEVAL LOMGA CX50	360,00	CX	62,50	procare	22.500,00
5,00	AGUA DESTILADA	60,00	GL	14,48	pharmus	868,80
6,00	AMALGAMA 1 PORÇÃO ALLOY TV 50X1	24,00	CX	132,10	fgm	3.170,40
7,00	AMALGAMA 2 PORÇÃO ALLOY TV 50X1	24,00	CX	134,79	fgm	3.234,96
8,00	ALVEOLEX C/ PROPOLIS 10GR	50,00	UND	14,49	biodinamic a	724,50
9,00	AFASTADOR DE LINGUA	12,00	PCT	4,88	theoto	58,56
10,00	ABRIDOR DE BOCA	12,00	UND	16,99	abc	203,88
11,00	ALCOOL 70% CX C/12LT	60,00	PCT	82,32	rioquimica	4.939,20
12,00	ALGODÃO ROLETE 100X1	600,00	PCT	3,77	ss plus	2.262,00
13,00	ANEST.LIDOCAINA 3% com VASO	600,00	CX	92,40	cristalia	55.440,00
14,00	ANEST.LIDOCAINA 3% SEM VASO	360,00	CX	62,02	cristalia	22.327,20
15,00	ANEST. MEPIVACAINA 3% COM VASO	600,00	CX	142,80	cristalia	85.680,00



16,00	ANEST. MEPIVACAINA 3% SEM VASO	50,00	CX	134,69	cristalia	6.734,50
17,00	ANEST.TOPICO 12GRT FLUTT BENZOTOP	600,00	CX	9,66	cristalia	5.796,00
18,00	BABADOR INPERMEAVEL 100X1 BRANCO	360,00	PCT	11,78	ss plus	4.240,80
19,00	BROCA ZECKFIRA	180,00	UND	79,79	microdont	14.362,20
20,00	BROCA 1011 DIAM.ESFERICA	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
21,00	BROCA 1012 DIAM.ESFERICA	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
22,00	BROCA 1013 DIAM.ESFERICA	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
23,00	BROCA 1014 DIAM.ESFERICA	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
24,00	BROCA 1015 DIAM.ESFERICA	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
25,00	BROCA 1016 DIAM.ESFERICA	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
26,00	BROCA 1190 F DIAM.	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
27,00	BROCA 3118 DIAM.	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
28,00	BROCA 3195 DIAM.	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
29,00	BROCA 3195 F DIAM.	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
30,00	BROCA CB6ESF.FG 25 018 (E0123)	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
31,00	BROCA GIRURGICA FGOS 702	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
32,00	BROCA GIRURGICA FGOS 703	180,00	UND	6,89	microdont	1.240,20
33,00	BROCA CARBIDE 03	120,00	UND	14,79	microdont	1.774,80
34,00	BROCA CARBIDE 04	120,00	UND	14,79	microdont	1.774,80
35,00	BROCA CARBIDE 05	120,00	UND	14,79	microdont	1.774,80
36,00	BROCA CARBIDE 06	120,00	UND	14,79	microdont	1.774,80
37,00	BROCA CARBIDE 07	120,00	UND	14,79	microdont	1.774,80
38,00	BRICABONATO DE SODICO	120,00	UND	26,88	dfl	3.225,60
39,00	BROQUEIRO 78 FUROS FG MISTO	12,00	UND	47,65	fgm	571,80
40,00	COLTOZOL	60,00	UND	18,49	biodinamic a	1.109,40
41,00	CARBONO P/ ARTICULAÇÃO	180,00	UND	6,23	preven	1.121,40
42,00	CLOREXIDINA 1000 ML	60,00	FR	55,19	farmax	3.311,40



43,00	CUNHA DE MADEIRA	60,00	PCT	29,01	golgran	1.740,60
44,00	COMPRESSA DE GAZE9 FIOS 7,5 X7,5 5D 500X1 ONIX	600,00	PCT	14,09	mb textil	8.454,00
45,00	ENVELOPE ALTO SELANTE 90X260 MM 100X150	600,00	UND	67,10	plintex	40.260,00
46,00	EUGENOL	600,00	UND	19,89	biodinamic a	11.934,00
47,00	ESCOVA DENTAL ADULTA	6.000,00	UND	1,98	plastic	11.880,00
48,00	ESCOVA DENTAL INFANTIL	6.000,00	UND	1,85	plastic	11.100,00
49,00	ESCOVA ROBSON PLANA BRC AVULSA	600,00	UND	2,63	preven	1.578,00
50,00	EVIDENCIADOR DE PLACA	600,00	UND	17,11	biodinamic a	10.266,00
51,00	FIXADOR P/RAIO-X	60,00	FR	16,11	kodak	966,60
52,00	REVELADOR P/ RAIO-X	60,00	FR	16,11	kodak	966,60
53,00	FIO DENTAL 500 MTS	60,00	UND	7,02	hillo	421,20
54,00	FIO DENTAL 25 MTS	6.000,00	UND	2,48	hillo	14.880,00
55,00	FIO SEDA PTA 4-0C/AG.1,7 MT 24X1	600,00	CX	43,09	procare	25.854,00
56,00	FLÚOR GEL	360,00	FR	7,89	dfi	2.840,40
57,00	FITA ADSIVA 19 MM X30 M	180,00	UND	6,77	ciex	1.218,60
58,00	FIO SEDA PTA 3-0C/AG.1,7 MT 24X1	600,00	CX	43,09	procare	25.854,00
59,00	FILME P/RAIO-X AD CX/100	24,00	CX	371,24	ibf	8.909,76
60,00	FILME P/RAIO-X INF CX/100	24,00	CX	248,47	ibf	5.963,28
61,00	GERME RIO 1000ML	60,00	UND	10,58	rioquimica	634,80
62,00	HEMOSTOP LIQUIDO	360,00	FR	81,32	biodinamic a	29.275,20
63,00	HEMOSPON ESPONJA	380,00	CX	46,99	biodinamic a	17.856,20
64,00	HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C 13GR	380,00	CX	45,88	biodinamic a	17.434,40
65,00	HIDROXIDO CALCIO PA 10GR(HIDROXIL)	380,00	UND	8,02	biodinamic a	3.047,60
66,00	IONÓMERO DE VIDRO F 10GR+LIQ13ML(VIDRO)	380,00	KT	54,11	dfi	20.561,80



67,00	IONÔMERO DE VIDRO R 10GR+LIQ13ML(VIDRO)	380,00	KT	54,11	dfi	20.561,80
68,00	KIT BROCA ACABAMENTO	120,00	KT	76,13	golgran	9.135,60
69,00	LIXA DE AÇO P/ AMALGAMA	120,00	KT	6,77	preven	812,40
70,00	LIMPESA P/AUTO-CLAVEL CLEAN	60,00	FR	41,19	rioquimica	2.471,40
71,00	LUVASLATEX P/PROCED.TAM.P 100X1	480,00	CX	25,99	medix	12.475,20
72,00	LUVASLATEX P/PROCED.TAM.PP 100X1	480,00	CX	25,99	medix	12.475,20
73,00	LUVASLATEX P/PROCED.TAM.M 100X1	240,00	CX	25,99	medix	6.237,60
74,00	MASCASRA TRIPLA ELASCITO BRC 50X1	380,00	CX	7,59	betel	2.884,20
75,00	MATRIZ DE AÇO 0.05 X 5X 0,5	120,00	UND	2,69	preven	322,80
76,00	MATRIZ DE AÇO 0,05 X 7 X 0,5	120,00	UND	2,77	preven	332,40
77,00	MOLDEIRA MISTA P,M,G,CX/100	120,00	CX	34,11	preven	4.093,20
78,00	OBTURADOR PROVISORIO	300,00	UND	19,84	dfi	5.952,00
79,00	OLEO LUB.200ML KAW	300,00	FR	88,89	kavo	26.667,00
80,00	OXIDO DE ZICO	180,00	FR	13,09	biodinamica	2.356,20
81,00	OTOSILASE	180,00	FR	27,79	geolab	5.002,20
82,00	PARAMONOCLORAFENICOL	120,00	UND	22,18	geolab	2.661,60
83,00	PASTA PROFILATICA 90GR T.FRUTTI	60,00	BIS	11,66	dfi	699,60
84,00	PAPEL GRAU CIRUGICO 100 MMX 100M	60,00	RL	119,99	msl	7.199,40
85,00	PAPEL GRAU CIRUGICO 120 MMX 100M	60,00	RL	135,27	msl	8.116,20
86,00	PAPEL GRAU CIRUGICO 150 MMX 100M	60,00	RL	139,99	msl	8.399,40
87,00	PAPEL GRAU CIRUGICO 200 MMX 100M	60,00	RL	144,77	msl	8.686,20
88,00	PAPEL GRAU CIRUGICO 3000MMX100M	60,00	RL	164,19	msl	9.851,40
89,00	PINCEL KGBRUSH FINO 100X1	60,00	CX	17,21	preven	1.032,60
90,00	PORTA AGULHA MATHIE 14CM MAYO HEGAR	24,00	UND	81,64	microcont	1.959,36
91,00	PEDRA POMES 100G	60,00	FR	11,87	preven	712,20
92,00	RESINA Z-250 B2	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40
93,00	RESINA Z-250 A3,5	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40



94,00	RESINA FOTO Z-250 A1	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40
95,00	RESINA Z-250 A2	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40
96,00	RESINA Z-250 A3	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40
97,00	RESINA Z-250	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40
98,00	RESINA Z-250	60,00	UND	82,39	3m	4.943,40
99,00	SELANTE	60,00	UND	51,23	fgm	3.073,80
100,00	SUGADOR DEC.40X1 COLORIDO	60,00	PCT	6,88	ss plus	412,80
101,00	TIRA DE LIXA 4.0MMX170MM 150X1 (ACB. DE RESINA)	60,00	ENV	11,69	preven	701,40
102,00	TIRA DE LIXA AÇO 4MMX170MM 150X1 (ACB. DE AMALGAMA)	60,00	ENV	6,77	preven	406,20
103,00	TIRA DE POLIESTER 10X120X0,05TRANSP. 50X1	60,00	ENV	2,18	preven	130,80
104,00	TOUCA/ ELÁSTICO BCA 1000X1	60,00	CX	8,63	betel	517,80
105,00	VAZELINA	60,00	FR	35,25	farmax	2.115,00
TOTAL DO LOTE						827.116,20
VALOR GLOBAL R\$ 3.607.626,54						

Fica expressa que todas as despesas geradas serão de inteira responsabilidade do fornecedor registrado, inclusive as obrigações previdenciárias e trabalhistas;

4. VALIDADE E REAJUSTAMENTO

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir de sua publicação em imprensa oficial da Prefeitura de Augustinópolis-TO.

Poderá a Administração, mesmo comprovada a ocorrência mencionada no parágrafo anterior, optar por cancelar a Ata e providenciá-lo em outro procedimento licitatório.

Fica facultada a Administração em firmar as contratações que poderão advir, pela Ata de Registro de Preços, podendo ser adquirido o mesmo objeto ora registrado, por outros meios previstos legalmente.

Caso evidenciado que o valor registrado em Ata tornar-se superior ao praticado no mercado será convocado o classificado em primeiro lugar, para negociações, e sendo esta frustrada, convocaram-se os remanescentes pela ordem de classificação para assim fazê-lo.

Caso evidenciado que o valor registrado em Ata tornar-se inferior ao praticado no mercado, e o vencedor classificado em primeiro lugar declarar a impossibilidade de fornecimento nos preços registrados, este será liberado do compromisso, sem aplicações de penalidades, sendo os demais remanescentes convocados, em ordem de classificação para assim fazê-lo.



CPL - AUGUSTINÓPOLIS
Folha N° 556
Visto: *[assinatura]*

REDEIRAS/MA
Proc. 1409601/2023
FLS. 1516
Rub. CPL
COMISSÃO PERMANENTE
DE LICITAÇÃO

5. DAS PENALIDADES

Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, a classificada em primeiro lugar, poderá sujeitar às penalidades seguintes:

- a) - multa de 10% (dez por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;
- b) - multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;
- c) - multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do objeto deste contrato, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;
- d) - suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com o Município de Augustinópolis- TO, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida, conforme previsto nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, Decreto 7.892 de 23 de Janeiro de 2013, Lei Complementar nº 147, de 7 de Agosto de 2014 e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, Decreto Municipal N° 197/2013 de 06 de dezembro de 2013 e suas posteriores alterações;
- e) - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, considerando, para tanto, reincidências de faltas, sua natureza e gravidade.

A aplicação de quaisquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo, devidamente autuado, e que assegure o contraditório e a ampla defesa, conforme os preceitos legais da Lei 8.666/93.

6. DO CONTRATO

O instrumento contratual será substituído pela Nota de Empenho, na forma do § 4º do art. 62 da Lei 8.666/93 e art. 11 do Decreto Federal n.º 3.931/01, Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, Decreto 7.892 de 23 de janeiro de 2013, Lei Complementar nº 147, de 7 de Agosto de 2014 e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, Decreto Municipal N° 197/2013 de 06 de dezembro de 2013 e suas posteriores alterações, visto tratar-se de compra/ serviços com entrega imediata e integral.

A Nota de Empenho/Requisição será enviada pela Secretaria Municipal de Finanças de Augustinópolis ao licitante vencedor do certame, ou, quando convocado, o mesmo deverá retirá-lo no prazo máximo de dois dias úteis, contados da notificação. *[assinatura]*

O não cumprimento das condições estabelecidas neste Edital e nos seus anexos por parte da mantenedora desta Ata implicará na sua desclassificação e a imediata convocação das remanescentes, sem prejuízos das sanções cabíveis *[assinatura]*



CPL - AUGUSTINÓPOLIS
Folha N° 524
Visto: [assinatura]

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 157
Rub. CPL

Fica facultado à Administração, quando o vencedor não aceitar ou não retirar a Nota de Empenho, no prazo e condições estabelecidos, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, nas condições estabelecidas no encerramento de seus lances verbais e registradas na Ata de Registro de Preços.

Aplica-se, no que couber, a disposição contida nos arts. 54 a 88 da Lei 8.666/93, independentemente de transcrição.

As despesas com a presente aquisição correrão à conta da Secretaria Municipal Apresentada no item 05 do Termo de Referência, na dotação orçamentária consignada no projeto/atividade:

Órgão: 05.13.00 - Fundo Municipal de Saúde

Unidade: 05.13.01 - Fundo Municipal de Saúde

10.301.0208.2.048 - Manutenção do Programa Assistência Farmácia Básica

10.301.0208.2.050 - Manutenção do Programa Saúde Bucal

10.302.0208.2.052 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

10.302.0208.2.053 - Manutenção da UPA

10.303.0208.2.054 - Manutenção do CAPS

3.3.90.30.00 materiais de consumo

7. VALOR E PAGAMENTO

Pelas Aquisições efetivamente realizadas, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os preços constantes nos preços registrados nesta ata, salvo alterações conforme notificações inseridas em reajustamentos.

Fica expressamente estabelecido que os preços contratados incluam todos os custos diretos e indiretos para a completa execução do avençado.

Os pagamentos devidos ao licitante serão efetuados em moeda corrente nacional, mensalmente e de acordo com as quantidades executadas.

Os pagamentos deverão ser efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias da data da entrada das notas fiscais do Protocolo da PREFEITURA, após as mesmas serem conferidas e atestadas pelo responsável na Secretaria Municipal de Finanças fica facultada à PREFEITURA a antecipação de pagamentos de notas fiscais, mediante descontos previamente acordados.

8. DO LOCAL E DO PRAZO DA ENTREGA:

8.1 Os produtos e utensílios deverão ser entregues no almoxarifado central do Município e nos locais determinados pela administração, de forma parcelada e na quantidade solicitada pela secretária solicitante.

Após recebimento da nota de empenho/requisição, deverá o CONTRATADO disponibilizar no máximo em 05 (cinco) dias o objeto do certame, sob pena de aplicações de sanções previstas



CPL - AUGUSTINÓPOLIS
Folha N° 598
Visto: *[assinatura]*

PEDREIRAS/MA 3
Proc. 1409001/202
FLS. 158
Rub. CPL

nesta Ata, podendo ser prorrogado o prazo em até mais 05 (cinco) dias mediante justificativa devidamente fundamentada.

9. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

É permitida a inclusão nesta ata de qualquer órgão da Administração Pública que apresentar pedido de inclusão junto a Comissão de Licitação da Prefeitura de Augustinópolis- TO, onde houver autorização formal do licitante em atendê-la, nas mesmas condições nela estabelecidas.

10. TRIBUTOS

São de inteira responsabilidade da **CONTRATADA** os ônus tributários e encargos sociais resultantes deste Contrato, inclusive os decorrentes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social.

Em caso algum, a **CONTRATANTE** pagará indenização à **CONTRATADA** por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social, oriundo de Contrato entre a mesma e seus empregados.

11. FORO

Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o Foro da cidade de Augustinópolis/TO com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

12. DISPOSIÇÕES GERAIS

Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissos, pelas disposições constantes na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, Decreto 7.892 de 23 de Janeiro de 2013, Lei Complementar nº 147, de 7 de Agosto de 2014 e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, Decreto Municipal Nº 197/2013 de 06 de dezembro de 2013 e suas posteriores alterações

Prefeitura Municipal de Augustinópolis, Estado do Tocantins, no dia 04 de janeiro de 2019.

[assinatura]
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
AUGUSTINÓPOLIS/TO
CNPJ sob o nº 11.421.097/0001-22
GEDEÃO ALVES FILHO
Gestor Municipal
CPF nº 970.849.991-91

[assinatura]
DAGNA MARTINS DA CRUZ SOUSA
Pregoeira Oficial



Estado do Tocantins
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AUGUSTINÓPOLIS - TO

CPL - AUGUSTINÓPOLIS
Folha N° _____ 599
Visto: _____



PEDREIRAS/MA
Proc. 409 001/202 3
FLS. 1519
Rub. CPL e
COMISSÃO PERMANENTE
DE LICITAÇÃO

Carlos Antonio da Silva
CARLOS ANTONIO DA SILVA
Equipe de Apoio

Waltenmy Gomes Marques
WALTENMY GOMES MARQUES
Equipe de Apoio



DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME
CNPJ: 11.187.037/0001-97
RICARDO LOPES SANTANA
CPF: 019.076.901-74
SÓCIO - PROPRIETARIO

rls

[Handwritten mark]



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Proc. _____ /202
FLS. _____
Rub. _____



Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação ou Valide a CRT em www.crf.to.br

CADASTRO NO CRF SOB O 1789	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 88D42889F343FCF459709269B1650A6B
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA OMEGA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTR. DE PROPRIETÁRIO FARMACÊUTICO	
ENDEREÇO RUA RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N LT 14		CNPJ 11.187.037/0001-97
LOCALIDADE PORTAL DO SOL	CIDADE - UF AUGUSTINOPOLIS-TO	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
.....	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
.....	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	1017	RICARDO LOPES SANTANA	DIRETOR TÉCNICO				SÓCIO 90.00 %
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
.....	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	
.....	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

Palmas, 21 de Agosto de 2023

Maykon J. Martins de Paiva
DR. MAYKON JHULY MARTINS DE PAIVA
PRESIDENTE CRF-TO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS

Conselho Regional de Farmácia do Estado do Tocantins

Av. Teotônio Segurado s/n Qd. 501 Sul Lt 19

Fone/Fax: (63) 3216-1606

PEDREIRAS/MA 3
Proc. 409001/202
FLS. 1521
Rub. ———



Declaração De Contrato Ativo

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

RICARDO LOPES SANTANA

Brasileira, CPF - 019.076.901-74 RG N. 885475 SSP-TO, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS CRF-TO, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 1017, e , em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saida
09.405.223/0001-03	R. L. SANTANA	RUA RUA DOM PEDRO I N 31 CENTRO AUGUSTINOPOLIS-TO	20/08/2008	Até a presente data.
11.187.037/0001-97	DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	RUA RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA LT 14 PORTAL DO SOL AUGUSTINOPOLIS-TO	28/10/2021	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Palmas, 20 de Outubro de 2023.

Maykon J. Martins de Paiva

Farm. DR. MAYKON JHULY MARTINS DE PAIVA
Presidente CRF-TO

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-to.cisantec.com.br:80/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: FA90-02B2-2E39-207B



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA		Protocolo: TOC2301866798	
NIRE : 17200337895 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
NIRE (Sede) 17200337895	CNPJ 11.187.037/0001-97	Data de Ato Constitutivo 30/09/2009	Início de Atividade 01/10/2009
Endereço Completo Rua ANACLETO PAULINO DA SILVA, Nº SN, LOTE 14,, PORTAL DO SOL - Augustinópolis/TO - CEP 77960-000			
Objeto Social COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA; COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS E DE USO PESSOAL E DOMESTICO; COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO; COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA; COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES. DOMISSANITARIOS; TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL			
Capital Social R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)			
Dados do Sócio			
Nome CIRO SARAFIM DE SANTANA	CPF/CNPJ 335.993.431-87	Participação no capital R\$ 50.000,00	Espécie de sócio Sócio
Administrador S	Término do mandato Indeterminado		
Nome RICARDO LOPES SANTANA	CPF/CNPJ 019.076.901-74	Participação no capital R\$ 450.000,00	Espécie de sócio Sócio
Administrador N	Término do mandato Indeterminado		
Dados do Administrador			
Nome CIRO SARAFIM DE SANTANA	CPF 335.993.431-87	Término do mandato Indeterminado	
Último Arquivamento			
Data 21/03/2023	Número 20230161707	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO	Situação ATIVA Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/10/2023, às 10:21:24 (horário de Brasília).
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código **OBAA9CAH**.



TOC2301866798

Erlan Souza Milhomem
 Secretário(a) Geral



Estado do Tocantins
Corpo de Bombeiro Militar
Diretoria de Serviços Técnicos

Alvará de Segurança Contra Incêndio e Emergência
Simplificado Nº 01039/2023
Data de vencimento 25/01/2024

Proc. _____
FLS. _____/202
Rub. _____

A presente edificação, classificada como de médio potencial de risco de incêndio e emergência, nos termos da NT-32 e encontra-se regularizada perante o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Tocantins conforme protocolo 01.01076.2023.

Razão social / Responsável pelo uso
M Antonio Barbosa Transportes

Nome Fantasia
M E M TRANSPORTES

Endereço
AVENIDA ARAGUAIA, 1785

Bairro
CENTRO

Área total construída
95 m²

Quantidade de público
20

PEDREIRAB/MA
Prot. 109001/2023
FLS. 1523
Rub. _____
CNPJ/CPF
17.052.545/0001-44

Complemento
ESCRITÓRIO

Cidade
Araguatins

Ocupação
C-1

Medidas de segurança exigidas para a edificação e declaradas pelo responsável pelo uso

A edificação possui, conforme declaração do proprietário ou Responsável pelo uso da edificação, as seguintes medidas de segurança prevista no Código de Segurança Contra Incêndio, Pânico e outros Riscos e respectiva NT-32 - Processo Técnico Simplificado:

- Extintor de incêndio instalado de acordo com a NT-32 - PTS
- Iluminação de emergência instalada de acordo com a NT-32 - PTS
- Saída de emergência de acordo com a NT-32 - PTS
- Sinalização de emergência instalada de acordo com a NT-32 - PTS

Questionário

1 - A área construída total da edificação onde a atividade é exercida é superior a 750 m²? Não; 2 - A atividade é exercida em uma sala isolada no térreo de uma edificação com área total construída de até 750 m². A sala possui acesso direto a via pública e não possui comunicação (aberturas nas paredes e/ou vãos na estrutura de cobertura) com os demais ambientes/cômodos vizinhos? Minha atividade ocupa toda edificação; 3 - A edificação possui até 06 (seis) metros de altura (medida do piso do último pavimento habitável ao piso térreo da edificação)? Sim; 4 - A edificação possui subsolo? Não possui; 5 - A edificação se trata de local de reunião de público (Grupo F)? Sim, da divisão F1, F3, F4, F7, F9 ou F10, conforme tabela 1 do anexo A da NT 01; 6 - Existe Central de GLP (gás liquefeito de petróleo)? Área delimitada, que abriga e protege os recipientes de GLP e seus acessórios (tubulações e registros) para consumo. ATENÇÃO: a utilização de até 5 botijões de 13 kg de forma independente não configura central de GLP. Não; 7 - Manipula ou armazena fogos de artifícios ou produtos explosivos? Não; 8 - Possui riscos especiais (caldeiras e vasos de pressão; subestações elétricas, gás inflamável) não permitidos pela NT-32 (Processo Técnico Simplificado-PTS)? Não; 9 - Armazena ou manipula líquidos combustíveis ou inflamáveis, em recipientes ou tanques aéreos, acima de 1.000 litros? Não; 10 - Possui revenda e/ou comércio de GLP (gás liquefeito de petróleo)? Não; 11 - Caso haja uso de botijão de 13 Kg de gás liquefeito de petróleo - GLP (tipo P-13), declaro que será utilizado até 05 (cinco) recipientes, em uso ou não, acondicionados em área externa da edificação e permanentemente ventilada, sendo protegidos contra intempéries, a 1,5 m de ralos, galerias pluviais, caixas de gorduras e similares, e quando interligados a um aparelho (fogão, cooktop, etc) serão de forma individual com uso de mangueira certificada? Não possui/utilizo; 12 - Caso haja materiais de acabamento e revestimento de material combustível no piso, paredes, divisórias, teto ou forro, declaro que estes possuirão tratamento retardante ao fogo e mantereí no local o documento comprobatório de responsabilidade técnica, do profissional responsável pelo tratamento? (Aplicável apenas às divisões B, F1, F2, F3, F4, F5, F6, F7, F8, H2, H3, H5 e L1.). Observação: Materiais dispensados do tratamento retardante ao fogo: vidro, concreto, gesso, produtos cerâmicos, pedra natural, alvenaria, metais e ligas metálicas, pisos de madeira maciça, na forma de tábuas ou tacos, mesmo que envernizados. Não possui; 13 - Possui na edificação a ocupação HABITAÇÃO COLETIVA com capacidade superior a 40 leitos? Não; 14 - Possui na edificação a ocupação HOTEL E ASSEMBLADO com capacidade superior a 40 leitos? Não; 15 - Possui na edificação CALL CENTER com capacidade superior a 200 (duzentos) funcionários? Não; 16 - Possui na edificação ocupação PRÉ-ESCOLA ou ESCOLA PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIA (divisões E-5 e E-6), com salas de aulas ou outros ambientes frequentados pelos alunos em pavimentos acima do térreo? Não possui essa ocupação; 17 - Possui na edificação ocupação HOSPITALAR ou de CUIDADOS ESPECIAIS POR LIMITAÇÃO FÍSICA OU MENTAL? Não; 18 - A edificação possui até 03 (três) pavimentos, incluindo o térreo como um dos pavimentos? Sim; 19 - Em qual das seguintes classificações a sua empresa se enquadra? EPP - Empresa de Pequeno Porte;

Observações para o licenciamento on-line

- I - Este alvará foi emitido eletronicamente com base nas declarações prestadas pelo proprietário ou responsável pelo uso da edificação. Sendo de sua inteira responsabilidade o correto preenchimento das informações. (NT-32)
- II - Compete ao proprietário e/ou responsável pelo uso da edificação a manutenção e funcionamento das medidas de segurança contra incêndio e pânico. (NT-32)
- III - A edificação será fiscalizada pelo Corpo de Bombeiros Militar a qualquer tempo para verificação das medidas de segurança e informações declaradas. (NT-32)
- IV - Caso seja constatada qualquer irregularidade falta de documento obrigatório, informações declaradas não condizentes com as encontradas durante a fiscalização e demais situações da NT 32 serão aplicadas as sanções previstas no código de segurança contra incêndio e emergência (Lei 3.798/2021): multa, cassação da licença, embargo e/ou interdição.
- V - Declaração falsa é crime. Art. 299 do Código Penal; Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita. Pena: reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público.

Este documento deve ser mantido assinado em local visível e acessível, à fiscalização

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
Sistema PREVENIR
25/01/2023
SESTEC - Araguaatins
<https://prevenir.bombeiros.to.gov.br>

Assinatura do proprietário ou responsável pelo uso da edificação

M Antonio Barbosa Transportes



Documento emitido em 25/01/2023, esse documento pode ser validado em
<https://prevenir.bombeiros.to.gov.br/app/validadocumento/> com o código 7c37d0b7ece78bba1e5e



ARAGUATINS
PREFEITURA MUNICIPAL
Uma nova política para um novo tempo.

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS

Uma nova política para um novo tempo.



ALVARÁ

2023

Licença para funcionamento

O Exmo Sr. **Aquiles Pereira de Sousa**, Prefeito de Araguatins, Estado do **TOCANTINS**, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o Processo Nº **5110**, desta Prefeitura, concede á **M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES- ME** Licença para funcionamento para exercer suas atividades no exercício 2023, enquanto satisfazer as exigências legais, conforme as indicações seguintes:

- 1º - Denominação de Estabelecimento: **M E M TRANSPORTES**
- 2º - Ramo: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**
- 3º - Atividade Principal: **TRANSPORTE ROD. DE CARGA, EXCETO PROD. PERIG. E MUD. MUNICIPAL**
- 4º - Endereço do Estabelecimento: **AV ARAGUAIA, nº 1785 - CER: 77950-000 -**
- 5º - Início das Atividades: **23/10/2012**
- 6º - Responsável pela Empresa: **MARIO ANTONIO BARBOSA**
- 7º - CNPJ / CPF: **CNPJ: 17.052.545/0001-44**
- 8º - Validade: **31/01/2024**

Araguatins-TO, **25** de **janeiro** de 2023

Aquiles Pereira de Sousa

Prefeito Municipal
Prefeito Municipal

Antonio Edson R. Gomes

Secretário Municipal de
Administração e Finanças
Secretaria nº 218/2022

Francisco Silva Alarins

Superintendente Tributário
Secretaria nº 174/2022



**PREFEITURA DE ARAGUATINS - TO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ALVARÁ SANITÁRIO 2023

Nº 034/2023

Nome do Estabelecimento: M E M TRANSPORTE

Razão Social: M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES

CNPJ: 17.052.545/0001-44

Endereço: AVENIDA ARAGUAIA Nº1785

Bairro: CENTRO

Município: ARAGUATINS

Estado: TOCANTINS

Atividade: TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, SERVIÇOS DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONFORME RDC 430/2020 QUE DISPÕE SOBRE PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO, ARMAZENAMENTO, INCLUSIVE AQUELES SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL PREVISTO NA PORTARIA 344/98.

Responsavel legal: MARIO ANTONIO BARBOSA

Responsavel Técnico: RAYSSA GABRIELA MACEDO LOPES

Validade: 31/12/2023

Araguatins, 09 de Fevereiro de 2023

JULLIANY KAROLINY DA SILVA GUEDES -

Gerência de Vigilância Sanitária

Port. SEMUS nº 003/2023

Gerente de Vigilância Sanitária

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL



PEDREIRAS/MA	
Proc.	109001/2023
FLS.	1526
Rub.	J

DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao Fundo Municipal de Saúde de Pedreiras - MA
À Comissão Permanente de Licitação
Ref.: Pregão Eletrônico N° 039/2023.
Prezados Senhores (as),

A empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP**, CNPJ n° 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual N° 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Portal do Sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG n° 0667767020184 SESP/MA e CPF n° 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, N°31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, vem respeitosamente em cumprimento ao solicitado, **DECLARAR** que:

a) **Declaração de ME/EPP/Demais Beneficiados:** "Declaro, sob as penas da Lei, que não ultrapassei o limite de faturamento e cumpro os requisitos estabelecidos no art. 3º da Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006, sendo apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos. 42º ao 49º da referida Lei Complementar";

b) **Declaração de conhecimento do Edital:** "Declaro para os devidos fins legais que conheço todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de habilitação e que minha proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório;

c) **Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos:** "Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores";

d) **Declaração de Não Emprego de Menor:** "Declaro para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal";

e) **Declaração de Veracidade:** "Declaro cumprir os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme parágrafos 4º e 5º do art. 26 do decreto 10.024/2019";

f) **Declaração de Ciência e Termo de Responsabilidade:** "Declaro que adquiri o Edital e seus respectivos Anexos tendo ciência de todas as informações e condições para o fornecimento do objeto. Declaro, ainda sob as penas da lei, que atendo a todos os



requisitos de habilitação, bem como ME RESPONSABILIZO pelas transações efetuadas em meu nome, assumindo como firmes e verdadeiras as propostas e lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por meu representante”;

g) Declaração de Atendimento ao art. 5º da CF/88: “Declaro para fins do disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, que não possuo em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado”;

h) Declaração de Atendimento art. 93 da lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991: “Declaro que cumpro a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendi às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991”;

i) Declaração de Inexistência de Vínculo com a Administração Pública Municipal: “Declaro sob as penalidades da lei, que os diretores, responsáveis legais ou técnicos, membro de conselho técnico, fiscal, consultivo, deliberativo ou administrativo, sócios, administradores e gerentes da empresa acima identificada, da qual somos representantes, não mantém qualquer CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO com a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA OU INDIRETA do Município de Pedreiras - MA, nos termos do Art. 9º, inciso III, da Lei nº 8666/93 e Art. 17, inciso XI, da Lei nº 13.707/18”;

J) Declaração de Inexistência de Vínculo com a Administração Pública Federal e Estadual: “Declaro, ainda, que os meus sócios gerentes e/ou sócios administradores não mantém qualquer CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO com a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA OU INDIRETA FEDERAL OU ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA OU INDIRETA DO ESTADO DO MARANHÃO OU OUTROS ESTADOS DA FEDERAÇÃO, nos termos do Art. 117, inciso X, da Lei Federal nº 8.112/90 e Art. 134, inciso X, da Lei Estadual nº 1.818/2007;

K) Declarações Posteriores: “Declaro, assumo a responsabilidade de declarar qualquer ocorrência posterior às declarações aqui prestadas, pelo prazo de vigência do contrato a ser firmado, bem como a obrigação de manter as respectivas condições de cadastramento/habilitação durante o mesmo período de vigência contratual

A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Atenciosamente,

Augustinópolis- TO, 06 de novembro de 2023.



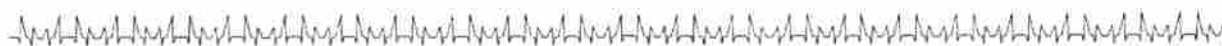


DISTRIBUIDORA
OMEGA
LTDA:11187037000197

Assinado de forma digital por
DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA:11187037000197
Dados: 2023.11.06 10:04:47
-03'00'

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001 / 2023
FLS. 1528
Rub. <i>u</i>

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP
CNPJ: 11.187.037/0001-97
CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF nº 335.993.431-87
SÓCIO-ADMINISTRADOR





PEDREIRAS/MA	
Proc.	140900/2023
FLS.	1529
Rub.	

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 1409001/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 039/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de insumos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA:

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.443.398/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/10/2020
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MAXIMUS HOSPITALAR	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.16-8-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV JOAQUIM NELSON	NÚMERO 17	COMPLEMENTO QUADRA139
---------------------------------	--------------	--------------------------

CEP 64.077-400	BAIRRO/DISTRITO ITARARE	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI
-------------------	----------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@CONTADGESTAOCONTABIL.COM.BR	TELEFONE (86) 2222-2000
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/10/2020
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 39.443.398/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/10/2020	
NOME EMPRESARIAL MAXIMUS HOSPITALAR LTDA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV JOAQUIM NELSON	NÚMERO 17	COMPLEMENTO QUADRA139	
CEP 64.077-400	BAIRRO/DISTRITO ITARARE	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@CONTADGESTAOCONTABIL.COM.BR		TELEFONE (86) 2222-2000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/10/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 30/10/2023 às 10:53:20 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1532
Rub. *~*

VOCÊ ESTÁ AQUI: [Home](#) > [Cadastro Centralizado de Contribuinte](#)

Identificação
CNPJ-8: 39.443.398 MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

Relação de Contribuintes

UF	CNPJ	IE	Tipo IE	Situação IE	Situação CNPJ	UF Endereço
PI - 22	<u>39.443.398/0001-76</u>	197226051	IE Normal	Habilitado	Sem restrição	PI

UF CNPJ IE Tipo IE Situação IE Situação CNPJ UF Endereço

PEDREIRAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1533
Rub. 2

Contribuinte Histórico Mesmo CNPJ em todas as UF

Identificação do Contribuinte

Nome da Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
UF: PI - 22
CNPJ: 39.443.398/0001-76
Situação CNPJ: Sem restrição
Inscrição Estadual (IE): 197226051
Situação IE: Habilitado
Tipo IE: IE Normal
CNAE Principal: 4645101
Data Situação na UF: 05/09/2023

Dados do Contribuinte

Nome Fantasia: MAXIMUS HOSPITALAR
Data Início Atividade: 01/09/2022
Data Fim Atividade:
Regime de Tributação: Simples Nacional
Informação da IE como Destinatário: Obrigatória
Porte da Empresa: Demais empresas
CNAE Principal: 4645101
Crédito Presumido: Não informado
Tipo Produtor: Não

Dados de Endereço

UF	CNPJ	IE	Tipo IE	Situação IE	Situação	CNPJ	UF	Endereço
	2211001 - Teresina					409001	PI	1202,3
	PI							1534
	AVE JOAQUIM NELSON							Município IBGE:
	17							UF de Localização:
	QUADRA139							Logradouro:
	ITARARE							Nro:
	64077400							Complemento:
								Bairro:
								CEP:

[Voltar](#)

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.443.398/0001-76
Razão Social: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
Endereço: Q 139 17 QUADRA 139 / ITARARE / TERESINA / PI / 64077-400

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: 18/10/2023 a 16/11/2023

Certificação Número: 2023101807544215006335

Informação obtida em 31/10/2023 13:23:59

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

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1536
Rub. _____



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 39.443.398/0001-76

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:30:42 do dia 21/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/12/2023.
Código de controle da certidão: **617A.9017.9023.7803**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.443.398/0001-76
Certidão nº: 43043207/2023
Expedição: 23/08/2023, às 16:56:41
Validade: 19/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAXIMUS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 39.443.398/0001-76, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 39.443.398/0001-76

Razão social: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

Nome fantasia: MAXIMUS HOSPITALAR

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
18/10/2023	18/10/2023 a 16/11/2023	2023101807544215006335
29/09/2023	29/09/2023 a 28/10/2023	2023092909151456384381
10/09/2023	10/09/2023 a 09/10/2023	2023091001572186107835
22/08/2023	22/08/2023 a 20/09/2023	2023082219501471857828
03/08/2023	03/08/2023 a 01/09/2023	2023080319493107161107
15/07/2023	15/07/2023 a 13/08/2023	2023071502012960207335
26/06/2023	26/06/2023 a 25/07/2023	2023062607003488332596
07/06/2023	07/06/2023 a 06/07/2023	2023060702282692901696
19/05/2023	19/05/2023 a 17/06/2023	2023051902243154604564
30/04/2023	30/04/2023 a 29/05/2023	2023043001531499094022
11/04/2023	11/04/2023 a 10/05/2023	2023041102554312985982
23/03/2023	23/03/2023 a 21/04/2023	2023032302032717687931
04/03/2023	04/03/2023 a 02/04/2023	2023030402040484214741
13/02/2023	13/02/2023 a 14/03/2023	2023021301495445311779
25/01/2023	25/01/2023 a 23/02/2023	2023012502222000385801
06/01/2023	06/01/2023 a 04/02/2023	2023010602141381097058
18/12/2022	18/12/2022 a 16/01/2023	2022121801531443533811
29/11/2022	29/11/2022 a 28/12/2022	2022112902015823909615
10/11/2022	10/11/2022 a 09/12/2022	2022111002080299877904
22/10/2022	22/10/2022 a 20/11/2022	2022102202344467989213
03/10/2022	03/10/2022 a 01/11/2022	2022100301530836522502
14/09/2022	14/09/2022 a 13/10/2022	2022091402141572605867
26/08/2022	26/08/2022 a 24/09/2022	2022082602003361194467
07/08/2022	07/08/2022 a 05/09/2022	2022080701463063360905
19/07/2022	19/07/2022 a 17/08/2022	2022071902045306276483
30/06/2022	30/06/2022 a 29/07/2022	2022063002112168480723
11/06/2022	11/06/2022 a 10/07/2022	2022061101470279756050
23/05/2022	23/05/2022 a 21/06/2022	2022052301274346153950
04/05/2022	04/05/2022 a 02/06/2022	2022050401560772297925
15/04/2022	15/04/2022 a 14/05/2022	2022041501520379106538

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do GRF
27/03/2022	27/03/2022 a 25/04/2022	2022032701181172744432
08/03/2022	08/03/2022 a 06/04/2022	2022030801423647194091
17/02/2022	17/02/2022 a 18/03/2022	2022021710113456894064
04/01/2022	04/01/2022 a 02/02/2022	2022010401390964090077
16/12/2021	16/12/2021 a 14/01/2022	2021121601294981071556
27/11/2021	27/11/2021 a 26/12/2021	2021112701354712296917
08/11/2021	08/11/2021 a 07/12/2021	2021110801114951324420

PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001/202 3
 FLS. 1539
 Rub. u

Resultado da consulta em 01/11/2023 09:13:14

Voltar

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1540
Rub.	u

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	39.443.398/0001-76
NOME EMPRESARIAL:	MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R\$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 30/10/2023 às 10:54 (data e hora de Brasília).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA

CPF: 008.057.973-60

Certidão n°: 43043507/2023

Expedição: 23/08/2023, às 16:57:59

Validade: 19/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA, inscrito(a) no CPF sob o n° 008.057.973-60, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1542
Rub.	2

Pelo presente instrumento particular de contrato social na melhor forma de direito, a Sra. **MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS**, brasileira, solteira, Empresária, nascida em 07/08/1967 na cidade de Francisco Santos – PI, portadora da Cédula de Identidade sob o nº 723.747 – SSP/PI e CPF nº 306.516.703-49, residente e domiciliada à Rua Professora Amalia Pinheiro, n.º 3488, Bloco 02, Apto 204, Bairro Morros, na cidade de Teresina, no Estado do Piauí, CEP: 64.062-1460, e a Sra. **CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 14/12/1982 na cidade de Teresina – PI, portadora da Cédula de Identidade sob o nº 2.236.059 – SSP/PI e CPF sob o nº 002.928.843-62, residente e domiciliada no Conjunto Giovane Prado, SN, Quadra I, casa 03, Bairro Vale Quem Tem, na cidade de Teresina, no Estado do Piauí, CEP: 64.057-200; neste ato e na melhor forma de direito resolvem constituir uma sociedade empresária limitada que se regerá mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade adotará o nome empresarial de **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**.

Parágrafo Único – A sociedade tem como nome de fantasia **MAXIMUS HOSPITALAR**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A sede da sociedade será na **Avenida dos Expedicionários, n.º 370, Sala 04, bairro São João, na cidade de Teresina, Estado do Piauí, CEP: 64.046-700**.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A sociedade terá como objetivo principal:

- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

E como secundário:

- 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

- 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA

FLS. 1543
Rub. 2

- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;
- 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática;
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 46.16-8-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem (uniformes médicos);
- 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico hospitalares;
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral;
- 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica (gestão hospitalar);
- 7739-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.

CLÁUSULA QUARTA:

A Sociedade Empresária iniciará suas atividades em 09 de Outubro de 2020 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA

Proc.	190400/2023
FLS.	1544
Rub.	3

CLÁUSULA QUINTA:

O capital social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizado neste ato, em moeda corrente do país e distribuído entre as sócias da seguinte forma:

Sócios	Percentual	Qtd/Cotas	Valor Total
1. Maria Maguineide da Silva Santos	50%	250.000	R\$ 250.000,00
2. Cleane Maria Rodrigues da Silva	50%	250.000	R\$ 250.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA SEXTA:

A administração da sociedade ficará a cargo das Sócias Administradoras, a Sra. **MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS** e a Sra. **CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA**, as quais poderão e terá direito de representá-la em conjunto, ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, competindo-lhes cumprir e fazer cumprir todas as cláusulas deste contrato, tendo poderes que a lei lhe atribui para assegurar o bom funcionamento da sociedade.

Parágrafo 1º - A aquisição e alienação de bens imóveis, pela sociedade, bem como a constituição de garantias reais sobre os mesmos, a aquisição e alienação de bens móveis, a contratação de financiamentos junto a instituições financeiras e alienação de títulos de crédito da sociedade, dependerão do consentimento, por escrito, das Sócias Administradoras, sendo nulo de pleno direito quaisquer atos que venham a ser praticados em desacordo com o presente contrato.

Parágrafo 2º - A abertura das Contas Bancárias, bem como sua movimentação, e assinatura de contrato de câmbio ou qualquer outro compromisso financeiro, serão feitas pelas Sócias Administradoras, ou seu procurador previamente nomeado para tal fim.

Parágrafo 3º - É expressa e terminantemente proibido o uso da denominação social para fins estranhos ao seu objetivo, notadamente a terceiros.

CLÁUSULA SÉTIMA:

As Administradoras declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidas de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão,

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA

FLS.

2023

1505

peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA:

As quotas da Sociedade Empresária são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento da outra sócia, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA NONA:

A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas cotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

CLÁUSULA DÉCIMA:

As Sócias poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, as Sócias Administradoras prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo as sócias, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

Em caso de retirada ou falecimento de qualquer das sócias a Sociedade não será dissolvida, e o pagamento a sócia retirante ou aos herdeiros da sócia falecida será efetuado pelo montante do Capital Social por ela integralizado, atualizado monetariamente por índice que reflita a inflação ocorrida no período, em prazo excedente de 90 (noventa) dias.

Parágrafo Único - É vedada a cessão ou transferência parcial ou total de cotas a estranhos, sem a oferta obrigatória por escrito e com antecedência de 90 (noventa) dias as demais sócias, que em igualdade de condições, terão direito de preferência na aquisição, sem maiores formalidades além do compromisso e forma de pagamento dessa aquisição, aceita que for por cedente e cessionário(s).

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA

FLS.	1546
Rub.	

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente instrumento, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais que forem aplicáveis, ficando eleito o Foro desta Comarca de Teresina, Estado do Piauí, para qualquer ação fundada neste Contrato Social, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem assim justas e contratadas assinaram o presente instrumento em 01 (uma) via de igual teor e forma.

Teresina (PI), 09 de Outubro de 2020.

Maria Maguineide da Silva Santos
Sócia Administradora

Cleane Maria Rodrigues da Silva
Sócia Cotista



Proc.	PEDREIRAS/MA	3
FLS.	1547	
Rub.		

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00292884362	CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA
30651670349	MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/10/2020 21:09 SOB N° 22200536468.
PROTOCOLO: 200494163 DE 15/10/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12004959507. CNPJ DA SEDE: 39443398000176.
NIRE: 22200536468. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/10/2020.
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ISABELA SANTANA MONTEIRO BARBOSA
SECRETÁRIA-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1548
Rub.	

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 1

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS, brasileira, empresária, solteira, nascida em 07 de agosto de 1967 na cidade de Francisco Santos/PI, portadora do **CPF nº 306.516.703-49** e da **carteira de identidade nº 723.747**, emitida pela SSP/PI, residente e domiciliada na Rua Professora Amália Pinheiro, nº 3488, Bloco 02, Apto 204, Bairro Morros, na cidade de Teresina, no Estado de Piauí, CEP: 64.062-160; e

CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 14 de dezembro de 1982 na cidade de Teresina/PI, portadora do **CPF nº 002.928.843-62** e da **carteira de identidade nº 2.236.059**, emitida pela SSP/PI, residente e domiciliada no Conjunto Giovane Prado, SN, Quadra I, Casa 03, Bairro Vale Quem Tem, na cidade de Teresina, no Estado de Piauí, CEP: 64.057-200.

Únicas sócias da empresa, que gira sob a denominação social de "**MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**", com sede na Avenida dos Expedicionários, nº 370, Sala 04, Bairro São João, na cidade de Teresina, Estado do Piauí, CEP: 64.046-700. Com seu contrato arquivado na junta do Estado do Piauí sob o nº **2220053646-8**, por seu despacho no dia 15/10/2020, inscrita no **CNPJ nº 39.443.398/0001-76**, resolvem, de comum acordo, alterar e consolidar o contrato social na melhor forma e direito sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ENTRADA DE SÓCIOS

Nesta data, passa a fazer parte desta sociedade o sócio:

DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA, brasileiro, advogado, solteiro, nascido em 05 de novembro de 1984 na cidade de Teresina/PI, filho de Antonio Alves de Almeida e de Rosa Maria Leal Machado de Almeida, portador do **CPF nº 008.057.973-60** e da **carteira de identidade nº 2.236.085**, emitida pela SSP/PI em 30/05/2006, residente e domiciliado na CCSW 03, Lote 04, Apartamento 131, Ed. Silco Varandas, Sudoeste, Brasília, CEP: 70.680-350.

PEDREIRAS/MA	3
Produção 1/202	
FLS. 1549	
Rub.	

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIRADA DE SÓCIOS E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

Nesta data, retira-se da sociedade a sócia:

CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA, já qualificada no preâmbulo, possuidora de 250.000 (duzentas e cinquenta mil) quotas, no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais) totalmente integralizados em moeda corrente do País, que, neste ato, **cede e transfere a sua totalidade para o sócio ingressante: DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, dando total e plena quitação pelas quotas ora transferidas.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA LIQUIDAÇÃO

A sócia retirante, **CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA**, declara, neste ato, ter recebido o valor correspondente às suas cotas e dá como plena, geral e irrevogável à quitação delas, nada mais tendo a receber ou a reclamar pelo presente, pretérito e futuro, por si e por seus herdeiros, servindo o presente documento como recibo definitivo.

CLÁUSULA QUARTA – DO CAPITAL SOCIAL

O capital social é de **R\$ 500.000,00** (quinhentos mil reais), divididos em 500.000 (quinhentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País, assim redistribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	Quotas	%	R\$
MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS	250.000	50	R\$ 250.000,00
DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA	250.000	50	R\$ 250.000,00
TOTAL	500.000	100	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA QUINTA – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade cabe ao sócio: **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, com atribuições e direito de representá-la isoladamente, ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, competindo-lhes cumprir e fazer cumprir todas as cláusulas deste contrato, tendo poderes que a lei lhe atribui para assegurar o bom funcionamento da sociedade.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A aquisição e alienação de bens imóveis, pela sociedade, bem como a constituição de garantias reais sobre eles, a aquisição e alienação de bens móveis, a contratação de financiamentos junto a instituições financeiras e alienação de títulos de crédito da sociedade, dependerão do consentimento, por escrito, dos sócios administradores, sendo nulo de pleno direito quaisquer atos que venham a ser praticados em desacordo com o presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A abertura das Contas Bancárias, bem como sua movimentação, e assinatura de contrato de câmbio ou qualquer outro compromisso financeiro, serão realizados pelo sócio administrador ou por seu procurador previamente nomeado para tal fim.

PARÁGRAFO TERCEIRO - É expressa e terminantemente proibido o uso da denominação social para fins estranhos ao seu objetivo, notadamente a terceiros.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/202 3
FLS.	1550
Rub.	

CLÁUSULA SEXTA – DO DESIMPEDIMENTO

O administrador, **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA – DE PREFERÊNCIA DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, com assinatura dos sócios cedentes e adquirentes, se realizada a cessão delas, mediante alteração contratual.

CLÁUSULA NONA – DA ABERTURA DE FILIAL

Nesta data, fica criada a sua 1º FILIAL a ser localizada no **SRTVS Quadra 701, nº 110, Bloco O, Sala 520, Parte N8, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.340-000.**

PARÁGRAFO ÚNICO – DAS ATIVIDADES DA FILIAL

A filial constituída terá as seguintes atividades:

- 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS.
- 4616-8/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE TEXTEIS, VESTUARIO, CALCADOS E ARTIGOS DE VIAGEM.
- 4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES.
- 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.
- 4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA.
- 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS.
- 4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO.
- 4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO.
- 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA.
- 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.
- 4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA.
- 4651-6/02 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA.
- 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR.
- 4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA.
- 4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.
- 4753-9/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO.
- 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS.

7020-4/00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA

7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR.

8650-0/07 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICA0 ENTERAL E PARENTERAL.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONSOLIDAÇÃO

As demais cláusulas, não alteradas em virtude do presente instrumento, são mantidas e consolidadas adiante.

CONSOLIDAÇÃO DOS ATOS CONTRATUAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial de "MAXIMUS HOSPITALAR LTDA, e tem como nome fantasia "MAXIMUS HOSPITALAR".

CLÁUSULA SEGUNDA – DA SEDE SOCIAL

A sociedade tem sua sede localizada na: Avenida dos Expedicionários, nº 370, Sala 04, Bairro São João, na cidade de Teresina, Estado do Piauí, CEP: 64.046-700.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO OBJETIVO SOCIAL

A sociedade tem como objetivo social:

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS.

4616-8/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE TEXTEIS, VESTUARIO, CALCADOS E ARTIGOS DE VIAGEM.

4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES.

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.

4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA.

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO.

4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO.

4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA.

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA.

4651-6/02 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA.

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR.

4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA.

4753-9/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO.

4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.

4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS.

7020-4/00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA

7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR.

8650-0/07 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICA0 ENTERAL E PARENTERAL.

CLÁUSULA QUARTA – DO INÍCIO DAS ATIVIDADES

A empresa iniciou suas atividades em **09 de outubro de 2020** e o seu prazo de duração é indeterminado.

PARÁGRAFO ÚNICO – O exercício social bem como o exercício financeiro coincide com o exercício fiscal, devendo assim o balanço geral da sociedade ser levantado em 31 de dezembro de cada ano.

CLÁUSULA QUINTA – DO CAPITAL SOCIAL

O capital social é de **R\$ 500.000,00** (quinhentos mil reais), divididos em 500.000 (quinhentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País, assim redistribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	Quotas	%	R\$
MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS	250.000	50	R\$ 250.000,00
DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA	250.000	50	R\$ 250.000,00
TOTAL	500.000	100	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA – DE PREFERÊNCIA DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, com assinatura dos sócios cedentes e adquirentes, se realizada a cessão delas, mediante alteração contratual.

CLÁUSULA OITAVA – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade cabe ao sócio: **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, com atribuições e direito de representá-la isoladamente, ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, competindo-lhes cumprir e fazer cumprir todas as cláusulas deste contrato, tendo poderes que a lei lhe atribui para assegurar o bom funcionamento da sociedade.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A aquisição e alienação de bens imóveis, pela sociedade, bem como a constituição de garantias reais sobre eles, a aquisição e alienação de bens móveis, a contratação de financiamentos junto a instituições financeiras e alienação de títulos de crédito da sociedade, dependerão do consentimento, por escrito, dos sócios administradores, sendo nulo de pleno direito quaisquer atos que venham a ser praticados em desacordo com o presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A abertura das Contas Bancárias, bem como sua movimentação, e assinatura de contrato de câmbio ou qualquer outro compromisso financeiro, serão realizados pelo sócio administrador ou por seu procurador previamente nomeado para tal fim.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1553
Rub.	

PARÁGRAFO TERCEIRO - É expressa e terminantemente proibido o uso da denominação social para fins estranhos ao seu objetivo, notadamente a terceiros.

CLÁUSULA NONA – DO DESIMPEDIMENTO

O administrador, **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, demonstração do resultado de exercício onde definirá o lucro do período, cabendo aos sócios a retirada de lucros ou a responsabilidade pelas perdas apuradas nos demonstrativos contábeis na proporção de suas quotas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA APROVAÇÃO DAS CONTAS

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, até 30 de abril, os sócios deliberarão sobre as contas e se necessário, designarão administrador (es).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA CONDIÇÃO DO LUCRO

O lucro apurado no final de cada período será determinado de acordo com as normas, padrões de contabilidade respeitando as normas de tributação definidas pela Receita Federal do Brasil bem como o regulamento do Imposto de Renda para fins de determinação do imposto de renda das pessoas jurídicas.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O lucro contábil apurado é definido de acordo com a cláusula acima, serão distribuídos aos sócios da Pessoa Jurídica de forma desproporcional ao percentual de propriedade do capital social. O entendimento é a base para esta distribuição, onde poderá ser feito uma Ata para formalizar e definir condições e bases para a distribuição de lucro devendo conter quórum com mais de 50% propriedade das quotas do capital.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Havendo interesse e unanimidade entre os sócios a distribuição do lucro também poderá ser feita de forma tácita

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

PARÁGRAFO ÚNICO – A empresa possui as seguintes filiais:

- 1º FILIAL, localizada no **SRTVS Quadra 701, nº 110, Bloco O, Sala 520, Parte N8, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.340-000**, que possui as seguintes atividades:

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS.

4616-8/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE TEXTEIS, VESTUARIO, CALCADOS E ARTIGOS DE VIAGEM.

4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES.

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.

4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA.

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO.

4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO.

4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA.

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA.

4651-6/02 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA.

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR.

4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA.

4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.

4753-9/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO.

4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

7020-4/00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECÍFICA

7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR.

8650-0/07 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO PRÓ-LABORE

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA INTERDIÇÃO E DO FALECIMENTO

Falecendo ou interdito qualquer sócia, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades, sendo que as quotas do sócio falecido ou interdito serão transferidas integralmente aos herdeiros, ficando acordado que se os herdeiros não tiverem interesse em serem proprietários das quotas estes deverão vender, alienar prioritariamente aos sócios remanescentes divididas de forma igualitária entre eles que passarão a serem proprietários únicos e exclusivos após o ato supracitado.

PARÁGRAFO ÚNICO - Caso os sócios remanescentes relativos à cláusula acima não tenham interesse, os herdeiros poderão vender, alienar as quotas a terceiros com a devida autorização dos sócios remanescentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA RETIRADA OU EXCLUSÃO

No caso de retirada ou exclusão de qualquer um dos sócios a sociedade não será automaticamente dissolvida.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1555
Rub.	

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Ocorrendo a retirada ou exclusão do sócio, os sócios remanescentes deverão em até 60 (sessenta) dias exercer o direito de aquisição das cotas em caráter preferencial.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os haveres deste sócio, retirado ou excluído, serão pagos aos outros sócios em 10 (dez) parcelas mensais, iguais e sucessivas, conforme apurar no balanço geral especialmente levantado, sendo as parcelas sujeitas à atualização monetária, iniciado o pagamento no prazo de 90 (noventa) dias, a partir da liquidação.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A venda das cotas do sócio retirante somente poderá ser adquirida por terceiros pelo mesmo valor previamente oferecido aos sócios remanescentes. Caso o sócio retirante diminua o valor de venda das cotas, estas deverão ser oferecidas novamente aos sócios remanescentes que exercerão a preferência pela compra.

PARÁGRAFO QUARTO: A admissão de novos sócios será realizada por maioria absoluta dos sócios cotistas.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

Fica eleito o foro do Piauí/PI, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato. A solução de casos omissos será adotada consoante as disposições legais vigentes ao tempo e solução da maioria absoluta do capital social.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (uma) única via arquivando-se na Junta Comercial do Estado do Piauí, de acordo com a legislação em vigor.

Brasília/DF, 19 de julho de 2021.

MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS
Sócia

CLEANE MARIA RODRIGUES DA SILVA
Sócia retirante

DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
Sócio administrador



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

PEDREIRASIMA
Proc. 1409001/2023
LS. 1556
Rub. *u*

Página 9 de 9

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00292884362	Cleane Maria Rodriques da Silva
00805797360	Diego Antonio Machado de Almeida
30651670349	Maria Maauineide da Silva Santos



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/07/2021 08:46 SOB N° 20210487860.
PROTOCOLO: 210487860 DE 16/07/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12105432634. CNPJ DA SEDE: 39443398000176.
NIRE: 22200536468. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 19/07/2021.
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUPINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**ALTERAÇÃO N.º 02 (DOIS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA
SOCIEDADE EMPRESÁRIA**

Proc.	409001/2023
FLS.	1559
Rub.	u

Pelo presente instrumento particular, o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, brasileiro, empresário, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 05/11/1984, na cidade de Teresina-PI, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº 2.236.085 SSP/PI e do CPF sob o nº 008.057.973-60, residente e domiciliado na Quadra CCSW 3, S/N, Lote 04, apto 131, Edif. Silco Varandas, bairro Setor Sudoeste, em Brasília - DF, CEP: 70.680-350; a Sra. **MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS**, brasileira, solteira, empresaria, nascida em 07/08/1967, na cidade de Francisco Santos - PI, portadora da Cédula de Identidade RG sob o n.º 723.747 SSP-PI e do CPF sob o n.º 306.516.703-49, residente e domiciliada na Rua Professora Amália Pinheiro, nº 3488, bairro Morros, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.062-160. Únicos sócios da Sociedade Empresária **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0001-76, com sede na Avenida dos Expedicionários, n.º 370, Sala 04, bairro São João, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.046-700; Registrada na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE n.º 22200536468, do dia 15/10/2020, neste ato e na melhor forma de direito resolvem de comum acordo alterar, em partes o aludido instrumento de contrato na forma abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A partir desta data a Sociedade terá sua sede e domicílio na **Avenida Joaquim Nelson, nº 17, Quadra 139, bairro Itararé, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.077-400.**

CLÁUSULA SEGUNDA: Todas as demais cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da empresa individual não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em vigor.

A SEGUIR, CONSOLIDAR O CONTRATO SOCIAL, REPRODUZINDO TODAS AS SUAS CLÁUSULAS, ASSIM;

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade tem como nome empresarial: **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA.**

Parágrafo Único – A sociedade tem como nome de fantasia **MAXIMUS HOSPITALAR.**

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 02 (DOIS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

Proc.	1404001/2023
FLS.	1558
Rub.	

CLÁUSULA SEGUNDA:

A sede da sociedade é na Avenida Joaquim Nelson, nº 17, Quadra 139, bairro Itararé, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.077-400.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A sociedade tem como objetivo principal:

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

E como secundários:

46.16-8-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem;

46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;

46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;

46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática;

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;

47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;

47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;

47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;

86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**ALTERAÇÃO N.º 02 (DOIS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA
SOCIEDADE EMPRESÁRIA**

Proc.	409001/2023
FLS.	1559
Rub.	

CLÁUSULA QUARTA:

A Sociedade Empresária iniciou suas atividades em 09 de Outubro de 2020 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA:

O capital social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizado neste ato e em moeda corrente do país, representado por 500.000 (quinhentas mil) quotas de valor unitário R\$ 1,00 (um real), distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócios	Percentual	Qtd/Cotas	Valor Total
1. Diego Antônio Machado de Almeida	50%	250.000	R\$ 250.000,00
2. Maria Maguineide da Silva Santos	50%	250.000	R\$ 250.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA SEXTA:

A administração da sociedade ficará a cargo do Sócio Administrador, o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, o qual poderá e terá direito de representá-la isoladamente, ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, competindo-lhe cumprir e fazer cumprir todas as cláusulas deste contrato, tendo poderes que a lei lhe atribui para assegurar o bom funcionamento da sociedade.

Parágrafo 1º - A aquisição e alienação de bens imóveis, pela sociedade, bem como a constituição de garantias reais sobre os mesmos, a aquisição e alienação de bens móveis, a contratação de financiamentos junto a instituições financeiras e alienação de títulos de crédito da sociedade, dependerão do consentimento, por escrito, do Sócio Administrador, sendo nulo de pleno direito quaisquer atos que venham a ser praticados em desacordo com o presente contrato.

Parágrafo 2º - A abertura das Contas Bancárias, bem como sua movimentação, e assinatura de contrato de câmbio ou qualquer outro compromisso financeiro, serão feitas pelo Sócio Administrador, ou seu procurador previamente nomeado para tal fim.

Parágrafo 3º - É expressa e terminantemente proibido o uso da denominação social para fins estranhos ao seu objetivo, notadamente a terceiros.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 02 (DOIS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

Proc.	409001/2023
FLS.	1560
Rub.	u

CLÁUSULA SÉTIMA:

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA:

As quotas da Sociedade Empresária são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA NONA:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

CLÁUSULA DÉCIMA:

Os Sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Ao termino de cada exercício social em 31 de dezembro, o Sócio Administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, o pagamento dos lucros ou perdas apuradas de forma desproporcional à participação de cada sócio na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

Em caso de retirada ou falecimento de qualquer dos sócios a Sociedade não será dissolvida, e o pagamento ao sócio retirante ou aos herdeiros do sócio falecido será efetuado pelo

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**ALTERAÇÃO N.º 02 (DOIS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA
SOCIEDADE EMPRESÁRIA**

TERESINA/PI	72023
FLS.	1961
Rub.	2

montante do Capital Social por ele integralizado, atualizado monetariamente por índice que reflita a inflação ocorrida no período, em prazo excedente de 90 (noventa) dias.

Parágrafo Único - É vedada a cessão ou transferência parcial ou total de cotas a estranhos, sem a oferta obrigatória por escrito e com antecedência de 90 (noventa) dias aos demais sócios, que em igualdade de condições, terão direito de preferência na aquisição, sem maiores formalidades além do compromisso e forma de pagamento dessa aquisição, aceita que for por cedente e cessionário(s).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei. A Sociedade empresaria possui ainda uma FILIAL inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0002-57, registrada na Junta Comercial do Distrito Federal sob o NIRE: 53920017456, situada na SRTVS, Quadra 701, nº 110, Bloco O Sala 520 Parte N8, bairro Asa Sul, em Brasília-DF, CEP 70.340-000.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente instrumento, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais que forem aplicáveis, ficando eleito o Foro desta Comarca de Teresina, Estado do Piauí, para qualquer ação fundada neste Contrato Social, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 (uma) via de igual teor e forma.

Teresina (PI), 23 de Fevereiro de 2022.

DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
Sócio Administrador

MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS
Sócia



Proc.	PEDREIRAS/MA 40900/2023
FLS.	1562
Rub.	1

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00805797360	Diego Antonio Machado de Almeida
30651670349	MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/03/2022 18:25 SOB N° 20220120544.
PROTOCOLO: 220120544 DE 18/03/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12203469875. CNPJ DA SEDE: 39443398000176.
NIRE: 22200536468. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/02/2022.
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 03 (TRÊS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

Pelo presente instrumento particular, o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, brasileiro, empresário, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 05/11/1984, na cidade de Teresina-PI, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº 2.236.085 SSP/PI e do CPF sob o nº 008.057.973-60, residente e domiciliado na Rua Professora Amália Pinheiro, nº 3488, Condomínio Recantos dos Ipês, Bloco 02, apto 204, bairro Morros, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.062-160; a Sra. **MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS**, brasileira, solteira, empresaria, nascida em 07/08/1967, na cidade de Francisco Santos - PI, portadora da Cédula de Identidade RG sob o n.º 723.747 SSP-PI e do CPF sob o n.º 306.516.703-49, residente e domiciliada na Rua Visconde da Parnaíba – Lado Ímpar, nº 2373, bloco A, apto 601, bairro Ininga, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.049-570. Únicos sócios da Sociedade Empresária **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0001-76, com sede na Avenida dos Joaquim Nelson, n.º 17, Quadra 139, bairro Itararé, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.077-400; Registrada na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE n.º 22200536468, do dia 15/10/2020, neste ato e na melhor forma de direito resolvem de comum acordo alterar, em partes o aludido instrumento de contrato na forma abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A partir desta data o endereço da Sociedade terá sua sede e domicílio à **Avenida João Antônio Leitão, nº 4011, bairro Piçarreira, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.055-400.**

CLÁUSULA SEGUNDA:

A partir desta data retira-se da sociedade a sócia **MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS**, acima qualificada, cedendo e transferindo suas 250.000 (duzentos e cinquenta mil) quotas restantes, ao sócio o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, acima qualificado, pelo valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, recebendo por elas a quantia supra de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), em moeda corrente do país, dando plena e total quitação.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A partir desta data o capital social da sociedade empresária que é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizados neste ato e em moeda corrente do país, representado por 500.000 (quinhentas mil) quotas de valor unitário R\$ 1,00 (um real) cada, passa a ser distribuído para o sócio da seguinte forma:

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 03 (TRÊS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

Sócio	Percentual	Qtd/Quotas	Valor Total
1. Diego Antônio Machado de Almeida	100%	500.000	R\$ 500.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

A SEGUIR, CONSOLIDAR O CONTRATO SOCIAL, REPRODUZINDO TODAS AS SUAS CLAUSULAS, ASSIM;

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade tem como nome empresarial: **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA.**

Parágrafo Único – A sociedade tem como nome de fantasia **MAXIMUS HOSPITALAR.**

CLÁUSULA SEGUNDA:

A sede da sociedade é na Avenida João Antônio Leitão, nº 4011, bairro Piçarreira, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.055-400.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A sociedade tem como objetivo principal:

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

E como secundários:

46.16-8-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem;

46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;

46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 03 (TRÊS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática;
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças;
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral.

CLÁUSULA QUARTA:

A Sociedade Empresária iniciou suas atividades em 09 de outubro de 2020 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA:

O capital social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizado neste ato e em moeda corrente do país, representado por 500.000 (quinhentas mil) quotas de valor unitário R\$ 1,00 (um real), distribuído para o sócio da seguinte forma:

Sócio	Percentual	Qtd/Quotas	Valor Total
1. Diego Antônio Machado de Almeida	100%	500.000	R\$ 500.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA SEXTA:

A administração da sociedade ficará a cargo do Sócio Administrador, o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, o qual poderá e terá direito de representá-la isoladamente, ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, competindo-lhe cumprir e fazer cumprir todas as cláusulas deste contrato, tendo poderes que a lei lhe atribui para assegurar o bom funcionamento da sociedade.

Parágrafo 1º - A aquisição e alienação de bens imóveis, pela sociedade, bem como a constituição de garantias reais sobre os mesmos, a aquisição e alienação de bens móveis, a

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 03 (TRÊS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

contratação de financiamentos junto a instituições financeiras e alienação de títulos de crédito da sociedade, dependerão do consentimento, por escrito, do Sócio Administrador, sendo nulo de pleno direito quaisquer atos que venham a ser praticados em desacordo com o presente contrato.

Parágrafo 2º - A abertura das Contas Bancárias, bem como sua movimentação, e assinatura de contrato de câmbio ou qualquer outro compromisso financeiro, serão feitas pelo Sócio Administrador, ou seu procurador previamente nomeado para tal fim.

Parágrafo 3º - É expressa e terminantemente proibido o uso da denominação social para fins estranhos ao seu objetivo, notadamente a terceiros.

CLÁUSULA SÉTIMA:

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA:

As quotas da Sociedade Empresária são indivisíveis e poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA NONA:

A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas responde solidariamente pela integralização do Capital Social.

CLÁUSULA DÉCIMA:

O Sócio poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, o Sócio Administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 03 (TRÊS) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, o pagamento dos lucros ou perdas apuradas de forma desproporcional à participação de cada sócio na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

Em caso de falecimento do sócio a Sociedade não será dissolvida, e a sucessão dar-se-á por alvará judicial ou na partilha, por sentença judicial ou escritura pública de partilha de bens, e o pagamento aos herdeiros da sócia falecida será efetuado pelo montante do Capital Social por ela integralizado, atualizado monetariamente por índice que reflita a inflação ocorrida no período, em prazo excedente de 90 (noventa) dias.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei. A Sociedade empresaria possui ainda uma FILIAL inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0002-57, registrada na Junta Comercial do Distrito Federal sob o NIRE: 53920017456, situada na SRTVS, Quadra 701, nº 110, Bloco O Sala 520 Parte N8, bairro Asa Sul, em Brasília-DF, CEP 70.340-000.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente instrumento, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais que forem aplicáveis, ficando eleito o Foro desta Comarca de Teresina, Estado do Piauí, para qualquer ação fundada neste Contrato Social, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 (uma) via de igual teor e forma.

Teresina (PI), 14 de abril de 2023

DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
Sócio Administrador

MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS
Sócia Retirante



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00805797360	DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
30651670349	MARIA MAGUINEIDE DA SILVA SANTOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2023 13:15 SOB N° 20230198953.
PROTOCOLO: 230198953 DE 14/04/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12305231230. CNPJ DA SEDE: 39443398000176.
NIRE: 22200536468. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/04/2023.
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 04 (QUATRO) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

Pelo presente instrumento particular, o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, brasileiro, empresário, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 05/11/1984, na cidade de Teresina-PI, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº 2.236.085 SSP/PI e do CPF sob o nº 008.057.973-60, residente e domiciliado na Rua Professora Amália Pinheiro, nº 3488, Condomínio Recantos dos Ipês, Bloco 02, apto 204, bairro Morros, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.062-160. Único sócio da Sociedade Empresária **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0001-76, com sede na Avenida João Antônio Leitão, nº 4011, bairro Piçarreira, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.055-400. Registrada na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE n.º 22200536468, do dia 15/10/2020, neste ato e na melhor forma de direito resolvem de comum acordo alterar, em partes o aludido instrumento de contrato na forma abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A partir desta data o endereço da Sociedade terá sua sede e domicílio à **Avenida Joaquim Nelson, n.º 17, quadra 139, bairro Itararé, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.077-400.**

CLÁUSULA SEGUNDA:

A partir desta data o objetivo principal da empresa será:

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

E como secundários:

46.16-8-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem;

46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;

46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 04 (QUATRO) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática;
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças;
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- 53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida;
- 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral.

A SEGUIR, CONSOLIDAR O CONTRATO SOCIAL, REPRODUZINDO TODAS AS SUAS CLAUSULAS, ASSIM;

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade tem como nome empresarial: **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA.**

Parágrafo Único – A sociedade tem como nome de fantasia **MAXIMUS HOSPITALAR.**

CLÁUSULA SEGUNDA:

A sede da sociedade é na **Avenida dos Joaquim Nelson, n.º 17, Quadra 139, bairro Itararé, na cidade de Teresina, no estado do Piauí, CEP: 64.077-400.**

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 04 (QUATRO) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

CLÁUSULA TERCEIRA:

A sociedade tem como objetivo principal:

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

E como secundários:

46.16-8-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem;

46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;

46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;

46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática;

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;

47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;

47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;

47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;

49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;

53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida;

70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 04 (QUATRO) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral.

CLÁUSULA QUARTA:

A Sociedade Empresária iniciou suas atividades em 09 de outubro de 2020 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA:

O capital social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizado neste ato e em moeda corrente do país, representado por 500.000 (quinhentas mil) quotas de valor unitário R\$ 1,00 (um real), distribuído para o sócio da seguinte forma:

Sócio	Percentual	Qtd/Quotas	Valor Total
1. Diego Antônio Machado de Almeida	100%	500.000	R\$ 500.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA SEXTA:

A administração da sociedade ficará a cargo do Sócio Administrador, o Sr. **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**, o qual poderá e terá direito de representá-la isoladamente, ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente, competindo-lhe cumprir e fazer cumprir todas as cláusulas deste contrato, tendo poderes que a lei lhe atribui para assegurar o bom funcionamento da sociedade.

Parágrafo 1º - A aquisição e alienação de bens imóveis, pela sociedade, bem como a constituição de garantias reais sobre os mesmos, a aquisição e alienação de bens móveis, a contratação de financiamentos junto a instituições financeiras e alienação de títulos de crédito da sociedade, dependerão do consentimento, por escrito, do Sócio Administrador, sendo nulo de pleno direito quaisquer atos que venham a ser praticados em desacordo com o presente contrato.

Parágrafo 2º - A abertura das Contas Bancárias, bem como sua movimentação, e assinatura de contrato de câmbio ou qualquer outro compromisso financeiro, serão feitas pelo Sócio Administrador, ou seu procurador previamente nomeado para tal fim.

Parágrafo 3º - É expressa e terminantemente proibido o uso da denominação social para fins estranhos ao seu objetivo, notadamente a terceiros.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 04 (QUATRO) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

CLÁUSULA SÉTIMA:

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA:

As quotas da Sociedade Empresária são indivisíveis e poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA NONA:

A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas responde solidariamente pela integralização do Capital Social.

CLÁUSULA DÉCIMA:

O Sócio poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, o Sócio Administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, o pagamento dos lucros ou perdas apuradas de forma desproporcional à participação de cada sócio na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

Em caso de falecimento do sócio a Sociedade não será dissolvida, e a sucessão dar-se-á por alvará judicial ou na partilha, por sentença judicial ou escritura pública de partilha de bens, e o pagamento aos herdeiros do sócio falecido será efetuado pelo montante do Capital Social por ele integralizado, atualizado monetariamente por índice que reflita a inflação ocorrida no período, em prazo excedente de 90 (noventa) dias.

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

ALTERAÇÃO N.º 04 (QUATRO) E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei. A Sociedade empresaria possui ainda uma FILIAL inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0002-57, registrada na Junta Comercial do Distrito Federal sob o NIRE: 53920017456, situada na SRTVS, Quadra 701, nº 110, Bloco O Sala 520 Parte N8, bairro Asa Sul, em Brasília-DF, CEP 70.340-000.

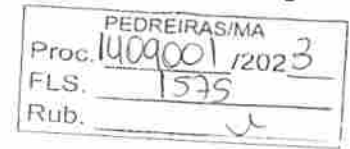
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente instrumento, serão supridas ou resolvidas com base nas disposições legais que forem aplicáveis, ficando eleito o Foro desta Comarca de Teresina, Estado do Piauí, para qualquer ação fundada neste Contrato Social, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estar assim justo e contratado assina o presente instrumento em 01 (uma) via de igual teor e forma.

Teresina (PI), 01 de setembro de 2023

DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
Sócio Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00805797360	DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2023 09:28 SOB N° 20230644511.
PROTOCOLO: 230644511 DE 04/09/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12313153439. CNPJ DA SEDE: 39443398000176.
NIRE: 22200536468. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/09/2023.
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUPINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1576
Rub. *u*

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230800805797360

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
008.057.973-60
NOME/RAZÃO SOCIAL
DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 23/08/2023, ÀS 17:22:19

VÁLIDA ATÉ 21/11/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaooft-web>

Chave para Autenticação: 8206-940E-8D7B-1F14-9997-EFD0-4EAD-FAE1



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

PEDREIRAS/MA	3
Proc. 1409001/202	
FLS. 1577	
Rub. _____	e

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 2310180080579736001

RAZÃO SOCIAL	

ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
008.057.973-60	*****
Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.	

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 18/10/2023, ÀS 11:10:23

VÁLIDA ATÉ 17/12/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 14B0-0789-67C3-34E2-94BA-6D68-4D0D-DC65



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3124358

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

NOME: DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA

CPF: 00805797360

RG: 2236085 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP

ESTADO CIVIL: Casado(a)

PAI: ANTONIO ALVES DE ALMEIDA

MÃE: ROSA MARIA LEAL MACHADO DE ALMEIDA

ENDEREÇO: RUA PROFA AMALIA PINHEIRO, 3488 AP 204 B2 RECAN IPES

BAIRRO: ITARARE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3124358. Código verificador: 62251.BF6C7.943DB.BF36D

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 30 de Outubro de 2023 às 11 h 22 min

	PEDREIRAS/MA
Proc.	409001/2023
FLS.	1579
Rub.	2

PEDREIRAS/MA	
Proc. 1409001/2023	3
FLS. 1580	
Rub. _____	u

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ

39.443.398/0001-76

Nome Fantasia

MAXIMUS HOSPITALAR

Endereço na Internet

MAXIMUSHOSPITALAR

SAC**Endereço Completo**AVENIDA JOAQUIM NELSON, 17, QUADRA 139 - ITARARÉ CEP:
64.077-400**Cidade/UF**

TERESINA/PI

Responsável Técnico

RENNAN WALTER DA SILVA

Responsável LegalDIEGO ANTONIO MACHADO DE
ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.28415-9

Data do Cadastro

09/01/2023

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.576353/2022-41**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1581
Rub.	J



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 072.700/23-89

CPF/CNPJ: 39.443.398/0001-76

Contribuinte: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:08:42 h, do dia 21/08/2023.

Validade: 19/11/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1583
Rub.	

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 3124365

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 39443398000176, REPRESENTANTE LEGAL: DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA

ENDEREÇO: AV. JOAQUIM NELSON Q139 C17

BAIRRO: ITARARE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange apenas **AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 30 de Outubro de 2023 às 11 h 24 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3124365. Código verificador: C2580.3B2D2.3EC88.A7F98

Proc.	PEDREIRAS/MA 409001/2023
FLS.	1584
Rub.	u

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ

39.443.398/0001-76

Nome Fantasia

MAXIMUS HOSPITALAR

Endereço na Internet

MAXIMUSHOSPITALAR

SAC**Endereço Completo**AVENIDA JOAQUIM NELSON, 17, QUADRA 139 - ITARARÉ CEP:
64.077-400**Cidade/UF**

TERESINA/PI

Responsável Técnico

RENNAN WALTER DA SILVA

Responsável LegalDIEGO ANTONIO MACHADO DE
ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.26031-6 (MY329W1X03HM)

Data do Cadastro

09/01/2023

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.584354/2022-69**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

[Voltar](#)

PEDREIRASIMA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1585
Rub.	u



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO



CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230839443398000176

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.722.605-1
NPJ/CPF
39.443.398/0001-76
NOME/RAZÃO SOCIAL
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 21/08/2023, ÀS 18:01:50

VÁLIDA ATÉ 19/11/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 9182-E8B0-1BF5-0B91-7404-7031-590F-08D2

Proc.	PEDREIRAS/MA
FLS.	1409001/2023
Rub.	1587

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ

39.443.398/0001-76

Nome Fantasia

MAXIMUS HOSPITALAR

Endereço na Internet

MAXIMUSHOSPITALAR

SAC**Endereço Completo**AVENIDA JOAQUIM NELSON, 17, QUADRA 139 - ITARARÉ CEP:
64.077-400**Cidade/UF**

TERESINA/PI

Responsável Técnico

RENNAN WALTER DA SILVA

Responsável LegalDIEGO ANTONIO MACHADO DE
ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.11818-6

Data do Cadastro

29/12/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.583459/2022-09**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

[Voltar](#)

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001 /202 3
FLS.	1588
Rub.	2



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

PEDREIRASIMA
Proc. 409001/2023
FLS. 1589
Rub. 2

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 2309113944339800017601

RAZÃO SOCIAL	
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
AVE JOAQUIM NELSON 17 QUADRA139	ITARARE
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	64077400
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
39.443.398/0001-76	19.722.605-1
Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em SITUAÇÃO FISCAL REGULAR .	

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/09/2023, ÀS 10:31:04

VÁLIDA ATÉ 10/11/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: F6C4-F0AA-F257-5DBD-4E3F-1B1C-A758-4A27

RESOLUÇÃO-RE Nº 35, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOUBADO

ANEXO

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA / 39.443.398/0001-76
 25351.576353/2022-41 / 1284159
 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4947503220
 25351.584354/2022-69 / 8260316
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4960818221

GERÊNCIA DE LABORATÓRIOS DE SAÚDE PÚBLICA

RESOLUÇÃO-RE Nº 36, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 138 aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de habilitação na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) o(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

ASSUNTO PETIÇÃO EXPEDIENTE
 LABORATÓRIO CNPJ
 ENDEREÇO CIDADE UF
 MOTIVAÇÃO INDEFERIMENTO

70675 - REBLAS - Habilitação Inicial de Laboratório Analítico. 5086574/22-6
 General Water Águas Ltda. 04.538.148/0002-16
 Avenida Onófrio Miliano, 280 - Jaguaré. São Paulo/SP
 Descumprimento do art. 7º, inciso II, alínea "b" c/c art. 8º da RDC nº 390/2020

GERÊNCIA DE LABORATÓRIOS DE SAÚDE PÚBLICA

RESOLUÇÃO-RE Nº 37, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 138 aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de alteração, na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS), de escopo do(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução não altera o período de vigência do laboratório, estabelecida por sua Resolução de habilitação inicial.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

ASSUNTO PETIÇÃO EXPEDIENTE
 LABORATÓRIO CNPJ
 ENDEREÇO CIDADE UF
 MOTIVAÇÃO INDEFERIMENTO

70682 - REBLAS - Alteração de Escopo da Habilitação. 4513728/22-1
 Laboratório Biológico Análise Química e Microbiológica Ltda. 04.683.974/0001-78
 Rua Eurico Hosterno, 300, sala 02 - Santa Mônica. Florianópolis/SC
 Descumprimento do art. 7º, inciso II, alínea "b" c/c art. 8º da RDC nº 390/2020

5ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 39, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe confere o art.160, aliado ao art.203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada -RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e ainda amparado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº345 de 2002, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

FENIX AGENCIA MARITIMA LTDA / 41.419.547/0002-94
 25763.000001/2022-77
 9000 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE) QUE PRESTE SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO OU REPRESENTAÇÃO DE NEGÓCIOS, EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL OU RESPONSÁVEL DIRETO POR EMBARCAÇÃO, TOMANDO AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS AO SEU DESPACHO EM PORTOS ORGANIZADOS E TERMINAIS AQUAVIÁRIOS INSTALADOS NO TERRITÓRIO NACIONAL / 0229205/22-4
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O PETICIONAMENTO FOI VINCULADO AO CNPJ DE EMPRESA FILIAL, QUANDO A LEGISLAÇÃO DETERMINA A VINCULAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO AO CNPJ DA MATRIZ DA EMPRESA (§ 1º DO ART. 5º DA RDC 345/2002, ALTERADA PELA RDC 374/2020).

AMBIPAR ENVIRONMENT REVERSE MANUFACTURING S.A. / 10.711.268/0001-93
 25759.483020/2022-96
 9083 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE) QUE PRESTA SERVIÇO DE SEGREGAÇÃO, COLETA, ACONDICIONAMENTO, ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS RESULTANTES DE AERONAVES, VEÍCULOS TERRESTRES EM TRÂNSITO POR ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA, EMBARCAÇÕES, TERMINAIS PORTUÁRIOS E AEROPORTUÁRIOS DE CARGAS E VIAJANTES, TERMINAIS ALFANDEGADOS DE USO PÚBLICO E ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA / 1547314/22-2

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A EMPRESA NÃO COMPROVA A CAPACIDADE DO SIGNATÁRIO DOS DOCUMENTOS PARA REPRESENTÁ-LA JURIDICAMENTE (POIS NOS TERMOS DA ALÍNEA "A", DO PARÁGRAFO 1º DO ITEM 3.1 DO CONTRATO SOCIAL APRESENTADO, O OCUPANTE DO CARGO DE DIRETOR OPERACIONAL NÃO TEM PODERES PARA REPRESENTAR A EMPRESA), DESCUMPRINDO, ASSIM, O ITEM 01, DO ANEXO III, DA RDC 345/02; NÃO APRESENTA LICENÇA SANITÁRIA, DESCUMPRINDO O ITEM 12 DO ANEXO III, DA RDC 345/02 C/C IN 66/2020; A EMPRESA APRESENTA DECLARAÇÃO DE LOCALS DE DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS INSATISFATORIA, DESCUMPRINDO O ITEM 13 DO ANEXO III, DA RDC 345/02.

ERDMANN AMBIENTAL LTDA/ 13.043.804/0001-10

25764.000213/2022-44

9069 - PAF - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE) QUE PRESTA SERVIÇO DE ESGOTAMENTO E TRATAMENTO DE EFLUENTES SANITÁRIOS DE AERONAVES, EMBARCAÇÕES E VEÍCULOS TERRESTRES EM TRÂNSITO POR ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA, EM TERMINAIS AEROPORTUÁRIOS, PORTUÁRIO E ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA/ 4472832/22-4

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO CUMPRIMENTO DA EXIGÊNCIA ELETRÔNICA Nº. 4485673/22-3, EM DESACORDO COM O ART. 6º, DA RDC Nº. 204/2005.

NM SOLUÇÃO DE PRAGAS E COMÉRCIO LTDA / 37.968.599/0001-61

25759.698927/2022-58

9013 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA AFE QUE PRESTA SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO OU DESRATIZAÇÃO EM EMBARCAÇÕES, VEÍCULOS TERRESTRES EM TRÂNSITO POR ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA, AERONAVES, TERMINAIS PORTUÁRIOS E AEROPORTUÁRIOS DE CARGAS E VIAJANTES, TERMINAIS ADUANEIROS DE USO PÚBLICO E ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA / 5012205/22-7

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A EMPRESA NÃO APRESENTOU FORMULÁRIO DE PETIÇÃO ATUALIZADO, CONFORME MODELO DISPONÍVEL NO SISTEMA SOLICITA, DEIXANDO DE ATENDER AO ITEM 01, DO ANEXO III, DA RDC 345/02 ; NÃO APRESENTOU ASSINATURA ELETRÔNICA DA PESSOA FÍSICA REPRESENTANTE DA EMPRESA E DO RESPONSÁVEL TÉCNICO NO FORMULÁRIO DE PETIÇÃO E DEMAIS DOCUMENTOS EMITIDOS PELA EMPRESA, DEIXANDO DE ATENDER AO ART. 2º - A, §8º, DA LEI Nº 12.682/2012 C/C O ART. 5º, § 2º, VI, E §5º, DA LEI Nº 14.063/2020 (CONVERSÃO DA MP Nº 983/20) E O ART. 2º, II, 'A', C/C O ART. 5º, I, DO DECRETO Nº 10.278/20; NÃO IDENTIFICOU, NO FORMULÁRIO DE PETIÇÃO, O LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, DEIXANDO DE ATENDER AO ITEM 01, DO ANEXO III, DA RDC 345/02.

RESOLUÇÃO-RE Nº 40, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe confere o art.160, aliado ao art.203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada -RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e ainda amparado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº345 de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

AGÊNCIA MARITIMA TRANSATLÂNTICA LTDA / 47.215.644/0001-60

25743.001572/2022-67 / 9.10087-3

9000: ADMINISTRAÇÃO OU REPRESENTAÇÃO DE NEGÓCIOS, EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL OU RESPONSÁVEL DIRETO POR EMBARCAÇÃO, TOMANDO AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS AO SEU DESPACHO EM PORTOS ORGANIZADOS E TERMINAIS AQUAVIÁRIOS INSTALADOS NO TERRITÓRIO NACIONAL./ 4588716/22-1.

RESOLUÇÃO-RE Nº 41, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe confere o art.160, aliado ao art.203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada -RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e ainda amparado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº345 de 2002, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

ASSEIO SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA. / 60.094.406/0001-02

25759.147167/2013-21

9005 - ALTERAÇÃO NA RAZÃO SOCIAL NA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE) - EXCETO FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4909631/22-4

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A EMPRESA NÃO PREENCHE CORRETAMENTE OS ITENS 05, 09, 24 E 25 DO FORMULÁRIO DE PETIÇÃO, DEIXANDO DE ATENDER O ITEM 01, DO ANEXO IV, DA RDC 345, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2002; NÃO APRESENTOU ASSINATURA ELETRÔNICA DO REPRESENTANTE LEGAL E DO RESPONSÁVEL TÉCNICO NO FORMULÁRIO DE PETIÇÃO E DEMAIS DOCUMENTOS EMITIDOS PELA EMPRESA, CONFORME ART. 2º - A, §8º, DA LEI Nº 12.682/2012 C/C O ART. 5º, § 2º, VI, E §5º, DA LEI Nº 14.063/2020 (CONVERSÃO DA MP Nº 983/20) E O ART. 2º, II, 'A', C/C O ART. 5º, I, DO DECRETO Nº 10.278/20; NÃO APRESENTOU CONTRATO SOCIAL NO QUAL CONSTE A ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL DE "ASSEIO SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA" PARA "RENTOKIL INITIAL DO BRASIL LTDA", DEIXANDO DE ATENDER O ITEM 02, DO ANEXO IV, DA RDC 345, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2002.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2023

CADASTRO NO CRF SOB O
545100

VALIDADE
31/03/2024

CODIGO DE AUTENTICAÇÃO
23820304A0237925A7BFEB34FB957C7F

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfx.org



Consulte via leitor de QRCode

Proc.: 1409001/2023
FLS.: 1591
Rub.:
PEDREIRASMA
CRF - PI

RAZO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
MAXIMUS HOSPITALAR

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA - OUTRAS

ENDEREÇO
AVENIDA JOAQUIM NELSON, 17 Q - 17 C - 139
CNPJ
39.443.398/0001-76

LOCALIDADE
ITARARE
CIDADE - UF
TERESINA-PI

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	08:00 às 14:00	Segunda	08:00 às 14:00	Terça	08:00 às 14:00	Quarta	08:00 às 14:00	Quinta	08:00 às 14:00	Sexta	08:00 às 14:00	Sábado	08:00 às 12:00
---------	----------------	---------	----------------	-------	----------------	--------	----------------	--------	----------------	-------	----------------	--------	----------------

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	1566	RENNAN WALTER DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 3 de Abril de 2023

(Assinatura manuscrita)

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE	EXERCÍCIO	NÚMERO
30.11.2023	2022	DM.2022.238.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) MAXIMUS HOSPITALARES LTDA (MAXIMUS HOSPITALAR)

CNPJ nº 39.443.398/0001-76, Inscrição Estadual nº 19.722.605 1,
estabelecida à AV. JOAQUIM NELSON 17 QUADRA 139 BAIRRO ITARARE,
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
(INCLUSO MEDICAMENTOS PORTARIA 344/98 M S)

, ficando a Responsabilidade Técnica do
estabelecimento a cargo de RENNAN WALTER DA SILVA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1566,

sendo o (a) Sr(a) DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
, RG nº 2.236.085 SSP PI, CPF nº 008.057.973-60

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI
Matricula: 158.473-1

Teresina, 10 de NOVEMBRO de 2022

OBSERVAÇÕES
1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autorização** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d73ad79bf7d0be180b96fddbc946655b1401af6d5cf554e3871b75d3fdbded60** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160380** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**L. SANITARIA MEDICAMENTOS**", cujo assunto é descrito como "**L. SANITARIA MEDICAMENTOS**", faz prova de que em **11/09/2023 16:13:26**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Maximus Hospitalar Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/09/2023 17:10:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xb9a03c1d48caa65852f426a3d02ad564c95b81ac38efcb55b7e6e9409383cdc9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Prefeitura Municipal De Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1594
Rub. _____

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE: 31/12/2023

INSC.	CPF/CNPJ:	DATA
6295495	39.443.398/0001-76	29/09/2023

RAZÃO SOCIAL:

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MAXIMUS HOSPITALAR

LOCALIZAÇÃO:

AVENIDA JOAQUIM NELSON Nº 17
TERESINA - PI
64077400

QUADRA139

ITARARE

ATIVIDADES

1	4616-8/00	Representantes comerciais e agentes do comércio de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem
2	4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
3	4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4	4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
5	4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
6	4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
7	4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
8	4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
9	4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
10	4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
11	4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
12	4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
13	4664-3/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
14	4751-2/01	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
15	4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
16	4754-7/01	Comércio varejista de móveis
17	4773-3/00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
18	4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
19	4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, inter-municipal, interestadual e internacional
20	5320-2/02	Serviços de entrega rápida
21	7020-4/00	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
22	7739-0/02	Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
23	8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

PEDREIRAS/MA
Prod 409001 / 2023
FLS. 1595

LICENÇAS:

MEIO AMBIENTE	Nº THE-SEMAM-L-PIP2204961785/2020	Validade: 31/12/2026
VIGILÂNCIA	Nº THE-VISA-L-2204961785/2020	Validade: 30/11/2025
A.R.C.B		Validade: 04/09/2024

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a

RESSALVA: A VALIDADE DESTE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DEPENDE DA MANUTENÇÃO ATUALIZADA DAS LICENÇAS SANITÁRIA, AMBIENTAL DE OPERAÇÃO E DO ATESTADO DE REGULARIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS, NO QUE COUBER, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código de Autenticidade

afb3eed1919ed5a666baeebed577f3e84d



CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1596
Rub. u

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CAPTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PIAUI

NOME
RENNAN WALTER DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
2286144 SUP PI

CPF
006.481.633-85

DATA NASCIMENTO
25/12/1984

PRIMAÇÃO
WALTER ANTONIO DA SILVA
MARIA CLEIDIVAN DE SOUSA SI
IVA

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
AD

Nº REGISTRO
03230172960

VALIDADE
22/05/2024

1ª HABILITAÇÃO
18/03/2004

OBSERVAÇÕES
A

Rennan Walter da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA, PI

DATA EMISSÃO
24/05/2019

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

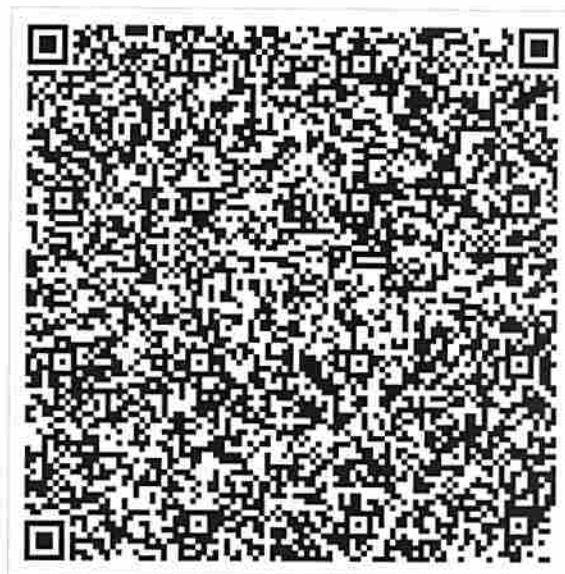
26341440686
PI320783044

PIAUI

DENATRAN **CONTRAN**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1835383193

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Carteira de Motorista** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8cf63dfbdf41eb9776b55f64041b7bcfaf76ccdf5a86d3d57b162242e3e58eb5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160458** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH FARMACEUTICO**", cujo assunto é descrito como "**CNH FARMACEUTICO**", faz prova de que em **12/09/2023 08:33:07**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Maximus Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/09/2023 08:34:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x677b51a1bba5678277f51a5b3198eb4e8337abadf0ad31437cfec3772c2b17**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2023

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

DS.2022.180.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) MAXIMUS HOSPITALAR LTDA (MAXIMUS HOSPITALAR)

CNPJ Nº 39.443.398/0001-76, Inscrição Estadual nº 19.722.605 1

estabelecida à AV. JOAQUIM NELSON 17 QUADRA 139 BAIRRO ITARARE

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE SANEANTES

, ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RENNAN WALTER DA SILVA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1566,

sendo o (a) Sr(a) DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA

, RG nº 2.236.085 SSP PI, CPF nº 008.057.973-60

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretora de Vigilância Sanitária/SESAPI
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 10 de NOVEMBRO de 2022

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autorização** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e4db5f25d903994513a8ba79254da9fa5ae74f196cb0f2a5364926c36f7389c1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160381** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**L. SANITARIA SANEANTES**", cujo assunto é descrito como "**L. SANITARIA SANEANTES**", faz prova de que em **11/09/2023 16:14:18**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Maximus Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/09/2023 17:10:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x1fdbd36ecb6e68525ad02e2dbcdb176c4405e4013a0e3ead59bc70aea46ff531**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2023

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

DPS.2022.214.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) MAXIMUS HOSPITALAR LTDA (MAXIMUS HOSPITALAR)

CNPJ Nº 39.443.398/0001-76, Inscrição Estadual nº 19.722.605 1

estabelecida à AV. JOAQUIM NELSON 17 QUADRA 139 BAIRRO ITARARE,

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE (CORRELATOS)

, ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RENNAN WALTER DA SILVA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1566,

sendo o (a) Sr(a) DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA

, RG nº 2.236.085 SSP PI, CPF nº 008.057.973-60

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves
Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 10 de NOVEMBRO de 2022

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autorização** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **35f77c9cafd8a0a72c94eab358cacbf0d5dcfa7d2b919766b74e231f90456e03** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160379** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**L. SANITARIA CORRELATOS**", cujo assunto é descrito como "**L. SANITARIA CORRELATOS**", faz prova de que em **11/09/2023 16:12:32**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Maximus Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/09/2023 17:10:14** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9713d57d0149fc6a964ba873c14c8342d45f7db41c5aff047d6de39c9bb641d8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409.001/2023
FLS. 1604
Rub. 1



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, exigidos pela lei nº 8.666/93, no que se refere a capacidade técnica, que a empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA - EPP, sociedade empresária inscrita no CNPJ sob o nº 39.443.398/0001-76, com endereço sito na AV JOAQUIM NELSON , nº 17, BAIRRO: ITARARE , MUNICÍPIO: TERESINA - PI, fornece, para este município, medicamentos e materiais, na forma abaixo:

LOTE 1						
	ESPECIFICAÇÃO/PRODUTO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	AAS 100 MG - COM	IMEC	COM	25000	R\$ 0,10	R\$ R\$ 2.500,00
2	ACETROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	GEOLAB	FRC	50	R\$ 2,33	R\$ R\$ 116,50
3	ACETROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	GEOLAB	FRC	50	R\$ 0,70	R\$ R\$ 35,00
4	ACICLOVIR 200MG - COM	PRATI	COM	150	R\$ 0,30	R\$ R\$ 45,00
5	ACICLOVIR CREME 10MG	PRATI	UND	50	R\$ 3,00	R\$ R\$ 150,00
6	ACIDO FÓLICO 5MG - COM	HIPOLABOR	COM	40000	R\$ 0,11	R\$ R\$ 4.400,00
7	ALBENDAZOL 400MG - COM	PRATI	COM	10000	R\$ 0,4	R\$ R\$ 4.000,00
8	ALBENDAZOL SUSP.40MG/ ML, FRC. C/ 10ML	PRATI	FRC	10000	R\$ 0,4	R\$ R\$ 4.000,00
9	AMBROXOL 30MG ADULTO- FRC 100ML	AIRELA	FRC	2000	R\$ 1,42	R\$ R\$ 2.840,00
10	AMIODARONA 200MG - COM	GEOLAB	UND	100	R\$ 0,60	R\$ R\$ 60,00
11	AMOXICILINA 250MG/5ML C/60ML, SUSP. ORAL	PRATI	UND	1500	R\$ 1,7	R\$ R\$ 2.550,00
12	AMOXICILINA 500MG-COM	PRATI	COM	10000	R\$ 0,15	R\$ R\$ 1.500,00
13	AMPICILINA 250MG C/60ML, SUSP. ORAL	PRATI	UND	50	R\$ 2,28	R\$ R\$ 114,00
14	AMPICILINA 500MG-COM	PRATI	COM	100	R\$ 0,35	R\$ R\$ 35,00
15	ANLOPIDINO 10MG - COM	GEOLAB	COM	500	R\$ 0,14	R\$ R\$ 70,00
16	ANLOPIDINO 5MG-COM	GEOLAB	COM	25000	R\$ 0,10	R\$ R\$ 2.500,00
17	ATENOLOL 25MG-COM	PRATI	COM	26000	R\$ 0,15	R\$ R\$ 3.900,00
18	ATENOLOL 50MG-COM	PRATI	COM	5000	R\$ 0,35	R\$ R\$ 1.750,00
19	AZITROMICINA 500MG-COM	PRATI	COM	5000	R\$ 0,20	R\$ R\$ 1.000,00
20	AZITROMICINA PÓ SUSP. ORAL 600MG	PRATI	UND	1500	R\$ 1,50	R\$ R\$ 2.250,00
21	AZITROMICINA PÓ P/SUSP. ORAL 900MG	PRATI	UND	500	R\$ 1,96	R\$ R\$ 980,00
22	BROMETRO DE IPRATRÓPIO	PRATI	FRC	500	R\$ 1,0	R\$ R\$ 500,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000
(89) 3560-1167
E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PAULI
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
 C.N.P.J. (M.F.): 06.554.075/0001-09

FRANCISCO AYRES
 PREFEITURA MUNICIPAL DE



Proc. 1409001/2023
 FLS. 1605
 Rub. PEDREIRAS/MA

23	BROMIDATO DE FENOTEROL 5MG/ML,SOL.INALATORIO,FRC. C/ 20ML-FRC.	PRATI	FRC	500	R\$ 4,0	R\$ 2.000,00
24	BROMOPRIDA 4MG/ML,GOTAS 20ML	PRATI	UND	100	R\$ 1,0	R\$ 100,00
25	BUSCOPAN 10MG-COM	PHARLAB	COM	250	R\$ 0,20	R\$ 50,00
26	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS	HIPOLABOR	UND	150	R\$ 5,00	R\$ 750,00
27	CAPTOPRIL 25MG-COM	HIPOLABOR	COM	26500	R\$ 0,07	R\$ 1.855,00
28	CARVEDILOL 12,50 MG-COM	LEGRAND	COM	750	R\$ 0,13	R\$ 97,50
29	CARVEDILOL 3,125 MG-COM	LEGRAND	COM	1000	R\$ 0,10	R\$ 100,00
30	CARVEDILOL 6,25MG-COM	LEGRAND	COM	500	R\$ 0,20	R\$ 100,00
31	CEFALEXINA 250MG/5ML,SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	ABL	FRC	1000	R\$ 1,50	R\$ 1.500,00
32	CEFALEXINA 500MG-CAPSULA	ABL	UND	15000	R\$ 0,25	R\$ 3.750,00
33	CETOCANAZOL 200 CREME	HIPOLABOR	UND	100	R\$ 3,00	R\$ 300,00
34	CETOCANAZOL 200 MG-COM	PHARLAB	UND	5500	R\$ 0,10	R\$ 550,00
35	CINARAZINA 75 MG	NEO QUIMICA	UND	1000	R\$ 0,25	R\$ 250,00
36	CIMETIDINA 200MG-COM	TEUTO	UND	4000	R\$ 0,30	R\$ 1.200,00
37	CIPROFLOXACINO 500MG-COM	PRATI	UND	5000	R\$ 0,30	R\$ 1.500,00
38	COLAGENASE 0,6U, BNG C/ 30G	CRISTALIA	UND	50	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
39	COMPLEXO B - COM	IMEC	UND	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
40	COMPLEXO B XPE 100ML	BELFAR	UND	2500	R\$ 1,60	R\$ 4.000,00
41	DEXAMATASONA 0,1MG/ML-FRC. 100ML	HIPOLABOR	UND	2500	R\$ 1,20	R\$ 3.000,00
42	DEXAMETASONA 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	PRATI	UND	2500	R\$ 1,10	R\$ 2.750,00
43	DEXCLOBENIRAMINA 0,4MG/ML,XPE. FRC. C/100ML	HIPOLABOR	UND	2500	R\$ 1,50	R\$ 3.750,00
44	DICLOFENACO DE POTASSIO GOTAS	GEOLAB	UND	100	R\$ 4,0	R\$ 400,00
45	DIPIRONA 75MG/ML,SUSP. ORAL, FRC. C/15ML	HIPOLABOR	UND	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
46	DIPIRONA 500MG-COM	PRATI	UND	25000	R\$ 0,16	R\$ 4.000,00
47	DIPIRONA SODICA, 50MG/ML, SOL. ORAL 10ML	PHARMA	UND	4000	R\$ 1,00	R\$ 4.000,00
48	ENALAPRIL 10MG-COM	HIPOLABOR	UND	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
49	ENALAPRIL 20MG-COM	HIPOLABOR	UND	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
50	ENALAPRIL 5MG-COM	BELFAR	UND	25000	R\$ 0,70	R\$ 17.500,00
51	ERTROMICINA 250MG/ML,SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	PRATI	UND	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00
52	ERTROMICINA 500MG-COM	PRATI	UND	100	R\$ 0,20	R\$ 20,00
53	ESPIRONOLACTONA 100MG-COM	HIPOLABOR	UND	100	R\$ 0,40	R\$ 40,00
54	ESPIRONOLACTONA 25MG-COM	GEOLAB	UND	4500	R\$ 0,30	R\$ 1.350,00
55	ESPIRONOLACTONA 50MG-COM	HIPOLABOR	UND	100	R\$ 0,40	R\$ 40,00
56	ETINIL,ESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03+0,15MG-CICLOZI COM	U.QUIMICA	UND	10000	R\$ 0,30	R\$ 3.000,00
57	FLUCONAZOL 150MG-CAPSULA	GEOLAB	UND	4000	R\$ 0,40	R\$ 1.600,00



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09



58	FUROSEMIDA 40MG- COM	HIPOLABOR	UND	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
59	GLIBENCAMIDA 5MG- COM	GEOLAB	UND	100	R\$ 0,30	R\$ 30,00
60	HIDROCOLOTIAZIDA 25MG- COM	MEDQUIMICA	UND	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
61	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	AIRELA	UND	2500	R\$ 1,35	R\$ 3.375,00
62	IBUPROFENO 600MG COM	GEOLAB	UND	25000	R\$ 0,20	R\$ 5.000,00
63	IBUPROFENO SOL. ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC C/30ML	GEOLAB	UND	3000	R\$ 0,70	R\$ 2.100,00
64	LIDOCAÍNA 10%, SPRAY, 50ML- FRC.	HIPOLABOR	UND	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
65	LIDOCAÍNA GELEIA ESTÉRIL 2% - 30G- BNG	PHARLAB	UND	500	R\$ 1,80	R\$ 900,00
66	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-CPM	PRATI	UND	2500	R\$ 0,20	R\$ 500,00
67	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG-CPM	PRATI	UND	25000	R\$ 0,65	R\$ 16.250,00
68	MEBENDAZOL 100MG - COM	BELFAR	UND	4000	R\$ 0,10	R\$ 400,00
69	MEBENDAZOL 20MG/ML- SOL. ORAL- FRC 30 ML	NATULAB	UND	250	R\$ 1,90	R\$ 475,00
70	METFORMINA 500MG-COM	PRATI	UND	15000	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00
71	METFORMINA 850MG-COM	PRATI	UND	20000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
72	METILDOPA 250MG-COM	E.M.S	UND	5000	R\$ 0,40	R\$ 2.000,00
73	METILDOPA 500MG- COM	E.M.S	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
74	METRONIDAZOL 250MG- COM	PRATI	UND	20000	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
75	METRONIZADOL 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	PRATI	UND	2000	R\$ 2,80	R\$ 5.600,00
76	METRONIZADOL SUSP. ORAL 200MG/5ML, FRC C/80ML	E.M.S	UND	2000	R\$ 2,90	R\$ 5.800,00
77	METRONIZADOL+NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	PRATI	UND	1000	R\$ 4,20	R\$ 4.200,00
78	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	PRATI	UND	100	R\$ 4,20	R\$ 420,00
79	NEOCIMINA +BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	PRATI	UND	2500	R\$ 1,70	R\$ 4.250,00
80	NIMESULIDA 100MG - COM	PRATI	UND	20000	R\$ 0,14	R\$ 2.800,00
81	NIMESULIDA 50MG DE 15 ML GOTAS	GEOLAB	UND	100	R\$ 2,10	R\$ 210,00
82	NISTATINA CREME 50GR	PRATI	UND	1000	R\$ 3,10	R\$ 3.100,00
83	NISTATINA SUSP. 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	PRATI	UND	50	R\$ 2,89	R\$ 144,50
84	OMEPRAZOL 20MG -CPS	HIPOLABOR	UND	25000	R\$ 0,13	R\$ 3.250,00
85	PARACETAMOL 500MG- COM	HIPOLABOR	UND	500	R\$ 0,14	R\$ 70,00
86	PARACETAMOL 750MG-COM	PRATI	UND	750	R\$ 0,18	R\$ 135,00
87	PREDNISONA 20MG-COM	HIPOLABOR	UND	10000	R\$ 0,16	R\$ 1.600,00
88	PREDNISONA 5MG- COM	HIPOLABOR	UND	12500	R\$ 0,11	R\$ 1.375,00
89	PROMETAZINA 25MG- COM	CRISTALIA	UND	250	R\$ 0,10	R\$ 25,00
90	PROPANOLOL 40MG - COM	HIPOLABOR	UND	5000	R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
91	RANITIDINA - 150MG- COM	GEOLAB	UND	7500	R\$ 0,10	R\$ 750,00



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1607
Rub. _____

92	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE	NATULAB	UND	4000	R\$ 0,20	R\$ R\$ 800,00
93	SALBITAMOL 0,4MG/ML., XPE, FRC. C/100ML	PRATI	UND	250	R\$ 1,23	R\$ R\$ 307,50
94	SECNZADOL 1G - COM	PHARLAB	UND	10000	R\$ 0,16	R\$ R\$ 1.600,00
95	SINVASTATINA 20MG-COM	PHARLAB	UND	500	R\$ 0,10	R\$ R\$ 50,00
96	SIVASTATINA 40MG - COM	PHARLAB	UND	500	R\$ 0,14	R\$ R\$ 70,00
97	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PRATI	UND	250	R\$ 17,90	R\$ R\$ 4.475,00
98	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80 MG- COM	PRATI	UND	15000	R\$ 0,20	R\$ R\$ 3.000,00
99	SULFAMETOXAZOL - TRIMETROPRIMA SUSP. 40/8 MG/ML, 50 ML	TEUTO	UND	250	R\$ 1,70	R\$ R\$ 425,00
100	SULFATO FERROSO 40MG - COM	AIRELA	UND	50000	R\$ 0,10	R\$ R\$ 5.000,00
101	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML.	AIRELA	UND	100	R\$ 0,55	R\$ R\$ 55,00
102	SULFATO FERROSO XPE 25MG/ML, FRC. C/100ML	BELFAR	UND	5000	R\$ 1,14	R\$ R\$ 5.700,00
Duzentos e oito mil, novecentos e noventa reais.						R\$ 208.990,00

LOTE 2

	ESPECIFICAÇÃO/PRODUTO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML,5ML-AMP	HIPOLABOR	UND	500	R\$ 4,39	R\$ R\$ 2.200,00
2	ADRENALINA 1G AMP.1ML	HIPOLABOR	UND	600	R\$ 1,08	R\$ R\$ 1.140,00
3	ÁGUA P/ INJEÇÃO - 10ML - AMP.	FARMACE	UND	2500	R\$ 0,50	R\$ R\$ 1.250,00
4	AMPICILINA 1G C/DILUENTE INJ. - FRA-AMP.	BLAU	UND	250	R\$ 4,00	R\$ R\$ 975,00
5	AMPICILINA 500MG - FRA- AMP.	BLAU	UND	250	R\$ 0,39	R\$ R\$ 100,00
6	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI,PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ..	TEUTO	UND	500	R\$ 8,00	R\$ R\$ 4.000,00
7	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE,INJ.- FRA-AMP.	TEUTO	UND	500	R\$ 4,90	R\$ R\$ 2.450,00
8	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	HALEX	UND	400	R\$ 0,51	R\$ R\$ 200,00
9	BROMOPRIDA 10MG, AMP. C/ 2ML	HIPOLABOR	UND	1500	R\$ 1,49	R\$ R\$ 2.250,00
10	CETOPROFENO 100 MG (PROFENID) AMPOLA	CRISTALIA	UND	500	R\$ 3,03	R\$ R\$ 1.500,00
11	CEFALOTINA 1G, S/DILUENTE - FRA-AMP.	ABL	UND	500	R\$ 4,00	R\$ R\$ 2.000,00
12	CEFTRIAXONA 1G IV INJ. S/DILUENTE - FRA-AMP.	ABL	UND	1500	R\$ 6,00	R\$ R\$ 9.000,00
13	CIMETIDINA 300MG - INJ.2ML	TEUTO	UND	1500	R\$ 2,90	R\$ R\$ 4.350,00
14	CIPROFLOXACINA 200MG - BOLSA C/ 100ML, INJ.	HALEX	UND	500	R\$ 19,90	R\$ R\$ 9.950,00
15	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML-AMP.	HALEX	UND	1000	R\$ 0,35	R\$ R\$ 350,00
16	CLORETO DE SÓDIO 10%, AMP. C/ 10ML	HALEX	UND	1000	R\$ 0,33	R\$ R\$ 330,00
17	COMPLEXO B 2ML INJ. -AMP.	HYPOFARMA	UND	1500	R\$ 1,10	R\$ R\$ 1.650,00
18	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5ML- AMP.	HIPOLABOR	UND	2000	R\$ 1,15	R\$ R\$ 2.300,00
19	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML SOL. INJ. - AMP.	FARMACE	UND	2000	R\$ 0,80	R\$ R\$ 1.600,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1608
Rub. _____



20	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML INJ. - AMP.	FARMACE	UND	2500	R\$ 0,60	R\$ R\$ 1.500,00
21	DOBUTAMINA 250MG/20ML	TEUTO	UND	150	R\$ 6,96	R\$ R\$ 1.035,00
22	ETILEFRINA 10MG/ML - AMP.	CRISTALIA	UND	500	R\$ 2,20	R\$ R\$ 1.050,00
23	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML - AMP.	SANTISA	UND	3000	R\$ 1,00	R\$ R\$ 3.000,00
24	GENTAMICINA 20MG/1ML - AMP.	SANTISA	UND	500	R\$ 0,80	R\$ R\$ 400,00
25	GENTAMICINA 40MG/1ML - AMP.	SANTISA	UND	1000	R\$ 0,90	R\$ R\$ 900,00
26	GENTAMICINA 80MG/2ML - AMP.	SANTISA	UND	1000	R\$ 0,76	R\$ R\$ 760,00
27	GLICERINA 12% FRC C/500ML C/DISPOSITIVO PARA APLICACAO- FRC..	HALEX	UND	250	R\$ 4,00	R\$ R\$ 1.000,00
28	GLICOSE 50%, 10ML - AMP.	HALEX	UND	1000	R\$ 0,40	R\$ R\$ 400,00
29	HEPARINA 0,25ML - AMP.	CRISTALIA	UND	250	R\$ 7,49	R\$ R\$ 1.875,00
30	HEPARINA 5ML - AMP.	CRISTALIA	UND	250	R\$ 28,00	R\$ R\$ 7.000,00
31	HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMP.	CRISTALIA	UND	750	R\$ 5,00	R\$ R\$ 3.750,00
32	HIDROCORTIZONA, 100 MG- FRA-AMP.	BLAU	UND	1500	R\$ 2,20	R\$ R\$ 3.300,00
33	HIDROCORTIZONA, 500MG - FRA-AMP.	TEUTO	UND	1500	R\$ 4,10	R\$ R\$ 6.150,00
34	HIOSCINA 20MG - 1ML - AMP.	HIPOLABOR	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ R\$ 1.750,00
35	LIDOCAINA 20MG/ML, C/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	HYPOFARMA	UND	250	R\$ 3,50	R\$ R\$ 875,00
36	LIDOCAINA 20MG/ML, S/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	HIPOLABOR	UND	1250	R\$ 2,50	R\$ R\$ 3.125,00
37	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML, AMP. C/ 1ML.	U.QUIMICA	UND	500	R\$ 1,50	R\$ R\$ 750,00
38	METRONIDAZOL 0,5% 100ML - INJ.	HALEX	UND	1500	R\$ 2,70	R\$ R\$ 4.050,00
39	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML - AMP.	HALEX	UND	2500	R\$ 1,10	R\$ R\$ 2.750,00
40	NEOCAINA 0,5% C/V 20ML FRA	CRISTALIA	UND	400	R\$ 4,51	R\$ R\$ 1.800,00
41	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML FRA	CRISTALIA	UND	400	R\$ 3,90	R\$ R\$ 1.560,00
42	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML - AMP.	U.QUIMICA	UND	250	R\$ 1,00	R\$ R\$ 250,00
43	NOREPINEFRINA 8MG 4ML - AMP.	HIPOLABOR	UND	500	R\$ 6,91	R\$ R\$ 3.455,00
44	NOOTROPIL 200MG/ML AMP.5ML	SANOFI	UND	500	R\$ 2,77	R\$ R\$ 1.345,00
45	OMEPRAZOL, 40MG INJ - FRC-AMP.	BLAU	UND	500	R\$ 15,76	R\$ R\$ 7.915,00
46	OXACILINA 500MG - FRA- AMP.	BLAU	UND	2500	R\$ 2,45	R\$ R\$ 6.125,00
47	OXITOCINA SOL INJ. 5UI 1ML - AMP.	U.QUIMICA	UND	2500	R\$ 2,45	R\$ R\$ 6.125,00
48	PROMETAZINA 25MG, AMP. C/ 2ML	HIPOLABOR	UND	1500	R\$ 1,80	R\$ R\$ 2.850,00
49	SOL DE MANITOL 20% 250ML	HALEX	UND	250	R\$ 5,50	R\$ R\$ 1.250,00
50	SOL FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FARMACE	UND	4000	R\$ 2,19	R\$ R\$ 8.760,00
51	SOL FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FARMACE	UND	4000	R\$ 2,20	R\$ R\$ 8.800,00
52	SOL FISIOLÓGICO 0,9%, 500ML	FARMACE	UND	4000	R\$ 2,85	R\$ R\$



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1609
Rub. J



53	SOL. GLICOSADO FISIOLOGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML	FARMACE	UND	1500	R\$ 4,00	R\$ 6.000,00
54	SOL. GLICOSADO 5%, 250ML	HALEX	UND	1500	R\$ 2,90	R\$ 4.350,00
55	SOL. GLICOSADO 5%, 500ML	HALEX	UND	2500	R\$ 3,00	R\$ 7.500,00
56	SOL. RINGER + LACTATO, SOL. INJ., 500ML	HALEX	UND	2500	R\$ 4,26	R\$ 10.000,00
57	TENOXICAN 20MG - AMP.	CRISTALIA	UND	1500	R\$ 16,58	R\$ 24.870,00
58	VITAMINA C 5G, AMP. C/ 5ML	HYPOFARMA	UND	1500	R\$ 2,03	R\$ 3.045,00
59	VITAMINA K, 10MG 1ML INJ.	CRISTALIA	UND	1000	R\$ 4,58	R\$ 4.570,00
Duzentos e quatorze mil, novecentos e noventa e nove reais.						R\$ 214.990,8

LOTE 3						
	ESPECIFICAÇÃO/PRODUTO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACIDO VALPROATO DE SODIO 100ML SOL. ORAL	PRATI	UND	350	7,69	R\$ 2.691,50
2	ACIDO VALPROICO 250MG - CPM.	BIOLAB	CPM	5000	0,52	R\$ 2.600,00
3	ACIDO VALPROICO 500MG - CPM	BIOALB	CPM	2500	1,44	R\$ 3.600,00
4	ALPRAZOLAM 0,5 MG - CPM.	NOVA QUIMICA	CPM	1050	0,34	R\$ 357,00
5	ALPRAZOLAM 1 MG - CPM	NOVA QUIMICA	CPM	550	0,39	R\$ 214,50
6	ALPRAZOLAM 2 MG - CPM.	NOVA QUIMICA	CPM	550	0,45	R\$ 247,50
7	AMITRIPTILINA 25MG - CPM.	CRISTALIA	CPM	15000	0,39	R\$ 5.850,00
8	BIPERIDENO 2MG - CPM.	CRISTALIA	CPM	10250	0,46	R\$ 4.715,00
9	BROMAZEPAM 3MG - CPM.	TEUTO	CPM	4100	0,24	R\$ 984,00
10	BROMAZEPAM 6MG - CPM,	TEUTO	CPM	4100	0,35	R\$ 1.435,00
11	CARBAMAZEPINA 200MG - CPM.	CRISTALIA	CPM	20000	0,43	R\$ 8.600,00
12	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRC. C/ 100ML - FRC.	HIPOLABOR	FRC	500	18,94	R\$ 9.470,00
13	CARBAMAZEPINA 400MG - CPM.	CRISTALIA	CPM	3100	1,48	R\$ 4.588,00
14	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - CPM.	HIPOLABOR	CPM	2600	0,77	R\$ 2.002,00
15	CETAMINA 50MG 10ML - AMP.	CRISTALIA	AMP	40	171,10	R\$ 6.844,00
16	CLOMIPRAMINA 25MG - CPM.	CRISTALIA	UND	300	1,86	R\$ 558,00
17	CLONAZEPAM 0,5 MG - CFM.	GEOLAB	UND	30000	0,18	R\$ 5.400,00
18	CLONAZEPAM 2 MG - CPM.	GEOLAB	UND	35500	0,18	R\$ 6.390,00
19	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	HIPOLABOR	UND	600	3,47	R\$ 2.082,00
20	CLORPROMAZINA 100MG - CPM.	CRISTALIA	UND	15000	0,77	R\$ 11.550,00
21	CLORPROMAZINA 25MG - CPM.	CRISTALIA	UND	15000	0,49	R\$ 7.350,00
22	CLORPROMAZINA 25MG 5ML AMP.	CRISTALIA	UND	2500	4,00	R\$ 10.000,00
23	CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	CRISTALIA	UND	550	12,00	R\$ 6.600,00
24	DIAZEPAM 10MG - CPM.	SANTISA	UND	42500	0,13	R\$ 5.525,00
25	DIAZEPAM 5MG - CPM.	SANTISA	UND	31000	0,11	R\$ 3.410,00
26	DIAZEPAN 10MG - AMP.	HIPOLABOR	UND	2150	1,55	R\$ 3.332,50
27	MORFINA 0,2MG/ML 1ML - AMP.	CRISTALIA	UND	1000	8,37	R\$ 8.370,00
28	MORFINA 1MG/ML 2ML - AMP.	CRISTALIA	UND	550	3,79	R\$ 2.084,50
29	FENITOÍNA 100MG - CPM.	HIPOLABOR	UND	15000	0,39	R\$ 5.850,00
30	FENITOÍNA SÓDICA SOL. INJ. 50 MG/ML, 5ML AMP.	HIPOLABOR	UND	2500	5,26	R\$ 13.150,00
31	FENOBARBITAL 100MG - CPM.	CRISTALIA	UND	25000	0,67	R\$ 16.750,00
32	FENOBARBITAL 200MG/ML - AMP.	CRISTALIA	UND	2500	5,29	R\$ 13.225,00
33	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	CRISTALIA	UND	1000	6,72	R\$ 6.720,00
34	FENTANILA 0,05MG 10ML - AMP.	HIPOLABOR	UND	750	14,55	R\$ 10.912,50
35	FLUOXETINA 20MG - CPS.	PHARLAB	UND	25000	0,21	R\$ 5.250,00



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1610
Rub. 3



36	HALOPERIDOL 1MG - CPM	CRISTALIA	UND	15500	0,43	R\$ 6.665,00
37	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	CRISTALIA	UND	550	6,48	R\$ 3.564,00
38	HALOPERIDOL 5MG - CPM.	CRISTALIA	UND	15000	0,53	R\$ 7.950,00
39	HALOPERIDOL 5MG/ML, AMP. C/ 1ML - AMP.	CRISTALIA	UND	800	8,26	R\$ 6.608,00
40	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML - AMP.	CRISTALIA	UND	750	19,00	R\$ 14.250,00
41	IMIPRAMINA 25MG - CPM.	CRISTALIA	UND	500	1,16	R\$ 580,00
42	LEVOMEPRIMAZINA 100MG - CPM.	CRISTALIA	UND	10000	1,04	R\$ 10.400,00
43	LEVOMEPRIMAZINA 25MG - CPM.	CRISTALIA	UND	10000	1,09	R\$ 10.900,00
44	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	CRISTALIA	UND	500	17,00	R\$ 8.500,00
45	OXCARBAZEPINA 300MG	RANBAXY	UND	500	1,50	R\$ 750,00
46	OXCARBAZEPINA 600MG	RANBAXY	UND	300	3,07	R\$ 921,00
47	PAROXETINA 20MG - CPM	TEUTO	UND	15000	0,55	R\$ 8.250,00
48	RISPERIDONA 1MG - CPM.	PRATI	UND	15000	0,15	R\$ 2.250,00
49	RISPERIDONA 1MG/ML SUSP. ORAL 30ML	PRATI	UND	600	19,94	R\$ 11.964,00
50	RISPERIDONA 2MG - CPM.	PRATI	UND	35000	0,20	R\$ 7.000,00
51	RISPERIDONA 3MG - CPM.	PRATI	UND	5000	0,31	R\$ 1.550,00
52	SERTRALINA 50MG - CPM.	PRATI	UND	25000	0,25	R\$ 6.250,00
53	TRAMADOL 50 MG/ML 1ML	HIPOLABOR	UND	5000	2,53	R\$ 12.650,00
54	LORAZEPAM 2 MG	TEUTO	UND	1000	0,50	R\$ 500,00
55	NORTRIPTILINA 50 MG	RANBAXY	UND	2500	1,30	R\$ 3.250,00
56	PROMETAZINA 25 MG	CRISTALIA	UND	10000	0,49	R\$ 4.900,00
Trezentos E Vinte E Oito Mil Reais.						328.300,00

LOTE 4						
	ESPECIFICAÇÃO/PRODUTO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA, MADEIRA, PCT 100 UNID.	THEOTO	UND	1500	R\$ 2,02	R\$ 3.030,00
2	ABSORVENTE HOSPITALAR P/INCONTINÊNCIA PCT 20	MARDAM	UND	1500	R\$ 0,45	R\$ 675,00
3	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES FRASCO 1000ML	LENZ	UND	250	R\$ 2,30	R\$ 575,00
4	AGULHA DESCART. 13X4,5	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
5	AGULHA DESCART. 25X06	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
6	AGULHA DESCART. 25X07	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
7	AGULHA DESCART. 25X08	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
8	AGULHA DESCART. 30X07	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
9	AGULHA DESCART. 30X08	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
10	AGULHA DESCART. 30X5,5	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
11	AGULHA DESCART. 40X12	WILTEX	UND	15000	R\$ 0,82	R\$ 12.300,00
12	ALCOOL 70% FRASCO 1000ML	JALLES	UND	10000	R\$ 2,43	R\$ 24.300,00
13	ALCOOL GEL 70% 500G	JALLES	UND	5000	R\$ 2,80	R\$ 14.000,00
14	ALCOOL GEL 500G	JALLES	UND	5000	R\$ 2,80	R\$ 14.000,00
15	ALGODÃO CIRURGICO 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
16	ALGODÃO CIRURGICO 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	60	R\$ 26,00	R\$ 1.560,00
17	ALGODÃO CIRURGICO 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	60	R\$ 26,00	R\$ 1.560,00
18	ALGODÃO CIRURGICO 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	60	R\$ 26,00	R\$ 1.560,00
19	ALGODÃO CIRURGICO 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	60	R\$ 26,00	R\$ 1.560,00
20	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G RL	NATHY	UND	2500	R\$ 8,00	R\$ 20.000,00
21	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CMX1M C/12 RLS	AMED	UND	2500	R\$ 0,23	R\$ 575,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAU
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
 C.N.P.J. (M.F.): 06.554.075/0001-09



Proc. 140900/2023
 PEDREIRAS/MA
 FLS. 16/9
 Rub. _____

22	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CMX1M C/12 RLS	AMED	UND	2500	RS 0,23	RS 575,00
23	ALMOTOLLA EM PLÁSTICO AMBAR. CAP. 250ML	J.PROLAB	UND	1500	RS 2,40	RS 3.600,00
24	ALMOTOLLA EM PLÁSTICO AMBAR. CAP. 500ML	J.PROLAB	UND	1500	RS 2,30	RS 3.450,00
25	APARELHO DE PRESSÃO 5/ESTRÓPIEIRA VELCRO ADULTO BRIM	INCOTERM	UND	150	RS 45,00	RS 6.750,00
26	APARELHO DE PRESSÃO C/BRACADEIRA VELCRO PEDIÁTRICO BRIM S/ESTETO	INCOTERM	UND	150	RS 45,00	RS 6.750,00
27	ATADURA CREPE TAMANHO 10CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	AMED	UND	5000	RS 0,20	RS 1.000,00
28	ATADURA CREPE TAMANHO 12CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	AMED	UND	5000	RS 0,20	RS 1.000,00
29	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	AMED	UND	4000	RS 0,40	RS 1.600,00
30	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	AMED	UND	4000	RS 0,22	RS 880,00
31	ATADURA DE GESSO 10CMX3,0M CXA (C/20 RLS)	KASMED	UND	4000	RS 0,90	RS 3.600,00
32	ATADURA DE GESSO 12CMX3,0M CXA (C/20 RLS)	KASMED	UND	4000	RS 1,10	RS 4.400,00
33	ATADURA DE GESSO 15CMX3,0M CXA (C/20 RLS)	KASMED	UND	4000	RS 1,25	RS 5.000,00
34	ATADURA DE GESSO 20CMX4,0M CXA (C/20 RLS)	KASMED	UND	4000	RS 1,30	RS 5.200,00
35	ARTESANAL DE SCART. C/MANGA LONGA PCT C/10 UNID.	NEVE	UND	4000	RS 1,60	RS 6.400,00
36	BOLSA P/COLOSTOMIA PCT C/10 UNID.	MEDSONDA	UND	250	RS 0,20	RS 50,00
37	CAIXA PORTA LAMINAS	ADLINA	UND	4000	RS 0,68	RS 2.720,00
38	CAMPANO OPERATORIO 45X50CM PCT C/50 UNID.	AMED	UND	2500	RS 0,75	RS 1.875,00
39	CAIXA DE GESSO 14,5X17,5X3,0M C/10 UNID.	POLYMED	UND	4000	RS 1,00	RS 4.000,00
40	CAIXA DE GESSO 16,5X17,5X3,0M C/10 UNID.	POLYMED	UND	4000	RS 1,00	RS 4.000,00
41	CAIXA DE GESSO 18,5X17,5X3,0M C/10 UNID.	POLYMED	UND	4000	RS 1,00	RS 4.000,00
42	CAIXA DE GESSO 20,5X17,5X3,0M C/10 UNID.	POLYMED	UND	4000	RS 1,00	RS 4.000,00
43	CAIXA DE GESSO 22,5X17,5X3,0M C/10 UNID.	POLYMED	UND	4000	RS 1,00	RS 4.000,00
44	CAIXA DE GESSO 24,5X17,5X3,0M C/10 UNID.	POLYMED	UND	4000	RS 1,00	RS 4.000,00
45	CATEDR. P/OXIGÊNIO TIPO OCULOS	FOYOMED	UND	2750	RS 1,00	RS 2.750,00
46	ENAV. CATETER CROMADO 0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
47	ENAV. CATETER CROMADO 1-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
48	ENAV. CATETER CROMADO 2-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
49	ENAV. CATETER CROMADO 3-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
50	ENAV. CATETER CROMADO 4-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
51	ENAV. CATETER SIMPLES 0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
52	ENAV. CATETER SIMPLES 1-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
53	ENAV. CATETER SIMPLES 3-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
54	ENAV. CATETER SIMPLES 4-0 C/AG. CXA C/24	SHALON	UND	1200	RS 3,00	RS 3.600,00
55	CAMP. UMBILICAL, DESCARTAVEL	MEDSONDA	UND	2500	RS 0,30	RS 750,00
56	CLOREXIDINA 2% C/1000 ML	RIOQUIMICA	UND	1500	RS 9,00	RS 13.500,00
57	CONTOR. DE MATERIAL PERFURO. CONTANTE 07 LITROS	POLAR FIX	UND	5000	RS 1,15	RS 5.750,00
58	CONTOR. DE MATERIAL PERFURO. CONTANTE 13 LITROS	POLAR FIX	UND	5000	RS 1,70	RS 8.500,00
59	CONTOR. DE MATERIAL PERFURO. CONTANTE 20 LITROS	POLAR FIX	UND	5000	RS 2,40	RS 12.000,00
60	COLTIRA A/ASTRICO DESCARTAVEL. C/LAMINA V/COLTIRA DE ESCARRO	POLAR FIX	UND	5000	RS 0,20	RS 1.000,00
61	SISTEMA FECHADO 2.000ML. COLTIRA LIBINA, DESCARTAVEL	WILTEX	UND	4000	RS 2,10	RS 8.400,00
62	DISPOSITIVO CONEXAO 2 VIAS	MEDSONDA	UND	2500	RS 0,20	RS 500,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000
 (89) 3560-1167
 E-MAIL: pmtcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAU
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
 C.N.P.J. (M.F.): 06.554.075/0001-09



Proc. 1499001/2023
 FLS. 1612
 Rub. 9

63	MICROBO P/CT C/50 UNID.	LESSA	UND	2500	R\$ 0,20	R\$ 500,00
64	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL	WILTEX	UND	4000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
65	EQUIPO P/SORO MACROGOTAS	WILTEX	UND	10000	R\$ 2,25	R\$ 22.500,00
66	EQUIPO P/SORO MICROGOTAS	GLOMED	UND	10000	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
67	EQUIPO P/TITULAÇÃO SANGUE	MEDSONDA	UND	2500	R\$ 2,90	R\$ 7.250,00
68	ESCOVA GINECOLÓGICA DESCART.	ADLIN	UND	10000	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
69	ESCOVA GINECOLÓGICA DESCART. NÃO ESTÉRIL	ADLIN	UND	10000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
70	ESCOVA P/ASSEPSIA DAS MÃOS C/PVP	RIQUIMICA	UND	5000	R\$ 1,13	R\$ 5.650,00
71	ESPADARÃO IMPERMEÁVEL 10CM X 15CM C/CA	MISSNER	UND	2500	R\$ 3,60	R\$ 9.000,00
72	ESPÁTULA DE AVRES PCT C/100 UNID.	THEOTO	UND	2500	R\$ 0,05	R\$ 125,00
73	ESPECULO VAGINA DESCART. GRANDE	CRAL	UND	2500	R\$ 0,45	R\$ 1.125,00
74	ESPECULO VAGINA DESCART. MEDIO	CRAL	UND	2500	R\$ 0,40	R\$ 1.000,00
75	ESPECULO VAGINA DESCART. PEQUENO	CRAL	UND	2500	R\$ 0,35	R\$ 875,00
76	FM P/RAIO X 18X24 CXA C/100 UNID.	IBF	UND	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
77	FM P/RAIO X 24X30 CXA C/100 UNID.	IBF	UND	50	R\$ 138,35	R\$ 6.917,50
78	FM P/RAIO X 35X35 CXA C/100 UNID.	IBF	UND	50	R\$ 172,80	R\$ 8.640,00
79	FM P/RAIO X 30X40 CXA C/100 UNID.	IBF	UND	50	R\$ 172,80	R\$ 8.640,00
80	FM P/RAIO X 35X43 CXA C/100 UNID.	IBF	UND	50	R\$ 267,94	R\$ 13.397,00
81	FITA CIRURGICA M/20POROSA	MAXICOR	UND	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
82	FITA CIRURGICA M/30POROSA	MAXICOR	UND	2500	R\$ 3,50	R\$ 8.750,00
83	FITA HOSPITALAR 16MM X 50M	CIEX	UND	2500	R\$ 2,25	R\$ 5.625,00
84	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX	UND	2500	R\$ 1,60	R\$ 4.000,00
85	FITA P/AUTOCLAVE, 19MM X 30M	CIEX	UND	2500	R\$ 2,35	R\$ 5.875,00
86	FITA P/GLICEMIA CXA C/50 TIRAS	MEDLEVEESON	UND	4000	R\$ 0,35	R\$ 1.400,00
87	FIXADOR AUTOMÁTICO P/RAIOS-X P/38	IBF	UND	25	R\$ 169,72	R\$ 4.243,00
88	FIXADOR AUTOMÁTICO P/RAIOS-X P/76	IBF	UND	25	R\$ 312,00	R\$ 7.800,00
89	FIXADOR P/CITOLÓGICO 100ML	ADLIN	PCT	250	R\$ 6,00	R\$ 1.500,00
90	FIXADOR PCT C/BB ORNID.	KIPRAL	PCT	1000	R\$ 6,10	R\$ 6.100,00
91	FIXADOR PCT C/BB ORNID.	KIPRAL	PCT	1000	R\$ 5,45	R\$ 5.450,00
92	FIXADOR PCT. ADULTO MEDIO PCT	KIPRAL	PCT	1000	R\$ 10,45	R\$ 10.450,00
93	FIXADOR PCT. ADULTO GRANDE PCT	BABY WILLY	PCT	1000	R\$ 2,45	R\$ 2.450,00
94	FIXADOR PCT. BABY MEDIO PCT	BABY WILLY	PCT	1000	R\$ 2,30	R\$ 2.300,00
95	FIXADOR PCT. BABY PEQUENA PCT	BABY WILLY	PCT	1000	R\$ 2,35	R\$ 2.350,00
96	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	NUTRIMED	UND	1500	R\$ 0,79	R\$ 1.185,00
97	GASE ESTÉRIL 7,5 X 7,5CM 13FIOS	AMED	UND	2500	R\$ 0,36	R\$ 900,00
98	GASE ESTÉRIL 7,5 X 7,5CM 9FIOS	AMED	UND	2500	R\$ 0,32	R\$ 800,00
99	GASE HÍDRICO 9 FIOS 7,5 X 7,5CM	KASMED	UND	2500	R\$ 4,74	R\$ 11.850,00
100	GAZE EM RL 91CMX91M 9 FIOS	AMED	UND	50	R\$ 10,86	R\$ 543,00
101	KIT MASCARA P/INALAÇÃO ADULTO	DORJA	UND	1500	R\$ 3,92	R\$ 5.880,00
102	KIT MASCARA P/INALAÇÃO INFANTIL	DORJA	UND	1500	R\$ 3,92	R\$ 5.880,00
103	KIT MEDIDOR DE GLICOSE	MEDLEVEESON	UND	50	R\$ 21,60	R\$ 1.080,00
104	LAMINA P/BISTURI 11 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
105	LAMINA P/BISTURI 12 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
106	LAMINA P/BISTURI 15 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
107	LAMINA P/BISTURI 20 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
108	LAMINA P/BISTURI 21 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
109	LAMINA P/BISTURI 23 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
110	LAMINA P/BISTURI 24 CXA C/100 UNID.	GLOMED	UND	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
111	LANCETA P/CLADORA DESCART. UNID. LANCETA LANCETADORA CXA C/100	MEDLEVEESON	UND	10000	R\$ 0,06	R\$ 600,00
112	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 6,0 PAR	SURGICARE	PAR	2500	R\$ 0,87	R\$ 2.175,00
113	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 6,5 PAR	SURGICARE	PAR	2500	R\$ 0,87	R\$ 2.175,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000
 (89) 3560-1167
 E-MAIL: pmtcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09



114	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0 PAR	SURGICARE	PAR	2500	R\$ 0,87	R\$ 2.175,00
115	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 PAR	SURGICARE	PAR	2500	R\$ 0,87	R\$ 2.175,00
116	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 PAR	SURGICARE	PAR	2500	R\$ 0,87	R\$ 2.175,00
117	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5 PAR	SURGICARE	PAR	2500	R\$ 0,87	R\$ 2.175,00
118	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL EXTRA PEQUENA CXA C/100 UNID.	GLOMED	CX	250	R\$ 7,38	R\$ 1.845,00
119	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL GRANDE CXA C/100 UNID.	GLOMED	CX	750	R\$ 0,87	R\$ 652,50
120	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL MEDIA CXA C/100 UNID.	GLOMED	CX	750	R\$ 7,38	R\$ 5.535,00
121	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL PEQUENA CXA C/100 UNID.	GLOMED	CX	750	R\$ 7,38	R\$ 5.535,00
122	MASCARA DESCART. TIPO BICO DE PATO P/TUBERCULOSE	GLOMED	UND	5000	R\$ 2,15	R\$ 10.750,00
123	MASCARA DESCART. TRIPLA CXA C/50 UNID.	GLOMED	UND	10000	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
124	MASCARA P/OXIGÊNIO ADULTO	PROTEC	UND	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
125	MASCARA P/OXIGÊNIO INFANTIL	PROTEC	UND	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
126	MASCARA DE VENTURI ADULTO	PROTEC	UND	250	R\$ 12,40	R\$ 3.100,00
127	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	PROTEC	UND	250	R\$ 12,40	R\$ 3.100,00
128	MONONYLON 0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	120	R\$ 12,40	R\$ 1.488,00
129	MONONYLON 1-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	120	R\$ 12,40	R\$ 1.488,00
130	MONONYLON 2-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	120	R\$ 12,40	R\$ 1.488,00
131	MONONYLON 3-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	120	R\$ 12,40	R\$ 1.488,00
132	MONONYLON 4-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	120	R\$ 12,40	R\$ 1.488,00
133	MONONYLON 5-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	120	R\$ 12,40	R\$ 1.488,00
134	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 100x100	HOSPFLEX	UND	150	R\$ 31,62	R\$ 4.743,00
135	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 120x100	HOSPFLEX	UND	150	R\$ 38,00	R\$ 5.700,00
136	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 150x100	HOSPFLEX	UND	150	R\$ 46,00	R\$ 6.900,00
137	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 200x100	HOSPFLEX	UND	150	R\$ 51,00	R\$ 7.650,00
138	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 250x100	HOSPFLEX	UND	150	R\$ 51,00	R\$ 7.650,00
139	PAPEL TOALHA PCT C/1000 UNID.	VIP	UND	1000	R\$ 4,05	R\$ 4.050,00
140	POLIPROPILENO 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
141	POLIPROPILENO 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
142	POLIPROPILENO 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
143	POLIPROPILENO 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
144	POLIPROPILENO 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	CX	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
145	POVEDINE DEGERMANTE FRASCO 1.000 ML (PVPi)	RIOQUIMICA	UND	1500	R\$ 16,15	R\$ 24.225,00
146	POVEDINE TÓPICO FRASCO 1.000 ML (PVPi)	RIOQUIMICA	UND	1500	R\$ 11,40	R\$ 17.100,00
147	REVELADOR AUTOMÁTICO P/RAIOS-X P/38 LITROS	RIOQUIMICA	UND	25	R\$ 240,00	R\$ 6.000,00
148	REVELADOR AUTOMÁTICO P/RAIOS-X P/76 LITROS	RIOQUIMICA	UND	15	R\$ 335,00	R\$ 5.025,00
149	SAPATILHA DESCART. BRANCA PCT C/100 UNID.	DEJAMARO	UND	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
150	SCALP Nº 19	WILTEX	UND	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
151	SCALP Nº 21	WILTEX	UND	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
152	SCALP Nº 23	WILTEX	UND	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
153	SCALP Nº 25	WILTEX	UND	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
154	SCALP Nº 27	WILTEX	UND	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
155	SEDA 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
156	SEDA 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
157	SEDA 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
158	SEDA 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
159	SEDA 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON	UND	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
160	SERINGA DESCART. 01ML C/AG.	SR	UND	40000	R\$ 0,21	R\$ 8.400,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 109001/2023
FLS. 1614
Rub. _____



161	SERINGA DESCART. DE 03ML S/AGULHA	SR	UND	40000	R\$ 0,15	R\$ 6.000,00
162	SERINGA DESCART. DE 05ML S/AGULHA	SR	UND	40000	R\$ 0,15	R\$ 6.000,00
163	SERINGA DESCART. DE 10ML S/AGULHA	SR	UND	40000	R\$ 0,27	R\$ 10.800,00
164	SERINGA DESCART. DE 20ML S/AGULHA	SR	UND	40000	R\$ 0,35	R\$ 14.000,00
165	SERINGA DESCART. DE 60ML S/AGULHA	KDL	UND	3000	R\$ 1,60	R\$ 4.800,00
166	SONDA FOLLEY 2V N° 08 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	1250	R\$ 2,15	R\$ 2.687,50
167	SONDA FOLLEY 2V N° 10 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	2500	R\$ 2,15	R\$ 5.375,00
168	SONDA FOLLEY 2V N° 12 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	1500	R\$ 3,00	R\$ 4.500,00
169	SONDA FOLLEY 2V N° 14 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	1250	R\$ 3,00	R\$ 3.750,00
170	SONDA FOLLEY 2V N° 16 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	1250	R\$ 3,00	R\$ 3.750,00
171	SONDA FOLLEY 2V N° 18 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	1250	R\$ 3,00	R\$ 3.750,00
172	SONDA FOLLEY 2V N° 20 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	750	R\$ 3,00	R\$ 2.250,00
173	SONDA FOLLEY 2V N° 22 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	250	R\$ 3,00	R\$ 750,00
174	SONDA FOLLEY 2V N° 24 C/BALÃO	WELL LEAD	UND	250	R\$ 3,00	R\$ 750,00
175	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
176	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 12	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
177	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14	FOYOMED	UND	3000	R\$ 0,70	R\$ 2.100,00
178	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 16	FOYOMED	UND	3000	R\$ 0,70	R\$ 2.100,00
179	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 18	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
180	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 20	FOYOMED	UND	250	R\$ 0,70	R\$ 175,00
181	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 6	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
182	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 8	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
183	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 04	MEDSONDA	UND	300	R\$ 0,70	R\$ 210,00
184	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 06	MEDSONDA	UND	750	R\$ 0,70	R\$ 525,00
185	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 08	MEDSONDA	UND	750	R\$ 0,70	R\$ 525,00
186	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 10	MEDSONDA	UND	750	R\$ 0,70	R\$ 525,00
187	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 12	MEDSONDA	UND	3000	R\$ 0,70	R\$ 2.100,00
188	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 14	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
189	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 16	FOYOMED	UND	2500	R\$ 0,70	R\$ 1.750,00
190	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 18	FOYOMED	UND	750	R\$ 0,70	R\$ 525,00
191	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 20	FOYOMED	UND	300	R\$ 0,70	R\$ 210,00
192	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 22	FOYOMED	UND	250	R\$ 0,70	R\$ 175,00
193	SONDA URETRAL PLÁSTICA N° 24	FOYOMED	UND	250	R\$ 0,70	R\$ 175,00
194	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL RANGE: 35-42°C ESPECIFICAÇÃO DE TEMPERATURA	G-TEC	UND	2500	R\$ 10,00	R\$ 25.000,00
195	TERMÔMETRO POR INERVAVERMELHO P/VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA	INCOTERM	UND	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
196	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTÁVEL	POLYMED	UND	5000	R\$ 0,90	R\$ 4.500,00
197	CAIXA TÉRMICA COM TERMOMETRO 15L	INCOTERM	UND	50	R\$ 191,47	R\$ 9.573,50
198	TERMÔMETRO PARA GELADEIRA	INCOTERM	UND	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
Setecentos e Oitenta e Nove Mil, Novecentos e Noventa Reais.						R\$ 789.990,00

LOTE 5						
	ESPECIFICAÇÃO/PRODUTO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACIDO GEL SERINGA 37% 2,5ML C/3	MAQUIRA	PCT	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
2	ADESIVO BOND 4ML	MAQUIRA	UND	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
3	ADESIVO NATURAL BOND 4ML	MAQUIRA	VIDRO	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
4	ADESIVO SINGLE BOND	3M	UND	25	R\$ 76,00	R\$ 1.900,00
5	AGULHA GENGIVAL Curta	INJEX	CX	120	R\$ 45,00	R\$ 5.400,00
6	AGULHA GENGIVAL LONGA	INJEX	CX	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
7	ALGINATO DENCRISEL TUTIFRUTI 400G	VIGODENT	UND	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
8	ALGINATO JELTRATE DUSTLESS 410G	DENTSPLAY	PCT	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
9	ALGODÃO EM ROLETOS C/100	FAROL	PCT	600	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
10	ALGODÃO ROLO GRANDE	NATHY	PCT	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
11	ALVEOLEX 10G	BIODINAMICA	VIDRO	50	R\$ 19,00	R\$ 950,00
12	ANESTÉSICO 2% (MEPIVACAÍNA) C/50	DLA	CX	25	R\$ 70,00	R\$ 1.750,00
13	ANESTÉSICO 3% (PRILOCAÍNA) C/50	DFL	CX	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
14	ANESTÉSICO ARTICAINA C/50	DFL	CXA	50	R\$ 179,01	R\$ 8.950,50

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc: 140900/2023
FLS. 1615
Rub. _____



15	ANESTÉSICO NOVOCOL 1,8ML C/50	SSWHITE	CX	50	R\$	28,00	R\$ 1.400,00
16	ANESTÉSICO TÓPICO GEL	DFL	PCT	100	R\$	8,00	R\$ 800,00
17	BROCA CARBIDE 245FG	KAVO	UND	40	R\$	12,00	R\$ 480,00
18	BROCA CARBIDE 330FG	KAVO	UND	40	R\$	8,00	R\$ 320,00
19	BROCA CARBIDE FG 703 DIVERSOS	KAVO	UND	25	R\$	8,50	R\$ 212,50
20	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 1	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
21	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO	KAVO	UND	25	R\$	22,99	R\$ 574,75
22	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 02	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
23	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 03	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
24	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 04	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
25	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 05	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
26	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 06	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
27	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
28	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 7	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
29	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 8	KAVO	UND	25	R\$	9,00	R\$ 225,00
30	BROCA DIAMANTADA 2130	FAVA	UND	25	R\$	4,00	R\$ 100,00
31	BROCA DIAMANTADA FG	FAVA	UND	100	R\$	4,00	R\$ 400,00
32	BROCA DOURADA FG	FAVA	UND	125	R\$	5,50	R\$ 687,50
33	BROCA GATES Nº 02 DIVERSOS	MICRODONT	UND	20	R\$	8,49	R\$ 169,80
34	CERA 4 CORES BASTÕES	IDEAL	UND	100	R\$	20,00	R\$ 2.000,00
35	CERA ROSA 7 C/18 LAMINA	IDEAL	CX	100	R\$	14,40	R\$ 1.440,00
36	CERA ROSA 9 18 LAMINA	IDEAL	UND	100	R\$	18,00	R\$ 1.800,00
37	CERA UTILIDADE C/05 UNIDADES	IDEAL	CX	75	R\$	10,14	R\$ 760,50
38	CIMENTO IRM LIQUIDO 15ML	DENTSPLAY	VIDRO	35	R\$	33,40	R\$ 1.169,00
39	CIMENTO IRM PÓ 38G	DENTSPLAY	VIDRO	25	R\$	18,90	R\$ 472,50
40	CIMENTO RESTAURADOR PROVISIONARIO INTERIM KIT	BIODINAMICA	UND	25	R\$	40,00	R\$ 1.000,00
41	CIMENTO RESTAURADOR PROVISIONARIO INTERIM LIQ	BIODINAMICA	UND	25	R\$	30,00	R\$ 750,00
42	CIMENTO RESTAURADOR PROVISIONARIO INTERIM PÓ	BIODINAMICA	UND	50	R\$	26,00	R\$ 1.300,00
43	CLONAGE DENSO (SILICONE DE CONDENSACAO)	DFL	CX	15	R\$	24,00	R\$ 360,00
44	CLONAGE FLUIDO (SILICONE)	DFL	UND	20	R\$	20,00	R\$ 400,00
45	CREME DENTAL 50G	ICE FRESH	UND	1250	R\$	1,30	R\$ 1.625,00
46	DISCO DE LIXA	MICRODONT	UND	150	R\$	16,50	R\$ 2.475,00
47	EDTA GEL TRISSÓDICO 20ML	AAF	UND	20	R\$	10,00	R\$ 200,00
48	ESCOVA DE ROBSON	AAF	UND	175	R\$	0,90	R\$ 157,50
49	ESCOVA DENTAL ADULTO	MEDFIO	UND	1750	R\$	0,45	R\$ 787,50
50	ESCOVA DENTAL INFANTIL	MEDFIO	UND	2250	R\$	0,42	R\$ 945,00
51	ESTERILIZANTE GERMI-RIO DE 5 LITROS	RIOQUIMICA	GALA	50	R\$	13,45	R\$ 672,50
52	EVIPLAC 10ML	BIODINAMICA	UND	30	R\$	5,15	R\$ 154,50
53	FIO AGULHADO NYLON	SHALON	CX	100	R\$	20,14	R\$ 2.014,00
54	FIO AGULHADO SEDA	SHALON	CX	100	R\$	25,50	R\$ 2.550,00
55	FIO DENTAL 25MTS	HILLO	UND	350	R\$	1,20	R\$ 420,00
56	FIXADOR ODONTOL. 475ML	AAF	UND	50	R\$	6,50	R\$ 325,00
57	FLUOR GEL 200ML	IODONTOSUL	VIDRO	100	R\$	4,30	R\$ 430,00
58	FLUOR GEL ACIDULADO 200 ML	IODONTOSUL	VIDRO	75	R\$	4,30	R\$ 322,50
59	FORMOCRESOL 10ML	BIODINAMICA	VIDRO	50	R\$	4,50	R\$ 225,00
60	GAZE ESTÉRIL	AMED	PCT	125	R\$	0,70	R\$ 87,50
61	GESSO COMUM KG	ASFER	KG	35	R\$	1,40	R\$ 49,00
62	GESSO ESPECIAL TIPO I 1KG	ASFER	KG	50	R\$	2,80	R\$ 140,00
63	GESSO PEDRA CHAVES 1KG - TIPO II	ASFER	KG	35	R\$	4,30	R\$ 150,50
64	GESSO PEDRA VENUS SAMÃO TIPO IV 1KG	ASFER	PCT	75	R\$	4,30	R\$ 322,50
65	GLUTARON ESTERILIZANTE 1LT	RIOQUIMICA	UND	15	R\$	9,50	R\$ 142,50
66	GODIVA BASTÕES	LYSANDA	UND	10	R\$	9,50	R\$ 95,00
67	GORRO CURÚRGICO COM ELASTICO	ANAPOLIS	PCT	100	R\$	10,15	R\$ 1.015,00
68	GUTA PERCHA 15-40	DENTSPLAY	UND	600	R\$	12,50	R\$ 7.500,00
69	HEMOSTOP 10ML	BIODINAMICA	VIDRO	50	R\$	10,50	R\$ 525,00
70	HYDRO C 24G	DENTSPLAY	CX	100	R\$	32,00	R\$ 3.200,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409 00 / 2023
FLS. 1616
Rub. e



71	IONÓMERO PÓ/ LÍQUIDO 8ML	MAQUIRA	UND	75	R\$	30,40	R\$ 2.280,00	
72	KIT POLIMENTO RESINA C/6	KG	KIT	25	R\$	16,00	R\$ 400,00	
73	LIMA 1 - SÉRIE 25MM 15-40	KAVO	UND	15	R\$	22,00	R\$ 330,00	
74	LIMA FLEXOFIL 15-40	KAVO	UND	15	R\$	40,00	R\$ 600,00	
75	LÍQUIDO DE MILTON 1000ML	ASFER	UND	15	R\$	4,50	R\$ 67,50	
76	LIXA DE AÇO 6MM C/12	AAF	UND	35	R\$	6,00	R\$ 210,00	
77	LUVAS DE LÁTEX DESCARÁVEL TAMANHO G	MEDIX	CX	50	R\$	9,00	R\$ 450,00	
78	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO M	MEDIX	CX	100	R\$	9,00	R\$ 900,00	
79	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO P	MEDIX	CX	100	R\$	9,00	R\$ 900,00	
80	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO PP	MEDIX	CX	100	R\$	9,00	R\$ 900,00	
81	MÁSCARA DESCARTÁVEL DUPLAS COM ELÁSTICO	GLOMED	PCT	100	R\$	9,00	R\$ 900,00	
82	MATRIZ DE AÇO 5 MM	MAQUIRA	CX	150	R\$	1,90	R\$ 285,00	
83	ÓLEO P/ ALTA ROTAÇÃO	MAQUIRA	UND	35	R\$	7,00	R\$ 245,00	
84	ÓLEO P/ BAIXA ROTAÇÃO	MAQUIRA	UND	35	R\$	7,00	R\$ 245,00	
85	PAPEL CARBONO P/ ARTICUL. C/12	IODONTOSUL	UND	35	R\$	4,17	R\$ 145,95	
86	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML	BIODINAMICA	UND	25	R\$	12,14	R\$ 303,50	
87	PASTA CALEN SEM PMCC	SSWHITE	CXA	20	R\$	56,26	R\$ 1.125,20	
88	PASTA PROFILÁTICA 90G	IODONTOSUL	UND	35	R\$	4,50	R\$ 157,50	
89	PEDRA POMES 100G	QUIMIDROL	UND	50	R\$	4,00	R\$ 200,00	
90	PINOS FIBERPOST 3,00	MAQUIRA	UND	35	R\$	42,00	R\$ 1.470,00	
91	PONTA DE PAPEL 40	DENTSPLAY	UND	15	R\$	15,00	R\$ 225,00	
92	PONTA DE PAPEL 50	DENTSPLAY	UND	15	R\$	9,00	R\$ 135,00	
93	PONTA DE PAPEL 60	DENTSPLAY	UND	35	R\$	19,00	R\$ 665,00	
94	PONTA DE PAPEL 80	DENTSPLAY	UND	15	R\$	19,00	R\$ 285,00	
95	PULPO SA LIQ. 20ML	SSWHITE	VIDRO	35	R\$	20,00	R\$ 700,00	
96	PULPO SAN PÓ 50G	SSWHITE	VIDRO	35	R\$	20,00	R\$ 700,00	
97	RESINA A3,5 FILL MAGIC	VIGODENT	UND	25	R\$	7,50	R\$ 187,50	
98	RESINA FLOW A1	MAQUIRA	UND	35	R\$	8,00	R\$ 280,00	
99	RESINA FLOW A2	MAQUIRA	UND	35	R\$	14,00	R\$ 490,00	
100	RESINA FLOW U	MAQUIRA	UND	35	R\$	14,00	R\$ 490,00	
101	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL INORGANICA	3M	UND	25	R\$	15,00	R\$ 375,00	
102	RESINA LLIS EA3	FGM	UND	25	R\$	19,00	R\$ 475,00	
103	RESINA NATURAL Z SHADE A3	3M	UND	25	R\$	20,00	R\$ 500,00	
104	RESINA NATURAL Z UNIVERSAL	3M	UND	35	R\$	20,00	R\$ 700,00	
105	RESINA P60 DIVERSAS	3M	UND	15	R\$	20,00	R\$ 300,00	
106	RESINA TPH	DENTSPLAY	TUBO	25	R\$	15,00	R\$ 375,00	
107	RESINA Z100 DIVERSAS	3M	UND	70	R\$	22,74	R\$ 1.591,80	
108	RESINA Z250 DIVERSAS	3M	UND	35	R\$	37,67	R\$ 1.318,45	
109	REVELADOR ODONTOLÓGICO 475ML	AAF	UND	75	R\$	13,86	R\$ 1.039,50	
110	SELANTE PREVENT BRANCO OPACO	FGM	UND	10	R\$	15,97	R\$ 159,70	
111	SELANTE PREVENT MATIZADO C/2G	FGM	UND	15	R\$	23,93	R\$ 358,95	
112	SODA CLORADA 205% 1000ML	ASFER	FCO	15	R\$	9,43	R\$ 141,45	
113	SUGADOR DESC. ENDODONTICO C/20	SSPLUS	PCT	150	R\$	10,09	R\$ 1.513,50	
114	SUGADOR DESCARTÁVEL C/40	SSPLUS	PCT	300	R\$	9,00	R\$ 2.700,00	
115	TAÇA DE BORRACHA	AAF	UND	75	R\$	1,98	R\$ 148,50	
116	TIRA DE LIXA P/ ACABAMENTO C/150	AAF	UND	75	R\$	2,12	R\$ 159,00	
117	TIRA DE POLIÉSTER	AAF	CX	35	R\$	2,53	R\$ 88,55	
118	VIDRION PÓ E LIQ. (VITRO CEM)	DFL	UND	35	R\$	6,24	R\$ 218,40	
119	VITRO UNICLASS A3 KIT	DFL	CX	75	R\$	46,70	R\$ 3.502,50	
Cento e Onze Mil, Novecentos e Noventa Mil.							R\$	111.990,00

LOTE 6							
1	ACETONA PA 1000ML	DINAMICA	KIT	25	R\$	108,00	R\$ 2.700,00
2	ÁCIDO ÚRICO MONOREAGENTE 100ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	50	R\$	80,22	R\$ 4.011,00
3	ALBUMINA 250ML	QUIBASA	KIT	25	R\$	53,46	R\$ 1.336,50

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1617
Rub. 2



4	ALT/ TGO (UV) 125ML (BI- REAGENTE)	QUIBASA	KIT	25	R\$	144,30	R\$ 3.607,50
5	ALT/ TGP (UV) 125ML (BI- REAGENTE)	QUIBASA	KIT	25	R\$	144,36	R\$ 3.609,00
6	AMILASE (CALC2 -CNP) 60ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	10	R\$	380,00	R\$ 3.800,00
7	AZUL DE METILENO	RENYLAB	KIT	25	R\$	44,10	R\$ 1.102,50
8	BANDAGEM ADESIVA PÓS- COLETA C/50	LABOR IMPORT	CX	75	R\$	46,54	R\$ 3.490,50
9	BILIRRUBINA 200ML	QUIBASA	KIT	40	R\$	69,30	R\$ 2.772,00
10	BILIRRUBINA C/ PADRÃO 104/208T	QUIBASA	KIT	25	R\$	28,74	R\$ 718,50
11	BIO CLEAN PLUS(SOLUÇÃO LIMPEZA)	BIOPLUS	UND	15	R\$	190,00	R\$ 2.850,00
12	BIOLATEX ASO 2ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	15	R\$	130,00	R\$ 1.950,00
13	BIOLATEX PCR COMPLETO 2ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	15	R\$	108,00	R\$ 1.620,00
14	PORTA LAMINAS C/3	ADLIN	UND	130	R\$	1,04	R\$ 135,20
15	CÁLCIO ARSENAZO III 100ML	QUIBASA	KIT	15	R\$	180,00	R\$ 2.700,00
16	CALIBRADOR DE GLICOHEMOGLOBINA	QUIBASA	KIT	25	R\$	190,00	R\$ 4.750,00
17	CAPACIDADE LIGADORA DO FERRO 100ML	QUIBASA	KIT	20	R\$	64,14	R\$ 1.282,80
18	CK TOTAL - 60ML	QUIBASA	KIT	20	R\$	280,00	R\$ 5.600,00
19	CLORETOS COLORIMETRICO 100T	QUIBASA	KIT	20	R\$	81,50	R\$ 1.630,00
20	COLESTEROL ENZIMÁTICO 200T	QUIBASA	KIT	25	R\$	140,10	R\$ 3.502,50
21	COLESTEROL HDL ENZIMÁTICO 25ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	50	R\$	76,32	R\$ 3.816,00
22	COLESTEROL TOTAL 200ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	50	R\$	96,00	R\$ 4.800,00
23	COLESTEROL-HDL (PRECIPITANTE 200T)	QUIBASA	KIT	50	R\$	39,00	R\$ 1.950,00
24	CORANTE DE GRAM	RENYLAB	KIT	20	R\$	225,44	R\$ 4.508,80
25	CORANTE DE ZIEHL- NIELSEN	RENYLAB	KIT	20	R\$	102,01	R\$ 2.040,20
26	CREATININA CINÉTICA 200ML 200 TESTES	QUIBASA	KIT	50	R\$	64,90	R\$ 3.245,00
27	CREATININA COLORIMETRICA 500T	QUIBASA	KIT	30	R\$	69,90	R\$ 2.097,00
28	CRONOMETRO	INSTRUTERN	UND	20	R\$	142,25	R\$ 2.845,00
29	CUBA P/COLORAÇÃO 8 LAMINAS	GLASSLAB	UND	20	R\$	777,36	R\$ 15.547,20
30	DESIDROGENASE LÁCTICA UV 100ML	QUIBASA	KIT	20	R\$	90,35	R\$ 1.807,00
31	FITA P/TESTE DE GRAVIDEZ	QUIBASA	KIT	40	R\$	47,75	R\$ 1.910,00
32	FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA (DGRC) 100ML	QUIBASA	KIT	15	R\$	132,74	R\$ 1.991,10
33	FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA 100T	QUIBASA	KIT	15	R\$	83,88	R\$ 1.258,20
34	FOSFATASE ALCALINA COLORIMETRICA 100T	QUIBASA	KIT	15	R\$	180,00	R\$ 2.700,00
35	FÓSFORO UV 200ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	10	R\$	204,00	R\$ 2.040,00
36	FÓSFORO UV 200T	QUIBASA	KIT	10	R\$	204,49	R\$ 2.044,90
37	FUNIL DE VIDRO GRANDE 250ML	LABORGLAS	UND	15	R\$	58,90	R\$ 883,50
38	FUNIL DE VIDRO MÉDIO 125ML	LABORGLAS	UND	15	R\$	181,19	R\$ 2.717,85
39	FUNIL DE VIDRO PEQUENO 60ML	LABORGLAS	UND	15	R\$	43,54	R\$ 653,10
40	GAMA GT CINÉTICO 100T	QUIBASA	KIT	15	R\$	102,60	R\$ 1.539,00
41	GAMA GT 60ML	QUIBASA	KIT	15	R\$	126,00	R\$ 1.890,00
42	GLICOSE ENZIMÁTICA 1000ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	15	R\$	80,59	R\$ 1.208,85
43	GLICOSE MONOREAGENTE	QUIBASA	KIT	25	R\$	78,00	R\$ 1.950,00
44	HBSAG	QUIBASA	KIT	15	R\$	93,70	R\$ 1.405,50
45	HCV	QUIBASA	KIT	10	R\$	99,46	R\$ 994,60
46	HEMOGLOBINA PADRÃO	QUIBASA	KIT	10	R\$	36,34	R\$ 363,40
47	HIV	QUIBASA	KIT	10	R\$	112,92	R\$ 1.129,20
48	LÂMINA FOSCA NL LISA 26X76 C/50	CRAL	CX	50	R\$	18,70	R\$ 935,00
49	LAMINULA 24X50 C/100	CRAL	CX	90	R\$	20,82	R\$ 1.873,80
50	LAMINULA 22X22 C/100	CRAL	CX	90	R\$	10,72	R\$ 964,80
51	LAMINULA 24X24 C/100	CRAL	CX	150	R\$	12,86	R\$ 1.929,00
52	LAPIS DERMOGRAFICO VERMELHO	MTSUBISHI	UND	75	R\$	21,11	R\$ 1.583,25
53	LIQUIDO DE TURCK 1000ML	RENYLAB	LTR	25	R\$	36,72	R\$ 918,00
54	LUGOL FORTE 1000ML	RENYLAB	LTR	25	R\$	94,46	R\$ 2.361,50
55	MAGNÉSIO 200ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	10	R\$	76,32	R\$ 763,20
56	MAGNESIO 200T	QUIBASA	KIT	10	R\$	76,32	R\$ 763,20
57	MASSA P/VEDAR TUBO CAPILAR	CRAL	UND	35	R\$	68,98	R\$ 2.414,30
58	MICROTUBOS EPPENDORF 1,5 C/1000	CRAL	PCT	10	R\$	171,00	R\$ 1.710,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000

(89) 3560-1167

E-MAIL: pmfcayres@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
 C.N.P.J. (M.F.): 06.554.075/0001-09



Proc. 14000/2023
 FLS. 1618
 Rub. 2

MUCOPROTEÍNAS 26T		QUIBASA	KIT	10	RS	88,20	RS	882,00
PADRÃO DE BILIRRUBINA <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>35</th> <th>RS</th> <th>88,20</th> <th>RS</th> <th>3.087,00</th>		QUIBASA	KIT	35	RS	88,20	RS	3.087,00
PADRÃO DE HEMOGLOBINA <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>35</th> <th>RS</th> <th>60,00</th> <th>RS</th> <th>2.100,00</th>		QUIBASA	KIT	35	RS	60,00	RS	2.100,00
PANÓTICO RÁPIDO P/COLORAÇÃO <th>RENYLAB</th> <th>FRA</th> <th>10</th> <th>RS</th> <th>32,39</th> <th>RS</th> <th>323,90</th>		RENYLAB	FRA	10	RS	32,39	RS	323,90
PAPÉL DE FILTROQUALITATIVO 12,5 <th>QUALY</th> <th>UND</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>30,00</th> <th>RS</th> <th>750,00</th>		QUALY	UND	25	RS	30,00	RS	750,00
PCR TEST 100T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>96,00</th> <th>RS</th> <th>1.440,00</th>		QUIBASA	KIT	15	RS	96,00	RS	1.440,00
PÉRA P/PIPETAS <th>PROLAB</th> <th>UND</th> <th>50</th> <th>RS</th> <th>47,68</th> <th>RS</th> <th>2.384,00</th>		PROLAB	UND	50	RS	47,68	RS	2.384,00
PIPETA DE WESTERGREEN <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>75</th> <th>RS</th> <th>10,40</th> <th>RS</th> <th>780,00</th>		LABORGLAS	UND	75	RS	10,40	RS	780,00
PIPETA PASTEUR PLÁSTICA <th>PROLAB</th> <th>UND</th> <th>275</th> <th>RS</th> <th>99,01</th> <th>RS</th> <th>27.227,75</th>		PROLAB	UND	275	RS	99,01	RS	27.227,75
PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE 10ML <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>45</th> <th>RS</th> <th>10,57</th> <th>RS</th> <th>475,65</th>		LABORGLAS	UND	45	RS	10,57	RS	475,65
PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE 20ML <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>45</th> <th>RS</th> <th>46,00</th> <th>RS</th> <th>2.070,00</th>		LABORGLAS	UND	45	RS	46,00	RS	2.070,00
PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE 30ML <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>45</th> <th>RS</th> <th>5,90</th> <th>RS</th> <th>265,50</th>		LABORGLAS	UND	45	RS	5,90	RS	265,50
PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE 50ML <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>45</th> <th>RS</th> <th>10,45</th> <th>RS</th> <th>470,25</th>		LABORGLAS	UND	45	RS	10,45	RS	470,25
PIPETADOR DE VOL. 100-1000 UL <th>KASVI</th> <th>UND</th> <th>5</th> <th>RS</th> <th>599,15</th> <th>RS</th> <th>2.995,75</th>		KASVI	UND	5	RS	599,15	RS	2.995,75
PLACA DE KLINEX COM 12 ESCAVALÕES <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>30</th> <th>RS</th> <th>90,00</th> <th>RS</th> <th>2.700,00</th>		LABORGLAS	UND	30	RS	90,00	RS	2.700,00
PONTA UNIVERSAL (200 A 1000 UL) <th>CRAL</th> <th>EMB</th> <th>40</th> <th>RS</th> <th>44,00</th> <th>RS</th> <th>1.760,00</th>		CRAL	EMB	40	RS	44,00	RS	1.760,00
PONTA UNIVERSAL (10 A 200 UL) <th>CRAL</th> <th>EMB</th> <th>40</th> <th>RS</th> <th>90,00</th> <th>RS</th> <th>3.600,00</th>		CRAL	EMB	40	RS	90,00	RS	3.600,00
PROTEÍNA TOTALS 400T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>38,00</th> <th>RS</th> <th>950,00</th>		QUIBASA	KIT	25	RS	38,00	RS	950,00
PROTEÍNA TOTALS 500ML <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>10</th> <th>RS</th> <th>29,00</th> <th>RS</th> <th>290,00</th>		QUIBASA	KIT	10	RS	29,00	RS	290,00
PROMÉDIA DE VIDRO COM BASE DE <th>LABORGLAS</th> <th>UND</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>29,00</th> <th>RS</th> <th>580,00</th>		LABORGLAS	UND	20	RS	29,00	RS	580,00
RELÓGIO DESPERTADOR DE PLÁSTICO <th>CRAL</th> <th>UND</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>60,00</th> <th>RS</th> <th>1.200,00</th>		CRAL	UND	20	RS	60,00	RS	1.200,00
SOLUÇÃO DE LIMPEZA <th>QUIBASA</th> <th>UND</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>310,00</th> <th>RS</th> <th>6.200,00</th>		QUIBASA	UND	20	RS	310,00	RS	6.200,00
SORO ANTI-A <th>PROTHEMO</th> <th>FRA</th> <th>40</th> <th>RS</th> <th>40,00</th> <th>RS</th> <th>1.600,00</th>		PROTHEMO	FRA	40	RS	40,00	RS	1.600,00
SORO ANTI-AB <th>PROTHEMO</th> <th>FRA</th> <th>40</th> <th>RS</th> <th>40,00</th> <th>RS</th> <th>1.600,00</th>		PROTHEMO	FRA	40	RS	40,00	RS	1.600,00
SORO ANTI-B <th>PROTHEMO</th> <th>FRA</th> <th>40</th> <th>RS</th> <th>40,00</th> <th>RS</th> <th>1.600,00</th>		PROTHEMO	FRA	40	RS	40,00	RS	1.600,00
SORO ANTI-D <th>PROTHEMO</th> <th>FRA</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>70,00</th> <th>RS</th> <th>1.750,00</th>		PROTHEMO	FRA	25	RS	70,00	RS	1.750,00
SORO CALIBRADOR 5ML <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>11,00</th> <th>RS</th> <th>165,00</th>		QUIBASA	KIT	15	RS	11,00	RS	165,00
SORO CONTROLE 2 5ML <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>23,50</th> <th>RS</th> <th>352,50</th>		QUIBASA	KIT	15	RS	23,50	RS	352,50
SORO CONTROLE RH <th>QUIBASA</th> <th>FRA</th> <th>35</th> <th>RS</th> <th>35,00</th> <th>RS</th> <th>1.225,00</th>		QUIBASA	FRA	35	RS	35,00	RS	1.225,00
SWAB C/HASTE FLEXIVEL C/100 <th>CRAL</th> <th>CX</th> <th>50</th> <th>RS</th> <th>46,00</th> <th>RS</th> <th>2.300,00</th>		CRAL	CX	50	RS	46,00	RS	2.300,00
TAMPA P/TUBO 12X75 <th>CRAL</th> <th>UND</th> <th>275</th> <th>RS</th> <th>0,18</th> <th>RS</th> <th>49,50</th>		CRAL	UND	275	RS	0,18	RS	49,50
TERMOMETRO P/ESTUFA - 10+320 <th>INCOTERM</th> <th>KIT</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>100,00</th> <th>RS</th> <th>1.500,00</th>		INCOTERM	KIT	15	RS	100,00	RS	1.500,00
TESTE P/HCG C/100 TESTES <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>53,00</th> <th>RS</th> <th>1.325,00</th>		QUIBASA	KIT	25	RS	53,00	RS	1.325,00
TRANSAMINASE OXALACTICA 50T / <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>27,00</th> <th>RS</th> <th>675,00</th>		QUIBASA	KIT	25	RS	27,00	RS	675,00
TRANSAMINASE PIRUVICA 100T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>90,00</th> <th>RS</th> <th>1.800,00</th>		QUIBASA	KIT	20	RS	90,00	RS	1.800,00
TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 100T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>300,00</th> <th>RS</th> <th>6.000,00</th>		QUIBASA	KIT	20	RS	300,00	RS	6.000,00
TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 200T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>95,00</th> <th>RS</th> <th>1.900,00</th>		QUIBASA	KIT	20	RS	95,00	RS	1.900,00
TUBO 12X75 PLÁSTICO TRANSPARENTE <th>CRAL</th> <th>UND</th> <th>2500</th> <th>RS</th> <th>0,23</th> <th>RS</th> <th>575,00</th>		CRAL	UND	2500	RS	0,23	RS	575,00
TUBO 13X100 VIDRO <th>CRAL</th> <th>UND</th> <th>10000</th> <th>RS</th> <th>0,30</th> <th>RS</th> <th>3.000,00</th>		CRAL	UND	10000	RS	0,30	RS	3.000,00
TUBO 13X100 VIDRO <th>CRAL</th> <th>UND</th> <th>4000</th> <th>RS</th> <th>0,60</th> <th>RS</th> <th>2.400,00</th>		CRAL	UND	4000	RS	0,60	RS	2.400,00
TUBO A VACUO EDTA 04 ML C/TAMPA <th>CRAL</th> <th>CX</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>170,00</th> <th>RS</th> <th>2.550,00</th>		CRAL	CX	15	RS	170,00	RS	2.550,00
TUBO CAPILAR (HEPARINIZADO) C/500 <th>CRAL</th> <th>FRA</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>45,00</th> <th>RS</th> <th>675,00</th>		CRAL	FRA	15	RS	45,00	RS	675,00
TUBO VACUO TP.VERMELHA 3ML <th>CRAL</th> <th>CX</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>80,00</th> <th>RS</th> <th>2.000,00</th>		CRAL	CX	25	RS	80,00	RS	2.000,00
TUBO VACUO TP.VERMELHA 3ML <th>CRAL</th> <th>CX</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>117,00</th> <th>RS</th> <th>2.925,00</th>		CRAL	CX	25	RS	117,00	RS	2.925,00
TUBO VACUO TP.VERMELHA 3ML <th>CRAL</th> <th>CX</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>80,00</th> <th>RS</th> <th>2.000,00</th>		CRAL	CX	25	RS	80,00	RS	2.000,00
UREIA ENZIMÁTICA 500T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>15</th> <th>RS</th> <th>158,00</th> <th>RS</th> <th>2.370,00</th>		QUIBASA	KIT	15	RS	158,00	RS	2.370,00
UREIA UV 200ML 200T <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>160,00</th> <th>RS</th> <th>3.200,00</th>		QUIBASA	KIT	20	RS	160,00	RS	3.200,00
UREIA UV 250ML (BI- REAGENTE) <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>20</th> <th>RS</th> <th>238,00</th> <th>RS</th> <th>4.760,00</th>		QUIBASA	KIT	20	RS	238,00	RS	4.760,00
VDRL PRONTO P/USO 6ML 300 TESTES <th>QUIBASA</th> <th>KIT</th> <th>25</th> <th>RS</th> <th>103,00</th> <th>RS</th> <th>2.575,00</th>		QUIBASA	KIT	25	RS	103,00	RS	2.575,00

RUA JOSÉ FERREIRA, 387-CENTRO-CEP:64.475-000
 (89) 3560-1167
 E-MAIL: pmfcayres@gmail.com

Duzentos e Cinquenta e Quatro Mil, Quatrocentos e Trinta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos.

RS 254.433,25



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO AYRES
C.N.P.J. (MF): 06.554.075/0001-09

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409 001 /2023
FLS. 1619
Rub. u



VALOR TOTAL	RS	1.118.703,
	25	

Atestamos que tais materiais são fornecidos satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Francisco Ayres (PI), 14 de setembro de 2023

EUGENIA DE SOUSA
NUNES:286008208

Assinado de forma digital
por EUGENIA DE SOUSA
NUNES:28600820855
Dados: 2023.09.14

55'

11:25:48 -0300'

Eugênia
Prefeita Municipal

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3cf498234f82199949831c3462d3c3eb72081c6e0837da23b7a9f678e122328f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **161118** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO FCO AYRES**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO FCO AYRES**", faz prova de que em **14/09/2023 15:22:22**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Maximus Hospitalar Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/09/2023 15:23:34** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7621a5e3897e0649b2bf83c5880b2e892285829f1cb0a0e07ed1484873e18df4**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001/202 3
 FLS. 1621
 Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DR. RENNAN WALTER DA SILVA

CRF/UF
 1566 / PI

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÉUTICO

DATA DE NASCIMENTO
 25/12/1984

DIPLOMADO PELA
AESPI

NATURALIDADE/UF
PICOS / PI

DATA DE CONCLUSÃO
 30/06/2016

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Rennan Walter da Silva
 ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned with CamScanner

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PIAUI

FILIAÇÃO
WALTER ANTONIO DA SILVA
MARIA CLEIDIVAN DE SOUSA SILVA

RG
 2.286.144 SSP PI

DATA DE EXPEDIÇÃO
 08/08/2001

CPF
 006.481.633-85

TÍTULO DE ELEITOR
 031171711503

ZONA
 002

SEÇÃO
 280

GRUPO SANGÜINEO
O

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
 20/12/2016

Italo Savio Mendes Rodrigues
 ITALO SAVIO MENDES RODRIGUES
 PRESIDENTE DO CRF / PI

Scanned with CamScanner

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autorização** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f4895096986085060bf6734a94d379108f294f1d1f15f986ba505c4ca362586b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160457** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTEIRA FARMACEUTICO**", cujo assunto é descrito como "**CARTEIRA FARMACEUTICO**", faz prova de que em **12/09/2023 08:32:15**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Maximus Hospitalar Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/09/2023 09:01:25** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xe24e2c8cbf097ea58fe7c7d46cb0457f752c29efb801baadc3c87c3275ddf837**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Balanco Patrimonial 2022

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 39.443.398/0001-76

Folha: 1

Endereço: AVENIDA JOÃO ANTONIO LEITAO, N.º: 4011, Bairro: PICARREIRA, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64055400, Telefone: (86) 22222000

NIRE: 22200536468 - Data: 15/10/2020

Conta	Descrição	31/12/2022
1	*** Ativo ***	482.615,67 D
1.01	Ativo Circulante	482.615,67 D
1.01.01	Disponibilidades	434.081,40 D
1.01.01.01	Numerários em Espécie	360.386,24 D
1.01.01.01.01	Caixa Geral	360.386,24 D
1.01.01.01.01.0001	Caixa	360.386,24 D
1.01.01.02	Bancos	73.695,16 D
1.01.01.02.01	Contas Correntes	44.028,31 D
1.01.01.02.01.0002	Itaú Ag: 4826 Cc: 99363-8	44.028,31 D
1.01.01.02.02	Aplicação Financeira	29.666,85 D
1.01.01.02.02.0002	Aplicação Auto Mais Itaú	29.666,85 D
1.01.15	Estoques	48.534,27 D
1.01.15.01	Estoques em Estabelecimentos Próprios	48.534,27 D
1.01.15.01.01	Estoque de Mercadorias	48.534,27 D
1.01.15.01.01.0001	Mercadorias Para Revenda	48.534,27 D
2	*** Passivo ***	482.615,67 C
2.01	Passivo Circulante	5.672,11 C
2.01.01	Obrigações de Curto Prazo	5.672,11 C
2.01.01.03	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais	5.372,11 C
2.01.01.03.01	Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	5.372,11 C
2.01.01.03.01.0001	INSS a Recolher	345,53 C
2.01.01.03.01.0002	FGTS a Recolher	366,08 C
2.01.01.03.01.0010	Salários a Pagar	3.077,02 C
2.01.01.03.01.0015	Rescisões a Pagar	1.583,48 C
2.01.01.17	Outras Contas	300,00 C
2.01.01.17.01	Outras Obrigações	300,00 C
2.01.01.17.01.0008	Assessoria Contábil a Pagar	300,00 C
2.07	Patrimônio Líquido	476.943,56 C
2.07.01	Capital Realizado	500.000,00 C
2.07.01.01	Capital Social	500.000,00 C
2.07.01.01.01	Capital Social de Domiciliados e Residentes no País	500.000,00 C
2.07.01.01.01.0001	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	500.000,00 C
2.07.07	Outras Contas	23.056,44 D
2.07.07.01	Outras Contas	23.056,44 D
2.07.07.01.02	(-) Prejuízos Acumulados	23.056,44 D
2.07.07.01.02.0001	(-) Prejuízos Acumulados	23.056,44 D

Data de Encerramento: 31/12/2022

Valor de Ativo e Passivo: R\$ 482.615,67 (Quatrocentos e Oitenta e Dois Mil Seiscentos e Quinze Reais e Sessenta e Sete Centavos).

* As informações foram extraídas do livro diário n° 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023.

sob o n° 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022

Diego Antonio Machado de Almeida
 Sócio Administrador
 CPF: 008.057.973-60
 RG: 2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes
 Contador
 CPF: 669.765.453-87
 RG: 2.237.270/SSP-PI
 CRC-PI: 10.269/O-1

Demonstração do Resultado do Exercício 2022

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 39.443.398/0001-76

NIRE: 22200536468 - Data: 15/10/2020

Estabelecimentos: Todos; Centros de Resultado: Todos

Endereço: AVENIDA JOÃO ANTONIO LEITAO, N.º 4011, Bairro: PICARREIRA, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64055400, Telefone: (86) 22222000

Folha: 1

Fortes Contábil

Conta	Descrição	01/01/2022 a 31/12/2022
(-) 070	Despesas Operacionais	20.042,36
070.01	Despesas Administrativas	19.029,03
3.01.01.07.01	Despesas Operacionais das Atividades em Geral	19.029,03
3.01.01.07.01.0003	Ordenados, Salários, Gratif e Outras Remuner a Empregados	3.329,03
3.01.01.07.01.0009	Serviços Prestados Pessoa Jurídica	3.418,16
3.01.01.07.01.0013	FGTS	366,08
3.01.01.07.01.0067	Taxas e Emolumentos	10.238,76
3.01.01.07.01.0080	Rescisões	1.677,00
070.04	Resultado Financeiro	1.013,33
070.04.01	Receitas Financeiras	(167,92)
3.01.01.05.01	Receitas Financeiras	167,92
3.01.01.05.01.0007	Rendimentos Aplicações Financeiras	167,92
070.04.02	Despesas Financeiras	1.181,25
3.01.01.09.01	Despesas Financeiras	1.181,25
3.01.01.09.01.0008	Juros, Comiss e Outras Desps Bancárias	1.181,25
(=) 110	Res. Antes das Participações e Contrib.	(20.042,36)
(=) 150	Res. Antes Imp.Renda e Contrib. Social	(20.042,36)
(=) 200	Resultado Líquido do Exercício	(20.042,36)

* As informações foram extraídas do livro diário n° 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023, sob o n° 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022

Diego Antonio Machado de Almeida
 Sócio Administrador
 CPF: 008.057.973-60
 RG:2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes
 Contador
 CPF: 669.765.453-87
 RG: 2.237.270/SSP-PI
 CRC-PI: 10.269/O-1

Aplicação dos Índices de Liquidez - 2022

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA CNPJ: 39.443.398/0001-76
Endereço: Avenida João Antonio Leitão, Nº 4011
Bairro: Piçarreira, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64.055.400, Telefone: (86) 22222000
NIRE: 22200536468 - Data: 15/10/2020

Análise dos Índices no balanço encerrado em 31/12/2022

Legenda:		
AC	Ativo Circulante	482.615,67
ARPL	Ativo Realizável Longo Prazo	-
PC	Passivo Circulante	5.672,11

Legenda:		
AT	Ativo Total	482.615,67
PNC	Passivo Não-Circulante	-
PT	Passivo Total	482.615,67

ÍNDICES DE LIQUIDEZ	
Liquidez Geral (LG):(AC+ARPL)/(PC+PNC)	
Análise:	
Este índice mede a capacidade global de saldar compromissos e/ou dívidas. Quanto maior o resultado obtido, melhor. Resultado superior a 1 é considerado bom resultado para a empresa. Quando evidenciados baixos resultados, a busca pela melhoria deste indicador deve começar pela observação dos saldos das contas do Ativo Circulante, principalmente Caixa/Banco, Clientes a Receber, e Estoques. No Ativo Não Circulante, as contas de Clientes a Receber e adiantamentos ou empréstimos a sociedades coligadas ou controladas. No Passivo Circulante, as contas de Fornecedores, Empréstimos/Financiamentos, Salários /Encargos. No Passivo não circulante, as contas de Fornecedores, Empréstimos/Financiamentos.	85,09
Liquidez Corrente (LC):AC/PC	
Análise:	
Este índice indica a capacidade de saldar compromissos de curto prazo. Quanto maior o resultado deste índice, melhor, visto demonstrar disponibilidade de recursos para a empresa. O resultado obtido superior a 1 é considerado bom resultado para a empresa. Quando evidenciado baixo resultado, a busca pela melhoria deste indicador deve começar pela observação dos os saldos das contas do ativo Circulante, principalmente Caixa/Banco, Clientes a Recaber, Estoques. No Passivo Circulante, as contas de Fornecedores, Empréstimos/Financiamentos, Salários /Encargos.	85,09
Liquidez Solvência Geral (SG):AT/(PC+PNC)	
Análise:	
Expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Quanto maior o resultado obtido, melhor. Resultado superior a 1 é considerado bom resultado para a empresa.	85,09
Grau de Endividamento (GE):(PC+PNC)/PL	
Análise:	
Este índice demonstra o grau de dependência da empresa com relação a capital de terceiros. Quanto menor o quociente, melhor. O ideal é que esse índice seja menor que 1.	0,01

- * As informações foram extraídas do livro diário nº 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023, sob o nº 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0
- Sob as penas da lei declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina, 31 de Dezembro de 2022

Diego Antonio Machado de Almeida
Sócio Administrador
CPF: 008.057.973-60
RG: 2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes
Contador
CPF: 669.765.453-87
RG: 2.237.270/SSP-PI
CRC-PI: 10.269/O-1

86 2222.2000 | 98887.0609

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 39.443.398/0001-76



Endereço: Avenida João Antonio Leitão, Nº 4011

Bairro: Piçarreira, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64.055-400, Telefone: (86) 2222-2000

NIRE: 22200536468 – Data: 15/10/2020

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022

NOTA 01 – CONTEXTO OPERACIONAL

A **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº **39.443.398/0001-76** é uma Sociedade Empresária Limitada, foi constituída em 15/10/2020, com sede na cidade de Teresina-PI, optante pelo Simples Nacional, tendo como objetivo principal atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares.

NOTA 02 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL

A administração da sociedade observou, para apresentação dos demonstrativos contábeis relativos ao exercício social de 2022, o que determinam a ITG 1000 aprovada pela Resolução Nº 1.418/12 do CFC. Foram elaboradas com base nas diretrizes e práticas contábeis adotadas no Brasil, as quais abrangem a Legislação Societária.

NOTA 03 – PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Caixa e Equivalentes de caixa: Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC – TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste subgrupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou de até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a risco de mudança de valor.

Descrição	Valor
Caixa	R\$ 360.386,24
Banco Itaú	R\$ 44.028,31
Total de Disponibilidades	R\$ 404.414,55

* As informações foram extraídas do livro diário nº 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023, sob nº 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de dezembro de 2022.

Diego Antonio Machado de Almeida

Sócio Administrador

CPF: 008.057.973-60

RG: 2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes

Contador

CRC-PI: 10269/O

CPF: 669.765.453-87

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 39.443.398/0001-76

Endereço: Avenida João Antonio Leitão, Nº 4011

Bairro: Piçarreira, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64.055-400, Telefone: (86) 2222-2000

NIRE: 22200536468 – Data: 15/10/2020

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1627
Rub.	u

3.2) Aplicações Financeiras: Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço.

Descrição	Valor
Aplicação Auto Mais Itaú	R\$ 29.666,85
Aplicação Financeira	R\$ 29.666,85

3.3) Estoques: Aqui são registrados os saldos de bens em estoque da empresa.

Descrição	Valor
Mercadorias Para Revenda	R\$ 48.534,27
Outros Créditos	R\$ 48.534,27

NOTA 04 – PASSIVO CIRCULANTE

4.1) Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias: São registrados nessa rubrica os tributos trabalhistas próprios.

Descrição	Valor
INSS a Recolher	R\$ 345,53
FGTS a Recolher	R\$ 366,08
Salários a Pagar	R\$ 3.077,02
Rescisões a Pagar	R\$ 1.583,48
Total Obrigações Trabalhistas	R\$ 5.372,11

* As informações foram extraídas do livro diário nº 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023, sob nº 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de dezembro de 2022.

Diego Antonio Machado de Almeida

Sócio Administrador

CPF: 008.057.973-60

RG: 2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes

Contador

CRC-PI: 10269/O

CPF: 669.765.453-87

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 39.443.398/0001-76

Endereço: Avenida João Antonio Leitão, Nº 4011

Bairro: Piçarreira, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64.055-400, Telefone: (86) 2222-2000

NIRE: 22200536468 – Data: 15/10/2020

NOTA 05 – OUTRAS OBRIGAÇÕES

A empresa possui um valor em outras obrigações relacionado a assessoria contábil de R\$ 300,00 (Trezentos reais) junto a instituições financeiras nacionais.

Descrição	Valor
Assessoria Contábil a Pagar	R\$ 300,00
Total de Outras Obrigações	R\$ 300,00

NOTA 06 – PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O Patrimônio Líquido ou Capital Próprio representa valores que os sócios ou acionistas tem na empresa em um determinado momento. No balanço patrimonial, a diferença entre o valor dos ativos e dos passivos representa o Patrimônio líquido, que é o valor contábil devido pela pessoa jurídica aos sócios ou acionistas, baseado no princípio da entidade.

Descrição	Valor
Capital Subscrito	R\$ 500.000,00
(-) Prejuízo Acumulados	R\$ 23.056,44
Total do PL	R\$ 476.943,56

* As informações foram extraídas do livro diário nº 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023, sob nº 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de dezembro de 2022.

Diego Antonio Machado de Almeida

Sócio Administrador

CPF: 008.057.973-60

RG: 2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes

Contador

CRC-PI: 10269/O

CPF: 669.765.453-87

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 39.443.398/0001-76
Endereço: Avenida João Antonio Leitão, Nº 4011
Bairro: Piçarreira, **Cidade:** Teresina, **Estado:** PI, **CEP:** 64.055-400, **Telefone:** (86) 2222-2000
NIRE: 22200536468 – **Data:** 15/10/2020

NOTA 07 – RESULTADO DO EXERCÍCIO

O Resultado Líquido do Exercício apurado foi um prejuízo de R\$ 20.042,36 (Vinte mil, quarenta e dois reais e trinta e seis centavos).

DRE - 2022

(+)	Receita Bruta Operacional	R\$ 0,00
(-)	Despesas Administrativas	R\$ 19.029,03
(+)	Receitas Financeiras	R\$ 167,92
(-)	Despesas Financeiras	R\$ 1.181,25
	Resultado do Exercício	(R\$ 20.042,36)

Informações Adicionais

- Nos termos do Ofício Circular 116/2007/SCS/DNRC/GAB, e art. 1.066 do Código Civil/2002 a sociedade não possui Conselho Fiscal.
- De acordo com a o artigo 3º da Lei 11.638/2007, a empresa não possui Auditoria Independente.

* As informações foram extraídas do livro diário nº 002, transmitido eletronicamente ao SPED CONTÁBIL em 26/05/2023, sob nº 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de dezembro de 2022.

Diego Antonio Machado de Almeida
 Sócio Administrador
 CPF: 008.057.973-60
 RG: 2.236.085/SSP-PI

Jenilson Ferreira de Moraes
 Contador
 CRC-PI: 10269/O
 CPF: 669.765.453-87



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

PEDREIRAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1630
Rub. _____

Página 8 de 8

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMUS HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00805797360	DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
66976545387	JENILSON FERREIRA DE MORAIS



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/05/2023 07:45 SOB N° 20230392245.
PROTOCOLO: 230392245 DE 30/05/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12308139792. CNPJ DA SEDE: 39443398000176.
NIRE: 22200536468. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 31/05/2023.
MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.1.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 22200536468	CNPJ 39.443.398/0001-76	
NOME EMPRESARIAL MAXIMUS HOSPITALAR LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Procurador	66976545387	JENILSON FERREIRA DE MORAIS:66976545387	871243122934780836 1	05/07/2022 a 05/07/2023	Sim
Contador	66976545387	JENILSON FERREIRA DE MORAIS:66976545387	871243122934780836 1	05/07/2022 a 05/07/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.
F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 26/05/2023 às 16:26:04

31.B7.1E.D9.F0.98.4C.68
42.41.67.B8.B7.04.D1.FF

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1632
Rub.	

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	MAXIMUS HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	39.443.398/0001-76
Número de Ordem do Livro:	2		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
NIRE	22200536468
CNPJ	39.443.398/0001-76
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	Teresina
Data do arquivamento dos atos constitutivos	15/10/2020
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2743

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MAXIMUS HOSPITALAR LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2743
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 39.443.398/0001-36

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409 001 /2023
Rub.	1633

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
*** Ativo ***		R\$ 497.285,92	R\$ 482.615,67
Ativo Circulante		R\$ 497.285,92	R\$ 482.615,67
Disponibilidades		R\$ 497.285,92	R\$ 434.081,40
Numerários em Espécie		R\$ 497.285,92	R\$ 360.386,24
Caixa Geral		R\$ 497.285,92	R\$ 360.386,24
Caixa		R\$ 497.285,92	R\$ 360.386,24
Bancos		R\$ 0,00	R\$ 73.695,16
Contas Correntes		R\$ 0,00	R\$ 44.028,31
Itaú Ag: 4826 Cc: 99363-8		R\$ 0,00	R\$ 44.028,31
Aplicação Financeira		R\$ 0,00	R\$ 29.666,85
Aplicação Auto Mais Itaú		R\$ 0,00	R\$ 29.666,85
Clientes		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Clientes Nacionais		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Duplicatas a Receber		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Estoques		R\$ 0,00	R\$ 48.534,27
Estoques em Estabelecimentos Próprios		R\$ 0,00	R\$ 48.534,27
Estoque de Mercadorias		R\$ 0,00	R\$ 48.534,27
Mercadorias Para Revenda		R\$ 0,00	R\$ 48.534,27
*** Passivo ***		R\$ 497.285,92	R\$ 482.615,67
Passivo Circulante		R\$ 300,00	R\$ 5.672,11
Obrigações de Curto Prazo		R\$ 300,00	R\$ 5.672,11
(-) Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Fornecedores Nacionais		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais		R\$ (0,00)	R\$ 5.372,11
(-) Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias		R\$ (0,00)	R\$ 5.372,11
(-) INSS a Recolher		R\$ (0,00)	R\$ 345,53
(-) FGTS a Recolher		R\$ (0,00)	R\$ 366,08
(-) Salários a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ 3.077,02
(-) Rescisões a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ 1.583,48
Outras Contas		R\$ 300,00	R\$ 300,00
Outras Obrigações		R\$ 300,00	R\$ 300,00
Assessoria Contábil a Pagar		R\$ 300,00	R\$ 300,00
Patrimônio Líquido		R\$ 496.985,92	R\$ 476.943,56
Capital Realizado		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Social de Domiciliados e Residentes no País		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
(-) Outras Contas		R\$ (3.014,08)	R\$ (23.056,44)
(-) Outras Contas		R\$ (3.014,08)	R\$ (23.056,44)
(-) (-) Prejuízos Acumulados		R\$ (3.014,08)	R\$ (23.056,44)
(-) (-) Prejuízos Acumulados		R\$ (3.014,08)	R\$ (23.056,44)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	MAXIMUS HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	39.443.398/0001-76
Número de Ordem do Livro:	2		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Bruta Operacional		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Faturamento Prod. Merc. e Serviços		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vendas de Produtos		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Deduções da Receita		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Impostos Faturados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Deduções		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Despesas Operacionais		R\$ (1.000,90)	R\$ (20.042,36)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (1.000,90)	R\$ (19.029,03)
(-) Resultado Financeiro		R\$ (0,00)	R\$ (1.013,33)
Receitas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ 167,92
(-) Despesas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ (1.181,25)
Outras Receitas e Outras Despesas		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Participações e Contribuições		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Participações de Empregados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Participações		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Contribuição Social Sobre o Lucro		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Imposto de Renda		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Resultado Líquido do Exercício		R\$ (1.000,90)	R\$ (20.042,36)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3C.99.83.C6.EF.72.FC.03.5F.BE.1C.58.F8.25.A7.6B.A3.5F.D4.61-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



Balço Patrimonial

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 39.443.398/0001-76

Fortes Contábil

Endereço: AVENIDA JOÃO ANTONIO LEITAO, Complemento: , N.º: 4011, Bairro: PICARREIRA, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64055400, Telefone: (86) 22222000

NIRE: 22200536468 - Data: 15/10/2020

Conta	Descrição	31/12/2022
1	*** Ativo ***	482.615,67 D
1.01	Ativo Circulante	482.615,67 D
1.01.01	Disponibilidades	434.081,40 D
1.01.01.01	Numerários em Espécie	360.386,24 D
1.01.01.01.01	Caixa Geral	360.386,24 D
1.01.01.01.01.0001	Caixa	360.386,24 D
1.01.01.02	Bancos	73.695,16 D
1.01.01.02.01	Contas Correntes	44.028,31 D
1.01.01.02.01.0002	Itaú Ag: 4826 Cc: 99363-8	44.028,31 D
1.01.01.02.02	Aplicação Financeira	29.666,85 D
1.01.01.02.02.0002	Aplicação Auto Mais Itaú	29.666,85 D
1.01.15	Estoques	48.534,27 D
1.01.15.01	Estoques em Estabelecimentos Próprios	48.534,27 D
1.01.15.01.01	Estoque de Mercadorias	48.534,27 D
1.01.15.01.01.0001	Mercadorias Para Revenda	48.534,27 D
2	*** Passivo ***	482.615,67 C
2.01	Passivo Circulante	5.672,11 C
2.01.01	Obrigações de Curto Prazo	5.672,11 C
2.01.01.03	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais	5.372,11 C
2.01.01.03.01	Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	5.372,11 C
2.01.01.03.01.0001	INSS a Recolher	345,53 C
2.01.01.03.01.0002	FGTS a Recolher	366,08 C
2.01.01.03.01.0010	Salários a Pagar	3.077,02 C
2.01.01.03.01.0015	Rescisões a Pagar	1.583,48 C
2.01.01.17	Outras Contas	300,00 C
2.01.01.17.01	Outras Obrigações	300,00 C
2.01.01.17.01.0008	Assessoria Contábil a Pagar	300,00 C
2.07	Patrimônio Líquido	476.943,56 C
2.07.01	Capital Realizado	500.000,00 C
2.07.01.01	Capital Social	500.000,00 C
2.07.01.01.01	Capital Social de Domiciliados e Residentes no País	500.000,00 C
2.07.01.01.01.0001	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	500.000,00 C
2.07.07	Outras Contas	23.056,44 D
2.07.07.01	Outras Contas	23.056,44 D
2.07.07.01.02	(-) Prejuízos Acumulados	23.056,44 D
2.07.07.01.02.0001	(-) Prejuízos Acumulados	23.056,44 D

Data de Encerramento: 31/12/2022.

Valor de Ativo e Passivo: R\$ 482.615,67 (Quatrocentos e Oitenta e Dois Mil Seiscentos e Quinze Reais e Sessenta e Sete Centavos) :

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022

JENILSON FERREIRA DE
 MORAIS:66976545387

Jenilson Ferreira de
 Contador
 669.765.453-87
 RG: 2.237.270/SSP-PI
 CRC-PI: 10.269/O-1

DIEGO ANTONIO MACHADO
 DE ALMEIDA:00805797360

Diego Antonio Machado de Almeida
 Sócio Administrador
 CPF: 008.057.973-60
 RG: 2.236.085/SSP-PI

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Balanco** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **2c952fa747d73da76b0a896c66381a5ea837af36dc39de07b09ed5dea57cf293** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160296** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**BALANÇO PATRIMONIAL**", cujo assunto é descrito como "**BALANÇO PATRIMONIAL**", faz prova de que em **11/09/2023 15:06:43**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Maximus Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/09/2023 15:10:40** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x1407d5d5c6ca1cb8a23f1d3c3443448ed6a2d8112163bef5437e26f1d13f36e5**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1637
 Rub. 2

Folha: 1

Demonstração do Resultado do Exercício

Empresa: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 39.443.398/0001-76

NIRE: 22200536468 - Data: 15/10/2020

Estabelecimentos: Todos; Centros de Resultado: Todos

Endereço: AVENIDA JOÃO ANTONIO LEITAO, Complemento: , N.º: 4011, Bairro: PICARREIRA, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64055400, Telefone: (86) 22222000

Fortes Contábil

Conta	Descrição	01/01/2022 a 31/12/2022
(-) 070	Despesas Operacionais	20.042,36
070.01	Despesas Administrativas	19.029,03
3.01.01.07.01	Despesas Operacionais das Atividades em Geral	19.029,03
3.01.01.07.01.0003	Ordenados, Salários, Gratif e Outras Remuner a Empregados	3.329,03
3.01.01.07.01.0009	Serviços Prestados Pessoa Jurídica	3.418,16
3.01.01.07.01.0013	FGTS	366,08
3.01.01.07.01.0067	Taxas e Emolumentos	10.238,76
3.01.01.07.01.0080	Rescisões	1.677,00
070.04	Resultado Financeiro	1.013,33
070.04.01	Receitas Financeiras	(167,92)
3.01.01.05.01	Receitas Financeiras	167,92
3.01.01.05.01.0007	Rendimentos Aplicações Financeiras	167,92
070.04.02	Despesas Financeiras	1.181,25
3.01.01.09.01	Despesas Financeiras	1.181,25
3.01.01.09.01.0008	Juros, Comiss e Outras Desps Bancárias	1.181,25
(=) 110	Res. Antes das Participações e Contrib.	(20.042,36)
(=) 150	Res. Antes Imp.Renda e Contrib. Social	(20.042,36)
(=) 200	Resultado Líquido do Exercício	(20.042,36)

*Sob as penas da lei declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2022

JENILSON FERREIRA DE
 MORAIS:66976545387

Assinado de forma digital
 por JENILSON FERREIRA DE
 MORAIS:66976545387

Jenilson Ferreira de Moraes
 Contador
 669.765.453-87
 RG: 2.237.270/SSP-PI
 CRC-PI: 10.265/O-1

DIEGO ANTONIO MACHADO
 DE ALMEIDA:00805797360

Assinado de forma digital por
 DIEGO ANTONIO MACHADO DE
 ALMEIDA:00805797360

Diego Antonio Machado de Almeida
 Sócio Administrador
 CPF: 008.057.973-60
 RG:2.236.085/SSP-PI

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Balanço** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **2d7d0dd10d10bc75e11c9e62792d07b732aa6ad34c4e7859682ee607495692ef** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **160297** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"DRE BALANÇO"**, cujo assunto é descrito como **"DRE BALANÇO"**, faz prova de que em **11/09/2023 15:07:26**, o responsável **Maximus Hospitalar Ltda (39.443.398/0001-76)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Maximus Hospitalar Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/09/2023 15:10:41** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x621683077072b8960dc25836a039662c42b1d13de89cbbc84d24fec3fe5deb05**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1639
Rub. J

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00004222
Nome: JENILSON FERREIRA DE MORAIS CPF: 669.765.453-87
CRC/UF n.º PI-010269/O Categoria: CONTADOR
Validade: 21/11/2023
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 669.765.453-87 Controle : 5350.6605.6918.7232



CRCPI

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍ

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1640
Rub.	

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: JENILSON FERREIRA DE MORAIS
REGISTRO.....	: PI-010269/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.765.453-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 06/09/2023 as 09:06:54.

Válido até: 05/12/2023.

Código de Controle: 619897.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



Proc.	1409001/2023
FLS.	1641
Rub.	

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00004382
Nome: JENILSON FERREIRA DE MORAIS CPF: 669.765.453-87
CRC/UF n.º PI-010269/O Categoria: CONTADOR
Validade: 05/12/2023
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 669.765.453-87 Controle : 4200.5455.5768.6082

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023 3
FLS.	1642
Rub.	

DECLARAÇÃO ÚNICA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039 / 2023
PROCESSO LICITATÓRIO 1409001/2023

DECLARAMOS , sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1 - Até a presente data encontra-se desimpedida de participar da licitação, obrigando-se, ainda, a declarar, sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo da habilitação, conforme Art. 32, § 2º da Lei nº 8.666/93.

2 - Declaro que tenho pleno conhecimento e atendo a todas as exigências de habilitação e especificações técnicas previstas no Edital, nos termos do § 4º do Art. 26 do Decreto Federal nº 10.024/19.

3 - Aceitamos as condições estipuladas neste edital, ressalvada a hipótese de impugnação;

4 - Que para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da lei, que a licitante concorda e se submete a todos os termos, normas e especificações pertinentes ao Edital, bem como, às Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação.

5 - Que todos os documentos e informações prestadas são fiéis e verdadeiras;

6 - Que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9.854, de 27.10.99, que altera a Lei nº 8666/93.

7 - Que não constam em nossos quadros societários colaboradores do(a) órgão promotor do pregão eletrônico que mantenham vínculo familiar com detentor de cargo em comissão ou função de confiança, atuante na área responsável pela demanda ou contratação, ou de autoridade a ele hierarquicamente superior;

PEDREIRAS/MA	
Proc:	1409001 / 2023
FLS:	1643
de/ou	

8 - Que nos preços cotados já estão incluídas eventuais vantagens, abatimentos, impostos, taxas (Inciso III do Art. 5º da Lei 10.520/02) e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre o fornecimento.

9 - Que estamos plenamente ciente do teor e das implicações jurídicas sobre as declarações acima emitidas e que detenho plenos poderes e informações para firmá-la. Por ser a expressão da verdade e de nossa livre vontade, firmamos a presente para os fins de direito a que se destina.

10 - Que, em conformidade com o disposto na Lei Complementar nº 123/2006, esta licitante cumpre todos os requisitos legais previstos para a qualificação como **(Microempresa / Microempreendedor Individual / Empresa de Pequeno Porte / Sociedade Cooperativa de Consumo)**, estando aptos a usufruirmos do tratamento diferenciado, não nos enquadrando em nenhuma das vedações previstas no § 4º do Artigo 3º da LC 123/06, alterada pelas Leis Complementares 128/2008, 147/2014, 155/2016 e Decreto Federal nº 8.538/2015, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências superiores.;

Declaro ainda que: a proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico/SRP, foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea ou suspensa, por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

Teresina-PI, 31 de Outubro de 2023

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA - 39.443.398/0001-76

31/10/2023 16:03:52

Assinatura Digital: 993E63DCD65C93AACB1D4B2EC7A060CC

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 00805797360

LIMPAR

Data da consulta: 01/11/2023 08:34:19

Data da última atualização: 10/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 10/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 10/2023 (Diário Oficial da União - CEAF), 10/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP), 10/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1644
Rub. 2

FILTROS APLICADOS:


Busca livre: 39443398000176

LIMPAR

Data da consulta: 01/11/2023 08:30:58

Data da última atualização: 10/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 10/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 10/2023 (Diário Oficial da União - CEAF), 10/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP), 10/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001 /2023
FLS. 165
Rub. 



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

	PEDREIRAS/MA
Proc.	1409001/2023
FLS.	1646
Rub.	u

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: MAXIMUS HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO: 39.443.398/0001-76

DATA E HORA DA EMISSÃO: 18/10/2023, às 11:12:34, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 98S2QYWWMR

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1647
Rub.	2

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA

INSCRIÇÃO: 008.057.973-60

DATA E HORA DA EMISSÃO: 18/10/2023, às 11:13:03, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: LLE6G7SJDJ

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	40900/2023
FLS.	1648
Rub.	



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**

CPF/CNPJ: **008.057.973-60**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:09:09 do dia 30/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.teu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: LXC0301023160909

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1649
Rub.	u



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ: **39.443.398/0001-76**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA**, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 16:27:38 do dia 30/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: B7U8301023162738

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/11/2023 às 08:38) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 39.443.398/0001-76.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6542.389B.BAD9.D683 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1651
Rub.	

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **39.443.398/0001-76**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:10:41 do dia 30/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 9NVS301023161041

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1652
Rub.	

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 30/10/2023 16:22:54

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MAXIMUS HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **39.443.398/0001-76**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1653
Rub.	2



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: DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA
CPF: 008.057.973-60

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 (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:31:46 do dia 23/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/02/2024.

Código de controle da certidão: **B52B.95A8.7C19.5C84**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/11/2023 às 08:41) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 008.057.973-60.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6542.3964.3DD5.9884 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

PEDREIRAS/MA	
Proc.	409001 / 2023
FLS.	1655
Rub.	u



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **DIEGO ANTONIO MACHADO DE ALMEIDA**
CPF/CNPJ: **008.057.973-60**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 16:27:15 do dia 30/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: KABE301023162715

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1656
Rub.	

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 1409001/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 039/2023-SRP
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de insumos para atender Atenção Primária à Saúde, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras – MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA:

HOSPITALMED LTDA

Declaração de enquadramento como ME / EPP

Declaração de enquadramento como ME / EPP ou equiparados

Pregão Eletrônico nº 039/2023

Processo nº 1409001/2023

A HOSPITALMED LTDA, inscrita no 29.868.059/0001-88, por intermédio de seu representante legal Maria do Carmo de Lima e Silva, portadora da carteira de identidade nº 1373258 SDS/PE E 195.027.884-00, DECLARA para todos os fins de direito e de participação na LICITAÇÃO, sob as penas da lei que cumpre todos os requisitos para enquadramento como: EMPRESA DE PEQUENO PORTE, e que não há qualquer impedimento para usufruir do tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar 123/2006 e suas alterações.

Por ser verdadeiro, firmo a presente.

AFOGADOS DA INGAZEIRA, 3 de Novembro de 2023



HOSPITALMED LTDA
Maria do Carmo de Lima e Silva
CPF: 195.027.884-00

DECLARAÇÃO GERAL

Pregão Eletrônico nº 039/2023

Processo nº 1409001/2023

A empresa HOSPITALMED inscrita no CNPJ nº 29.868.059/0001-88, estabelecida RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215, 1 ANDAR - SALA 103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, DECLARA sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei:

- a) que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
- b) que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- c) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- d) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- e) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- f) que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
- g) que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.
- h) Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- i) que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;
- j) cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital do certame licitatório
- k) Declaração de cumprimento e aprovação a todas as cláusulas do edital
- l) cumpre todas as determinações legais de funcionamento e está apta a exercer as suas atividades.
- m) estar ciente que a prestação de informação incompleta ou inverídica acarretará minha imediata desqualificação ou rescisão contratual, conforme o caso, sem prejuízo ao pagamento à Administração das penalidades previstas e dos danos causados
- n) declara que existe fisicamente e dispõe de toda estrutura necessária e adequada à execução integral do fornecimento dos equipamentos.

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

IMaria do Carmo de Lima e Silva, como representante devidamente constituído HOSPITALMED LTDA doravante denominado (Licitante), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:



- a) a proposta apresentada para participar da presente licitação, foi elaborada de maneira independente pela empresa HOSPITALMED LTDA, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato, desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar desta licitação, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato, quanto a participar ou não da referida licitação;
- d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da licitação, não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do Órgão Licitante antes da abertura oficial das propostas;
- f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.
- g) Declaro que atendemos as as Condições de entrega dos produtos, citadas em edital.

AFOGADOS DA INGAZEIRA, 3 de Novembro de 2023

HOSPITALMED LTDA
Maria do Carmo de Lima e Silva
CPF: 195.027.884-00



Secretaria de
SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM - PE
CNPJ 10.427.619/0001-30
FONE 87 3842 - 1099

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Eu, Genilson Rodrigues da Silva, Diretor de Dep. De Administração Geral da Secretaria Municipal de Saúde de Ibirimir - PE, CNPJ nº 10.427.619/0001-30, localizada na Avenida Manoel Vicente, nº 161, 1º andar, Centro, Ibirimir - PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa HOSPITALMED, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 29.868.059/0001-88, situada a Avenida Manoel Borba, nº 720, Centro na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive medicamentos controlados), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Ibirimir - PE, 04 de Julho de 2018.

015
validado

Diretor de Dep. De Adm. Geral - Genilson Rodrigues da Silva

Port. G.P. 053/2017

CPF: 040.199.124-59

Genilson Rodrigues da Silva
Diretor de Dep.º Adm. Geral
Port. G.P. 053/2017

CARTÓRIO ÚNICO DE IBIMIRIM/PE Claudilene Gomes Correia
Av. Manoel Vicente, 422 A - Centro, Ibirimir - PE - CEP: 56.800-000 - Tel: (87) 3842-1099 - E-mail: cartorio@ibimirim-pe.gov.br

Reconheço POR SEMELHANÇA a Firma de GENILSON RODRIGUES DA SILVA;
dou fé. Emol. R\$ 3,39; TSNR R\$ 0,80; FERC R\$ 0,40; ISS R\$ 0,20
Ibirimir, 04/07/2018 13:40:27. Em testemunho da
Selo:0076992.LRA06201803.00180.

APOLONIO RODRIGUES DOS SANTOS - ESCRIVENTE

consulte o livro/ cadastros em www.tribunal.tj-pe.org.br



**PROCESSO LICITATÓRIO 024/2018
PREGÃO PRESENCIAL 021/2018
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**ATA 007/2018-SRP REFERENTE A AQUISIÇÃO
PARCELADA DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO
PARA ATENDER DEMANDA SECRETARIA DE
SAÚDE.**

Aos 14 dias do mês de junho do ano de 2018, a Administração Pública de Ibimirim, através de seu Pregoeiro, nos termos da Lei Federal nº 10.520/2002, da Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações e do Decreto Municipal nº: 032/2009, e consoante às cláusulas e condições constantes deste instrumento, resolvem efetuar o registro de preço, conforme processo licitatório nº 024/2018, referente ao Pregão Presencial nº 021/2018, as empresas: ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ 12.395.255/0001-80 e HOSPITAL.MED EIRELI - CNPJ 29.868.059/0001-88

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E PREÇOS

1.1. Constitui o objeto da presente Ata o registro de preços do item dela constante, nos termos do artigo 15 da Lei Federal 8.666/93.

1.2. Os preços registrados na presente Ata referem-se ao seguinte: (ver mapa anexo).

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

A Ata de Registro de Preços, ora firmada, terá validade de 12 (doze) meses, a partir da data da assinatura, podendo ser prorrogada, por até idêntico período, desde que haja anuência das partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS PENALIDADES

A Empresa vencedora que descumprir quaisquer obrigações estabelecidas ficará sujeita às sanções previstas no artigo 87, incisos I, II, III e IV, da Lei 8.666/93, ou seja, advertência, multa de 20% (vinte por cento) do valor contratual, suspensão temporária de participação em licitação, impedimento de contratar com Administração Pública de Ibimirim, por prazo de até 02 (dois) anos e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, garantida a defesa prévia.

CLÁUSULA QUARTA - DA READEQUAÇÃO DE PREÇOS

1. Durante o período de vigência da ata, os preços não serão reajustados.

2. Durante a vigência da ata, os preços registrados não poderão ficar acima dos praticados no mercado. Por conseguinte, independentemente de provocação da Administração, no caso de redução, ainda que temporária, dos preços de mercado, a detentora obriga-se a comunicar à Administração o novo preço que substituirá o então registrado.

2.1. Caso a detentora venha a se locupletar com a redução efetiva de preços de mercado não repassada à Administração, ficará obrigada à restituição do que houver recebido indevidamente.

CLÁUSULA QUINTA - DA RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

1. A ata poderá ser rescindida de pleno direito, nas hipóteses a seguir relacionadas.



2. A rescisão pela Administração poderá ocorrer quando:

2.1. A detentora não cumprir as obrigações constantes da a

2.2. A detentora não formalizar contrato decorrente do registro de preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, se a Administração não aceitar sua justificativa;

2.3. A detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente do registro de preços;

2.4. Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial do contrato decorrente do registro de preços;

2.5. Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado e a detentora não aceitar a redução;

2.6. Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;

2.7. Sempre que ficar constatado que a fornecedora perdeu qualquer das condições de habilitação e/ou qualificação exigidas na licitação.

3. A rescisão pela Detentora poderá ocorrer quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências da ata.

3.1. A solicitação da detentora para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas no item 4, caso não sejam aceitas as razões do pedido.

3.2. A rescisão ou suspensão de fornecimento com fundamento no artigo 78, inciso XV, da Lei federal nº 8.666/93 deverá ser notificada.

4. A Administração, a seu critério, poderá convocar, pela ordem, as demais licitantes classificadas, para, mediante a sua concordância assumirem o fornecimento do objeto da ata.

CLÁUSULA SEXTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

- Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de Termo Aditivo à presente ata de Registro de Preços.

- Integram esta Ata, o Edital de Pregão nº 021/2018 e seus anexos e as propostas das empresas classificadas em primeiro lugar para cada item.


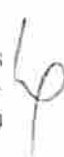
- É vedado caucionar ou utilizar a contratação decorrente do presente registro para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização da promitente contratante;

CLÁUSULA SÉTIMA- DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Ibimirim, Estado de Pernambuco como o competente para dirimir questões relativas ao presente edital, excluindo-se qualquer outro.

CLÁUSULA OITAVA- CONCLUSÃO

E, por assim haverem ajustado, declaram as partes aceitar todas as disposições estabelecidas nas cláusulas da presente Ata, bem como observar fielmente todas as decisões legais aplicáveis, assinando-a perante as testemunhas a tudo presentes, em duas vias de igual teor, cada uma delas considerada um

 
Página 2



original. Os casos não previstos serão resolvidos pelo
MUNICIPAL DE SAÚDE, em acordo com o(a) representante:

Ibimirim, 14 de junho de 2018.


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
JOSÉ NILTON DE CARVALHO
CONTRATANTE


ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDIC. EIRELI
CNPJ 12.395.255/0001-80
CONTRATADA
Avenida L. Dourado, 81
Ribeirão
296-016
PE


HOSPITALMED EIRELI
CNPJ 29.868.059/0001-88
CONTRATADA

TESTEMUNHAS

1. 
Nome/CPF: Silvana Magalhães L. da Silva
CPF: 013.210.611-38

2. 
Nome/CPF: Maria S. F. B.
CPF: _____



**PROCESSO LICITATÓRIO 024/2018 - PREC
 ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

QUADRO DE QUANTIDADES E PREÇOS

CONTRATADA: HOSPITALMED EIRELI
 CNPJ nº 29.868.059/0001-88
 Av. Manoel Borba, 720
 Afogados da Ingazeira - PE - 56800-000

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	P.UNIT	P. TOTAL
1	Alcool Etílico A 70% 1Lt embalado em cx com 12 unid	ITAJA	Cx	5	85,00	425,00
4	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos B)	PROTHEMO	Unid	20	32,00	640,00
6	ANTI-IGG (Soro de Coombs)	PROTHEMO	Unid	20	38,00	760,00
8	Agulha à vácuo 22G x 1" (25x0,7 mm) Cx - 100 unid	LABOR IMPORT	Cx	50	52,00	2.600,00
10	Coletor para Urina infantil (Masculino) pact com 100 und.	CRAL	Pct	60	49,00	2.940,00
12	Coletor universal Pacote com 100 unid.	CRAL	Unid	60	49,00	2.940,00
13	Curativo redondo Cx - 500 unid	LABOR IMPORT	Cx	40	30,50	1.220,00
17	Kit Panótico rápido (Corantes para coloração diferencial rápida em Hematologia)	RENYLAB	Kit	10	81,50	815,00
18	Kit para Aslo	BIOCLIN	Kit	20	109,00	2.180,00
20	Kit para Latex	BIOCLIN	Kit	20	62,00	1.240,00
24	Kit PT HEMOSTASIS (Tempo Protombina)	BIOCLIN	Kit	12	157,00	1.884,00
28	Luvas de procedimento com pó caixa com 50 pares tamanho (M)	DESCARPACK	Cx	200	24,50	4.900,00
33	Pipeta automática com ejetor de ponteira 10 Mc.	KACIL	Unid	5	185,00	925,00
35	Pipeta automática com ejetor de ponteira 1.0Mc	KACIL	Unid	5	164,00	820,00
37	Pipeta automática com ejetor de ponteira 2.5Mc.	KACIL	Unid	5	185,00	925,00
39	Pipeta automática com ejetor de ponteira 250Mc.	KACIL	Unid	5	195,00	975,00
44	Seringa 3 ml com agulha	DESCARPACK	Unid	2000	0,35	700,00
45	Seringa de 10ml com agulha	DESCARPACK	Unid	1000	0,52	520,00
49	Tubo cônico para centrifugação com capacidade de 15 ml	CRAL	Unid	3000	1,25	3.750,00
55	Tubo tampa vermelha sem gel Cx - 50 unid separador 4ml	CRAL	Cx	200	68,00	13.600,00

Página 4



58	Ponteira Amarela de 0 a 200 uL Pacote com 1000 Unidades	CRAI				
59	PAPEL FILTRO QUALITATIVO 80G 90MM, PACOTES COM 100 UNID.	J. PROL...				
VALOR TOTAL						44.970,00

CONTRATADA: ODONTOMÉDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ nº 12.395.255/0001-80
Av. Euclides Dourado, 6171
Garanhuns - PE - 55295-610

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
3	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos A)	PROTHEMO	Unid	20	32,00	640,00
5	Anti Monoclonal (Reagente para detecção de antígenos D)	PROTHEMO	Unid	20	67,00	1.340,00
7	Água destilada - Garrafão com 5 Litros	ASFER	Unid	120	24,00	2.880,00
9	Caixa de Descartex com capacidade de 13 Lt	DESCARPACK	Cx	50	7,65	382,50
11	Coletor para Urina infantil (Feminino) pact com 100 und.	MARK MED	Pct	60	49,00	2.940,00
14	Fita reativa para Urina	LABTEST	Cx	50	39,00	1.950,00
15	Garrote Infantil	PREMIUM	Unid	2	6,75	13,50
16	Garrote para adulto	PREMIUM	Unid	6	6,75	40,50
19	kit para BHCG	LABTEST	Cx	48	86,00	4.128,00
21	Kit para PCR	LABTEST	Kit	20	78,00	1.560,00
23	Kit para VDRL	LABTEST	Kit	15	74,00	1.110,00
26	Lâmina Fosca 26.0 x 76.00mm Cx - 50 unid	ADLIN	Cx	200	7,40	1.480,00
27	Laminula Cx - 50 unid	LABOR IMPORT	Cx	10	4,35	43,50
29	Lugol	RIOQUIMICA	Unid	10	112,00	1.120,00
30	Mascara cirúrgica tripla descartável com Elástico Cx- 50 unid	MEDIX	Cx	50	8,90	445,00
32	Peneira para fezes: Filtro descartável com alça de segurança, para exames parasitológicos para taças de 125 e 250 ml. Pacote com 100 unid.	RONI ALZI	Pct	30	93,00	2.790,00
34	Pipeta automática com ejetor de ponteira 100 Mc.	KACIL	Unid	5	193,00	965,00
36	Pipeta automática com ejetor de ponteira 200Mc.	KACIL	Unid	5	191,00	955,00
38	Pipeta automática com ejetor de ponteira 400Mc.	KACIL	Unid	5	191,00	955,00
40	Pipeta automática com ejetor de ponteira 50Mc.	KACIL	Unid	5	165,00	825,00
41	Placa de Kline	PERFECTA	Unid	5	112,00	560,00
46	Seringa de 5ml com agulha	DESCARPACK	Unid	8000	0,38	3.040,00
50	Tubo tampa Azul 2ml Cx - 50 unid	VACUETTE	Cx	30	65,00	1.950,00
51	Tubo tampa cinza (Fluoreto) 4 ml	VACUETTE	Cx	200	67,00	13.400,00



	Caixa - 50 unid				
52	Tubo tampa Lilás 4ml Cx - 50 unid	VACUETTE			
53	Tubo tampa Vermelha com gel separador 4ml Cx - 50 unid	VACUETTE			
54	Detergente Biológico (Garrafão com 5 lts)	VIC PHARMA	Unid	30	219,00 6.570,00
56	Tubos de ensaio (vidro) 12x75mm	CRAL	Unid	1200	0,18 216,00
57	Óleo de imersão	RENYLAB	Unid	6	35,00 210,00
				VALOR TOTAL	78.469,00

Ibimirim, 14 de junho de 2018

José Nilton de Carvalho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
JOSÉ NILTON DE CARVALHO
CONTRATANTE

Presença

ODONTOMÉDICA COM. ATAC. DE MEDIC. EIRELI

CNPJ 12.395.255/0001-80 | 2.395.255/0001-80

CONTRATADA

Av. Santa Isabel, s/n - Centro - Ibimirim - PE
Tel: (87) 3842-2060

Alan Luiz Ferreira de Souza

HOSPITAL MED EIRELI

CNPJ 29.868.059/0001-88

CONTRATADA



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **61cb0815d7eed0204faf1215b41c2f7da3fdb04f8e4a466abb886a0c0428443f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **137075** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, faz prova de que em **19/05/2023 16:46:09**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/05/2023 17:04:09** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xaadd96ee837c4e32b29ef8c3b35174fbc5c8579e596341c58fe89bb3792c811**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE EMISSION: 20/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 475,50		NF-e Nº 000.000.009 SÉRIE 001 3252979
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 0910 4864 6879
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.009 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NFE Prot.: 126180061607701 Data/Hora: 22/10/2018 08:36:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()		10.427.619/0001-30	20/10/2018
ENDEREÇO AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56580-000
MUNICÍPIO IBIMIRIM	FONE / FAX (87) 3842-1099	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 - 19/11/2018 - 475,50		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 22/10/2018	
		HORA DE SAÍDA 09:35:52	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 475,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DEACONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 475,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LINHA	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML UNO LOTE: 1808011 FAB:01/08/2018 V AL: 01/08/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	041	5403	UN	200,00	0,4900000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 170E473 FAB:30/09/2017 V AL: 30/09/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	041	5403	UN	1,00	30,5000000	30,50	0,00	0,00	0,00	0	0
86	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 006903 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898945443036 - MARCA: SU PERMAX	40151900	241	5403	CX	6,00	24,5000000	147,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07310	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7,0 CX C/100 LOTE: 6913201820 FAB:30/05/201 8 VAL: 30/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026913 - MARCA: RY MCO	90183119	041	5403	UN	300,00	0,3500000	105,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018.	RESERVADO AO FISCO

Fantasia: Ag. Cobrador: Cart. Dep 88 HM	PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846
--	--

PEDREIRAS/MA
 Proc. 40900/2023
 FLS. 1669
 Rub. u

[Empty box for stamp or additional information]

 <p>HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 0910 4864 6879</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº 000.000.009</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>		<p>DADOS DA NFE Prot.: 126180061607701 Data/Hora: 22/10/2018 08:36:00</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 29.868.059/0001-88</p>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07311	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/100 LOTE: 7088201752 FAB:25/12/2017 VAL: 25/12/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026937 - MARCA: RY MCO	90183119	041	5403	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0
08040	PONTEIRA TIPO GILSON 0-200UL P CT C/ 1000 LOTE: 200320181 FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599571727 - MARCA: CR AL	84799090	041	5403	UN	1.000,00	0,0430000	43,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1670
Rub.

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMIÇÃO: 29/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 52,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.013
SÉRIE 001
3258839

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.013
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1310 3222 5812

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM () CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO: 29/10/2018

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 29/10/2018

MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08:46:01

FATURA
001 - 28/11/2018 - 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08411	AGULHA PARA COLETA 25X0,7 22G LOTE: JN06-180605 FAB:25/06/20 18 VAL: 25/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0,00% EAN: 7898599574407 - MARCA: CR AL	90183219	041	5403	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Trib. APROR. Trib. APROR. S/S: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PROCESSO N 024/2018 PREGÃO N 021/2018

RESERVA DO FISCAL

Faixa:
Ag. Cobrador/ Cart. Dep. BB. HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846

PEDREIRAS/MA
Proc. 140900/202 3
FLS. 167
Rub. _____

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMISSION: 08/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 680,00

DATA DE REFERENCIA: _____ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000.000.165
SÉRIE 001
3991177

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.165
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6510 9688 8997

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126190014099330 Data/Hora: 08/03/2019 08:18:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()

CNPJ / CPF
10.427.619/0001-30

DATA DA EMISSÃO
08/03/2019

ENDEREÇO
AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56580-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08/03/2019

MUNICÍPIO
IBIMIRIM

FONE / FAX
(87) 3842-1099

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:17:58

FATURA
001 - 07/04/2019 - 680,00

CALCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

DIGITO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

1

0,00

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LIVRO	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5031	COLETOR S/ PA UNIV. EST. 50ML C/ TAMP. UND LOTE: 1810242 FAB:24/10/2018 V AL: 24/10/2020 LISTA NEU TRÁ DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	50,00	0,4900000	24,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2812	CORANTE P/ HEMATOLOGIA RAPIDO PANOTICO KIT LOTE: 81211050 FAB:13/12/2018 VAL: 27/11/2021 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABORCLIN	32041600	060	5405	KIT	3,00	81,5000000	244,50	0,00	0,00	0,00	0	0
3460	TUBO VACUO SECO 4ML C/SORO ATI V. DE COAGULO PAC C/50 LOTE: C181133Q FAB:01/12/2018 VAL: 17/02/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: VACUETTE	90183999	060	5405	UN	50,00	1,3600000	68,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5031	COLETOR S/ PA UNIV. EST. 50ML C/ TAMP. UND LOTE: 1811161 FAB:16/11/2018 V AL: 16/11/2020 LISTA NEU TRÁ DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	700,00	0,4900000	343,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROV. TRIB. APROV. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - CONTRATO N 012/2019 - LAB DRATORIO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982655,3982880,4308846

PEDREIRAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1672
Rub. 2

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
EMISSION: 08/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 972,50

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.164
SÉRIE 001
3991220

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.164
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6410 3614 2002

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NFE: Prot.: 126190014099079 Data/Hora: 08/03/2019 08:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM () CNPJ / CPF: 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO: 08/03/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 08/03/2019

MUNICÍPIO: IBIMIRIM FONE / FAX: (87) 3842-1099 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08:16:40

FATURA: 001 - 07/04/2019 - 972,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				972,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680805 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	12,00	7,0833333	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2623	SORO ANTI-HUMANO POLIESPECIFIC O 10 ML FR5 LOTE: 125 FAB:30/08/2017 VAL: 30/08/2019 LISTA POSITIV A DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30049099	060	5405	FR 5	1,00	38,0000000	38,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07444	AGULHA PARA COLETA 25X0,8 21G CX C/100 LOTE: 01122017 FAB:30/01/2017 VAL: 30/01/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABOR IMPORT	90183219	060	5405	UN	400,00	0,5200000	208,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO COR:BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 170E473 FAB:30/09/2017 V AL: 30/09/2020 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	1,00	30,5000000	30,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	20,00	24,5000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO IBSGN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR FISCAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO IBSGN: VALOR DO IBSGN:

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: VALOR FISCAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO IBSGN: VALOR DO IBSGN:

RESERVA DO FISCAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Trib. Munic. FIES APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL, FONTE: CHAVE:
PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - CONTRATO N02/2019 - LABO
AUTORIZADO

Fantasia:
Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982860,4308846

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1673
 Rub. _____

 <p>HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0001 6410 3614 2002</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.164</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>		<p>DADOS DA NF-e Prot.: 126190014099079 Data/Hora: 08/03/2019 08:17:00</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 29.868.059/0001-88</p>	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07310	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7,0 CX C/100 LOTE: 6913201820 FAB:30/05/2018 S VAL: 30/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7706634026913 - MARCA: RY MCO	90183119	060	5405	UN	100,00	0,3500000	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0
08039	PONTEIRA TIPO GILSON 200-1000U L PCT C/ 1000 LOTE: 20032018F FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599571734 - MARCA: CR AL	84799090	060	5405	UN	2,000,00	0,0430000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Proc. 1409001/2023
 FLS. 1674
 Rub. u

24/05/2023, 17:45

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

RECEBEREMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
 EMISSÃO: 25/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 637,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.489
SÉRIE 001
4312220

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.489
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0004 8910 4194 0654

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NFE
 Prot.: 126190024343531 Data/Hora: 25/04/2019 09:21:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM () CNPJ / CPF **10.427.619/0001-30** DATA DA EMISSÃO **25/04/2019**

ENDEREÇO
AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56580-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA **25/04/2019**

MUNICÍPIO **IBIMIRIM** FONE / FAX **(87) 3842-1099** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA **09:21:35**

FATURA
 001 - 25/05/2019 - 637,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	637,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				637,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06139	COLETOR C/ PA UNIV. N/EST. 50M L C/ TAMP. UND LOTE: 19031408103 FAB:14/03/2019 VAL: 14/03/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	400,00	0,49000000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 115 FAB:21/06/2018 VAL: 30/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	1,00	62,00000000	62,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1265	TP TEMPO DE PROTOMBINA COAGULA CAD KIT LOTE: 33 FAB:13/07/2018 VAL: 30/06/2019 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218061127 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	1,00	157,00000000	157,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CRAL	90183999	060	5405	UN	100,00	1,36000000	136,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3129	PONTEIRA P/ PIPET 0 -200UL UND LOTE: 3052018D FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2023 LISTA PO SITTIVA DESC:0.00% EAN: 7898599571758 - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	2.000,00	0,04300000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. ANEXO: TRIB ANEXO R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: CONTRATO N 02/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 02/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - SETOR LABORATORIO

RESERVADO AO FISCAL

Fantasia: Ag Coibrador: Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3242953,3250248,3982855,3982880,4308846

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE EMISSÃO: 07/06/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.182,00		NF-e Nº 000.000.898 SÉRIE 001 4623510
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 2619 0629 8660 5900 0188 5500 1000 0008 9810 3984 7080
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.898 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NFE Prot.: 126190032984960 Data/Hora: 07/06/2019 11:52:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	RGD. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()		10.427.619/0001-30	07/06/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56580-000
MUNICÍPIO IBIMIRIM	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 07/06/2019
TDNE / FAX (87) 3842-1099			HORA DE SAÍDA 11:52:00

FATURA 001 - 07/07/2019 - 1.182,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.182,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CEP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
08664	COLETOR C/ PA UNIV. 50ML C/ TA MPA NAO EST. UND LOTE: 1811061 FAB:06/11/2018 V AL: 06/11/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	060	5405	UN	500,00	0,4900000	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO CDR-BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 1808213 FAB:28/02/2018 V AL: 28/02/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CRAL	30051020	060	5405	UN	2,00	30,5000000	61,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2045	BIO LATEX ASD 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898218060105 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	1,00	109,0000000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 116 FAB:22/11/2018 VAL: 30/11/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	1,00	62,0000000	62,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1303	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: SLTCAA323M FAB:21/03/201 9 VAL: 31/01/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	260	5405	CX	10,00	24,5000000	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROR. TRIB APROR R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PROCESSO LICITATORIO N 014/2018 - PRECATORIO PRESENCIAL N 021/2018 - TERMO DE CONTRATO - SETOR : LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS		
Fornecedor: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM		
PEDIDO (etiqueta): 4610318.5030800.5599144.5599262		

PEDREIRASMA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1676
 Rub. _____



HospitalMed
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.898
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO
2619 0629 8680 5900 0188 5500 1000 0008 9810 3984 7080

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126190032984960 Data/Hora: 07/06/2019 11:52:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0073 FAB:29/08/2018 VAL: 31/07/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898263815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	260	5405	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	300,00	1,3600000	408,00	0,00	0,00	0,00	0	0

EDREIKAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1677
Rub. 2

RECEBEREMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE EMISSION: 30/07/2019, VALOR TOTAL R\$: 4.550,50		NF-e Nº 000.001.452 SÉRIE 001 5036034
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.452 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NF-e Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CMF / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM ()		10.427.619/0001-30	30/07/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 56580-000
MUNICÍPIO IBIMIRIM	FONE / FAX (87) 3842-1099	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:25:19

FATURA
DOI - 29/08/2019 - 4.550,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PIEZO BRUTO	PIEZO LIQUIDO
9				0,00	0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 19.140-70 FAB:20/05/2019 VAL: 20/05/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	12,00	7,0833330	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100 LOTE: 18110103 FAB:01/11/2018 VAL: 01/11/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	20,00	24,5000000	490,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06237	PIPETADOR FIXO 10UL MOD. FS LIN D LOTE: 0208277 FAB:01/11/2018 V AL: 01/11/2030 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	185,0000000	185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05844	PIPETADOR FIXO 25UL FS LOTE: 0185820 FAB:30/10/2017 V AL: 30/10/2025 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	185,0000000	185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06238	PIPETADOR FIXO 250UL MOD. FS U ND LOTE: 0190568 FAB:30/10/2017 V AL: 30/10/2025 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: KACIL	84798912	060	5405	UN	1,00	195,0000000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INSCRIÇÃO DE COMPLE. ESTADUAIS TRIB. AFRIO: 1501 AFRIO R\$: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - SET OR: LABORATORIO - EMENDA PARLAMENTAR N 81795125/2018HOSPITALMED EIRELI BANCO DO BRASIL 0 0970-3 C.C. 36.340-4 Fintasil: Ag.Cobrador:Carl Dep 05 HM		
PEDIDO (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262		

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/202 3
 FLS. 1678
 Rub. u

[Empty box for stamp or additional information]

 <p>HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		 CHAVE DE ACESSO 2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	N° 000.001.452 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA RFE Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUJST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1882	SERINGA DESC 03ML L.S C/AG 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA083A FAB:17/12/2018 VAL: 30/09/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815007 - MARCA: DE SCARPACX	90183119	060	5405	UN	100,00	0,35000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0090 FAB:01/07/2018 VAL: 30/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACX	90183119	260	5405	UN	100,00	0,52000000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 180501 FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	300,00	1,36000000	408,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 190303 FAB:01/03/2019 VAL: 01/03/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	700,00	1,36000000	952,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO COR: BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 1808213 FAB:28/02/2018 VAL: 28/02/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	2,00	30,50000000	61,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2103	SORO ANTI B UNID LOTE: 253 FAB:15/02/2019 VAL: 15/02/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30029099	060	5405	UN	2,00	32,00000000	64,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06040	SORO ANTI IGG MONOESPECIFICO (COCMBS) 10ML FR.S LOTE: 118 FAB:02/02/2019 VAL: 02/02/2021 LISTA POSITIV A DESC:0.00% - MARCA: PROTHEMO	30062000	060	5405	FR S	2,00	38,00000000	76,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1679
 Rub. 2

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO 2619 0729 8680 5900 0188 5500 1000 0014 5210 1144 3984
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.452 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA			DADOS DA NFE Prot.: 126190043398463 Data/Hora: 30/07/2019 17:28:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08411	AGULHA PARA COLETA 25X0,7 22G LOTE: JN06-180605 FAB:25/06/20 18 VAL: 25/06/2020 LISTA NEUTRA DESC:0,00% EAN: 7898599574407 - MARCA: CR AL	90183219	060	5405	UN	500,00	0,5200000	260,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML TAMPA BRANCA/UND LOTE: 1810061 FAB:01/07/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA NEU TRA DESC:0,00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	060	5405	UN	1.500,00	0,4900000	735,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4592	CURATIVO ADESIVO CDR. BEGE 25MM CX C/500 LOTE: 180AS21 FAB:01/01/2019 V AL: 01/01/2022 LISTA NEU TRA DESC:0,00% EAN: 7898937489257 - MARCA: CR AL	30051020	060	5405	UN	3,00	30,5000000	91,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2812	CORANTE P/ HEMATOLOGIA RAPIDO PANOTICO KIT LOTE: 90510018 FAB:02/04/2019 VAL: 05/03/2022 LISTA NE UTRA DESC:0,00% - MARCA: LABORCLIN	32041600	060	5405	KIT	2,00	81,5000000	163,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0,00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	3,00	109,0000000	327,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 116 FAB:22/11/2018 VAL: 30/11/2020 LISTA NEUTRA DESC:0,00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KIT	3,00	62,0000000	186,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Proc. PEDREIRAS/MA 1409001/2023
 FLS. 1680
 Rub. 2

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
 EMISSÃO: 11/10/2019, VALOR TOTAL R\$: 421,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.002.324
 SÉRIE 001
 5626167

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.002.324
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2619 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0023 2410 6119 5188

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
 Prot.: 126190059319008 Data/Hora: 11/10/2019 14:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.427.619/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIMIRIM () CNPJ / CPF 10.427.619/0001-30 DATA DA EMISSÃO 11/10/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 56580-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 11/10/2019

MUNICÍPIO IBIMIRIM FONE / FAX (87) 3842-1099 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:30:57

FATURA
 DD - 10/11/2019 - 421,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	421,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LIMD	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2045	BIO LATEX ASO 100 TESTES 2,0ML KIT LOTE: 78 FAB:20/06/2018 VAL: 3 0/06/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0,00% EAN: 7898218060106 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	1,00	109,0000000	109,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2000	BIO LATEX PCR 2,0ML KIT LOTE: 117 FAB:24/06/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0,00% EAN: 7898218060144 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	2,00	62,0000000	124,00	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG LS 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0093 FAB:01/12/201 8 VAL: 30/11/2023 LISTA NEUTRA DESC:0,00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	260	5405	UN	100,00	0,5200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5509	TUBO VACUO SECO C/ATIV. 5ML 13 X75MM PCT C/100 LOTE: 190502 FAB:31/05/2019 VA L: 31/05/2021 LISTA NEUT RA DESC:0,00% EAN: 7898599578481 - MARCA: CR AL	90183999	060	5405	UN	100,00	1,3600000	136,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TSEL APROV. TSEL APROV R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 CONTRATO N 012/2019 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TER.
 MO DO CONTRATO - SETOR: LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS, EMENDA N 81785125/2018
 - PROPOSTA N 36000.238339/2018-00 - PORTARIA N 4063 - FONTE RECURSO MS/PNS - PROGRAMA INC
 Fantasia:
 Ag.Cobrador/ Cart Dep BB HM

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 4610318,5030800,5599144,5599262

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIMIRIM - AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161, CENTRO - IBIMIRIM-PE
 EMISSÃO: 11/10/2019, VALOR TOTAL R\$: 635,00

NF-e
Nº 000.002.323
SÉRIE 001
5632503

HOSPITALMED
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.002.323
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2619 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0023 2310 7777 1186

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190059318653 Data/Hora: 11/10/2019 14:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIMIRIM ()

CNPJ / CPF
10.427.619/0001-30

DATA DA EMISSÃO
11/10/2019

ENDEREÇO
AVENIDA AV MANOEL VICENTE, 161 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
56580-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
11/10/2019

MUNICÍPIO
IBIMIRIM

FGNE / FAX
(87) 3842-1099

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:29:45

FATURA
 001 - 10/11/2019 - 635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **635,00**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **635,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** DÍGITO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1265	TP TEMPO DE PROTOMBINA COAGULA CAD KIT LOTE: 37 FAB:20/05/2019 VAL: 3 0/04/2020 LISTA NEUTRA D ESC:0,00% EAN: 7898218061127 - MARCA: BI OCLIN	38220090	060	5405	KT	3,00	157,00000000	471,00	0,00	0,00	0,00	0	0
08956	PIPETADOR AUTOMÁTICO 1000UL LOTE: 039064 FAB:01/08/2019 VA L: 01/08/2030 LISTA NEUT RA DESC:0,00% EAN: 7898599571192 - MARCA: PE GUEPET	84798912	060	5405	UN	1,00	164,00000000	164,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO IBSN
 INSCRIÇÃO MUNIC-IM: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO IBSN: VALOR DO IBSN:

DADOS ADICIONAIS

REFORMAÇÃO: CONTRATO N 012/2015 - PROCESSO LICITATORIO N 024/2018 - PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - TER MO DO CONTRATO - SETOR: LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS, EMENDA N 81785125/2019 - PROPOSTA N 35005.238338/2018-00 - PORTARIA N 4083 - FONTE RECURSO HS/PNS - PROGRAMA INC
 Reserva: Ag.Contrador:Cart Dep BB HM
PEDIDO (etiqueta): 4610318.5030800.5599144.5599262



SECRETARIA DE SAÚDE

Av. Floriano Peixoto, nº 129 - Centro Bodocó - PE CNPJ 11.216.167/0001-00 Fone: 87 - 3878 - 1142
E-mail: saude@bodoco.pe.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa HOSPITALMED EIRELI-ME, inscrita no CNPJ nº 29.868.059/0001-88, estabelecida a Av. Manoel Borba, 720 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE, forneceu satisfatoriamente ao município de Bodocó - PE Material Médico Hospitalar e Medicamentos para consumo no Hospital Municipal Eulina Silva Lócio de Alencar e Unidades de Saúde da Família, atendendo as necessidades desta Secretaria de Saúde, referente a ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2018/FMS.

Os produtos foram entregues dentro dos prazos estipulados na ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

A empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Bodocó/ PE 22 de Agosto de 2019.



Patricia Cadeia Novais
Secretária de Saúde
Mat. 1882

CARTÓRIO ÚNICO DE REGISTROS, NOTAS E ANEXOS
TÍTULO: PILOMENA DE OLIVEIRA DANTAS
Telefone: (87) 3878-1056

Reconheço a(s) Firma(s) por Autenticidade
CADEIRA NOVAIS Dou. Fê. Bodocó-PE. Em Testemunha
da Verdade. PILOMENA DE OLIVEIRA DANTAS - Tabela SIMONE
DANTAS DE OLIVEIRA - Esc. Substituta XITALA CAROLINA
PINHEIRO CARVALHO - Esc. Aut

Selo: 0077701.BOC08201901.00148 22/08/2019 09:03:05
consulte autenticidade em www.cjps.jus.br/selodigital



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2018/FMS

No primeiro dia do mês de outubro do ano 2018, O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCÓ ESTADO DE PERNAMBUCO**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com endereço a Av. Floriano Peixoto Nº 78, Centro – Bodocó-PE, CNPJ/MF sob o nº 11.216.167/0001-00, neste ato representado por sua Gestora a Sra. Patrícia Cadeira Novais, doravante denominado simplesmente **ORGÃO GERENCIADOR**, e a empresa **HOSPITALMED EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ Nº 29.868.059/0001-88, com sede na Avenida Manoel Borba, nº720, Bairro:Centro, Afogados da Ingazeira/PE CEP: 63.050-206, neste ato representado pelo Procurador o Sr. IGOR EMANOEL LEITE VALDIVINO PEREIRA, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº 7.449.414 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o Nº 066.130.014-57, reside e domiciliado na Rua Anselmo Correia, nº 187, bairro: São Sebastião, Afogados da Ingazeira/PE, daqui por diante, denominada simplesmente **FORNECEDOR REGISTRADO**, resolvem na forma da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002, Decreto Federal nº 7.892/2013, e, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇO**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da lei nº 8.666 de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objetivo, Selecionar propostas para atender futuras e eventuais aquisições de **MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**, para abastecer o Hospital Municipal Eulina Silva Lócio, UBS-Unidades de Saúde da Família, CAE, Centro de Atendimento Especializado Luzia Couto Lócio de Alencar, CTA- Centro de testagem e Aconselhamento, CAPS e Centro Administrativo, conforme especificações contidas no Anexo I do Edital, COM entrega parcelada, conforme detalhamento constante no anexo I – Termo de Referência do Edital, de acordo com as especificações constantes no Edital Pregão Presencial nº 021/2018/FMS(SRP), e seus anexos e propostas de preços apresentadas, de acordo com art. 55, XI da Lei nº 8.666/93, passando tais documentos a fazer parte integrante do presente instrumento para todos os fins de direito.

2. DO PRAZO DE FORNECIMENTO

2.1 O prazo de fornecimento será de 10(dez) dias, contados a partir da data da solicitação oficial pela secretaria solicitante.

3. DA VIGÊNCIA

3.1 A vigência da presente Ata de Registro de Preço é de 12 (Doze) meses, contados da data de sua assinatura.

4. DOS PREÇOS REGISTRADOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FORMA DE APRESENTAÇÃO	MARCA	QTD ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO
2	Acetilcisteína Xarope 20mg/ml (frasco c/ 120ml)	Frasco	U. QUIMICA	5.000	5,34
3	Aciclovir 200mg	Comprimido	TEUTO	2.500	0,31
6	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	HIPOLABOR	150.000	0,04
8	Ácido Valpróico 250mg	Cáps	BIOLAB	70.000	0,32

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:56.220-000
CNPJ 11.049.862/0001-64 - Fone: 87.3878.1095



11	Adrenalina (Epinefrina) Injetável 1mg Ampola de 1ml (Caixa c/ 100 unid.)	Ampola	HIPOLABOR	1.200	2,19
13	Água Bi-Destilada Frasco Plástica de 500ml	Frasco	FARMACE	3.000	2,83
14	Albendazol 400mg	Comprimido	PRATI	10.000	0,44
19	Aminofilina injetável 240mg Ampola de 10ml	Ampola de 10ml	FARMECE	1.000	0,87
31	Antodipino 10mg	Comprimido	GEOLAB	100.000	0,10
35	Atenolol 50mg	Comprimido	PRATI	200.000	0,04
39	Atorvastatina 20mg	Comprimido	E M S	50.000	0,36
40	Atorvastatina 40mg	Comprimido	E M S	100.000	0,71
45	Benzilpenicilina Potássica + Procaina Injetável 400.000 UI + Diluente	Ampola	BLAU	500	6,30
46	Benzilpenicilina Potássica Injetável 600.000 UI	Ampola	TEUTO	1.000	10,49
49	Biperideno 2mg	Comprimido	U. QUIMICA	100.000	0,21
51	Bisacodil 5mg	Comprimido	U. QUIMICA	6.000	0,14
53	Captopril Comp. 25mg	Comprimido	GEOLAB	500.000	0,03
66	Cetoprofeno Solução Injetável 100mg/ml	Ampola	U. QUIMICA	3.000	1,23
69	Ciprofloxacina Injetável 200mg (bolsa de 100 ml)	Ampola	ISOFARMA	2.000	26,49
71	Ciomipramida 25mg	Comprimido	GERMED	30.000	0,90
73	Clonazepam Solução Oral 2,5mg/ml (Frasco c/ 20ml)	Frasco	GEOLAB	3.000	2,47
81	Clorpromazina 100mg	Comprimido	U. QUIMICA	50.000	0,24
85	Colagenase + Cloranfenicol Pomada Dérmica 0,6u + 10mg/g (Bisnaga de 30g)	Bisnaga	CRISTALIA	400	11,65
86	Complexo B Injetável Ampola de 2ml	Ampola	HYPOFARMA	2.000	0,77

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP 56.220-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3878.1085



91	Dexametasona Creme Dermatológico 0,1% (Bisnaga c/ 10g)	Bisnaga	SOBRAL	5.000	1,04
97	Diazepam Injetável 10mg/2ml Ampola de 2ml	Ampola	SANTISA	3.000	0,66
99	Diclofenaco de Sódio Injetável 75mg Ampola de 3ml	Ampola	FARMACE	10.000	0,59
105	Dipirona Solução Oral 500mg/ml (frasco de 10ml)	Frasco	FARMACE	20.000	0,79
111	Escitalopram 10mg	Comprimido	MEDQUIMICA	20.000	0,36
113	Escopolamina + Dipirona Injetável (ampola c/ 5ml)	Ampola	FARMACE	6.000	1,38
115	Espiro lactona 50mg	Comprimido	HIPOLABOR	30.000	0,27
117	Fenitoína 100mg	Comprimido	HIPOLABOR	50.000	0,25
124	Florax® (Saccharomyces cerevisiae) Adulto (caixa c/ 05 flaconetes)	caixa c/ 05 flaconetes	HEBRON	1.000	3,64
125	Florax® (Saccharomyces cerevisiae) Pediátrico (caixa c/ 05 flaconetes)	caixa c/ 05 flaconetes	HEBRON	1.500	2,82
131	Furosemida 40mg	Comprimido	PRATI	200.000	0,03
134	Gentamicina Injetável 80mg Ampola de 1ml	Ampola	HYPOFARMA	1.000	0,79
135	Glibenclâmida 5mg	Comprimido	GEOLAB	250.000	0,03
142	Haloperidol Solução Oral 2mg/ml (Frasco de 20ml)	Frasco	U. QUIMICA	1.000	2,44
147	Hidrocortisona Injetável 100mg + diluentes	Ampola	U. QUIMICA	3.000	2,82
152	Imunoglobulina Humana Anti-RH (D) Injetável 300mcg Ampola de 2ml	Ampola	KAMADA	100	194,54
164	Lidocaína 100mg/ml - Spray - Frasco c/ 50ml	Frasco	HIPOLABOR	48	54,00
165	Lidocaína 2% Injetável Ampola com vaso 20ml	Ampola	HYPOFARMA	400	2,78
171	Losartana Potássica 50mg	Comprimido	PRATI	700.000	0,04

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP: 56.220-000
 CNPJ: 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3878.1085



177	Metformina 850mg	Comprimido	PRATI	400.000	0,07
178	Metildopa 500mg	Comprimido	E M S	20.000	0,58
185	Metronidazol Injetável 500mg Bolsa plástica c/100ml	Ampola	FRESENIUS	1.000	2,10
186	Miconazol 20mg/g - Creme Vaginal - Bisnaga c/ 80g + Aplicador	Bisnaga	PRATI	5.000	6,30
199	Nortriptilina 25mg	Comprimido	EUROFARMA	30.000	0,37
200	Nortriptilina 50mg	Comprimido	MEDLEY	50.000	0,71
205	Omeprazol 20mg	Capsula	HIPOLABOR	150.000	0,09
207	Ondansetrona Injetável 4mg Ampola de 2ml	Ampola	HYPOFARMA	1.000	1,12
219	Polivitamínico Solução Oral (Frasco 100ml)	Frasco	MEDQUIMICA	2.500	2,25
220	Prednisolona Solução Oral 3mg/ml (Frasco c/ 60ml)	Frasco	HIPOLABOR	1.500	3,63
221	Prednisona 20mg	Comprimido	SANVAL	50.000	0,23
222	Prednisona 5mg	Comprimido	VITAPAN	50.000	0,11
223	Prometazina 25mg	Comprimido	TEUTO	100.000	0,11
224	Prometazina Injetável 50mg Ampola de 2ml	Ampola	SANVAL	1.200	1,92
228	Respiridona gotas 30ml	Frasco	PRATI	500	13,70
229	Risperidona 2mg	Comprimido	CRISTALIA	80.000	0,24
230	Sais p/ Reidratação Oral Pó p/ reconstituição (pacote c/ 27,9g)	pacote	FARMACE	10.000	0,53
236	Solução de Glicerina 12% com sonda retal (Ampola com 500ml)	Ampola	FARMACE	300	4,93
238	Soro Fisiológico 0,9% Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	40.000	2,63



239	Soro Glicofisiológico Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	5.000	2,88
240	Soro Glicosado 5% Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	15.000	2,86
241	Soro Ringer Lactado Ampola ou Bolsa c/ 500ml (Sistema Fechado)	Ampola	FRESENIUS	10.000	2,78
248	Sulfato Ferroso Solução Oral 125mg/ml (frasco de 30ml)	Frasco	NATULAB	1.500	0,87
257	Venlafaxina 37,5 mg	Comprimido	E M S	80.000	0,81
263	Agulha Descartável 40 x 12 18 G1 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	100	6,18
269	Álcool Etilico 70% Frasco c/ 1000ml	Frasco	ITAJA	1.500	4,10
277	Aparelho para Inalação Completo, com uma saída, com kit adulto e infantil	Unidade	G-TECH	15	109,00
278	Atadura Crepe 10cm Pacote c/ 10 unid.	Pacote	TEX CARE	2.000	3,05
279	Atadura Crepe 15cm Pacote c/ 15 unid.	Pacote	TEX CARE	7.000	4,35
280	Atadura Crepe 20cm Pacote c/ 12 unid.	Pacote	TEX CARE	5.000	6,11
281	Atadura Gessada (10cm x 3,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	24,64
282	Atadura Gessada (15cm x 3,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	38,57

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP: 55.220-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3878.1085

[Handwritten signature]



283	Atadura Gessada (20cm x 4,0m) Caixa c/ 20 unidades. Confeccionada com tecido de gaze em algodão impregnada com gesso semi-hidratado. Enrolado em tubete e embalada individualmente. Cor branca.	Caixa	ORTOFEN	60	65,99
318	Cateter I.V. C/ PTFE Nº 24 %	Unidade	DESCARPACK	6.000	0,74
320	Clorexidina 2% c/ Tensoativo Frasco de 1000ml a 2%	Frasco	RIO QUIMICA	80	14,88
331	Coletor de urina sistema fechado Sistema drenável e descartável 2000 ml	Unidade	LABOR IMPORT	3.000	2,70
332	Coletor Perfurocortante Caixa p/ 10L	Caixa	DESCARPACK	1.000	4,26
333	Coletor Perfurocortante Caixa p/ 20L	Caixa	DESCARPACK	1.000	5,49
334	Coletor Universal Capacidade de 80ml. e com tampa de rosca.	Unidade	CRAL	5.000	0,26
335	Coletor Universal Capacidade de 50ml.	Unidade	CRAL	5.000	0,24
337	Compressa de Gaze 7,5 x 7,5cm 9 fios (pacote c/ 500 unid.)	pacote	SP MARCAS	20.000	7,44
359	Espéculo vaginal descartável Tamanho P	Unidade	VAGISPEC	6.000	0,72
360	Espéculo vaginal descartável Tamanho M	Unidade	VAGISPEC	8.000	0,79
361	Espéculo vaginal descartável Tamanho G	Unidade	VAGISPEC	4.000	0,95
371	Fio Catgut simples 1-0 c/ agulha 90cm CS - 02 AC 50mm (caixa c/24)	caixa	SHALON	25	92,30
374	Fio Catgut simples 4-0 c/ agulha Tipo A -70cm CR 3/8 Circ. 3.8cm (caixa c/24)	caixa	SHALON	15	92,30
375	Fio de Algodão 0-0, 75 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	SHALON	15	39,76

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:56.220-000
CNPJ: 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3678.1085



376	Fio Mononylon c/ Agulha 2.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
377	Fio Mononylon c/ Agulha 3.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 2.5cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
378	Fio Mononylon c/ Agulha 4.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 2.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
379	Fio Mononylon c/ Agulha 6.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 1,6 cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	15	25,56
380	Fio Mononylon c/ Agulha 0.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	20	25,56
381	Fio Mononylon c/ Agulha 0.0, 45 cm CR 3/8 Circ. 3.0cm (caixa c/24 unid.)	caixa	PROCARE	120	25,56
396	kit portátil de oxigênio com equipamentos de oxigênio para a oxigenação de emergência em hospitais, consultórios, com Cilindro de oxigênio em alumínio de 3 Litros, 1 Válvula reguladora, 1 Fluxômetro bilha, 1 Mangueira de conexão, 1 Umidificador, 1 Máscara, 1 Conjunto de cânula de Guedel N° 0, 1, 2, 3, 4, 5, 1 Carrinho para transporte do kit portátil de oxigênio. 0,42M³ (Metro Cubico)	kit	PROTEC	15	1.224,38
399	Lâmina de Aço Carbono p/ Bisturi N° 23 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	100	22,72
400	Lâmina de Aço Carbono p/ Bisturi N° 24 (caixa c/ 100 unid.)	caixa	SOLIDOR	50	22,72
403	Lâmpadas para lâminas de laringoscópio nº 1 convencional	Unidade	MD	15	30,00



404	Lâmpadas para laminas de laringoscópio nº 2 convencional	Unidade	MD	15	30,00
405	Lâmpadas para laminas de laringoscópio nº 3 convencional	Unidade	MD	15	30,00
406	Lâmpadas para laminas de laringoscópio nº 4 convencional	Unidade	MD	15	30,00
407	Lâmpadas para laminas de laringoscópio nº0 convencional	Unidade	MD	15	30,00
411	Luva Cirúrgica Estéril Nº 7,0	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
412	Luva Cirúrgica Estéril Nº 7,5	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
413	Luva Cirúrgica Estéril Nº 8,0	Pares	DESCARPACK	6.000	0,98
414	Luva de Procedimento Tamanho P (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	8.000	18,89
415	Luva de Procedimento Tamanho M (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	8.000	18,89
416	Luva de Procedimento Tamanho G (caixa c/ 100 unid.)	caixa	DESCARPACK	5.000	18,89
435	Porta lâminas para citologia Capacidade para 3 lâminas, Tampa com rosca, Material polipropileno.	Unidade	CRAL	5.000	0,26
509	Tira de Hgt Accu-chek caixa com 50 unidades tira	caixa	ACON	2.000	28,26

5. DO REAJUSTE DE PREÇO

a) É vedado qualquer reajuste de preço pelo período de 12 meses, com fulcro na Lei nº 10.192 de 14/02/2001, exceto por força de legislação ulterior que o permita, porém, poderá haver revisão, repactuação ou reequilíbrio econômico financeiro.

Av. Floriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:55.220-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 – Fone: 87.3878.1085

Alcides



b) A revisão de valores, para majorar ou diminuir, poderá ocorrer de ofício ou a pedido do licitante signatária do contrato, nas seguintes condições:

b.1) Para majorar, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial da proposta nos termos do art. 65, II "d" e § 2º, da Lei nº 8.666/93, desde que demonstrado, por parte da licitante contratada, alteração substancial nos preços praticados no mercado, por motivo de força setembror, caso fortuito, fato do príncipe e /ou fato da administração, desde que imprevisíveis ou de difícil previsão.

b.2) Para diminuir, quando a Administração verificar que o preço contratado encontra-se substancialmente superior ao praticado no mercado.

6. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. Os fornecimentos deverão ser efetuados de acordo com as disposições estabelecidas no Termo de Referência e Edital, os quais estarão em conformidade com as informações descritas na minuta do contrato e/ ou ordem de serviços.

7. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

7.1. Na forma do que dispõe o artigo 67 da Lei nº 8.666/93, fica designado a servidora Luzia Guilherme da Silva Lima, Diretora de Compras da Secretaria Municipal de Saúde para acompanhar e fiscalizar execução da presente Ata de Registro de Preço no que se refere ao órgão gerenciador do SRP, cabendo ao órgãos participantes nomear seus respectivos gestores.

§1º- A fiscalização compete, entre outras atribuições, verificar a conformidade dos fornecimentos conforme especificações contidas no Anexo I do Edital, COM, se os procedimentos são adequados para garantir a qualidade desejada.

§ 2º- A ação da fiscalização não exonera o fornecedor de suas responsabilidades contratuais.

8. DO FORO

Av. Fioriano Peixoto, 78, Centro, Bodocó-PE CEP:56.270-000
CNPJ 11.040.862/0001-64 - Fone: 87.3878.1085

Assinatura



8.1. As partes contratantes elegem o Foro da Comarca da Cidade de Bodocó, Estado de Pernambuco, como o único competente para dirimir as questões que por ventura surgirem na execução do presente Fornecimento, com renúncia expressa por qualquer outro.

E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes assinam este instrumento, na presença 02 (duas) testemunhas, a fim de que produza seus efeitos legais.

Bodocó/PE, 01 de outubro 2018.


PATRICIA CADEIRA NOVAIS
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


IGOR EMANOEL LEITE VALDIVINO PEREIRA
HOSPITALMED EIRELI-ME

Testemunhas:


PE 01/10/2018 - 18:45

PARECER JURÍDICO

ESTA ATA OBEDECE A TODOS OS REQUISITOS E ATENDE A TODAS AS FORMALIDADES EXIGIDAS PELA LEI 8.666/93, ESTANDO DE ACORDO COM TODAS AS DISPOSIÇÕES LEGAIS PELO QUE OPINA ESTA ASSESSORIA JURÍDICA PELA CONCRETIZAÇÃO DA AVENÇA.

PAULO SANTANA ADVOGADOS ASSOCIADOS
ASSESSORIA JURÍDICA
OAB PE/5791



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3ae353db0ceae7fa2885504a3676fd7221e40851bd741ebfc066d5d91e41a1f5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **137074** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", faz prova de que em **19/05/2023 16:42:52**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/05/2023 16:44:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x41dac2cdfd27a8802abd28cfd7d0f203eca2286535e6494bd20b00601a639058**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/202_3
 FLS. 1694
 Rub. e

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 24/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 9.942,40

DATA DE REFERÊNCIA: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº 000.000.012
 SÉRIE 001
 3264304

HOSPITALMED
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 000.000.012
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 DADOS DANFE: Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **24/10/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **24/10/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: **16:20:11**

FATURA: **001 - 23/11/2018 - 9.942,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.942,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.942,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	22072019	041	5403	L	35,00	4,1000000	147,50	0,00	0,00	0,00	0	
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA029C FAB:01/02/2018 8 VAL: 31/01/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA035D FAB:01/06/2018 8 VAL: 01/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA033E FAB:01/05/2018 8 VAL: 30/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
74	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/100 LOTE: 006903 FAB:01/05/2018 VA L: 01/05/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898945443029 - MARCA: SU PERMAX	40151900	241	5403	CX	80,00	18,8900000	1.511,20	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APRDZ, TABS APRDZ A3: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PP-02/2018
 Reservado ao Fisco
 Fantasia: Ag. Coibrador: Cart Dep BB HH
 PEDIDO (etiqueta): 3255612,3261573,3355263,3362099

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1695
 Rub.

 <p>HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.012</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 2/3</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA</p> <p>DADOS DA NFE Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1303	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: SLTCAA238M FAB:01/04/2018 VAL: 31/03/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACX	40151900	241	5403	CX	80,00	18,8900000	1.511,20	0,00	0,00	0,00	0	0
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 394426 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2019 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898919505784 - MARCA: AC ON	38220010	041	5403	CX	60,00	28,2600000	1.695,60	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL: 01/02/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	041	5403	DU Z	300,00	4,3500000	1.305,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2990	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 LOTE: SCTPAA006K FAB:01/01/2018 VAL: 31/12/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812914 - MARCA: DE SCARPACX	90183929	041	5403	UN	500,00	0,7400000	370,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 VAL: 12/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RIO QUIMICA	30049047	041	5403	FR S	5,00	14,8800000	74,40	0,00	0,00	0,00	0	0
07820	COLETOR DE PERFUROCORANTES 20 LT CX C/25 LOTE: 20ABXS106201 FAB:01/06/2018 VAL: 03/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7895099011449 - MARCA: AS TROBOX	48191000	041	5403	UN	20,00	5,4900000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1696
 Rub. 2

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1210 3376 4167
Nº 000.000.012 SÉRIE 1 FOLHA 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DANFE Prot.: 126180062888456 Data/Hora: 24/10/2018 16:20:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CCO. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EII	CST	C/DP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/201 B VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	041	5403	PC T	300,00	7,4400000	2.232,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1788	FIO NYLON 2 AG 3.0 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41517111 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667140 - MARCA: PR OCARE	30061090	041	5403	CX	6,00	25,5600000	153,36	0,00	0,00	0,00	0	0
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41717112 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	041	5403	CX	6,00	25,5600000	153,36	0,00	0,00	0,00	0	0
942	LAMINA DE BISTURI N23 CX C/100 LOTE: 23118053 FAB:30/01/2018 VAL: 30/01/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077065 - MARCA: SO LIDOR	90189029	041	5403	CX	4,00	22,7200000	90,88	0,00	0,00	0,00	0	0

Proc. PEDREIRAS/MA 1409001/202 3
 FLS. 1697
 Rub. u

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 24/10/2018, VALOR TOTAL R\$: 15.318,78		NF-e Nº 000.000.011 SÉRIE 001 3264414
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.011 SÉRIE 1 FOLHA 1/4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	ENFJ 29.868.059/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	24/10/2018
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRICTO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 24/10/2018	HORA DE SAÍDA 16:18:42

FATURA
001 - 23/11/2018 - 15.318,78

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.318,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS-ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.318,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	DODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
114				0,00	0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1109	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML L/V AMP LOTE: 8030156 FAB:08/03/2018 V AL: 08/03/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700447 - MARCA: IS OFARMA	30049069	041	5403	AMP	100,00	26,4900000	2.649,00	0,00	0,00	0,00		0
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG LOTE: P100007604 FAB:06/04/2018 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	041	5403	UN	2,00	194,5400000	389,08	0,00	0,00	0,00		0
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: B18H1454 FAB:22/08/2018 VAL: 22/08/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896714208565 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	041	5403	CP R	210,00	0,0400000	8,40	0,00	0,00	0,00		0
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 18G59L FAB:26/07/2018 VAL: 26/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATT	30049049	041	5403	CP R	200,00	0,0700000	14,00	0,00	0,00	0,00		0
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 0K9586 FAB:14/04/2018 VAL: 14/04/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EM S	30049035	041	5403	CP R	60,00	0,5800000	34,80	0,00	0,00	0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. AFRD: TRIB AFRD: R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018.	RESERVAÇÃO AO FISCO
Empresa: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 HN	
PEDIDO (etiqueta): 3255512,3261573,3355263,3362099	

CD	PROD	DESCR DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CAT	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	VAL DO IPI	VAL DO IPI
1149		PROMETAZINA 50MG/2ML AMP LM C X C/100	30049099	041	5403	AM	400,00	1,9200000	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2164		SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML AM p	30049099	041	5403	AM	2,000,00	2,6300000	5.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259		SOROLICOFISIOLÓGICO 500ML AM ESSENIUS KABI	30049099	041	5403	AM	245,00	2,8800000	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1478		SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP RMACE	30049099	041	5403	AM	300,00	2,8600000	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4588		SORO HINGER C/ LACTADO 500ML A ESSENIUS KABI	30049099	041	5403	AM	500,00	2,7800000	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
585		COMPLEXO B 2ML AMP LM/ LV CX RMACE	30039053	041	5403	AM	500,00	0,7700000	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

076192865

INSERÇÃO ESPECIAL

VENDA DE MERCADORIA

PROT.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00

CPF: 29.868.059/0001-88

CHAVE DE ACESSO: 2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

SÉRIE 1

FOLHA 2/4

Nº 000.000.011

HOSPITAL MED EIRELI

Rua Senador Paulo Guerra, 215

Cidade: Mogadous da Ingazeira-PE

Barro: Centro

CEP: 56800-000

Fone: (87) 99640-6437

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

Proc. 1409001/2023

FLS. 1698

PRODEIRAS/MA



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
Nº 000.000.011
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/4**



CHAVE DE ACESSO
2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 DADOS DA NFe
Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 LOTE: DC18FG48 FAB:02/06/2018 VAL: 02/06/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMACE	30039047	041	5403	AMP P	1.000,00	0,5900000	590,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIFPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS18F310 FAB:18/06/2018 VAL: 18/06/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	041	5403	FR S	30,00	0,7900000	23,70	0,00	0,00	0,00	0	0
1452	BUT. ESC. DIP. SOD. SML AMP CX C/50 LOTE: 18050362 FAB:01/05/2018 VAL: 01/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122910894 - MARCA: HY POFARMA	30043290	041	5403	AMP P	600,00	1,3800000	828,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07996	FLORAX FLACONETE SML ADT FRS C X C/5 LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 V AL: 30/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685300190 - MARCA: HE BRON	30049099	041	5403	UN	20,00	3,6400000	72,80	0,00	0,00	0,00	0	0
07997	FLORAX FLACONETE SML PED FRS C X C/5 LOTE: 1803105 FAB:30/03/2018 V AL: 30/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685300183 - MARCA: HE BRON	30049099	041	5403	UN	20,00	2,8200000	56,40	0,00	0,00	0,00	0	0
2642	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP I.M/ I.V/ S.C CX C/100 LOTE: 18050419 FAB:09/06/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122912348 - MARCA: HY POFARMA	30042061	041	5403	AMP P	200,00	0,7900000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001/202 3
 FLS. 1700
 Rub. 2

HospitalMed
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.011
 SÉRIE **1**
 FOLHA **4/4**



CHAVE DE ACESSO
2618 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1110 9608 0225
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 DADOS DA NFE
Prot.: 126180062887654 Data/Hora: 24/10/2018 16:19:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EX	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2741	HIDROCORTISONA 100MG AMP CX C/ 50 LOTE: 1816795 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS TTVA DESC:0.00% EAN: 7896006239239 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30043290	041	5403	AMP	400,00	2,8200000	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
Proc. 140900/202 3
FLS. 1701
Rub. u

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 13/11/2018. VALOR TOTAL R\$: 16.962,60

DATA DE REFERENCIA: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.015
SÉRIE 001
3374040



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº 000.000.015
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886

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

NAT. OPERACAO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NFE: Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TITULAR: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **13/11/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **13/11/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** HORA DE SAÍDA: **08:24:52**

FATURA: **001 - 13/12/2018 - 16.962,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.962,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				16.962,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **77** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0642/18 FAB:31/07/2018 V AL: 30/06/2020 LISTA POS TTIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABIOR	30043991	041	5403	CP R	20.000,00	0,0400000	800,00	0,00	0,00	0,00	0	
870	GLICERINA 12% 500ML AMP CX C/2 4 LOTE: GN18H042 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040175 - MARCA: FA RMACE	30039099	041	5403	AM P	60,00	4,9300000	295,80	0,00	0,00	0,00	0	
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P LOTE: 74MF1839 FAB:22/05/2018 VAL: 22/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENTIUS KABT	30049099	041	5403	AM P	750,60	2,6300000	1.972,50	0,00	0,00	0,00	0	
1729	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML LOTE: 4614 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2020 LISTA NEGATI VA DESC:0.00% EAN: 7898133131455 - MARCA: NA TULAB	28332940	041	5403	FR S	200,00	0,8700000	174,00	0,00	0,00	0,00	0	
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18E55C FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	041	5403	CP R	200,00	0,4400000	88,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 PR 021/2018

Reservado ao Fisco

Fornecedor:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512,3261573,3255263,3262099

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1902
 Rub. _____




HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.015
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 789606257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	041	5403	CP R	300,00	0,1400000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	
1554	OMEPRAZOL 20MG CPR CX C/500 LOTE: 0409118 FAB:19/04/2018 V AL: 30/03/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	041	5403	CP R	500,00	0,0900000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP LOTE: 74MCD960 FAB:23/03/2018 VAL: 23/02/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	041	5403	AMP	50,00	2,6300000	131,50	0,00	0,00	0,00	0	
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 172161 FAB:01/10/2017 VAL: 31/10/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	041	5403	CP R	900,00	0,4400000	396,00	0,00	0,00	0,00	0	
2424	ANLDDIPINO 10MG CPR CX C/500 LOTE: 1806131 FAB:30/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258075 - MARCA: GE OLAB	30049069	041	5403	CP R	20.000,00	0,1000000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1811931 FAB:02/02/2018 V AL: 02/02/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 789606257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	041	5403	CP R	300,00	0,1400000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 007465 FAB:23/07/2018 VAL: 23/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EM S	30049035	041	5403	CP R	5.010,00	0,5800000	2.905,80	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001 /2023
 FLS. 1903
 Rub. 3

HospitalMed
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.000.015
 SÉRIE 1
 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1510 4982 7886

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFe
Prot.: 126180069240765 Data/Hora: 13/11/2018 08:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 18H448 FAB:25/07/2018 VA L: 25/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	041	5403	BL S	300,00	6,3003000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0	
1554	OMEPRAZOL 20MG CPR CX C/500 LOTE: 0710/18 FAB:18/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POS TIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	041	5403	CP R	28.500,00	0,0900000	2.565,00	0,00	0,00	0,00	0	
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 49168L FAB:10/09/2018 VA L: 10/09/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 789862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	21069030	041	5403	FR S	800,00	2,2500000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	
3668	PREDNISONIA 5MG/ML SOL ORAL F RS 60ML UN D LOTE: 0654/18 FAB:01/08/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA POS TIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682931 - MARCA: HI POLABOR	30043999	041	5403	FR S	500,00	3,6300000	1.815,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSÃO: 13/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 13.436,70

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.016
SÉRIE 001
3376050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.016
SÉRIE 001
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DADOS DA NF-e
Prot.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 13/11/2018

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 13/11/2018

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:28:38

FATURA
001 - 13/12/2018 - 13.436,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.436,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.436,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 66 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 394426 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2019 LISTA NEUTRA RA DESC:0.00% EAN: 7898919505784 - MARCA: AC ON	38220010	041	5403	CX	50,00	28,2600000	1.413,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4594	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2L UNO LOTE: VK1710710 FAB:03/09/2017 VAL: 03/08/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898536790997 - MARCA: TO P MED	39269030	041	5403	UN	100,00	2,7000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLDREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 VAL: 12/04/2021 LISTA NEUTRA TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	041	5403	FR S	20,00	14,8800000	297,60	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FITOS D UZ LOTE: F0217 FAB:01/02/2017 VAL: 01/02/2022 LISTA NEUTRA A DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	041	5403	DU Z	400,00	4,3500000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. ANEXO: TRIB ANEXO R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 02/2018

RESERVAÇÃO AO FISCO

Finalidade:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3255512,3261573,3355263,3362099

PEDREIRAS/MA
 Proc. 109001/2023
 FLS. 1905
 Rub.



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.000.016**

SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT. LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/06/2021 LISTA N ULTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	22072019	041	5403	L	200,00	4,1000000	820,00	0,00	0,00	0,00	0	
921	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 57217102 FAB:30/10/2017 VAL: 30/10/2022 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDOR	90183219	041	5403	UN	200,00	0,0618000	12,36	0,00	0,00	0,00	0	
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/ 100 LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/201 7 VAL: 01/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	40151900	241	5403	CX	50,00	18,8900000	944,50	0,00	0,00	0,00	0	
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	241	5403	CX	200,00	18,8900000	3.778,00	0,00	0,00	0,00	0	
2545	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/ 100 LOTE: 18070102 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170022 - MARCA: ME DIX	40151900	241	5403	CX	50,00	18,8900000	944,50	0,00	0,00	0,00	0	
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA033E FAB:01/05/201 8 VAL: 30/04/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 78980283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	100,00	0,9800000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA0180 FAB:01/06/201 8 VAL: 01/06/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 78980283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	041	5403	PA R	300,00	0,9800000	294,00	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001 / 2023
 FLS. 1706
 Rub. _____



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.016

SÉRIE 1
 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1610 9487 3465

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
 Prot.: 126180069260079 Data/Hora: 13/11/2018 09:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 076192865

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41717111 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	041	5403	CX	3,00	25,5600000	76,68	0,00	0,00	0,00	0	0
5169	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	041	5403	PC T	300,00	7,4400000	2.232,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07820	COLETOR DE PERFUROCORDANTES 20 LT CX C/25 LOTE: 20ABXS106201 FAB:01/06/2018 VAL: 03/06/2023 LISTA A NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7895099011449 - MARCA: AS TROBOX	48191000	041	5403	UN	94,00	5,4900000	516,06	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1307
Rub. 2

RECEBEREMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 16/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 5.583,20		NF-e Nº 000.000.018 SÉRIE 001 3413456
DATA DE REFERENCIA	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1810 6702 9645
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.018 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NAT OPERACAO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NFE Prot.: 126180070155664 Data/Hora: 16/11/2018 16:47:00	
INSCRICAO ESTADUAL 076192865	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 29.868.059/0001-88	

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSAO 16/11/2018
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICIPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	POSICAO ESTADUAL 16/11/2018

FATURA 001 - 16/12/2018 - 5.583,20

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.583,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.583,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL	
QUANTIDADE 20	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1849	ACIDO VALPROICO 250MG C1 CPR C X C/25 LOTE: 1026642 FAB:12/03/2018 V AL: 31/03/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112426646 - MARCA: BIOLAB	30049029	041	5403	CP R	10.000,00	0,3200000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05934	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/30 LOTE: HX3430 FAB:20/03/2018 VAL: 29/02/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595611437 - MARCA: SANDOZ	30049069	041	5403	CP R	9.930,00	0,2400000	2.383,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES TRZB, APRZC, TRZB APRZC R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PP 021/2018	RESERVANDO AO FISCO
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM	
PEDIDO (etiqueta): 1377241,3410606,3542089,3719712,3719747	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1708
RUI

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSION: 17/11/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.235,40

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.019
SÉRIE 001
3422653

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.019
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 1910 5289 1246

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126180070304688 Data/Hora: 17/11/2018 09:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO 17/11/2018

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 17/11/2018

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:38:11

FATURA
001 - 17/12/2018 - 1.235,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.235,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete DÍGITO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS1	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3771	BIPERIDENO 2MG C1 CX C/75 LOTE: 1823686 FAB:28/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006253693 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	041	5403	CP R	1.050,00	0,2100000	220,50	0,00	0,00	0,00	0	
2050	NORTRIPTILINA 25MG C1 CAPS CX C/30 LOTE: 572011 FAB:01/07/2018 VA L: 31/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7891317430146 - MARCA: EU ROFARMA	30049039	041	5403	CP R	510,00	0,3700000	188,70	0,00	0,00	0,00	0	
2637	VENLAFAXINA 37,5MG C1 CPR CX C /30 LOTE: 0H1414 FAB:01/01/2018 VA L: 31/01/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004759715 - MARCA: EM S	30049099	041	5403	UN	1.020,00	0,6100000	625,20	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVAÇÃO DE COMPLEMENTARES
TAXA. AFICIA. THIS APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PR 021/2018

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 3377241,3410606,3542089,3719712,3719747

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1709
 Rub. u

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 05/12/2018, VALOR TOTAL R\$: 156,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.027
 SÉRIE 001
 3543403

HOSPITALMED
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.027
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2618 1229 8680 5900 0188 5500 1000 0000 2710 8750 3418

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NFE
 Prot.: 126180075137665 Data/Hora: 05/12/2018 13:34:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **05/12/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **05/12/2018**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HOJA DE SAÍDA: **13:34:11**

FAATURA
 001 - 04/01/2019 - 156,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	156,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EN	CS	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4591	COLETOR C/ PA UNIV N/EST 80ML UNID LOTE: 1810031 FAB:03/10/2018 V AL: 03/10/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7898599570355 - MARCA: CR AL	39269040	060	5405	UN	600,00	0,2600000	156,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APLIC. TRIB. ANEXO: R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018

RESERVA DO FISCAL

Fontes:
 Ag.Cobrador:Carl Dep 88 HH

PEDIDO (etiqueta): 3377241,3410606,3542080,3719712,3719747

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 9.457,00		NF-e Nº 000.000.058 SÉRIE 001 3726753
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5810 7516 7088
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.058 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NF-e Prot.: 126190004056552 Data/Hora: 21/01/2019 08:43:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
---------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	21/01/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 - 23/02/2019 - 9.457,00		HORA DE SAÍDA 08:43:42	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.457,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.457,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
32				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EX	CBF	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 18K218 FAB:09/11/2018 VA L: 09/11/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI	30049049	060	5405	CP R	60.000,00	0,0700000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 18L908 FAB:05/12/2018 VA L: 05/12/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	060	5405	BI S	100,00	6,3000000	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1554	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/500 LOTE: 0962/18 FAB:08/11/2018 V AL: 30/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	CP S	30.000,00	0,0900000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3668	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL F RS 60ML UND LOTE: 0654/18 FAB:01/08/2018 V AL: 01/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682931 - MARCA: HI POLABOR	30043999	060	5405	FR S	200,00	3,6300000	726,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1310	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 LOTE: 4054114 FAB:01/08/2018 V AL: 01/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112100545 - MARCA: TE UTO	30049075	060	5405	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE EN. CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	---------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INF. OBRIGATORIAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: TRS. APROV. TRS. APROV. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. PONTE: CHAVE: PP N.021/2018 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 08 HH FIDIDO (etiqueta): 3377241,3410606,3542069,3719712,3719747	RESERVAÇÃO FISCAL
---	-------------------

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1911
 Rub. 2



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.058
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5810 7516 7088

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
 Prot.: 126190004056552 Data/Hora: 21/01/2019 08:43:00


INScrição ESTADUAL
076192865

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPNJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EX	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74MB0443 FAB:11/01/2018 VAL: 11/01/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,8600000	286,00	0,00	0,00	0,00	0	0
653	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML A MP LOTE: 74MK3500 FAB:26/10/2018 VAL: 26/09/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,7800000	278,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1729	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML LOTE: 4614 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2020 LISTA NEGATI VA DESC:0.00% EAN: 7898133131455 - MARCA: NA TULAB	28332940	060	5405	FRS	100,00	0,8700000	87,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
 Proc 1409001/2023
 FLS. 173
 Rub. 2



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.000.059
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 5910 2992 4243

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
 Prot.: 126190004057104 Data/Hora: 21/01/2019 08:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EN	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718011 FAB:01/01/2018 VAL: 01/01/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	2,00	25,5600000	51,12	0,00	0,00	0,00	0	
4844	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100 LOTE: 20180112 FAB:12/01/2018 VAL: 12/01/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: TOP MED	90189029	060	5405	CX	3,00	22,7200000	68,16	0,00	0,00	0,00	0	
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA036C FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	
1579	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA034D FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	200,00	0,9800000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 12.070,00		NF-e Nº 000.000.060 SÉRIE 001 3727387
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.060 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6010 9453 3840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
	NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	21/01/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 08:46:51			

FAZENDA	001 - 20/02/2019 - 12,070,00
---------	------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12.070,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESGASTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - Sem Frete			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1548531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	500,00	5,3400000	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2098	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 18H65M FAB:14/08/2018 VA L: 14/08/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504538 - MARCA: PRATI	30049076	060	5405	CP R	13.500,00	0,0300000	405,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1145	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 LOTE: 1809837 FAB:23/08/2018 V AL: 31/08/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210899 - MARCA: GEOLAB	30049079	060	5405	CP R	5.850,00	0,0300000	175,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1549	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/300 LOTE: 17L51G FAB:11/12/2017 VA L: 11/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547505276 - MARCA: PRATI	30049069	060	5405	CP R	99.900,00	0,0400000	3.996,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0643/18 FAB:01/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HIPOLABOR	30043991	060	5405	CP R	10.000,00	0,0400000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRZB. APROX. TRZB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018 Fantasia: Ag.Cobrador/Car. Dep: BB HM PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671	RESERVADO AO FISCO



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.060

SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6010 9453 3840

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DA NFE: **Prot.: 126190004057331 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 000117222 FAB:30/07/2018 8 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXSTAR	30039099	060	5405	AMP	200,00	2,8300000	566,00	0,00	0,00	0,00	0	
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18855C FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295227 - MARCA: PR ATI	30049063	060	5405	CPR	1.000,00	0,4400000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	
2424	ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/500 LOTE: 1806131 FAB:30/05/2018 V AL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095258075 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5405	CPR	10.000,00	0,1000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	
441	BENZILPENICILINA 600.000UI AMP CX C/50 LOTE: 2501158 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112125013 - MARCA: TE UTO	30041013	060	5405	AMP	50,00	10,4900000	524,50	0,00	0,00	0,00	0	
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049059	060	5405	CPR	450,00	0,1400000	63,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 181227 FAB:12/11/2018 VA L: 30/11/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5405	BIS	1.000,00	1,0400000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS183522 FAB:03/10/2018 VAL: 03/10/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FRS	1.000,00	0,7900000	790,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 21/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.059,00

DATA DE REFERÊNCIA: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº 000.000.061
 SÉRIE 001
 3727478

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.061
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 6110 8266 1411

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFe
 Prot.: 126190004057556 Data/Hora: 21/01/2019 08:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO: _____ CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 21/01/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 21/01/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: 08:47:45

FATURA
 001 - 21/02/2019 - 1.059,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.059,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EX	CST	CFOP	LRND	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/201 B VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXISTAR	30039099	060	5405	AMP	300,00	2,8300000	849,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06926	METRONIDAZOL 500MG/ML 100ML AM P/C/80 LOTE: 74MJ2769 FAB:07/09/2018 VAL: 07/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899498609057 - MARCA: FR ESENTUS KABI	30049066	060	5405	AMP	100,00	2,1000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CALCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

ALÍQUOTAS DE ICMS E IPI: TRIBUT. UNIC. TRIBUT. APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP 021/2018

RESERVAÇÃO AO FISCO: _____

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HH

PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719648,3728532,3918629,3918648,3918671

PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001/2023
 FLS. 1716
 Rub. _____

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 28/01/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.643,20		NF-e Nº 000.000.073 SÉRIE 001 3742260
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE		
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.073 SÉRIE 001 FOLHA 1/3		

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DANFE Prot.: 126190005595084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	28/01/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 28/01/2019
---	-----------------------------	------------------	---------------------------------------

MUNICÍPIO BODOCO	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:24:46
---------------------	----------	--------------------	---------------------------

FATURA 001 - 27/02/2019 - 8.643,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.643,20
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS PESSOAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.643,20
------------------------	-------------------------	------------------	-----------------------------------	----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
---------------------------------------	--	----------------------------------	-------------	------------------	----	------------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 46	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00
------------------	---------	-------	-----------	--------------------	----------------------

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 10X/ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR S	10,00	5,3400000	53,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74MB0443 FAB:11/01/2018 VAL: 11/01/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	50,00	2,8600000	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.218-70 FAB:06/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: ITAJA	38089429	060	5405	L	24,00	4,1000000	98,40	0,00	0,00	0,00	0	0
5169	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 09 FITOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	100,00	7,4400000	744,00	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LIVIA CIRURGICA 7,0 PAR LOTE: SLCCAA023C FAB:01/01/2018 VAL: 31/12/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PAR	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
BURLINGHOES COMPLETAMENTOS TRS. APROX. TAB APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PP N 021/2018 Fantasia: Ag. Contrador: Cart. Dep. BB HM	

PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3720532,3918629,3918648,3918671
--

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1400001/2023
 FLS. 178
 Rub. e

 <p>HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 <p>CHAVE DE ACESSO 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039</p>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NFe Prot.: 126190005595084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1579	LUVA CIRURGICA 7,5 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA034D FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812358 - MARCA: DE SCARPACX	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8,0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCAA035E FAB:01/05/2018 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACX	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2546	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/100 LOTE: 18070103 FAB:01/06/2018 VAL: 01/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170039 - MARCA: ME DIX	40151900	260	5405	CX	60,00	18,8900000	1.133,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/100 LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/2017 VAL: 01/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACX	40151900	260	5405	CX	30,00	18,8900000	566,70	0,00	0,00	0,00	0	0
08745	AGUA PARA INJECAO 500ML AMP LOTE: 0000117222 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896727843050 - MARCA: HA LEXSTAR	30039099	060	5405	AMP	300,00	2,8300000	849,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1109	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP LOTE: 8110132 FAB:09/11/2018 VAL: 09/11/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700447 - MARCA: IS OFARMA	30049069	060	5405	AMP	50,00	26,4900000	1.324,50	0,00	0,00	0,00	0	0
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 18040223 FAB:30/05/2018 VAL: 30/04/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY OFARMA	30039053	060	5405	AMP	200,00	0,7700000	154,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PELORENASIMA
 Proc. 409001/2023
 FLS. 1719
 Rub. 2

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO 2619 0129 8680 5900 0188 5500 1000 0000 7310 9925 8039
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.073 SÉRIE 1 FOLHA 3/3		
NAT OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		DADOS DA NFE Prot.: 126190005595084 Data/Hora: 28/01/2019 08:25:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP 1M CX C/100 LOTE: DC18M126 FAB:14/12/2018 VAL: 14/12/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMACE	30039047	060	5405	AMP	1.500,00	0,5900000	885,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FR5 CX C/100 LOTE: DS18G383 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR5	20,00	0,7900000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1059	BUT. ESC. DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 LOTE: HC18J174 FAB:16/11/2018 VAL: 31/10/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040670 - MARCA: FA RMACE	30049099	060	5405	UN	500,00	1,3800000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06926	METRONIDAZOL 500MG/ML 100ML AMP C/ 80 LOTE: 74MI2769 FAB:07/09/2018 VAL: 07/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899498608057 - MARCA: FR ESENIUS KAB1	30049066	060	5405	AMP	80,00	2,1000000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1149	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP 1M CX C/100 LOTE: AW060 FAB:01/08/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137123780 - MARCA: SA NVAL	30049099	060	5405	AMP	200,00	1,9200000	384,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
Proc. 2409001/2023
FLS. 1321
Rub. _____

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA, AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSION: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 198,00

DATA DE REFERENCIA: _____ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000.000.127
SÉRIE 001
3938771

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.127
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0001 2710 1745 4811

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

NAT OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRICAO ESTADUAL: **076192865** INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO: _____ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NFE
Prot.: 126190012624064 Data/Hora: 27/02/2019 08:33:00

DESTINATARIO / REMITENTE

NOME / RAZAO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSAO: **27/02/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **27/02/2019**

MUNICIPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRICAO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: **08:32:48**

FATURA
DOI - 29/03/2019 - 198,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICM/S SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	198,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS DEDUÇÕES/ACÉSSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CODIGO ANTI: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICIPIO: _____ UF: _____ INSCRICAO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LIND	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1665	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1 AMP CX C/100 LOTE: 20102518 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2020 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898404220673 - MARCA: SA NTISA	29339122	060	5405	AMP	300,00	0,6600000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CALCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMACAOES COMPLEMENTARES
Trib. APORC. TUB APORC R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep:BM HM
PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/202.3
FLS. 1722
Rub. u

RECEBEREMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 93,72

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.131
SÉRIE 001
3945647

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.131
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO
2619 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0001 3110 1659 9517

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190012647958 Data/Hora: 27/02/2019 09:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO **27/02/2019**

ENDEREÇO **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA **27/02/2019**

MUNICÍPIO **BODOCO** FONE / FAX **(87) 3878-1191** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **09:47:07**

FATURA
 001 - 29/03/2019 - 93,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				93,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,00** PESO LÍQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSRT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7998947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	1,00	25,5600000	25,56	0,00	0,00	0,00	0	
602	LAMINA DE BISTURI N24 CX C/100 LOTE: 23118101 FAB:30/10/2018 VAL: 30/10/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7998913077072 - MARCA: SO LIDOR	90189029	260	5405	CX	3,00	22,7100000	68,16	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES: TRIB. APOIO: TRIB. APOIO R\$: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LIXIO DE ALENCAR

RESERVADO AO FISCO

Fornecedor: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BH HM
PEDIDO (etiqueta): 3719643,3719668,3728532,3918629,3918648,3918671

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS: 1723
 Rub: 2

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.079,20

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.214
 SÉRIE 001
 4048826

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.214
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

CHAVE DE ACESSO
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1410 2417 2169

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126190016516649 Data/Hora: 19/03/2019 10:37:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **10:36:37**

FATURA
 DT - 18/04/2019 - 2.079,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.079,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.079,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **10** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1753	ESPARADRAPO 10X4,5M RL LOTE: USA28501 FAB:04/12/2018 VAL: 03/12/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544901100 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	250,00	5,74000000	861,00	0,00	0,00	0,00	0	
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: BAM17201 FAB:27/07/2017 VAL: 27/07/2019 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	61,00	4,00000000	244,00	0,00	0,00	0,00	0	
1315	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL LOTE: 220218-C05 FAB:01/02/2018 8 VAL: 01/02/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7896544925465 - MARCA: MI SSNER	48114110	060	5405	RL	30,00	4,34000000	130,20	0,00	0,00	0,00	0	
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: BAM22601 FAB:28/09/2017 VAL: 28/09/2019 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	68,00	4,00000000	272,00	0,00	0,00	0,00	0	
2513	FITA MICROPOROSA 5CM X10M RL LOTE: UAM11301 FAB:30/05/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544900110 - MARCA: MI SSNER	30051090	060	5405	RL	143,00	4,00000000	572,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIS. APRÓV. TRIB APRÓV R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 003/2019/WMS/SPP CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.Cobrador-Cart Dep 88 HM

PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040945,4040978,4041005

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE. EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.047,08	NF-e Nº 000.000.213 SÉRIE 001 4048875
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1310 6797 7927
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.213 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NFE Prot.: 126190016513409 Data/Hora: 19/03/2019 10:30:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()	CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/03/2019
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	HORA DE SAÍDA 10:28:54

FATURA 001 - 18/04/2019 - 2.047,08
--

CÁLCULO DO IMPORTE					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.047,08	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.047,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	DODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CSN	CFOP	LINHA	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	20,00	4,1000000	82,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217A FAB:01/02/2017 VA L: 01/02/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	060	5405	DU Z	200,00	4,3500000	870,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	060	5405	FR S	5,00	14,8800000	74,40	0,00	0,00	0,00	0	0
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND LOTE: 182606 FAB:31/08/2018 VA L: 31/08/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7896157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	060	5405	UN	200,00	2,7000000	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO.	
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 888 HH	
PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005	



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.213

SÉRIE **1**
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1310 6797 7927

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190016513409 Data/Hora: 19/03/2019 10:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1788	FIO NYLON 2 AG 3.0 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41517111 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667140 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	4,00	25,5600000	102,24	0,00	0,00	0,00	0	0
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	4,00	25,5600000	102,24	0,00	0,00	0,00	0	0
942	LAMINA DE BISTURI N23 CX C/100 LOTE: 23118091 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077065 - MARCA: SO LIDOR	90189029	060	5405	CX	10,00	22,7200000	227,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCG092E FAB:01/08/2017 VAL: 31/07/2022 LISTA N ELTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PAR	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1726
Rub. 2

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMIÇÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 6.775,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.212
SÉRIE 001
4048943

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.212
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1210 4292 1297

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126190016512988 Data/Hora: 19/03/2019 10:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 19/03/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 19/03/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA: 10:27:26

FATURA
001 - 18/04/2019 - 6.775,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.775,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.775,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR QUANTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 8 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	UNID	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
500,00	FRS	2,4700000	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100,00	AMP	0,6600000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2.000,00	CPR	0,2500000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
150,00	FRS	2,4400000	366,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DO CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

VEICULO: FANTASIA: Ag. Cobrador: Carl Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005

Proc. _____ /202
 FLS. _____
 Rub. _____

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/202 3
 FLS. 1327
 Rub. _____



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.212
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1210 4292 1297

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 DADOS DA NF-e
Prot.: 126190016512988 Data/Hora: 19/03/2019 10:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
1016	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/ 200 LOTE: 18080047 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896676410921 - MARCA: CR ISTALIA	30049069	060	5405	CP R	4.800,00	0,2400000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0	
1016	RISPERIDONA 2MG C1 CPR CX C/ 200 LOTE: 18080048 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896676410921 - MARCA: CR ISTALIA	30049069	060	5405	CP R	14.400,00	0,2400000	3.456,00	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/202 3
 FLS. 1928
 Rrib. 2

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 5.202,00

NF-e
Nº 000.000.211
SÉRIE 001
4048998

HospitaMed
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.211
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1110 2573 3154

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA
 DADOS DA NFE
Prot.: 126190016512322 Data/Hora: 19/03/2019 10:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()
 CNPJ / CPF
11.216.167/0001-00
 DATA DA EMISSÃO
19/03/2019

ENDEREÇO
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO
 BARRIO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
56220-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA
19/03/2019

MUNICÍPIO
BODOCO
 FONE / FAX
(87) 3878-1191
 UF
PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
10:25:39

FATURA
001 - 19/03/2019 - 5.202,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.202,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.202,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
8
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
0,00
 PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07568	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/ 08 LOTE: 012018-B FAB:01/05/2018 VAL: 01/06/2021 LISTA NE LITRA DESC:0.00% EAN: 7898934650537 - MARCA: MA STER CARE	96190000	060	5405	PC T	200,00	8,6700000	1.734,00	0,00	0,00	0,00	0	
1370	FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/ 8 LOTE: 042018-A FAB:06/11/2018 VAL: 06/11/2021 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898934650520 - MARCA: MA STER CARE	96190000	060	5405	PC T	400,00	8,6700000	3.468,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SUPLENTORES COMPLEMENTARES
 TRÍB. APÓD. TAD APÓD. F4: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 PREGAO PRESENCIAL 003/2019/PM(S/SP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4040027,4040946,4040976,4041005

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 212,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.216
SÉRIE 001
4045357

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.216
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

 HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437


CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1610 2642 2612

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190016517764 Data/Hora: 19/03/2019 10:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF: 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 19/03/2019

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 19/03/2019

MUNICÍPIO: BODOCO FONE / FAX: (87) 3878-1191 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:40:19

FATURA
001 - 18/04/2019 - 212,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				212,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

9 - Sem Frete

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35348F FAB:12/07/2018 VA L: 31/05/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5405	EN V	400,00	0,5300000	212,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROR. TRIB APROR R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL, FONTE: CHAVE: REGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA DE SAUDE

Reservado ao Fisco

Fantasia: Ap.Cobrador:Cart Dez) BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040843,4040854,4041035,4045838

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/202 3
FLS. 1730
Rub. 1

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.104,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.217
SÉRIE 001
4045382

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.217
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1710 0593 3801

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126190016518173 Data/Hora: 19/03/2019 10:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPE 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO 19/03/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/03/2019

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL NÓVA DE SAÍDA 10:41:39

FATURA
001 - 18/04/2019 - 2.104,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.104,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

27 0,00 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2164	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P LOTE: 74MM4370 FABI:28/12/2018 VAL: 28/11/2020 LISTA PD STTVA DESC:0.00% EAN: 7897947706491 - MARCA: FR ESENTUS KABI	30049099	062	5405	AMP	800,00	2,6300000	2.104,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. APOR: Trib APORV R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RESERVA DO FISCAL

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep 88 HM

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
LS. 1731
Bib

RECEBEREMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 218,00

NF-e
Nº 000.000.215
SÉRIE 001
4045407

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI
Rua Senador Paulo Guerra, 215
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Centro
CEP: 56800-000
Fone: (87) 99640-6437

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.215
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1510 7493 8367

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DA NFe: **Prot.: 126190016517395 Data/Hora: 19/03/2019 10:40:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **10:38:53**

FATURA: **001 - 18/04/2019 - 218,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	218,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00

TRANSPORTADOR / VOLUME S TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	DÍGITO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2445	INALADOR NEBULIZADOR UND LOTE: 241801 FAB:26/06/2018 VA L: 26/06/2020 LISTA NEUT RA DESC:0,00% - MARCA: G-TECH	94029090	060	5405	UN	2,00	109,000000	218,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
TRIB. APROX. INDI APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE:
PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO:

Fonte:
Ag.Cobrador/Car Dep BB HM.

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041015,4045838

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1732
 Rub. 1

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 790,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.218
SÉRIE 001
4045433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.218
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1810 5219 4600

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190016518617 Data/Hora: 19/03/2019 10:44:00

REGISTRAÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **19/03/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **19/03/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: **10:43:19**

FATURA
 001 - 18/03/2019 - 790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2241	ESPELHO NAO ESTERIL M N/L PCT C/100 LÔTE: 22249 FAB:01/11/2018 VAL: 01/11/2020 LISTA NEUTR A DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	90189099	060	5405	LIN	1.000,00	0,7900000	790,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROV. PIS/PASEP: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: FONTE: CHAVE:
 PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SAUDE DA MULHER

RESERVADO AO FISCO

Formata:
 Ag. Coibador: Cart. Dep. BH. HH

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838

PREÇO (atéqui): 403507,403520,404054,404103,404538

Atendimento Dep 89 84

INFORMAÇÕES GERAIS (MANTER)

PREÇO PRESENCIAL N 01/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO PARANÁ/PR

TELEFONE: 719 3500 TEL. 320 FISCAL, 020 ESTACAL E 020 MARCAL FONTE: CHAVE

INFORMAÇÃO DO FISCO

VALOR DO BEM: 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

VALOR DE CANCELAMENTO DO BEM: 0,00

VALOR DO BEM: 0,00

000 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V ST	VALOR ICMS ADO BR
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PRD UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0,00% EAN: 7896006258666 - MARCA: UN	30049059	060	5405	FR	5	100,00	53,400000	53,40	0,00
1310	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 TAD QUINICA LOTE: 4054118 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS TTVA DESC:0,00% EAN: 7896112105945 - MARCA: TE	30049075	060	5405	CP	R	800,00	0,1100000	88,00	0,00
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 POLABOR LOTE: 064318 FAB:01/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POS TTVA DESC:0,00% EAN: 7896170680331 - MARCA: HI	30049911	060	5405	CP	R	10.000,00	0,0400000	400,00	0,00
117	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/ 100 L: 15/05/2020 LISTA POSI LOTE: 18555C FAB:15/05/2018 YA TTVA DESC:0,00% EAN: 7896148295227 - MARCA: PR	30049063	060	5405	CP	R	1.000,00	0,4400000	440,00	0,00
441	BENZILPENICILINA 600.000UNT AMP C/ 50 LOTE: 2501159 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS TTVA DESC:0,00% EAN: 7896112125013 - MARCA: TE	30041013	060	5405	AM	p	50,00	10,4900000	524,50	0,00

0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	ESCRITO	0,00	CUTRAN DE BENS/ACESSORIAS	0,00	VALOR DO BR	0,00
0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.879,90	7.879,90	0,00
<p>TRANSPORTADOR: VOLVRES TRANSPORTADOS</p> <p>PREÇO SOCIAL: 0,00</p> <p>PREÇO POR QUANTA: 9 - Sem Frete</p> <p>COISSANT: 0,00</p> <p>PLACA DO VEICULO: 0,00</p> <p>UF: 0,00</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,00</p> <p>EMPREÇO: 0,00</p> <p>QUANTIDADE: 19</p> <p>ESPECIE: 0,00</p> <p>MARCA: 0,00</p> <p>MARCAÇÃO: 0,00</p> <p>PREÇO LIQUIDO: 0,00</p>										

CALCULO DO IMPORTE

BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

BC DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.879,90

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

ESCRITO: 0,00

CUTRAN DE BENS/ACESSORIAS: 0,00

VALOR DO BR: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 7.879,90

DATA: 19/03/2019 - 7.879,90

ENTRADA

MUNICIPIO: BODOCO

UF: PE

CEP: (87) 3878-1191

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 56220-000

ENDEREÇO: AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 19/03/2019

NOVA / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CPF/CNPJ: 11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 19/03/2019

DESTINATÁRIO / RECEBENTE: 076192865

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.868.059/0001-88

INSCRIÇÃO DO SUBST. RECEBIDO: 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,00

INSCRIÇÃO DO SUBST. RECEBIDO: 0,00

PROL: 126190016522109 Data/Hora: 19/03/2019 10:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,00

INSCRIÇÃO DO SUBST. RECEBIDO: 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,00

INSCRIÇÃO DO SUBST. RECEBIDO: 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,00

INSCRIÇÃO DO SUBST. RECEBIDO: 0,00

DATA DE REFERÊNCIA: 19/03/2019, VALOR TOTAL: R\$: 7.879,90

DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: 0,00

DATA DE EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL: R\$: 7.879,90

DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: 0,00

DATA DE EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL: R\$: 7.879,90

DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE

Procedimento nº 000.000.219

FLS. 1333

19/03/2019

PEDREIRAS/MA

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1737
 Rub.

HospitalMed
 HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.219
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1910 0881 5111

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 DATA DA NFE
Prot.: 126190016522109 Data/Hora: 19/03/2019 10:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1861	BISACODIL 5MG LACTO PURGA CPR CX C/150 LOTE: 1818110 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006257943 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	060	5405	CP R	1.500,00	0,1400000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FR5 CX C/100 LOTE: 06186383 FAB:30/07/2018 VAL: 30/07/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FARMAACE	30039099	060	5405	FR S	500,00	0,7900000	395,00	0,00	0,00	0,00	0	
2098	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 181881 FAB:12/12/2018 VAL: 12/12/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504538 - MARCA: FRATI	30049076	060	5405	CP R	20.000,00	0,0300000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	
2833	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 065690 FAB:08/10/2018 VAL: 08/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004703473 - MARCA: EMS	30049035	060	5405	CP R	4.980,00	0,5800000	2.888,40	0,00	0,00	0,00	0	
1554	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/500 LOTE: 0962/18 FAB:08/11/2018 V AL: 30/10/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681156 - MARCA: HILABOR	30049099	060	5405	CP S	20.000,00	0,0900000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1735
Rub.

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO/ DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 7.914,70		NF-e Nº 000.000.225 SÉRIE 001 4050486
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2510 5407 6277
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.225 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NFE Prot.: 126190016548533 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE SAÍDA 12:30:43			

FATURA 001 - 19/03/2019 - 7.914,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.914,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.914,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
632	AMIODARONA 50MG/ML AMP 1.V CX C100 LOTE: AD-018/18 FAB:01/07/2018 VAL: 30/06/2020 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLABOR	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,1100000	211,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1315	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL LOTE: 220218-C05 FAB:01/02/2018 VAL: 01/02/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7896544925465 - MARCA: MI SSNER	48114110	060	5405	RL	5,00	4,3400000	21,70	0,00	0,00	0,00	0	0
2882	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML AMP 1.V/ 1.M CX C/50 LOTE: 18090760 FAB:18/10/2018 VAL: 30/09/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898122912775 - MARCA: HY POFARMA	30032029	060	5405	AMP	200,00	2,5900000	518,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1674	HIDROCORTISONA 500MG AMP E.V/ 1.M CX C/50 LOTE: 1813933 FAB:30/04/2018 V AL: 30/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006238737 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30043290	060	5405	AMP	200,00	6,5000000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS ISENTAÇÃO DE S. COMPLEM. E ISENTAÇÃO DE TRIB. APRÓC. TABS APRÓC. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: FREGAÇÃO PRESENCIAL N 003/2019/PMCS/SP SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	RESERVADO AO FISCO
Fantasia: Ag.Cobrador: Cart Dep BB HM	
PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045238	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 4090012023
 FLS: 1936
 Rub.



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.225
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2510 5407 6277

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DA NFe: **Prot.: 126190016548533 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00**

INScrição ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LAND	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789702	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120M L CX C/50 LOTE: 180102 FAB:25/05/2018 VAL: 25/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898947017365 - MARCA: NU TRIEX	30049099	060	5405	FR S	10,00	7,7000000	77,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2400	LIDOCAINA 2% S/V 20ML AMP CX C/25 LOTE: 18080869 FAB:14/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122911808 - MARCA: HYPOFARMA	30039053	060	5405	AM P	300,00	2,7700000	831,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3916	OMEPRAZOL 40MG AMP CX C/20 LOTE: 18060699 FAB:30/06/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA POS STIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BLAU	30049069	060	5405	AM P	300,00	7,9800000	2.394,00	0,00	0,00	0,00	0	0
696	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP LM/ E V CX C/50 LOTE: 1821365 FAB:30/05/2018 VAL: 30/11/2019 LISTA POS TTIVA DESC:0.00% EAN: 7896006272113 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30043922	060	5405	AM P	100,00	1,4000000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1654	TENOXICAM 20MG AMP CX C/50 LOTE: 1900687 FAB:20/12/2018 VAL: 31/12/2020 LISTA POS TTIVA DESC:0.00% EAN: 7896006219149 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049073	060	5405	AM P	300,00	6,1600000	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1753	ESPARADRAPO 10x4,5M RL LOTE: USA29101 FAB:11/12/2018 VAL: 10/12/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7896544901100 - MARCA: MISSNER	30051090	060	5405	RL	100,00	5,7400000	574,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1737
Rub. u

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.224,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.227
SÉRIE 001
4049816

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.227
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2710 2990 7793

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126190016549050 Data/Hora: 19/03/2019 12:33:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO **19/03/2019**

Endereço
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA **19/03/2019**

MUNICÍPIO **BODOCO** FONE / FAX **(87) 3878-1191** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **12:32:42**

FATURA
001 - 18/04/2019 - 2.224,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.224,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.224,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
9 - Sem Frete

Endereço
MUNICÍPIO

QUANTIDADE **27** ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO **0,00** PESO LÍQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CEI	CFOP	LIND	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
653	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML A MP LOTE: 74NB0519 FAB:01/02/2019 VAL: 01/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	060	5405	AMP	800,00	2,7800000	2.224,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIS. APROV. TRIS APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL- FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RESERVADO AO FISCAL

Fortaleza:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BM HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162550,4168089,4168102,4168115

PEDREIRAS/MA
Proc. 1404001/2023
FLS. 1738
Rub. 3

RECEBEREMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.517,10

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.226
SÉRIE 001
4050371

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.226
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

TAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE
Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO 19/03/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/03/2019

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:31:36

FATURA
001 - 18/04/2019 - 8.517,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.517,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.517,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PÉSO BRUTO PÉSO LÍQUIDO

43 0,00 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1767	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML FRS UNID LOTE: CA18H378 FAB:01/08/2018 VAL: 01/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041561 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR S	400,00	2,1000000	840,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3827	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS LIN D LOTE: 28077A FAB:24/10/2018 VA L: 30/09/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133133190 - MARCA: NA TULAB	30049029	060	5405	FR S	100,00	1,2300000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1283	NEOMICINABACITRACINA 10G POM LOTE: 19H410 FAB:01/02/2019 VA L: 01/02/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: PRATI	30042069	060	5405	BI S	200,00	1,9300000	380,00	0,00	0,00	0,00	0	0
205	NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 3 OML FRS CX C/200 LOTE: 19A681 FAB:22/01/2019 VA L: 22/07/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: PRATI	30042099	060	5405	FR S	100,00	3,5000000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3916	OMEPRAZOL 40MG AMP CX C/20 LOTE: 18060699 FAB:30/06/2018 VAL: 30/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AUJ	30049069	060	5405	AM P	60,00	7,9800000	478,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO DE INICIAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX: 7528 APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/PMGS(SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Parteira:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1339
 Rub. 2



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.000.226
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 DADOS DA NFE
Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LINHA	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
2341	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR S UN D LOTE: 88.004 18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/06/2020 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898123908999 - MARCA: HI POLABOR	30049043	060	5405	FR S	1,00	56,00000000	56,00	0,00	0,00	0,00	0	
21	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/ 10 LOTE: 008409 FAB:02/09/2017 VA L: 02/09/2019 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004712147 - MARCA: EM S	29372210	060	5405	CP R	420,00	0,28000000	117,60	0,00	0,00	0,00	0	
3827	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FR S UN D LOTE: 28091A FAB:01/10/2018 VA L: 01/10/2020 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133133190 - MARCA: NA TLJLAB	30049029	060	5405	FR S	100,00	1,23000000	123,00	0,00	0,00	0,00	0	
1779	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML FR S UN D LOTE: AP181399 FAB:17/09/2018 VAL: 17/09/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041516 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR S	600,00	1,96000000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0	
476	AMPICILINA 500MG CAPS CX C/840 LOTE: 18H355 FAB:31/07/2018 VA L: 31/07/2020 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATT	30041011	060	5405	CP S	840,00	0,42000000	352,80	0,00	0,00	0,00	0	
06055	CLORTALIDONA 25MG CPR CX C/60 LOTE: 088967 FAB:14/07/2017 VA L: 14/07/2019 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004706368 - MARCA: EM S	30049076	060	5405	CP R	360,00	0,21000000	75,60	0,00	0,00	0,00	0	
21	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/ 10 LOTE: 0F8142 FAB:30/10/2017 VA L: 30/10/2019 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004712147 - MARCA: EM S	29372210	060	5405	CP R	900,00	0,28000000	252,00	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 140900/202 3
 FLS. 1940
 Rub. J

[Empty box for stamp or additional information]



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.226

SÉRIE 1
 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EII	CST	CFOP	LAND	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
1140	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /500 LOTE: 1811075 FAB:11/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210172 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5405	CP R	5,000,00	0,1000000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	
07213	ENALAPRIL 5MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2617207 FAB:21/08/2018 V AL: 21/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112126171 - MARCA: TE LTO	30049099	060	5405	CP R	19,980,00	0,1100000	2.197,80	0,00	0,00	0,00	0	
723	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GOTAS FR S UNO LOTE: 0513/18 FAB:27/09/2018 V AL: 30/08/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681835 - MARCA: HI POLABOR	30049039	060	5405	FR S	100,00	4,0600000	406,00	0,00	0,00	0,00	0	
592	HIDROXIDO DE ALUMINIOMAGNÉSIO 100ML FR S LOTE: 170507 FAB:01/06/2017 VA L: 30/06/2019 LISTA NEGA ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602427 - MARCA: SO BRAL	28183000	060	5405	FR S	350,00	3,1100000	1.088,50	0,00	0,00	0,00	0	

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001 / 2023
FLS. 174
Rub.

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.183,56		NF-e Nº 000.000.235 SÉRIE 001 4054326
DATA DE REFERENCIA	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	 CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 3510 4485 3331
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.235 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NAT. OPERACAO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NF-e Prot.: 126190016597009 Data/Hora: 19/03/2019 15:36:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	19/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (87) 3878-1191		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19/03/2019	
HORA DE SAÍDA 15:34:47			

FIGURA 001 - 18/04/2019 - 2.183,56

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.183,56	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.183,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	DÍGITO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / EH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
921	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 57218031 FAB:02/03/2018 VAL: 02/03/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDOR	90183219	060	5405	UN	200,00	0,0600000	12,00	0,00	0,00	0,00	0	
2043	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ LOTE: F0217A FAB:01/02/2017 VA L: 01/02/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE	30059090	060	5405	DU 2	200,00	4,3500000	870,00	0,00	0,00	0,00	0	
2725	CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12 LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	060	5405	FR S	10,00	14,8800000	148,80	0,00	0,00	0,00	0	
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UNID LOTE: 182606 FAB:31/08/2018 VA L: 31/08/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 789815725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	060	5405	UN	100,00	2,7000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIS. APROX. TRIS. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CAF.	RESERVADO AO FISCO
Fatura: Ag. Coobrador Cart Dep 88 HM	
PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046601,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168009,4168102,4168115	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1702
 Rub. e

[Empty box for stamp or additional information]



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.235

SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 3510 4485 3331

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DA NF-e: **Prot.: 126190016597009 Data/Hora: 19/03/2019 15:36:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS PCT C/ 500 LOTE: 1023109/18 FAB:01/09/2018 VAL: 01/09/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	82,00	7,44000000	610,08	0,00	0,00	0,00	0	0
2905	FIO NYLON 3 AG 2.5 CTR 3/8 CX C/24 LOTE: 41718052 FAB:31/05/2018 VAL: 31/05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898947667164 - MARCA: PR OCARE	30061090	060	5405	CX	3,00	25,56000000	76,68	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCA029C FAB:01/02/2018 VAL: 31/01/2020 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	160	5405	PA R	200,00	0,98000000	196,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409003/2023
FLS. 1743
Rub. 2

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
EMISSÃO: 27/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 763,10

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.259
SÉRIE 001
4114884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.259
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 5910 7243 4978

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190018343033 Data/Hora: 27/03/2019 08:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00 DATA DA EMISSÃO 27/03/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 56220-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 27/03/2019

MUNICÍPIO BODOCO FONE / FAX (87) 3878-1191 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:12:07

FATURA
001 - 26/04/2019 - 763,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	763,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				763,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CEB	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018 VAL: 26/11/2021 LISTA N ELTRA DESC:0,00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	060	5405	L	24,00	4,1000000	98,40	0,00	0,00	0,00	0	0
94	LUVA CIRURGICA 7.0 PAR LOTE: SLCCAA036C FAB:01/05/201 8 VAL: 30/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0,00% EAN: 7898283812341 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	160	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1583	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50 LOTE: SLCCG092E FAB:01/08/2017 VAL: 31/07/2022 LISTA N ELTRA DESC:0,00% EAN: 7898283812365 - MARCA: DE SCARPACK	40151100	060	5405	PA R	50,00	0,9800000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/ 100 LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/201 7 VAL: 01/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0,00% - MARCA: DESCARPACK	40151900	160	5405	CX	30,00	18,8900000	566,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Arroz: Trib. Arroz R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
PRESAD RESCENAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL ELAUNA SILVA LÓCIO DE ALENCAR

RESERVAÇÃO AO FISCAL

Fatura:
Ag. Cobrador: Cart Dep 89 HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

PEDREIRAS/MA
Proc. 14090012023
FLS. 1799
Sub. *u*

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 27/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.263,70		NF-e Nº 000.000.260 SÉRIE 001 4114913
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 6010 8236 6178
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.260 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NAT. OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	DADOS DA NFE Prot.: 126190018343251 Data/Hora: 27/03/2019 08:14:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF 29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		11.216.167/0001-00	27/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:13:22

FATURA
001 - 26/04/2019 - 2.263,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.263,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.263,70

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07873	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268666 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049059	060	5405	FR 5	10,00	5,3400000	53,40	0,00	0,00	0,00	0	0
543	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 LOTE: DC19A012 FAB:30/01/2019 VAL: 30/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040830 - MARCA: FA RMACE	30039047	060	5405	AM P	600,00	0,5900000	354,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIPYRIDNA SODICA 500MG/ML 10ML FR5 CX C/100 LOTE: DS18J522 FAB:03/10/2018 VAL: 03/10/2020 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	060	5405	FR 5	20,00	0,7900000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1149	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP I.M CX C/100 LOTE: AW374/18 FAB:17/10/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896137123780 - MARCA: SA NVAL	30049059	060	5405	AM P	200,00	1,9200000	384,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIS. APRÓZ. TRIB APRÓZ. RE: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAP PRESENCIAL N 031/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LÓCIO DE ALENCAR	RESERVADO AO FISCO
Fatura: Ag. Cobrador: Cart Dep 88 HM	
PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115	

PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001/202 3
 FLS. 1749
 Rub. u

[Empty box for stamp or additional information]



HOSPITALMED EIRELI
 Rua Senador Paulo Guerra, 215
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Centro
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 99640-6437

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.260
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 6010 8236 6178

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 DATA DA NFE
Prot.: 126190018343251 Data/Hora: 27/03/2019 08:14:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076192865
 INSC. ESTADUAL DO SUJEIT. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
29.868.059/0001-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EX	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35348F FAB:12/07/2018 VA L: 31/05/2020 LISTA POSTIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5405	ENV	50,00	0,5300000	26,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML AMP LOTE: 74ME1515 FAB:22/04/2018 VAL: 22/04/2020 LISTA NE ULTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENTUS KABI	30049099	060	5405	AMP	500,00	2,8600000	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 523,00		NF-e Nº 000.000.315 SÉRIE 001 4172886
DATA DE REFERENCIA	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1510 1290 1787
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.315 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	

NAT OPERACAO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NFE Prot.: 126190020093152 Data/Hora: 03/04/2019 17:14:00	
INSCRICAO ESTADUAL 076192865	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CPF 29.868.059/0001-88	

DESTINATARIO / REMITENTE NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSAO 03/04/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICIPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRICAO ESTADUAL
		HORA DE SAIDA 17:12:55	

FATURA
001 - 03/05/2019 - 523,00

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 523,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 523,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	DIGITO ANTI 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZAO SOCIAL		MUNICIPIO		UF	INSCRICAO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00

COD. PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSF	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3962	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 LOTE: 1907518 FAB:18/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006213543 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049029	060	5405	AMP	300,00	1,2300000	369,00	0,00	0,00	0,00	0	0
585	COMPLEXO B 2ML AMP 1.M/ 1.V CX C/100 LOTE: 19020104 FAB:20/02/2019 VAL: 28/02/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039053	060	5405	AMP	200,00	0,7700000	154,00	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INF. OBRIGATORIAS COBRAR E IDENTIFICAR TRIB. ATRIB. TRIB. ATRIB. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LODOI DE ALENCAR Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep 88 HH	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162550,4168069,4168102,4168115

Proc. **1409001/2023**
 FLS. **1747**
 Rub. **3**

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ADQ.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.323,20

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.314
SÉRIE 001
4172917

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.314
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: **2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1410 1215 0008**

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

NAT OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot: 126190020092290 Data/Hora: 03/04/2019 17:12:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO () **CNPJ / CPF** 11.216.167/0001-00 **DATA DA EMISSÃO** 03/04/2019

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO **BARRIO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 56220-000 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA** 03/04/2019

MUNICÍPIO BODOCO **FONE / FAX** (87) 3878-1191 **UF** PE **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA** 17:11:21

FATURA
 001 - 03/05/2019 - 8.323,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.323,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.323,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **FRETE POR CONTA** 9 - Sem Frete **CODIGO ANTI** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ / CPF**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDM / EH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08085	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR G X C/960 LOTE: 19A56K FAB:21/01/2019 VA L: 21/01/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI	30049069	060	5405	CP R	70,080,00	0,0400000	2.803,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1308	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 LOTE: 19B87D FAB:12/02/2019 VA L: 12/02/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI	30049049	060	5405	CP R	60,000,00	0,0700000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
845	MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS LOTE: 19A33E FAB:17/01/2019 VA L: 17/01/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI	30049066	060	5405	BI S	100,00	6,3000000	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1077	PREDNISONA 20MG CPR CX C/ 500 LOTE: AW200 FAB:26/11/2018 VAL : 31/10/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137122523 - MARCA: SA NVAL	30043210	060	5405	CP R	3,000,00	0,2300000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TAXA, ALÍQUOTA, FUND. PROPR. EST: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

Reservado ao Fisco

Fantasia: Ag.Cobrador/Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162530,4162559,4168089,4168102,4168115

RECIBO DE RECEBIMENTO
Proc. 1409001/2023
FLS. 1748
Rub. u

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSION: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 277,00		NF-e N° 000.000.313 SÉRIE 001 4172960
DATA DE REFERENCIA	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEVOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE	
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.000.313 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NAT. OPERACAO VENDA DE MERCADORIA	DATA DA NF-e Prot.: 126190020091762 Data/Hora: 03/04/2019 17:11:00
---	--

INSC. ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSAO 03/04/2019
--	--	---	--------------------------------------

ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 03/04/2019
--	--	------------------------------------	-------------------------	--

MUNICIPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:09:40
----------------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------	----------------------------------

FATURA 001 - 03/05/2019 - 277,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 277,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 277,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2400	LIDOCAINA 2% S/V 20ML AMP CX C /25 LOTE: 18080869 FAB:14/08/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122911808 - MARCA: HY POFARMA	30039053	060	5405	AMP	100,00	2.7700000	277,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS SUPLENÇAS E COMPLEMENTAÇÕES TABELA SUPLENÇAS E COMPLEMENTAÇÕES: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRP) - ENTREGA: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO Fantasia: Ag. Cobrador: Cart Dep 88 HH PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4166089,4168102,4168115	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

PEDREIRAS/MA
 Proc. 1409001/202 3
 FLS. 1749
 Rub. NF-e

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAJO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 369,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.312
SÉRIE 001
4173052

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.312
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1210 6254 3300

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **29.868.059/0001-88**

DADOS DA NFE: **Prot.: 126190020091070 Data/Hora: 03/04/2019 17:09:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF: **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **03/04/2019**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **03/04/2019**

MUNICÍPIO: **BODOCO** FONE / FAX: **(87) 3878-1191** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **17:07:51**

FATURA: **001 - 03/05/2019 - 369,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	369,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				369,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NFM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
3962	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 1M CX C/50 LOTE: 1907518 FAB:18/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006213543 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049029	060	5405	AMP	300,00	1,2300000	369,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DO CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRES. APPOD. TRIS ANOS R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LOCIO DE ALENCAR

RESERVA DO FISCO:

Fantasia: Ag. Coleador - Cart. Dep. BB HM

PEDIDO (eBiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4166009,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE
 EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 544,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.311
SÉRIE 001
4173412

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.311
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1110 3105 8365

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e
Prot.: 126190020090799 Data/Hora: 03/04/2019 17:08:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **076192865** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **29.868.059/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()** CNPJ / CPF **11.216.167/0001-00** DATA DA EMISSÃO **03/04/2019**

ENDEREÇO **AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO** BARRIO / DISTRITO **CENTRO** CEP **56220-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA **03/04/2019**

MUNICÍPIO **BODOCO** FONE / FAX **(87) 3878-1191** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **17:06:55**

FATURA
 001 - 03/05/2019 - 644,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	644,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	644,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR QNTA **9 - Sem Frete** CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **7** ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO **0,00** PESO LÍQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS1	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
516	DEXAMETASONA 0.1MG/ML 120ML FR 5 UNID LOTE: 190247 FAB:11/03/2019 VA L: 31/03/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732604650 - MARCA: SO BRAL	30043210	050	5405	FR 5	400,00	1,6100000	644,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

RUF GRUPO DE VENDA COMPLETAMENTE
 TRIB. ANEXO: FOS APORR: R\$: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/PM/SERP) - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO.

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:
 As. Contrador: Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

Proc. PEDREIRAS/MA 109001/2023
 FLS. 1791
 Rub. _____

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAZAR. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.976,00		NF-e Nº 000.000.310 SÉRIE 001 4173446
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPITALMED EIRELI Rua Senador Paulo Guerra, 215 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Centro CEP: 56800-000 Fone: (87) 99640-6437	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1010 3594 7884
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.310 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NFE Prot.: 126190020090522 Data/Hora: 03/04/2019 17:07:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 076192865	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.868.059/0001-88
--	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()		CNPJ / CPF 11.216.167/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2019
ENDEREÇO AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56220-000
MUNICÍPIO BODOCO	FONE / FAX (87) 3878-1191	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE SAÍDA / ENTRADA 03/04/2019		HORA DE SAÍDA 17:05:52	

FATURA
DDI - 03/05/2019 - 2.976,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.976,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	DODQ/QUANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CS	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5169	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS ECONOMIC LOTE: 271103/19 FAB:01/03/2019 VAL: 01/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS	30059090	060	5405	PC T	400,00	7,4400000	2.976,00	0,00	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. AROZ: TRIB AROZ-PE: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1752
Rub. _____



CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26600186573		CNPJ 29.868.059/0001-88	
OBSERVAÇÕES			
CONFORME DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL, CERTIFICAMOS QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, CONSTAM REGISTRADOS OS ATOS A SEGUIR RELACIONADOS, DA EMPRESA SUPRA:			
Ato	Número	Data	Descrição
01	26600186573	07/03/2018	ATO CONSTITUTIVO
316	20189717653	07/03/2018	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
310	20189065540	18/05/2018	BALANCO PUBLICADO
002	20189053631	31/05/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20199720959	27/02/2019	BALANCO PUBLICADO
002	20199064318	05/06/2019	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20199064318	05/06/2019	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20208354816	03/11/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208354816	03/11/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	53212239	09/12/2022	TRANSFORMACAO LEI 14.195
002	20239404491	10/05/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20239404491	10/05/2023	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

RECIFE - PE, 23 de Outubro de 2023

JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

CONTRATANTE: **HOSPITALMED EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 29.868.059/0001-88, com sede na RUA SENADOR PAULO GUERRA, Nº 215, ANDAR 01 – SALA 103, AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE.

Neste ato representada por: **MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA**, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL e ADMINISTRADOR, CPF nº. 195.027.884-00 portador da carteira de identidade (RG) nº 1373258 SDS/PE.

CONTRATADO: **PHARMAPLUS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.817.043/0001-52, com sede na rua JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE.

Neste ato representada por: **JOSEPH DOMINGOS DA SILVA**, na qualidade de RESPONSÁVEL LEGAL e ADMINISTRADOR, CPF nº. 125.517.594-01, portador da Carteira de Identidade(RG) nº.1250052 SDS-PE.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLAÚSULA 1ª.

Parágrafo Primeiro – É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **DESCARTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS VENCIDOS E/OU AVARIADOS** (coleta realizada pela empresa BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob nº.11.863.530/0001-80, com sede na BR-232, Km-63, Lote nº. 03, Distrito Industrial, Município de Pombos, Estado de Pernambuco, CEP 55.630-000, sob o contrato nº. 6051/2021).

Parágrafo Segundo - É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **ARMAZENAMENTO DOS MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES** da DEPOSITANTE em espaço do galpão da DEPOSITÁRIA situada à rua JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91, bairro MANOELA VALADARES, Afogados da Ingazeira-PE. A mercadoria objeto do presente contrato deverá ser armazenada dentro dos padrões de estocagem de medicamentos e demais produtos hospitalares seguindo as normas e procedimentos regidos pela ANVISA.

Parágrafo Terceiro - É objeto do presente contrato a prestação do serviço de **TRANSPORTE DE CARGAS** pela CONTRATADA na forma da Lei nº 11.442/2007, com ou sem exclusividade, sem subordinação ou



dependência para qualquer localidade do território nacional, via terrestre, sob sua responsabilidade, através de veículo próprio ou arrendado, bem como fazer serviço de coleta e entrega de carga em regiões previamente determinadas.

Parágrafo Quarto – Os serviços acima descritos serão prestados com total autonomia, liberdade de horário, sem personalidade e sem qualquer subordinação ao CONTRATANTE.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA 2ª.

O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as informações necessárias à realização do serviço.

Parágrafo Primeiro – Prover a documentação fiscal adequada atinente à carga, para resguardar as partes dos efeitos decorrentes da responsabilidade tributária.

Parágrafo Segundo - Manter seu pessoal de apoio nas dependências da CONTRATADA durante o tempo exclusivamente necessário ao carregamento ou descarregamento.

CLÁUSULA 3ª.

O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 5ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA 4ª.

É dever do CONTRATADO oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Parágrafo Primeiro:

- Prestar adequadamente os serviços;
- Manter o veículo sempre em bom estado de conservação e funcionamento;
- Manter seu pessoal de apoio nas dependências da CONTRATANTE durante o tempo exclusivamente necessário ao carregamento ou descarregamento;
- Fornecer ao DEPOSITANTE espaço para depósito de até 200m² para armazenagem dos produtos;
- Constatar a qualidade e condições dos medicamentos e produtos hospitalares, no momento da entrada da mercadoria no espaço do galpão cedido;



- Manter a guarda e conservação da mercadoria no mais perfeito estado, restituindo-a quando solicitado, sob pena de ser considerada depositária infiel, e de ter que responder pelo crime de apropriação indébita;
- Realizar o controle de estoque no galpão (entrada e saída de mercadoria) mediante a emissão de notas fiscais, devidamente emitidas, nos quais deverão constar a quantidade, lote, tipo e marca do produto.

Parágrafo Segundo:

- A DEPOSITANTE não responde pelos casos fortuitos nem de força maior, mas para eximir-se da responsabilidade indenizatória, terá de prova-los.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLAÚSULA 5ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), referente ao serviço efetivamente prestado, devendo ser pago em dinheiro ou transferência bancária, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

Parágrafo único – Tal valor será pago em parcela única com vencimento todo dia 10 de cada mês, enquanto perdurar o contrato.

DO PRAZO

CLAÚSULA 6ª. O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, por qualquer das partes mediante prévia notificação correspondente a 30 dias e sem ônus para a parte CONTRATANTE, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DA NATUREZA DO CONTRATO

CLAÚSULA 7ª. Na conformidade do artigo 5º da lei nº 11.442/07, o presente contrato tem natureza comercial e não haverá vínculo empregatício, nem responsabilidades solidária ou subsidiária com a CONTRATANTE.

DO FORO

CLAÚSULA 8ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Afogados da Ingazeira-PE;

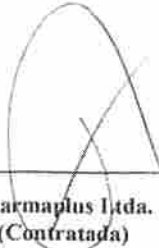
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Afogados da Ingazeira-PE, 05 de setembro de 2022.





Hospitalmed Eireli
(Contratante)



Pharmaplus Ltda.
(Contratada)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **103241ae2dc475d4fbf8ae56c90c5aa1ee6d38fc51878c63be0bcf6fdde9b1dd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **155401** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**", faz prova de que em **15/08/2023 16:37:31**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/08/2023 16:38:41** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xd3494605c60aee433130ebf503dab0e8875c3baaffaf4390afe0fbb3a835f984**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.07.490-6

Data do Cadastro

04/08/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo

25019.009822/2008-43

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1759
Rub. 2

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social PHARMAPLUS LTDA	CNPJ 03.817.043/0001-52
Nome Fantasia PHARMAPLUS LTDA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000	Cidade/UF AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
Responsável Técnico MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	Responsável Legal JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.04503-0 (K873Y79W85WM)	11/08/2008	Ativa
Nº do Processo <u>25351.450885/2008-09</u>	Cadastro 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Importar

- Correlatos

Transportar

- Correlatos



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1404001/2022_3
FLS.	1761
Rub.	

Voltar





PREDREIRASIMA
 Proc 1409001/2023
 FLS 1762
 Rub. 1

PROCESSO 25351.866793/2016-08 AUTORIZAÇÕES: 3.06811.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: A SULPREMA COMERCIAL LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA 12 N° 26, QUADRA 19, LOTE 46
 BAIRRO: AEROVÁRIO CEP: 7443190 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.377015/0001-12
 PROCESSO 25351.953251/2016-14 AUTORIZAÇÕES: 3.06821.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: FM TRANSPORTES RAPIDOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R. CLERMONT
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 05723350 - SÃO PAULUS/SP
 CNPJ: 17.296.825/0001-06
 PROCESSO 25351.889133/2016-15 AUTORIZAÇÕES: 3.06815.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: NEWTECH INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE SANEANTES E INSUMOS QUÍMICOS E BIOTECNOLÓGICOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA DA INOVAÇÃO 270 SALA 003
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CÉP. 93700000 - CAMPO BOMERS
 CNPJ: 23.286.102/0001-10
 PROCESSO 25351.946880/2016-16 AUTORIZAÇÕES: 3.06816.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: Anamor Comercio de Produtos Químicos do Brasil E.L. BELI - EPP
 ENDEREÇO: avenida rissaca 57, sala 3
 BAIRRO: toração eucalipto CEP: 30535400 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 19.876.329/0001-00
 PROCESSO 25351.824339/2016-17 AUTORIZAÇÕES: 3.06824.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: NORTEMED COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ARAÇÓIAS Nº 437, QUADRA 02, LOTES 03 E 04, L07 VARANDAS TROPICAIS MD10,
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/ES
 CNPJ: 31.591.291/0001-00
 PROCESSO 25351.954018/2016-19 AUTORIZAÇÕES: 3.06823.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: POLIQUÍMICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Tapirama, nº 1510
 BAIRRO: Jardim Inapóles CEP: 79108297 - CAMPO GRANDES/MS
 CNPJ: 09.184.850/0001-61
 PROCESSO 25351.955595/2016-26 AUTORIZAÇÕES: 3.06825.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: BRAVERY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP
 ENDEREÇO: rua coronel joão vitoria nº187
 BAIRRO: campo do galvão CEP: 12505210 - GUARATINGUETÁ/SP
 CNPJ: 02.456.074/0001-62
 PROCESSO 25351.857056/2016-57 AUTORIZAÇÕES: 3.06821.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: TRUFF TRANSPORTES E COMÉRCIO - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO JOÃO VILALOBO QUERO Nº 1.505, PRÉDIO MÚLTIPLO 08, MÓDULO 03, CENTRO EMPR. ITAQUITI
 BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06422122 - BAURIERI/SP
 CNPJ: 17.285.806/0001-97
 PROCESSO 25351.955870/2016-59 AUTORIZAÇÕES: 3.06825.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: IV TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R SANTO ALBERTO N° 593
 BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04676042 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 11.220.818/0001-65
 PROCESSO 25351.885281/2016-61 AUTORIZAÇÕES: 3.06826.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA NS PERPETUO SOCORRO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA REMO AMORAS DE OLIVEIRA Nº 496
 BAIRRO: MUÇA CEP: 68902317 - MACAPÁ/AP
 CNPJ: 11.719.892/0001-66
 PROCESSO 25351.949369/2016-77 AUTORIZAÇÕES: 3.06826.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: B. ROSSI TRANSPORTES DE CARGAS EXPRESSAS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA CASA VERDE, N° 1011
 BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02519200 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.365.262/0001-61
 PROCESSO 25351.953488/2016-82 AUTORIZAÇÕES: 3.06827.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS
RESOLUÇÃO - RE N° 985, DE 7 DE ABRIL DE 2016
 O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 151, III e o art. 94, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:
 Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.
 JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
 MOUTINHO
ANEXO
 EMPRESA: H7 IMPORT EIRLI - ME
 ENDEREÇO: R EDGAR LINHARES, 615, galpão 03
 BAIRRO: NOVA ESPERANÇA CEP: 88382110 - HAIÑEÁRIO/CAMPORILUS/SC
 CNPJ: 14.209.847/0001-95
 PROCESSO 25351.040338/2012-06 AUTORIZAÇÕES: 2.06827.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: J. L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PLUNGO KROFFT Nº 1200
 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRES/RS
 CNPJ: 02.058.135/0001-33
 PROCESSO 25351.710154/2012-13 AUTORIZAÇÕES: 2.06881.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: INTERTRANSAR DO NORDESTE LTDA
 ENDEREÇO: Av. Doutor João Maranhão, nº 2000
 BAIRRO: Prazeres CEP: 54340740 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 CNPJ: 01.792.057/0001-69
 PROCESSO 25351.298909/2013-19 AUTORIZAÇÕES: 2.06908.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP
 ENDEREÇO: Rua General Bernardo Klingert 36
 BAIRRO: Vila Paizetes CEP: 09688800 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 15.258.638/0001-02
 PROCESSO 25351.554409/2013-21 AUTORIZAÇÕES: 2.07101.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME
 ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37
 BAIRRO: Setecó CEP: 29106140 - VILA VELHAS/ES
 CNPJ: 21.340.481/0001-54
 PROCESSO 25351.864441/2016-26 AUTORIZAÇÕES: 2.08534.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MESDERMA LABORATORIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 469, Bloco 4
 BAIRRO: Lagus CEP: 06750000 - VARGEM GRANDE PAULISTAS/SP
 CNPJ: 19.142.510/0001-21
 PROCESSO 25351.774021/2014-33 AUTORIZAÇÕES: 2.07834.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGÍSTICA DO TRANSPORTI - EIRELI - ME - ME
 ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ - 1 - 2 ANDAR - SALA 01
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANEAS/CEP: 21.160.941/0001-82
 PROCESSO 25351.23215/2015-43 AUTORIZAÇÕES: 2.08024.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: BIT LOG COMÉRCIO INTERNACIONAL - EIRELI
 ENDEREÇO: AVENIDA PIRESTES MAIA Nº 241, 8º ANDAR, SALA 2.428
 BAIRRO: CENTRO CEP: 01031001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 18.246.180/0001-51
 PROCESSO 25351.151981/2014-59 AUTORIZAÇÕES: 2.07398.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: INHRAS - INDUSTRIA BRASILEIRA DE COSMÉTICOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA JOSE ANTONIO DOS SANTOS, 262
 BAIRRO: INACIA DE CARVALHO CEP: 33500000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG
 CNPJ: 07.025.603/0001-97
 PROCESSO 25351.797663/2008-76 AUTORIZAÇÕES: 2.04921.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: G.H. Neves e CIA Ltda
 ENDEREÇO: Avenida Governador Adolfo Konder, 1401, Sala 01
 BAIRRO: Glauce Nova CEP: 84300804 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 07.636.322/0001-32
 PROCESSO 25351.109544/2014-79 AUTORIZAÇÕES: 2.07304.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: DDB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CTM, QUADRA 01, LOTE M04, M05, M06, SALA 01
 BAIRRO: TMS CEP: 29161384 - SIERRAS/CEP: 07.687.836/0001-55
 PROCESSO 25351.176642/2008-95 AUTORIZAÇÕES: 2.04753.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: CAROLINA FERRAZ/OLY MELLA - ME
 ENDEREÇO: RUA PEDRO MIGLIARI Nº 1.295
 BAIRRO: JARDIM FURLAN CEP: 19902040 - OURINHOS/SP
 CNPJ: 01.911.516/0001-86
 PROCESSO 25351.024226/01-19 AUTORIZAÇÕES: 2.03262.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: KLEY HERTZ FARMACÉUTICA S.A
 ENDEREÇO: RUA COMENDADOR AZEVEDO, Nº 224
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90220150 - PORTO ALEGRES/RS
 CNPJ: 02.605.691/0001-03
 PROCESSO 25992.00794/77 AUTORIZAÇÕES: 2.00228.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: UNIFLORA NUTRACÊUTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117
 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/external/contato>, pelo código: 1010201604100040

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://www.scriba.com.br/doc/10205045212385497662





CNPJ: 68.444.348/0001-01 PROCESSO: 25351.00205002-53 AUTORIZAÇÃO: 2.033107 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE FABRICAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EMPRESA: SESDERMA LABORATORIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA. ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4 BAIRRO: Laguna CEP: 06710000 - VARGEM GRANDE PAULISTA-SP CNPJ: 19.142.510/0001-21 PROCESSO: 25351.739752014-14 AUTORIZAÇÃO: 1.13213.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91 BAIRRO: MANGUELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE CNPJ: 03.817.243/0001-52 PROCESSO: 25351.4508832008-09 AUTORIZAÇÃO: 8.87279945W (8.04501.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: ARC TRANSPORTS E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELI - ME - ME ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ - 1 - 2 ANDAR - SALA 01 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANAS CEP: 21.160.941/0001-62 PROCESSO: 25351.2121512015-31 AUTORIZAÇÃO: 1.13920.3 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: R. HERMINIO DE MELLO, 311 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13347310 - INDAIATUBA-SP CNPJ: 13.318.485/0001-08 PROCESSO: 25351.8276532011-71 AUTORIZAÇÃO: 1.69021.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS PURIFICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS SIMETIZAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 817,618 E 619 - EDIF ELIZABETH BUS TOWER 6ª ANDAR BAIRRO: SETOR NOVA SUÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 10.947.897/0001-19 PROCESSO: 25351.8747962016-74 AUTORIZAÇÃO: 1.15186.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 56.998.982/0001-07 PROCESSO: 25991.00431977 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: UNIFLORA NUTRACÊUTICA LTDA - EPP ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP CNPJ: 68.444.348/0001-01 PROCESSO: 25351.00277301-90 AUTORIZAÇÃO: 1.05007.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO FABRICAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 56.998.982/0001-07 PROCESSO: 25991.00431977 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA E. QUADRA 7, LOTE 15, Nº 440 BAIRRO: MANDACARU CEP: 43210172 - JEQUIÉ-BA CNPJ: 07.580.167/0001-18 PROCESSO: 25351.2854342011-01 AUTORIZAÇÃO: 6.486925H6105 (8.07651.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91 BAIRRO: MANGUELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE CNPJ: 03.817.243/0001-52 PROCESSO: 25351.4508832008-09 AUTORIZAÇÃO: 8.87279945W (8.04501.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: ARC TRANSPORTS E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELI - ME - ME ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ - 1 - 2 ANDAR - SALA 01 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANAS CEP: 21.160.941/0001-62 PROCESSO: 25351.2121512015-31 AUTORIZAÇÃO: 1.13920.3 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: R. HERMINIO DE MELLO, 311 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13347310 - INDAIATUBA-SP CNPJ: 13.318.485/0001-08 PROCESSO: 25351.8276532011-71 AUTORIZAÇÃO: 1.69021.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS PURIFICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS SIMETIZAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 817,618 E 619 - EDIF ELIZABETH BUS TOWER 6ª ANDAR BAIRRO: SETOR NOVA SUÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 10.947.897/0001-19 PROCESSO: 25351.8747962016-74 AUTORIZAÇÃO: 1.15186.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 56.998.982/0001-07 PROCESSO: 25991.00431977 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: UNIFLORA NUTRACÊUTICA LTDA - EPP ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP CNPJ: 68.444.348/0001-01 PROCESSO: 25351.00277301-90 AUTORIZAÇÃO: 1.05007.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO FABRICAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 56.998.982/0001-07 PROCESSO: 25991.00431977 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA E. QUADRA 7, LOTE 15, Nº 440 BAIRRO: MANDACARU CEP: 43210172 - JEQUIÉ-BA CNPJ: 07.580.167/0001-18 PROCESSO: 25351.2854342011-01 AUTORIZAÇÃO: 6.486925H6105 (8.07651.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda ENDEREÇO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, 1º 01 BAIRRO: Planalto CEP: 31730100 - BELO HORIZONTE/MG CNPJ: 11.251.292/0001-87 PROCESSO: 25351.1285132015-15 AUTORIZAÇÃO: KYOLY8H4WMM6 (8.11789.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: W.N. DIAGNOSTICA EIRELI - EPP ENDEREÇO: RUA ANTONIO CORREA, 1.701 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79502110 - CAMPO GRANDE-MS CNPJ: 09.100.467/0001-88 PROCESSO: 25351.5951722009-40 AUTORIZAÇÃO: K64R1HVL735 (8.05372.5) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: HOSPLITE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP ENDEREÇO: ROD JOAO PAULO 695, SALA 201 BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 80030300 - FLORIANOPOLIS-SC CNPJ: 03.952.308/0001-48 PROCESSO: 25224.0010202005-56 AUTORIZAÇÃO: P89Y7W349L9 (8.02656.6) ATIVIDADE/CLASSE DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: SAUDE E ARTE BOUTIQUE LTDA ME ENDEREÇO: RUA ABUNA, 1182 BAIRRO: OLARIA CEP: 76801292 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 11.297.473/0001-19 PROCESSO: 25351.4179832014-60 AUTORIZAÇÃO: P64XY567W27 (8.10711.9) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: ID SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ENDEREÇO: ST SIA TRÊCHO 05 LOTES 05/15/25/35 BAIRRO: SETOR DE IND. E ADAST CEP: 71205050 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 19.532.253/0001-34 PROCESSO: 25351.8551972016-63 AUTORIZAÇÃO: 3L11003W6L17 (8.11327.3) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS FABRICAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: BIOCORE COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA ENDEREÇO: RUA DUARTE COELHO, 399 COMPLEMENTO E BAIRRO: PAUPINA CEP: 66873665 - FORTALEZA/CE CNPJ: 08.647.266/0001-32 PROCESSO: 25351.7391092008-67 AUTORIZAÇÃO: UUY7739540YY (8.04796.2) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: NS-Med Comercial Ltda - ME ENDEREÇO: Rua Amônio Severino de Castro, Nº 150 BAIRRO: Foz de Iguaçu CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE/MG CNPJ: 06.955.449/0001-03 PROCESSO: 25351.5716192013-68 AUTORIZAÇÃO: 6PHY2357X0L (8.09899.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI - EPP ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA 155, ANEXO A BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 02.629.588/0001-72 PROCESSO: 25351.4467672015-83 AUTORIZAÇÃO: U4S2XMXLXY9 (8.12437.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: Trace Pack Embalagens Ltda - EPP ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klinger 36	
--	--

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/imprensa/ver/noticia/2016/04/11/00041100041>, pelo código 10102010041100041 Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://azvevedoibaos.net.br/documentos/1020104111239487662>



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.22.355-3

Data do Cadastro

05/10/2009

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.164604/2009-10

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------



PEDREIRAS/MA
Prod. 409001/2023
FLS. 1766
Rub. _____

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar



Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.08.631-8

Data do Cadastro

02/05/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.982552/2016-40

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)



Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.06.843-6

Data do Cadastro

02/05/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.982557/2016-85

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado



PEDREIRAS/MA
Prod 409001/2023
FLS. 1721
Rub. e

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			<input type="button" value="Voltar"/>





ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EMPRESA: WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA- MENTOS LTDA ENDEREÇO: RUA emdo feix ribeiro 181 BAIRRO: humaitá CEP: 90250170 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 08.725.154/0002-33 PROCESSO: 25351.20125/2015-18 AUTORIZA/MZ: 1.13875.9	ENDEREÇO: ROFOVIA DR. 230, KM 06, GALPÃO 01 BAIRRO: PONTA DE CAMPINA CEP: 58101740 - CA- BEDULO/PE CNPJ: 11.838.911/0001-05 PROCESSO: 25351.003769/2016-11 AUTORIZA/MZ: 2.08636.6	EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME ENDEREÇO: RUA: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407 SALA 04 BAIRRO: CENTRO CEP: 83414160 - COLOMBO/PR CNPJ: 15.488.297/0001-53 PROCESSO: 25351.011034/2016-40 AUTORIZA/MZ: 2.08633.3
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, N.º 1444 BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI CNPJ: 16.958.390/0001-47 PROCESSO: 25351.557954/2013-47 AUTORIZA/MZ: 1.10103.5	ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU- TOS DE HIGIENE EMPRESA: LUCIANO L. DA SILVA ENDEREÇO: RUA MAJOR ZEZINHO, N.º 333 BAIRRO: PARAIBA CEP: 59100000 - CAICORN CNPJ: 02.859.542/0001-40 PROCESSO: 25351.008182/2016-15 AUTORIZA/MZ: 2.08635.2	ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: COSMÉTICOS EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL- PAOS SETOR M5 BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 68818000 - EMBU DAS ARTES/SP CNPJ: 04.887.927/0001-46 PROCESSO: 25351.441790/2005-43 AUTORIZA/MZ: 2.04117.8
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EMPRESA: MIDNSHIP COMERCIO LTDA EPP ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENNA Nº170 SALA FREITAS/BA CNPJ: 02.125.297/0001-47 PROCESSO: 25351.003219/2016-15 AUTORIZA/MZ: 2.08642.6	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: FITTOHERB NORDESTE DISTRIBUIDORA LTDA ENDEREÇO: RUA UBALDO P. R. DA FONTE, N.º 434 Quadra 07 lote 25 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA CNPJ: 02.125.297/0001-47 PROCESSO: 25351.003219/2016-15 AUTORIZA/MZ: 2.08642.6	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: Dental Star Life Products Odontológicos Eireli - EPP ENDEREÇO: Rua Cosmar Galeno, 387 BAIRRO: Tatuapé CEP: 03710000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 22.129.107/0001-77 PROCESSO: 25351.998680/2016-45 AUTORIZA/MZ: 2.08630.4
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO: R 15 SN QUADRA 15 LOTE 001-F GAL- PAO01 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74093210 - APARECIDA DE GOIANIA/GO CNPJ: 17.811.922/0001-50 PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZA/MZ: 1.23420.3	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: MD CUIABA COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL JOSE ARRUDA,1221 - HEIRA RIO BAIRRO: JARDIM CALIFORNIA CEP: 78070105 - CUIA- BÁ/MT CNPJ: 16.542.353/0001-53 PROCESSO: 25351.009394/2016-18 AUTORIZA/MZ: 2.08640.9	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: HOZIS INDUSTRIA E COMERCIO DE COS- METICOS LTDA ME ENDEREÇO: Rua Igrapes nº 20 - Trav. Amara Preta nº 24 BAIRRO: JI dos Ipês CEP: 08161380 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 08.340.656/0001-54 PROCESSO: 25351.002854/2016-67 AUTORIZA/MZ: 2.08633.5
ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDI- CAMENTO RESOLUÇÃO - RE Nº 1.096, DE 24 DE ABRIL DE 2016 O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Reso- lução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 1 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve: Art. 1º. Concordo Autorização de Funcionamento para Em- presas constantes no anexo desta Resolução; Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu- blicação.	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: TRA COMERCIO ATACADISTA E VAREJUN- TA DE ARTIGOS PESSOAIS LTDA - EPP ENDEREÇO: Rua Almirante Grenfall, nº 405 - bloco 03, sala 407 BAIRRO: Parque Duque CEP: 25085135 - DUQUE DE CA- XIAS/RJ CNPJ: 17.855.828/000124 PROCESSO: 25351.991330/2016-21 AUTORIZA/MZ: 2.08627.5	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: FRACTIONAR COSMÉTICOS REEMBALAR: COSMÉTICOS EMPRESA: JETLOG LOGISTICA LTDA - ME ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 4765 QD L, LOTE 18 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANA- POLIS/GO CNPJ: 12.723.621/0001-82 PROCESSO: 25351.070701/2012-69 AUTORIZA/MZ: 2.08288.1
JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO ANEXO EMPRESA: MD COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JORGE DE OLIVEIRA NETO, 959 BAIRRO: COROA DO MEIO CEP: 4903500 - ARACA- JUISE CNPJ: 15.416.174/0001-07 PROCESSO: 25351.009372/2016-10 AUTORIZA/MZ: 2.08641.0	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: ebi nordost comercio lida ENDEREÇO: rod major covas, 472km 01 BAIRRO: coqueiro CEP: 67113330 - ANANINDEUA/PA CNPJ: 22.924.203/0001-07 PROCESSO: 25351.85715/2016-12 AUTORIZA/MZ: 2.08639.7	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: LOGISTICA INTEGRADA EIRELLI - EPP ENDEREÇO: RUA CONSTANCIO COLALILLO Nº 131 BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024150 - GUARU- LHOS/SP CNPJ: 03.800.064/0001-47 PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZA/MZ: 2.08637.0
ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI- GIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGI- ENE EMPRESA: NORDIX LOGISTICA E TRANSPORTES LT- DA	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56400000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE CNPJ: 03.817.043/0001-52 PROCESSO: 25351.962352/2016-40 AUTORIZA/MZ: 2.08631.8	ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU- TOS DE HIGIENE EMPRESA: LOGISTICA INTEGRADA EIRELLI - EPP ENDEREÇO: RUA CONSTANCIO COLALILLO Nº 131 BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024150 - GUARU- LHOS/SP CNPJ: 03.800.064/0001-47 PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZA/MZ: 2.08637.0

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/sistema/validar>, pelo código 10102016050200041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntica e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selogicial.tpb.juiz.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/10200401214742583127>





PEDREIRAS/MA
 Proc. 409001/2023
 FLS. 1773
 Rub. 2

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: IDEIA LIMPA COMERCIO DE PRODUTOS
 DE LIMPEZA E ESSÊNCIAS FIBELI - ME
 ENDEREÇO: rua alto da boa vista 156
 BAIRRO: caj CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-
 TASSIA
 CNPJ: 08.143.811/0001-50
 PROCESSO: 25351.001340/2016-19 AUTORIZAÇÃO:
 3.06830.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: RN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN-
 TES FIBELI
 ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR Nº 60A, QUADRA
 02, LOTE 08, LOTEAMENTO PORTAL NORTE CENTER
 BAIRRO: BURACUQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE
 FREITAS/BA
 CNPJ: 11.775.111/0001-67
 PROCESSO: 25351.993427/2016-19 AUTORIZAÇÃO:
 3.06844.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: SANI CLIAN DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: rua zaqueia nani crokdeck, 60, galpão 01
 BAIRRO: azeitado CEP: 36038259 - JUIZ DE FO-
 RAMG
 CNPJ: 16.642.411/0001-10
 PROCESSO: 25351.002850/2016-51 AUTORIZAÇÃO:
 3.06845.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: SUCESSO COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Gerardo de Souza Filho, 1347 sala 01
 BAIRRO: linça CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-
 TASSIA
 CNPJ: 22.373.091/0001-71
 PROCESSO: 25351.803333/2016-59 AUTORIZAÇÃO:
 3.06848.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: THAIRYNE DA SILVA TEIXEIRA
 ENDEREÇO: RUA AFONSOIA 06
 BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 23845000 -
 AREAL/RJ
 CNPJ: 11.337.163/0001-80
 PROCESSO: 25351.985626/2016-65 AUTORIZAÇÃO:
 3.06842.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: PHARMALUS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO Nº
 91
 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56600000 -
 AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
 CNPJ: 03.817.043/0001-52
 PROCESSO: 25351.982557/2016-85 AUTORIZAÇÃO:
 3.06843.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/imprensa/ver/noticia/2016/05/02/0000044>

ANEXO
 EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIORINI Nº 2.727
 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 -
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PROCESSO: 25351.176248/2011-01 AUTORIZAÇÃO:
 2.05838.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: LUXIDOTECH FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO
 AGUIRRE PROENÇA - KM 08 - GALPÃO A
 BAIRRO: CHACARA ASSAY CEP: 13186901 - HORTO-
 LÂNDIA/SP
 CNPJ: 08.775.311/0001-34
 PROCESSO: 25351.109014/2008-02 AUTORIZAÇÃO:
 2.04655.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EMPRESA: LIPPAUS LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO CO-
 VAS, S/N - KM 292
 BAIRRO: VILA INDEPENDÊNCIA CEP: 29146640 - CA-
 RIACICA/ES
 CNPJ: 05.302.000/0001-60
 PROCESSO: 25351.415816/2015-09 AUTORIZAÇÃO:
 2.08221.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-
 TOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MAYRA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE
 COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: R ANTONIO GROSSI 226
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12970000 - PI-
 RACAJÁ/SP
 CNPJ: 63.972.608/0001-06
 PROCESSO: 25351.068312/2003-12 AUTORIZAÇÃO:
 2.03662.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: YURI MED PRODUTOS FARMACÊUTICOS
 E HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA UM, Nº 24, CONJUNTO JOÃO AL-
 VES
 BAIRRO: TAIOCCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA
 DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 21.949.562/0001-56
 PROCESSO: 25351.346746/2015-38 AUTORIZAÇÃO:
 2.08125.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DIS-
 TRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: Avenida paulista de caldas, 475
 BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504006 - ITAJU-
 BA/MG
 CNPJ: 08.160.043/0001-46
 PROCESSO: 25351.801340/2016-41 AUTORIZAÇÃO:
 2.08495.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331
 BAIRRO: CAMBUI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.142.916/0001-86
 PROCESSO: 25351.453739/2006-71 AUTORIZAÇÃO:
 2.04372.8

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-
 TOS DE HIGIENE
 EMPRESA: TAYU QUÍMICA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JULIETE WALDRICH, 530 - GALPÃO
 01
 BAIRRO: ENCANO CEP: 89130000 - INDAIÁ/SC
 CNPJ: 97.493.407/0001-30
 PROCESSO: 25351.195842012-93 AUTORIZAÇÃO:
 2.06716.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA-
 MENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAM-
 PO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.051550/2013-95 AUTORIZAÇÃO:
 2.07752.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-
 TOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LABORATÓRIOS PEIZER LTDA
 ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE CASTELLO BRANCO,
 Nº 3250, KM 32,5 - ED. MANUFATURA, ENTRADA B
 BAIRRO: INGAIPI CEP: 06696000 - ITAPIVIL/SP
 CNPJ: 46.070.860/0001-99
 PROCESSO: 25351.039140/01-09 AUTORIZAÇÃO:
 2.03296.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE
 EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIORINI Nº 2.727
 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 -
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PROCESSO: 25351.151547/2011-13 AUTORIZAÇÃO:
 1.08879.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Suelen Romano Transportes - EPP
 ENDEREÇO: Rua Maria Jove, nº 168
 BAIRRO: Jardim Europa CEP: 06626090 - JANDIRA/SP
 CNPJ: 17.805.539/0001-10
 PROCESSO: 25351.540301/2013-22 AUTORIZAÇÃO:
 1.09785.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-
 CAMENTO
 EMPRESA: BDO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA REGENERACAO, Nº 1444
 BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI
 CNPJ: 16.958.390/0001-47
 PROCESSO: 25351.557948/2013-31 AUTORIZAÇÃO:
 1.10292.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ANDRIANI LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-
 PAOS SETOR MS
 BAIRRO: AGUÁ MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS
 ARTES/SP
 CNPJ: 04.887.927/0001-46
 PROCESSO: 25351.530718/2014-42 AUTORIZAÇÃO:
 1.12200.0

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **198d82c393df270cb4e0bbc3bd838986a65ea3457395b862c7295601009d7395** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **130708** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA**", faz prova de que em **20/04/2023 15:59:35**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/04/2023 16:06:38** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3ef6e679d5dd411b939248030597c916311f00b1a0921a0d75a1311396d79108**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26600186573	CNPJ 29.868.059/0001-88	Arquivamento do ato Constitutivo 07/03/2018	Início da atividade 07/03/2018
Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 ANDAR:1 ;SALA:103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
OBJETO SOCIAL			
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE PARTES E PECAS (EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO) TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS		Empresa de pequeno porte	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA 195.027.884-00	500.000,00	C / ADMINISTRADOR - ADMINISTR/	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 10/05/2023	Número 20239404491	REGISTRO ATIVO	Sem Status
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX		CNPJ: XXXXXX	
Endereço: XXXXXX			



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1776
Rub. *[assinatura]*



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial HOSPITALMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
26600186573	29.868.059/0001-88	07/03/2018	07/03/2018
Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 ANDAR:1 ;SALA:103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
Observação			

RECIFE - PE, 23 de Outubro de 2023

[Assinatura]

JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO

238546551

página: 2/2



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3b803cd195c9acf3af5745f7bd44db489cfb827cda68e8deed85ccc77d8604dc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID 136636 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "CNH", cujo assunto é descrito como "CNH", faz prova de que em **18/05/2023 14:18:08**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/05/2023 14:27:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x8d8cbf3d49876bccd822259c44a31cbc6d57676e61ff38976966f1c1e48aad20**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



PEDREIRAS/MA
Proc. 109001/2023
FLS. 1779
Rub. _____

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA
CNPJ nº 29.868.059/0001-88



JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/05/1957, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, EMPRESÁRIO, CPF nº 125.517.594-04, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02363216894, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliado na RUA LUIZ DE FRANCA AMARAL, 95, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP 56800000, BRASIL.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial HOSPITALMED LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26600186573, com sede Rua Senador Paulo Guerra, 215, Andar:1 ;sala:103, Centro Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 29.868.059/0001-88, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/06/1957, casada em comunhão universal de bens, farmacêutica, CPF nº 195.027.884-00, carteira nacional de habilitação nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na Rua Luiz de Franca Amaral, 95, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, Brasil.

Retira-se da sociedade o sócio JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, detentor de 1.000 (Um Mil) quotas, no valor nominal de R\$ 500,00 (Quinhentos Reais) cada uma, correspondendo a R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio JOSEPH DOMINGOS DA SILVA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$500.000,00 (Quinhentos Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, da seguinte forma: doação, dando plena, geral e irrevogável quitação.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA TERCEIRA. O capital totalmente integralizado de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 1.000 (Um mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 500,00 (Quinhentos reais) cada uma, passa a ser assim distribuído:

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, com 1.000 (Um mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a Sócia MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na

Req: 81300001009738

Página 1

10/05/2023

JUCEPE Certifico o Registro em 10/05/2023
Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 331278493954460



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:30:56 que o documento de hash (SHA-256) a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267f23c630dbf4d00bfbcc099477a182778b9 foi validado em 12/05/2023 16:38:23 através da transação blockchain 0xcdf362e5250c99edc87nda39c13377982ee54e6ba98021ab6964f01459cc092 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135407)



http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=5304guy0/15EN-jkE2Gwchavw2mbivHkctZkMGXck14fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551559404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502798400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA
CNPJ nº 29.868.059/0001-88



sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA QUINTA. O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros; todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social não expressamente previsto nas alíneas anteriores;

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SÉTIMA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Afogados da Ingazeira - PE.

CLÁUSULA OITAVA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMERA. A empresa gira sob o nome empresarial HOSPITALMED LTDA e nome fantasia HospitalMed.

CLÁUSULA SEGUNDA. A empresa tem sede: rua Senador Paulo Guerra, 215, andar:1; sala:103, Centro, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56.800-000.

CLÁUSULA TERCEIRA. A empresa pode, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo.

Req: 81300001009738

Página 2

http://assinador.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=0308puy07155A4-1k0ZGxwSchave2=01vYHk0cZKwAGCk14FDLk
ASSINANDO DIGITALMENTE FGH: 1255152404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502799400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA



Certifico o Registro em 10/05/2023
Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.asp>
Chancela 331278493954460

10/05/2023



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:30:56 que o documento de hash (SHA-256)
a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267123d630dbf4d00bfbc099477a182778b9 foi validado em 12/05/2023 16:38:23 através da transação blockchain
0xc0c362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021a16964ff01459cc092 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135407)



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE HOSPITALMED LTDA
CNPJ nº 29.868.059/0001-88



http://assinador.puces.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguy0r15EN4-3k2Zcnc6chavel=bdvYHRctZm6AcXk14FDLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551155404-JOSÉPH DOMINGOS DA SILVA|19502799400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A empresa tem por objetos sociais:

- 4644-3/01 – comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
- 4669-9/99 – comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças (equipamentos para escritório).
- 4664-8/00 – comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
- 4651-6/01 – comércio atacadista de equipamentos de informática.
- 4649-4/08 – comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
- 4646-0/02 – comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
- 4646-0/01 – comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
- 4645-1/03 – comércio atacadista de produtos odontológicos.
- 4645-1/01 – comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgicos, hospitalar e de laboratórios.
- 4930-2/02 – transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipais, interestadual e internacional.

CLÁUSULA QUINTA. A empresa teve suas atividades iniciadas em 07 de março de 2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA. A empresa tem capital social de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, pelo titular.

CLÁUSULA SÉTIMA. A responsabilidade do titular é restrita ao valor do capital integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA OITAVA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a Sôcia **MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA NONA. Ao término de cada exercício da empresa, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

DO FALECIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA. Falecendo ou interditado o titular, a empresa continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será

Req: 81300001009738

Página 3

10/05/2023



Certifico o Registro em 10/05/2023
Arquivamento 20239404491 de 10/05/2023 Protocolo 239404491 de 04/05/2023 NIRE 26600186573
Nome da empresa HOSPITALMED LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 331278493954460



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:30:56 que o documento de hash (SHA-256) a349cb26c1b08d8e95155ac9de4267f23d630dbf4d00bfcc099477a182778b9 foi validado em 12/05/2023 16:38:23 através da transação blockchain 0xcfc362e5250c99edc67ada33c13377982ee54e6ba98021ab6964f01459ccd92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135407)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a349cb26c1bd8d8e95155ac9de4267f23d630dbf4d00bfcc099477a182778b9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **135407** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO SOCIAL**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO SOCIAL**", faz prova de que em **12/05/2023 16:37:58**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 17:10:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xccf362e5250c99edc67ada39c13377982ee54e6ba98021ab6964ff01459ccd92**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: Hospitalmed Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 5

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial Hospitalmed Ltda
NIRE 26600186573
CNPJ 29.868.059/0001-88
Número de Ordem 5
Natureza do Livro DIÁRIO GERAL
Município Afogados da Ingazeira
Data do arquivamento dos atos constitutivos 07/03/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária
Data de encerramento do exercício social 31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital 5633

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial Hospitalmed Ltda
Natureza do Livro DIÁRIO GERAL
Número de ordem 5
Quantidade total de linhas do arquivo digital 5633
Data de início 01/01/2022
Data de término 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



PEDREIRAS/MA
Proc. 409001/2023
FLS. 1986
Rub. 2

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88
 Número de Ordem do Livro: 5
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Circulante		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Disponível		R\$ 334.875,51	R\$ 251.594,08
Banco Conta Movimento		R\$ 1,00	R\$ 48,21
Aplicações Financeiras		R\$ 334.874,51	R\$ 251.545,87
Créditos Realizáveis		R\$ 782.568,49	R\$ 736.076,13
Clientes Nacionais		R\$ 782.568,49	R\$ 736.076,13
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 1.117.444,00	R\$ 987.670,21
Circulante		R\$ 994.191,34	R\$ 230.262,54
Obrigações com Fornecedores		R\$ 37.822,30	R\$ 57.292,36
Fornecedor no País		R\$ 37.822,30	R\$ 57.292,36
Contas a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 34,90
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 34,90
Obrigações Fiscais		R\$ 1.922,70	R\$ 2.732,06
IRPJ a Recolher		R\$ 342,12	R\$ 1.364,18
CSLL a Recolher		R\$ 1.580,58	R\$ 1.367,88
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.915,80	R\$ 9.438,22
Salários a Pagar		R\$ 7.074,43	R\$ 6.849,71
INSS a Recolher		R\$ 2.276,53	R\$ 591,31
FGTS a Recolher		R\$ 564,84	R\$ 508,49
Provisão para Férias		R\$ 0,00	R\$ 1.488,71
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 931.965,00	R\$ 160.765,00
Participação nos Lucros ou Resultados a Pagar		R\$ 12.565,54	R\$ 0,00
Patrimônio Líquido		R\$ 123.252,66	R\$ 757.407,67
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
(-) Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ (376.747,34)	R\$ 273.252,66
Saldo do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (15.844,99)
Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ 0,00	R\$ (15.844,99)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478f11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f71dc9f60d19d01443699U foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fd9336ce13ca55d8e113 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88
 Número de Ordem do Livro: 5
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Circulante		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Disponível		R\$ 251.594,08	R\$ 226.681,38
Banco Conta Movimento		R\$ 48,21	R\$ (0,00)
Aplicações Financeiras		R\$ 251.545,87	R\$ 226.681,38
Créditos Realizáveis		R\$ 736.076,13	R\$ 743.409,44
Cientes Nacionais		R\$ 736.076,13	R\$ 743.409,44
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Estoques		R\$ (0,00)	R\$ 6.166,53
(-) Mercadorias para Revenda		R\$ (0,00)	R\$ 6.166,53
Passivo		R\$ 987.670,21	R\$ 976.257,35
Circulante		R\$ 230.262,54	R\$ 230.091,27
Obrigações com Fornecedores		R\$ 57.292,36	R\$ 78.884,86
Fornecedor no País		R\$ 57.292,36	R\$ 78.884,86
Contas a Pagar		R\$ 34,90	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 34,90	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 2.732,06	R\$ 515,98
IRPJ a Recolher		R\$ 1.364,18	R\$ 0,00
CSLL a Recolher		R\$ 1.367,88	R\$ 515,98
Obrigações Trabalhistas		R\$ 9.438,22	R\$ 7.925,43
Salários a Pagar		R\$ 6.849,71	R\$ 6.639,63
INSS a Recolher		R\$ 591,31	R\$ 1.285,80
FGTS a Recolher		R\$ 508,49	R\$ 0,00
Provisão para Férias		R\$ 1.488,71	R\$ 0,00
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 160.765,00	R\$ 142.765,00
Patrimônio Líquido		R\$ 757.407,67	R\$ 746.166,08
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (27.086,58)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (27.086,58)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88
 Número de Ordem do Livro: 5
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Circulante		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Disponível		R\$ 226.681,38	R\$ 210.328,16
Aplicações Financeiras		R\$ 226.681,38	R\$ 210.328,16
Créditos Realizáveis		R\$ 743.409,44	R\$ 628.440,39
Clientes Nacionais		R\$ 743.409,44	R\$ 628.440,39
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Estoques		R\$ 6.166,53	R\$ 6.147,30
Mercadorias para Revenda		R\$ 6.166,53	R\$ 6.147,30
Passivo		R\$ 976.257,35	R\$ 844.915,85
Circulante		R\$ 230.091,27	R\$ 185.615,95
Obrigações com Fornecedores		R\$ 78.884,86	R\$ 92.735,09
Fornecedor no País		R\$ 78.884,86	R\$ 92.735,09
Contas a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 33,54
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 33,54
Obrigações Fiscais		R\$ 515,98	R\$ 1.757,02
IRPJ a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 886,37
CSLL a Recolher		R\$ 515,98	R\$ 870,65
Obrigações Trabalhistas		R\$ 7.925,43	R\$ 5.117,27
Salários a Pagar		R\$ 6.639,63	R\$ 4.337,93
INSS a Recolher		R\$ 1.285,80	R\$ 0,00
FGTS a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 779,34
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 142.765,00	R\$ 85.973,03
Patrimônio Líquido		R\$ 746.166,08	R\$ 659.299,90
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (27.086,58)	R\$ (113.952,76)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (27.086,58)	R\$ (113.952,76)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478f11431cadcca0d71fb062ebba8ad98568377fc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:24 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8ce1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Hospitalmed Ltda
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88
 Número de Ordem do Livro: 5
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Circulante		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Disponível		R\$ 210.328,16	R\$ 58.383,99
(-) Banco Conta Movimento		R\$ (0,00)	R\$ 91,90
Aplicações Financeiras		R\$ 210.328,16	R\$ 58.292,09
Créditos Realizáveis		R\$ 628.440,39	R\$ 627.233,06
Clientes Nacionais		R\$ 628.440,39	R\$ 627.233,06
(-) Adiantamento a Fornecedores		R\$ (0,00)	R\$ 3.498,74
Estoques		R\$ 6.147,30	R\$ (0,00)
Mercadorias para Revenda		R\$ 6.147,30	R\$ (0,00)
Passivo		R\$ 844.915,85	R\$ 689.115,79
Circulante		R\$ 185.615,95	R\$ 62.891,19
Obrigações com Fornecedores		R\$ 92.735,09	R\$ (0,00)
Fornecedor no País		R\$ 92.735,09	R\$ (0,00)
Contas a Pagar		R\$ 33,54	R\$ 0,00
Energia Elétrica a Pagar		R\$ 33,54	R\$ 0,00
Obrigações Fiscais		R\$ 1.757,02	R\$ 0,00
IRPJ a Recolher		R\$ 886,37	R\$ 0,00
CSLL a Recolher		R\$ 870,65	R\$ 0,00
Obrigações Trabalhistas		R\$ 5.117,27	R\$ 918,16
Salários a Pagar		R\$ 4.337,93	R\$ 918,16
FGTS a Recolher		R\$ 779,34	R\$ 0,00
Lucros Distribuídos a Pagar		R\$ 85.973,03	R\$ 61.973,03
Patrimônio Líquido		R\$ 659.299,90	R\$ 626.224,60
Capital Social		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Capital Subscrito		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
Lucros / Prejuízos Acumulados		R\$ 273.252,66	R\$ 273.252,66
(-) Saldo do Exercício		R\$ (113.952,76)	R\$ (147.028,06)
(-) Lucros ou Prejuízos do Exercício		R\$ (113.952,76)	R\$ (147.028,06)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7fcd9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8ce1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (47.883,29)	R\$ (15.844,99)
Lucro Bruto		R\$ 4.788,01	R\$ 19.525,14
(-) Despesas		R\$ (55.413,90)	R\$ (37.171,69)
Receita Financeira		R\$ 4.665,30	R\$ 4.533,62
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (1.922,70)	R\$ (2.732,06)
Receita Operacional Bruta		R\$ 108.654,40	R\$ 39.571,50
(-) Deduções		R\$ (54.006,40)	R\$ (494,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (49.859,99)	R\$ (19.552,36)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (54.370,55)	R\$ (36.230,19)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (1.043,35)	R\$ (941,50)
(-) Provisões para I.R		R\$ (342,12)	R\$ (1.364,18)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (1.580,58)	R\$ (1.367,88)
Revenda de Mercadorias		R\$ 108.654,40	R\$ 39.571,50
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (54.006,40)	R\$ (494,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Proc: PEDREIRAS/MA
 FLS: 109001/2022
 Rub: 1990
 3



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Hospitalmed Ltda
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.868.059/0001-88
 Número de Ordem do Livro: 5
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (15.844,99)	R\$ (11.241,59)
Lucro Bruto		R\$ 19.525,14	R\$ 21.262,32
(-) Despesas		R\$ (37.171,69)	R\$ (32.442,60)
Receita Financeira		R\$ 4.533,62	R\$ 454,67
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (2.732,06)	R\$ (515,98)
Receita Operacional Bruta		R\$ 39.571,50	R\$ 42.946,92
(-) Deduções		R\$ (494,00)	R\$ (6.259,61)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (19.552,36)	R\$ (15.424,99)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (36.230,19)	R\$ (31.817,91)
(-) Despesas Comerciais		R\$ 0,00	R\$ (0,98)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (941,50)	R\$ (623,71)
Provisões para I.R		R\$ (1.364,18)	R\$ 0,00
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (1.367,88)	R\$ (515,98)
Revenda de Mercadorias		R\$ 39.571,50	R\$ 42.946,92
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (494,00)	R\$ (6.259,61)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Proc. Nº 0001/2023
 FLS. 191
 Rub. 2
 PEDREIRAS/MA



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8bece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Hospitalmed Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (11.241,59)	R\$ (86.866,18)
(-) Lucro Bruto		R\$ 21.262,32	R\$ (61.298,00)
(-) Despesas		R\$ (32.442,60)	R\$ (26.169,50)
Receita Financeira		R\$ 454,67	R\$ 2.358,34
(-) Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (515,98)	R\$ (1.757,02)
Receita Operacional Bruta		R\$ 42.946,92	R\$ 34.616,40
(-) Deduções		R\$ (6.259,61)	R\$ (83.707,13)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (15.424,99)	R\$ (12.207,27)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (31.817,91)	R\$ (23.899,31)
(-) Despesas Comerciais		R\$ (0,98)	R\$ (1.662,19)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (623,71)	R\$ (608,00)
(-) Provisões para I.R		R\$ 0,00	R\$ (886,37)
(-) Provisões para C.S.L.L		R\$ (515,98)	R\$ (870,65)
Revenda de Mercadorias		R\$ 42.946,92	R\$ 34.616,40
(-) Devoluções de Vendas		R\$ (6.259,61)	R\$ (83.707,13)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad9856837fdc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8e1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



PEDREIRASMA
 Proc. 1091001/2023
 FLS. 1992
 Rub.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício		R\$ (86.866,18)	R\$ (33.075,30)
(-) Lucro Bruto		R\$ (61.298,00)	R\$ (5.880,18)
(-) Despesas		R\$ (26.169,50)	R\$ (30.212,14)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 0,00	R\$ 907,90
Receita Financeira		R\$ 2.358,34	R\$ 2.109,12
Provisão para IRPJ e CSLL		R\$ (1.757,02)	R\$ 0,00
Receita Operacional Bruta		R\$ 34.616,40	R\$ 0,00
Deduções		R\$ (83.707,13)	R\$ 0,00
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (12.207,27)	R\$ (5.880,18)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (23.899,31)	R\$ (28.890,64)
Despesas Comerciais		R\$ (1.662,19)	R\$ 0,00
(-) Despesas Financeiras		R\$ (608,00)	R\$ (1.321,50)
Provisões para I.R		R\$ (886,37)	R\$ 0,00
Provisões para C.S.L.L		R\$ (870,65)	R\$ 0,00
Revenda de Mercadorias		R\$ 34.616,40	R\$ 0,00
Devoluções de Vendas		R\$ (83.707,13)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

PEDREIRAS/MIA
 Proc. 1409001/2023
 FLS. 1293
 Rub.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55d8bece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda	CNP:	29.868.059/0001-88	Número de Ordem do Livro:	5
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022				
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022				

Histórico	Lúctos / Prejuízos (R\$)	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados	(-)	
Notas		
	(-)	
	15.844,39	

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED) que o documento em questão, 10.1.3 do Visualizador



ed72478f11431cafdca0d71fb062ebba8a69855837f6c9f60d19601443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e4743d54a1a8ba0c5622483b7cd010563a2987fd9336c13ca55d8e1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



Proc. _____ /202
FLS. _____
Rub. _____

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001 /2023
FLS. 1794
Rub. _____

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade: Hospitalmed Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022
CNP: 29.868.059/0001-88
Número de Ordem do Livro: 5

Histórico	
Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido	
Lucros / Prejuízos (R\$)	
	(-)11.241,58

Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados
Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED) que o documento de Verificação de Autenticidade (VDA) nº 19.01.3 do Visualizador

ed72478f11431cadccc04716a062ebba8ad9856837f6c9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c6522483b7cb010563e2987e4d9338ce13ca55d8e013 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



PEDREIRAS/MA
Proc. 1009001/2023
FLS. 1795
Rub. 1

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNP	29.868.059/0001-88
Período Selecionado:	01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022		Número de Ordem do Livro: 5
Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido:		
	Lucros / Prejuízos (R\$)		
Movimentação de Lucros/Prejuízo acumulados			(-)86.866,18
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped Versão 10.1.3 do Visualizador

ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad98568377fcd9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9336ce13ca55dbece1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)



PEDREIRASIMA
 Proc. 1109001/2023
 FLS. 1906
 Rub. 2

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Entidade:	Hospitalmed Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNP 29.868.059/0001-88	Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado:	01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
	Lucros / Prejuízos (R\$)
Movimentação de Lucros/Prejuízo: acumulados	(-)33.075,30
Notas	

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C9.63.95.56.A0.81.E2.36.5D.C6.1D.5F.06.1E.1C.A2.DB.D8.AF.47-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped, Versão 10.1.3 do Visualizador



Este documento foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped, Versão 10.1.3 do Visualizador em 12/05/2023 09:58:27 que o documento de hash (SHA-256) ed72478ff11431cadcca0d71fb062ebba8ad985683f7dc9f60d19d01443699b foi validado em 12/05/2023 16:36:34 através da transação blockchain 0x3c5e47d3d54a1a8ba0c5622483b7cd010563e2987fed9338ce13ca55d8e1f3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 135406)

PEDREIRA/S/MA
 Proc. 109001/2023
 FLS. 199
 Rub. 1

ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

1-LIQUIDEZ CORRENTE

- a. ATIVO CIRCULANTE $\frac{689.115,79}{62.891,19} = 10,96$
- b. PASSIVO CIRCULANTE

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

2-LIQUIDEZ SECA

- a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE $\frac{689.115,79 - 0,00}{62.891,19} = 10,96$
- b. PASSIVO CIRCULANTE

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

3-LIQUIDEZ GERAL

- a. AT. CIRC. + REALIZ. /PRAZO $\frac{689.115,79 + 0,00}{62.891,19 + 0,00} = 10,96$
- b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

4-SOLVÊNCIA GERAL

- c. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC. $\frac{689.115,79 + 0,00}{62.891,19 + 0,00} = 10,96$
- a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC

A EMPRESA TEM R\$ 10,96 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

5-ENDIVIDAMENTO GERAL

- a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC $\frac{62.891,19 + 0,00}{689.115,79 + 0,00} = 0,09$
- b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 9 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

6-IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL

- a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO $\frac{0,00 + 0,00}{689.115,79 + 0,00} = 0,00$
- b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL DE GIRO.



ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

7- IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO

a. AT. NÃO CIRC-REAL.L/PRAZO	0,00-0,00 = 0,00
b. PATRIMONIO LIQUIDO	(626.224,60)

ATIVO PERMANENTE REPRESENTA 0,00 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

8-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	<u>(142.023,00)</u> = - 0,21
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	689.115,7+0,00

O RESULTADO É - 21 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

9-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	<u>(142.023,00)</u> = 0,23
b. PATRIMONIO LIQUIDO	(626.224,60)

O RESULTADO É 23 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

10-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	<u>62.891,19+0,00</u> = 0,10
b. PATRIMONIO LIQUIDO	626.224,60

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 10 DE RECURSOS DE TERCEIROS.

11-CAPITALIZAÇÃO

a. PATRIMONIO LIQUIDO	<u>626.224,60</u> = 0,91
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	689.115,79+0,00

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 91,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

12-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	<u>0,00</u> = 0,00
b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE	626.224,60+0,00



PEDREIRAS/MA	
Proc.	100.001/2023
FLS.	1500
Rub.	

ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Hospitalmed LTDA

CNPJ: 29.868.059/0001-88

NIRE: 26.6.0018657-3

Data do Arquivamento: 07/03/2018

Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

0,00% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

13-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO

a. LUCRO LÍQUIDO	(147.028,06) = 0,23
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	626.224,60

14-LIQUIDEZ IMEDIATA

a. DISPONIBILIDADES	58.383,99 = 0,93
b. PASSIVO CIRCULANTE	62.891,19

A EMPRESA POSSUI R\$ 0,93 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA DE CURTO PRAZO.

15-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO

a. ATIVO CIRCULANTE	689.115,79
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	62.891,19
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	0,00
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO	= 626.224,60

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 11 DE MAIO DE 2023.

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400
Assinado de forma digital por MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400
Dados: 2023.05.11 11:22:21 -03'00'

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
ADMINISTRADORA
CPF: 195.027.884-00
RG: 1373258 SSP-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430
Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430
Dados: 2023.05.11 11:21:53 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES
CONTADOR
CRC/PE :030395/O-1
CPF: 103.788.824-30
RG: 3640687 SSP- PB



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409.001/202 3
FLS.	1801
Rub.	u

Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis
Hospitalmed LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88
NIRE: 26.6.0018657-3
Data do Arquivamento: 07/03/2018
Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa **HOSPITALMED LTDA**, com sede na cidade de Afogados da Ingazeira/PE, tendo como objetivo social dentre outras atividades a de **Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano**, com início de atividades em 07/03/2018.

NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) **HOSPITALMED LTDA** mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. Os registros contábeis contêm o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem externa ou interna ou, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos.

NOTA 3 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

a) Caixa e Equivalentes de Caixa: Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC –TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste sub-grupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.

b) Aplicações de Liquidez Imediata: As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pré-data até a data do balanço.

c) Ativos circulantes e não circulantes. – Contas a Receber de Clientes: - As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado.

d) Créditos Tributários e Previdenciários: Registra o valor dos créditos relativos à recuperação de impostos ou recuperação de encargos a serem futuramente compensados.

e) Outros Créditos: Registra o valor a receber originários de depósitos judiciais.

f) Adiantamentos a Terceiros: Registra as parcelas já pagas pelo direito a serviços a serem recebidos por terceiros.

g) Adiantamentos a Funcionários: Registra os adiantamentos operacionais aos empregados relacionados a salários, férias, décimo terceiro salário e rescisão.

h) Despesas Antecipadas: Registra os pagamentos antecipados de seguros, IPTU e assinaturas de periódicos.

i) Imobilizado: Os ativos imobilizados são registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas mencionadas na Nota 8 e leva em consideração vida útil e utilização dos bens



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1802
Rub.	u

Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis
Hospitalmed LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88
NIRE: 26.6.0018657-3
Data do Arquivamento: 07/03/2018
Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

(Resolução CFC No. 1.177/09 (NBC – TG 27). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido.

j) Passivo Circulante e Não Circulante: Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. – Provisões – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.

k) Prazos: Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.

l) Obrigações Fiscais e Tributárias: São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte.

m) Obrigações Previdenciárias e Trabalhistas: São registradas nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar.

n) Provisão de Férias e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço.

o) Provisão de 13º Salário e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados e baixados conforme o pagamento até a data do balanço.

p) Fornecedores a pagar: São registradas nessa conta contábil os valores a pagar a fornecedores de bens ou serviços.

q) As Despesas e as Receitas: Estão apropriadas obedecendo ao regime de competência.

r) Apuração do Resultado: A empresa está enquadrada no Lucro Presumido e resultado foi apurado segundo o regime de Caixa.

NOTA 4 – ATIVO NÃO-CIRCULANTE (IMOBILIZADO E INTANGÍVEL) Os ativos Imobilizados e Intangíveis são contabilizados pelo custo de aquisição ou construção, deduzidos da depreciação do período, originando o valor líquido contábil. As principais taxas anuais de depreciação por item, de acordo com a Receita Federal são as seguintes: Item Taxa Anual de Depreciação Equipamentos, Máquinas e Instalações 10% Móveis e Utensílios 10% Outras Imobilizações 10% Veículos 20% Sist. De Com. E de Processamento de Dados 20% Item Taxa Anual de Amortização Ativo Intangível 20%.

NOTA 5 – OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO (PASSIVO CIRCULANTE) Este grupo está composto pelo seu valor nominal, original e representa o saldo credor de fornecedores em geral, obrigações fiscais-empregatícias, tributárias e outras obrigações, bem como as provisões sociais.



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS: 1803
Rub. u

Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis
Hospitalmed LTDA
CNPJ: 29.868.059/0001-88
NIRE: 26.6.0018657-3
Data do Arquivamento: 07/03/2018
Data Inicial: 01/01/2022 Data Final: 31/12/2022

NOTA 6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido do resultado do exercício período, os ajustes de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 11 DE MAIO DE 2023.

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400 Assinado de forma digital por MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA:19502788400
Dados: 2023.05.11 10:53:47 -03'00'

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
ADMINISTRADORA
CPF: 195.027.884-00
RG: 1373258 SSP-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430 Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430
Dados: 2023.05.11 10:53:19 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES
CONTADOR
CRC/PE :030395/O-1
CPF: 103.788.824-30
RG: 3640687 SSP- PB





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE

Certidão n.º: PE/2023/00000546
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES CPF: 103.788.824-30
CRC/UF n.º PE-030395/O Categoria: CONTADOR
Validade: 07.01.2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página
<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 103.788.824-30 Controle : 3407.3721.4035.4035

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

Categoria **CONTADOR** Nº Registro **PE-030395/O-1**

Nome **EDICHARLES TORRES NUNES**

Nascimento **31/08/1995** Nacionalidade **BRASILEIRA** Naturalidade **PRINCESA ISABEL-PB**


Assinatura do Profissional



Filiação **ESNALDO PEREIRA NUNES
VERA LUCIA TORRES NUNES**

Diplomação **17/08/2017** CPF **103.788.824-30** Documento de Identificação **3640687 SDS-PB**

Título **BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

Instituição de Ensino **FACULDADE DE INTEGRAÇÃO DO SERTÃO - FIS**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

 Data de Registro **17/12/2018** Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação: **34238B**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO**



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/10378882430/codigo/34238B>

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

PEDREIRASIMA	
Proc.	409001/2023
FLS.	1808
Rub.	2



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: EDICHARLES TORRES NUNES
REGISTRO.....	: PE-030395/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.788.824-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PERNAMBUCO, 09/10/2023 as 16:14:39.

Válido até: 07/01/2024.

Código de Controle: 671565.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPE.

JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA
DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO



Estado de Pernambuco
Poder Judiciário

CERTIDÃO NARRATIVA DE REGISTROS DE AÇÕES DE FALÊNCIA CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL NO ÂMBITO DESTA COMARCA, VÁLIDA APENAS PARA PROCESSO FÍSICO EM TRAMITAÇÃO. AS CERTIDÕES RELATIVA A PROCESSOS ELETRÔNICOS (PJE) DEVEM SER EMITIDAS NO PORTAL DO PJE. TJPE.JUS.BR

A pedido verbal da parte interessada venho requerer de V. Sª. CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL EM NOME DA EMPRESA HOSPITALMED EIRELI (HOSPITALMED), no âmbito desta Comarca de Afogados da Ingazeira/PE, com fulcro na Constituição Federal, para fins de concorrência de Licitação. Outrossim, declaro sob as penas do art. 299 do Código Penal serem verdadeiras as informações abaixo descritas, conforme cópias dos documentos apresentados: COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - CNPJ - 29.868.059/0001-88. Pelo que assumo total responsabilidade pela omissão ou inverdades aqui aduzidas.

Assinatura do requerente:

CERTIDÃO

CERTIFICO, a pedido da parte interessada, que pesquisa realizada no sistema Judwin no único Cartório de Distribuição desta Comarca, sediada no Fórum Laurindo Leandro Lemos, Av. Padre Luiz de Góes, s/n, Manoela Valadares, nesta cidade, a meu encargo, deles verifiquei. **NÃO constar existência de quaisquer Ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial**, nos últimos 05(cinco) anos, distribuída e registrada neste cartório, contra a empresa HOSPITALMED EIRELI (HOSPITALMED), - CNPJ - 29.868.059/0001-88, com endereço à rua Senador Paulo Guerra, nº 215, sala 103, centro, Afogados da Ingazeira-PE, até a presente data.

O referido é verdade. Dou fé,

Afogados da Ingazeira, 11 de outubro de 2023.

GILVAN BEZERRA
FEITOSA:1787144

Assinado de forma digital por GILVAN BEZERRA FEITOSA:1787144
Data: 2023.10.11 09:59:30 -0300

GILVAN BEZERRA FEITOSA
DISTRIBUIDOR
MAT. 1787144

CERTIDÃO VÁLIDA POR 90 DIAS

COMARCA DE AFOGADOS DA INGAZEIRA
FÓRUM LAURINDO LEANDRO LEMOS
AV. PADRE LUIZ DE GOES, S/N, MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CEP 56.800-000 FONE/FAX (87) 3838-8740
E-mail: distribuicao.afogados@tjpe.jus.br



PEDREIRAS/MA	
Proc.º	1409001/2023
FLS.	1812
Rub.	u



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - 2ª Instância
Praça D. República s/n, Bairro: Santa Antônia
Fone nº (21) 3183-0019 a/c. 3115-0047
CEP: 50.010-640 RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data de Emissão: 24/10/2023 14:15:00

Data de Validade: 23/11/2023

Nº da Certidão: 01609701/2023

Nº da Autenticidade: HFJV9M.MS.KV

De acordo com o sistema integrado ao processo de distribuição processual, não há pendências e a certidão é verdadeira e autêntica, conforme o documento original.

Razão Social: HOSPITALMED LTDA		Inscrição Estadual: 0761928-65
CNPJ: 29.868.059/0001-88	Endereço Residencial: R SENADOR PAULO GUERRA, 215	Compl: ANDAR 1 SALA 103
Bairro: CENTRO		Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico - PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciais, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/05/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2008 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

OBSERVAÇÕES:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaoopje/verificar.html>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico 2º PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido Ato verdade e dou tãc.



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



GOV. DO ESTADO
PERNAMBUCO
NÃO TRABALHE SEM FICHA

PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1813
P. b. 3

Setor Emitente: XI GERES

Nº Processo: 00086676-75

Razão Social: HOSPITALMED EIRELI

Nome de Fantasia: HOSPITALMED

CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88 **Nº Cadastro:** 5.24.192.352953

Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA

Nº: 215 **Complemento:** ANDAR 1 SALA 103

Bairro: centro **Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: MEDICAMENTOS

Atividade: ATACADISTA (DISTRIB/IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

Responsável Técnico: ANA LUIZA BEZERRA DA SILVA

Conselho: CRF **Número:** 08271

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 28/11/2022

Data Validade: 28/11/2023

Karol Lacava Cordeiro
Karol Lacava Cordeiro
Fiscal de Vigilância Sanitária
APEVISA - X. GERES
Mat. 405784-8

Luiz Carlos Ramos
Luiz Carlos Ramos
Coordenador Unidade APEVISA
Mat. 231.129-1
X. GERES

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0c427f96e87d135f894e51aec8d8f3b3d51a2a09abff4651d427e9369618cc65** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **135397** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**APEVISA**", cujo assunto é descrito como "**APEVISA**", faz prova de que em **12/05/2023 16:11:31**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 17:10:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7ac5892df625b84dc5cad7dc919e2b33cb2043df7f95307170682da0a28e9d02**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

HOSPITALMED LTDA

CNPJ

29.868.059/0001-88

Nome Fantasia

HOSPITALMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17818-8

Data do Cadastro

24/09/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.357037/2018-95

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



PEDREIRA SILVA
Proc. 1409001/2023
F.LS. 1819
Rub. e



EMPRESA MED & CLIN COM E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS, CLÍNICA E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV ALBERTO DE BUIXO S/N SALA A
BARRIO TAGUARIPE CEP 5801529 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ 22.543.477/0001-00
PROCESSO 25311316452018-01 AUTORIZAÇÃO 1178074
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, INDIAR, FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTO
EXTERIOR, INSUMOS FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTO

EMPRESA LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: RUA QUADRADO DO CONJUNTO C LOTE 01 BARRIO I
BARRIO BERNARDO SAYÃO CEP 7178303 - NÚCLEO BANDEIRANTES
CNPJ 25.178.553/0001-59
PROCESSO 25311472402018-06 AUTORIZAÇÃO 1179203
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OTAVIO BORN N 18
BARRIO COPLANÁRIA CEP 2911205 - VILA VELHA/ES
CNPJ 21.654.942/0001-14
PROCESSO 25311472902018-12 AUTORIZAÇÃO 1178143
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA ÚNIFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: RUA SAUQUIM MURIBITO S
BARRIO NEOPOLÍTICO CEP 7912050 - CORUMBÁ/MS
CNPJ 30.118.656/0001-01
PROCESSO 2531154702018-17 AUTORIZAÇÃO 1178907
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA V.L. BORNADO BORGES TOP FARMA IND. E COMÉRCIO AVENIDA JUNGLEINS KUNTSCHICK QUADRA 107 LOTE 09 37 98
BARRIO SETOR IM ITERNO CEP 7518288 - BRUSQUE/SC
CNPJ 25.063.127/0001-99
PROCESSO 25311547252018-19 AUTORIZAÇÃO 1178191
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA DE MÓDULO LTDA
ENDEREÇO: RUA AMARO BEZERRA Nº 410
BARRIO INDIÚ CEP 5200150 - RECIFE/PE
CNPJ 07.783.626/0001-00
PROCESSO 25311560352018-22 AUTORIZAÇÃO 1178068
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA SATELITADA EM LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO MARTINS BARBOSA 55 LOTA 111 2
BARRIO CENTRO CEP 3315000 - SÃO JOSÉ DA LAGOA/PA
CNPJ 21.923.314/0001-36
PROCESSO 25311560402018-55 AUTORIZAÇÃO 1178012
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA GOLFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RAFAELISTA 158 MAR LESTE, Nº 06, CASA A, LÍD II, CONJUNTO SAMAMBÁIA
BARRIO BARRIO LESTE CEP 5704070 - MACEIÓ/AL
CNPJ 28.299.955/0001-04
PROCESSO 25311560792018-87 AUTORIZAÇÃO 1178217
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA MIBRIU COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ARARAS 371
BARRIO JARDIM PARAISO CEP 13302190 - SÃO PAULO/SP
CNPJ 29.756.852/0001-21
PROCESSO 2531147102018-05 AUTORIZAÇÃO 1178124
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA HOSPITALMED LTDA
ENDEREÇO: AV MAIA DE BORTA Nº 220
BARRIO CENTRO CEP 5800000 - AFOGADOS DO INHAZATE/PE
CNPJ 29.888.079/0001-98
PROCESSO 2531157102018-05 AUTORIZAÇÃO 1178118
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO

EMPRESA SOB COBERTO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV ENGº HEIRIO CLODOMIRO GOMES DA SILVA CENTRO CEP 5801370 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ 25.167.650/0001-01
PROCESSO 2531147162018-02 AUTORIZAÇÃO 1178224
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA HOSPITALMED LTDA
ENDEREÇO: AV MAIA DE BORTA, Nº 220
BARRIO CENTRO CEP 5800000 - AFOGADOS DO INHAZATE/PE
CNPJ 29.888.079/0001-98
PROCESSO 25311570452018-04 AUTORIZAÇÃO 1178118
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: RUA QUADRADO DO CONJUNTO C LOTE 01 PARTE D
BARRIO BERNARDO SAYÃO CEP 7178303 - NÚCLEO BANDEIRANTES
CNPJ 25.178.553/0001-59
PROCESSO 2531147242018-15 AUTORIZAÇÃO 1178145
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS

EMPRESA M M FERRAS SERVIÇOS DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: R. FALCHI GIANNI, 1004
BARRIO VILA PRUDENTE CEP 03185-040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ 18.497.964/0001-80
PROCESSO 2531147222018-15 AUTORIZAÇÃO 1178145
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA MIBRIU COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ARARAS 371
BARRIO JARDIM PARAISO CEP 13302190 - SÃO PAULO/SP
CNPJ 29.756.852/0001-21
PROCESSO 2531147202018-17 AUTORIZAÇÃO 1178145
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS

EMPRESA IDENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ANAÍDELA 29A LOJA 06
BARRIO VILA BRASÍLIA CEP 7401150 - ARAUCÁRIA DE GOIÁS/GO
CNPJ 07.847.435/0002-09
PROCESSO 25311560942018-21 AUTORIZAÇÃO 1178071126
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA TETAMOD Distribuidora de Produtos Médicos Ltda
ENDEREÇO: Avenida Imães Spino nº 536 - Para
BARRIO Colúmbia CEP 2588000 - PARAITIBA DO SUL/RJ
CNPJ 28.466.716/0001-47
PROCESSO 2531156102018-23 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA MIBRIU REPRESENTAÇÃO, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INSTRUMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: 7 sentido norte marcos 102-A
BARRIO casa amada CEP 5207000 - RECIFE/PE
CNPJ 11.801.025/0001-44
PROCESSO 2531156102018-23 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS
IMPLANTAR, CORRELATIVOS

EMPRESA RBR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MANGUAGUÁ, 294
BARRIO EMILIANO PERONTA CEP 8324400 - ITANHANGUÁ/PR
CNPJ 28.517.922/0001-51
PROCESSO 2531148082018-20 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA TRINA GOMES TRAFEGOSO 102401435
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE TATIANA 1841, SALA 014
BARRIO TORRE CEP 5460100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ 26.654.345/0001-81
PROCESSO 25311480852018-30 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR, CORRELATIVOS

EMPRESA VITAL MATERIAIS ESPECIAIS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DOCTOR ANDRÉ DE MATEOS PEREIRA 606
BARRIO PRIMA DA AXELA CEP 2900110 - VILA VELHA/ES
CNPJ 29.412.051/0001-68
PROCESSO 2531156202018-51 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA m b do nascimento campos med
ENDEREÇO: rua fonolun multa, 134 sala 10
BARRIO centro CEP 7401040 - MARFETA GRANDE/MT
CNPJ 23.897.078/0001-60
PROCESSO 2531148092018-51 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA MATHILIS COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA OTAVIO ARGENTIN DO AQUINO, Nº 508, SALA 11 C, EM 114 00 101
BARRIO SALESOPOLIS CEP 8411500 - ITAIPAVA/PR
CNPJ 28.279.912/0001-20
PROCESSO 2531156262018-42 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA JCA LOGÍSTICA - TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: rua franklin, n 50
BARRIO centro CEP 0940000 - JUAZEIRO/SP
CNPJ 22.901.317/0001-31
PROCESSO 25311480782018-38 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR, CORRELATIVOS

EMPRESA FOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RAFAELITA 158 MAR LESTE, Nº 06, CASA A, QD II, CONJUNTO SAMAMBÁIA
BARRIO BARRIO LESTE CEP 5704070 - MACEIÓ/AL
CNPJ 28.299.955/0001-04
PROCESSO 25311561392018-46 AUTORIZAÇÃO 1178084
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXTERIOR, CORRELATIVOS

EMPRESA BOSTEIN VITRA LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Soares de Aguiar nº 283, Loja 01
BARRIO Jardim Califórnia CEP 3470103 - FATOS DO MARIÁ/SP
CNPJ 10.279.000/0001-44

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.dautin.com.br/validar-verdade.html>, pelo código 15712180924050

Dados não autenticados digitalmente conforme MP nº 2.206-2 de 24/08/2001, em relação à Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://azevvedobstas.net.br/docucombr/80800110204580633271>



PEDREIRASIMA
Proc. 1409001/2023
FLS. 1820
Rub. 2

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

HOSPITALMED LTDA

CNPJ

29.868.059/0001-88

Nome Fantasia

HOSPITALMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.18207-3

Data do Cadastro

25/02/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.703451/2018-81

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



PEDREIRAS/MA	
Proc.	1409001/2023
FLS.	1821
Rub.	u



PEDREIRAS/MA
Proc. 1409001/2023
Rub. 1822

RESOLUÇÃO Nº 445, DE 30 DE FEVEREIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 163, alínea do art. 54, L. 31 do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 253, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Produtos Farmacêuticos constantes no Anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 548 de 27 de maio de 2018 e suas atualizações, observando-se as prioridades e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENÉSES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: F H A ROSA TRANSPORTES ME
ENDEREÇO: rua liberato satoriano, 40
BAIRRO: 205 inv 2 san francisco CEP: 13254239 - ITATIBA/SP
CNPJ: 10.221.334/0001-49
PROCESSO: 25351.69245/2018-17 AUTORIZAÇÃO: 1.181963
ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPIEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SMK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA COTOWO, 305 - C. 15
BAIRRO: PERDIZES CEP: 05021000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 28.347.519/0001-60
PROCESSO: 25351.69245/2018-26 AUTORIZAÇÃO: 1.181874
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPIEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALFA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SIA TR 03 LOTE 985 BLOCO D SAIA 207 ED MARINA OFFICE
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71200030 - GUARÁ/DF
CNPJ: 30.337.889/0001-68
PROCESSO: 25351.69247/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.182039
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPIEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DELTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA FRIE TEDILO DE VIOLETTA, 453
BAIRRO: ZUMBI CEP: 50720660 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.157.952/0001-50
PROCESSO: 25351.69303/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.181934
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPIEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OYCKE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA AMADOR BUENO, 115
BAIRRO: VILA INDUSTRIAL CEP: 13050330 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.014.318/0001-51
PROCESSO: 25351.69235/2018-43 AUTORIZAÇÃO: 1.181856
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPIEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPITALMED EIRELI
ENDEREÇO: AV MANOEL BOMBA, Nº 720
BAIRRO: CENTRO CEP: 56600000 - MOCATUBA/PE
CNPJ: 29.963.059/0001-88
PROCESSO: 25351.70365/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.182073
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPIEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO Nº 446, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 163, alínea do art. 54, L. 31 do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 253, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indefere o pedido de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogas, em conformidade com o anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENÉSES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA NOVA MARACA EIRELI ME
ENDEREÇO: AVENIDA PASTOR DAMI DA SILVA LIMA 405
BAIRRO: RESID VIDA NOVA MARACA CEP: 17533371 - MARILIA/SP
CNPJ: 10.481.388/0001-88
PROCESSO: 25351.70328/2018-00
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA E PERFUMARIA DA VILA EIRELI
ENDEREÇO: AV CEDRÃO LOCALY DO Nº LOTE 01 SOIA C1
BAIRRO: VILA VICENTINA CEP: 73320030 - PLANALTINA/DF
CNPJ: 10.096.137/0001-52
PROCESSO: 25351.70223/2018-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPL, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA UNIFARMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BAHIA Nº 669
BAIRRO: CENTRO CEP: 38440188 - ARAGUARI/MG
CNPJ: 10.821.910/0001-75
PROCESSO: 25351.71522/2018-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa já possui autorização vigente, Nº 7002831, contrariando o disposto na RDC nº 22/2008, Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 9.782/99.

EMPRESA: SOUZA E SILVA SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE KENNEDY N 1774
BAIRRO: VILA SARDINIA POMPEIA CEP: 74620025 - GOIANIA/GO

CNPJ: 20.053.035/0001-08
EMPRESA: V G NASCIMENTO FARMACIA
ENDEREÇO: AV. BELUNDA, 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 26335175 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 28.582.937/0002-97
PROCESSO: 25351.69663/2018-15
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA NOVA PHARMACOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL DA NOBREGA, 150
BAIRRO: CAULAVA CEP: 09380100 - MALTAVIA/SP
CNPJ: 09.312.853/0002-25
PROCESSO: 25351.70837/2018-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: M B BORGES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 1063
BAIRRO: SAU CEP: 79008000 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 31.370.482/0001-99
PROCESSO: 25351.72227/2018-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: Marilda & Farias Comércio e Serviços LTDA
ENDEREÇO: Av. Rio Branco, 1.795
BAIRRO: Centro CEP: 68800000 - BREVES/PA
CNPJ: 20.410.018/0001-33
PROCESSO: 25351.70835/2018-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: S M DE VASCONCELOS - ME
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE FERNANDO COELHO DE MELO, 50 L II
BAIRRO: PREFEITO ANTONIO LUIS DE SOUZA CEP: 57100000 - RIO LARGO/AL
CNPJ: 22.602.728/0001-28
PROCESSO: 25351.71218/2018-15
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

EMPRESA: Snelom Drogeria e perfumaria Ltda ME
ENDEREÇO: Rua Pastor José Guilherme Moraes 12A
BAIRRO: Pau de Lima CEP: 41550025 - SALVADOR/BA
CNPJ: 23.347.121/0001-90
PROCESSO: 25351.70508/2018-44
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: helio pagliarin filho me
ENDEREÇO: Rua Margarite de Abreu 13 H 102
BAIRRO: Lempinas CEP: 83011180 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 14.419.214/0001-85
PROCESSO: 25351.62857/2018-18
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: IUDSONSO DOS SANTOS CRUZ
ENDEREÇO: RUA HERMENEGILDO JOSE
BAIRRO: CEP - SANTA VITÓRIA DO PALMAR/RS
CNPJ: 03.844.802/0002-19
PROCESSO: 25351.70223/2018-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: ALODINE CORREA ALFON EIRELI
ENDEREÇO: rua margarite mattos n 01
BAIRRO: alvorada CEP: 89043050 - MARAUÁ/AM
CNPJ: 28.879.074/0001-21
PROCESSO: 25351.70636/2018-53
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: BRASMEQ PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA OLIVEIRA DE NOVIEMBRE Nº 388
BAIRRO: CENTRO CEP: 55700000 - ITAMBÉ/PE
CNPJ: 09.158.055/0001-60
PROCESSO: 25351.71524/2018-57
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades posteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 2º da Resolução RDC nº 17/2013. A atividade constante na licença é de atacado.

EMPRESA: NALTON DAMASCENO DE SENA ME
ENDEREÇO: AVENIDA CUIÇEPE, 5002 LOJA 5015
BAIRRO: JARDIM PRUDENCIA CEP: 04365001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 30.443.792/0001-30
PROCESSO: 25351.70910/2018-75
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: Sílveiro Comércio Produtos Farmacêuticos Eireli
ENDEREÇO: Avenida Dom Helder Camarão, 15
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 53409050 - PAULISTA/PE
CNPJ: 30.812.950/0001-74
PROCESSO: 25351.70818/2018-75
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Ausência de dados do endereço no Documento de Instrução/Licença que comprovem aqueles cadastrados no formulário de petição/cadastro do CNPL, em desacordo com a RDC nº 17/2013.

EMPRESA: IA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: Q DND 17 CONJUNTO 1 LOTE 03

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico
https://www.gov.br/daufin/pt-br/assuntos/verificacao



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, art. 41 e 52 da Lei Federal 6.950/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reproduzindo fielmente o documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social HOSPITALMED LTDA	CNPJ 29.868.059/0001-88
Nome Fantasia HOSPITALMED	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000	Cidade/UF AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
Responsável Técnico MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	Responsável Legal MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 8.16797-6 (X2W1W033L7YM)	Data do Cadastro 24/09/2018	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.357035/2018-04</u>	Cadastro 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar



PEDREIRASIMA	
Proc.	109001/2023
FLS.	1824
Rub.	1





CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Rua Amélia, 50 - Espinheiro
CEP: 52.020-150 / Fone: (81) 3426-8540
crfpe.org.br

PEDREIRAS/MA 3
1409001/202
FLS: 1829
Rub. J



CRF-PE

Declaração de Inscrição Profissional

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 195.027.884-00 e RG 1373258 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 01380, tendo efetuado sua inscrição em 11/08/1982.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 30 de Outubro de 2023.

Farm. Dr. Aldo César Passilongo da Silva
Presidente CRF-PE

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<http://crfpe-crf-em-casa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 6ED8-8711-A334-2FEE





CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2023.000008216569-05

Data de Emissão: 31/10/2023

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

Endereço: R SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 1 SALA 103, CENTRO, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP:
56.800-000

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **28/01/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA

Praça Monsenhor Alfredo de Arruda Camara, 20 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - TLF

N.º 0358/23


CERTIFICO, por me haver sido verbalmente pedido ou a quem interessar possa e tendo em vista a busca procedida nos registros deste departamento da FAZENDA MUNICIPAL, dele não consta, até esta data nenhum débito sob a responsabilidade de quem vai identificado(a) a seguir:

Inscrição Mercantil: 2005434 CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Localização Comercial ...: RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CLINICA
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

O certificado é verdade e ao registro deste departamento me reporto e dou fé. Eu, ANDRE LUIS MARQUES PESSOA, agente autorizado(a), procedi a busca e digitei a presente Certidão, sob as penas da Lei conforme preceitua o art. 208 do Código Tributário Nacional e demais disposições disciplinares municipais. DADA E PASSADA nesta cidade de Afogados da Ingazeira do Estado de Pernambuco.

Afogados da Ingazeira, 04 de Outubro de 2023

Em testemunho da verdade, assino


DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA
Agente Municipal

André Luis Marques Pessoa
SEC. ADJUNTO DE FINANÇAS
Mat. 21246-1

OBS.: ESTA CERTIDÃO TEM VALIDADE POR 90 DIAS



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3507096c55a5f9a344b2e27c83130f3bcfe6263703f5b72cd69e2af9d5757b10** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **165818** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO TRIBUTARIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO TRIBUTARIA**", faz prova de que em **10/10/2023 09:22:25**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/10/2023 09:23:38** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xab902f9b39eeeb1b104bab6c92d0114c188235c8be52fa4b8ee1aef8b4f8484d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

