



DOCUMENTOS

MEDVIDA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - EPP

CNPJ: 06.132.785/0001-32

PE 012/2021
PORCESSO ADMIN: 046/2021



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO/PB
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00012/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 046/2021

1.0 - DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR QUADRO SOCIETÁRIO. SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA DO ÓRGÃO REALIZADOR DO CERTAME OU DE QUALQUER ENTIDADE A ELE VINCULADA

O proponente acima qualificado declara não possuir em seu quadro societário e de funcionários, qualquer servidor efetivo ou comissionado ou empregado desta Prefeitura Municipal de Assunção, como também em nenhum outro órgão ou entidade a ela vinculada, exercendo funções técnicas, gerenciais, comerciais, administrativas ou societárias.

Jaboatão dos Guararapes/ PE, 09 de Julho de 2021.

**LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450**

Assinado de forma digital por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.07.08 16:46:10 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
R.G.: 8.980.167 SDS/PE
C.P.F.: 108.988.944-50



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: 02/07/2021 14:54:31

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ: **06.132.785/0001-32**

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.



FILTROS APLICADOS:

Busca livre: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Nome: 115098923

LIMPAR

Data da consulta: 02/07/2021 15:03:31

Data da última atualização: 02/07/2021 12:00:04

| DETALHAR | CNPJ/CPF DO SANCIONADO | NOME DO SANCIONADO | UF DO SANCIONADO | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA | TIPO DA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO | QUANTIDADE |
|----------------------------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|
| Nenhum registro encontrado | | | | | | | |





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: **108.988.944-50**

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 14:57:24 do dia 02/07/2021, 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: G50F020721145724

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ: **06.132.785/0001-32**

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).

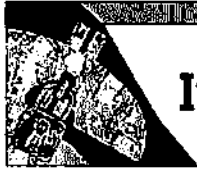
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:56:34 do dia 02/07/2021, 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: 039L020721145634

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



Certidão Negativa

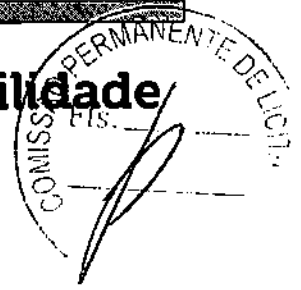
Certifico que nesta data (02/07/2021 às 15:00) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 108.988.944-50.

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 60DF.5456.BB17.8854 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/07/2021 às 14:59) 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 06.132.785/0001-32.

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 60DF.5411.D4C9.4785 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Certidão n°: 6452574/2021

Expedição: 19/02/2021, às 10:26:38

Validade: 17/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 06.132.785/0001-32, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

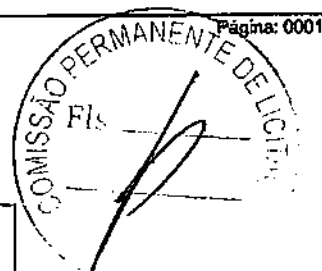
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE MICRO E PEQUENA EMPRESA, TRABALHO E QUALIFICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO - JUCEPE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR INTERNET

Código de Autenticação 0F68.507C.6965.3418

Certidão gerada em 11/8/2019 13:23:58

PROTOCOLO SIARCO 19/806310-9

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR INTERNET

EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
NIRE 26.6.0012453-5
ATO 002 - ALTERAÇÃO
EVENTO(S) 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO

ASSINADO POR

Assinatura válida

Digitally signed by JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO: 0F68.507C.6965.3418
Date: 2019.06.12 15:18:02
Reason: DOCUMENTO DE REGISTRO E COMÉRCIO
Location: RECIFE-PE

AUTENTICIDADE 0F68.507C.6965.3418

Autenticidade <http://www.jucepe.pe.gov.br/novodae/chanceladigital.asp?cd=0F68507C69653418>

Recife, 12 de junho de 2019

Ilayne Carlssa Leandro Marques
Secretária Geral



Documento disponibilizado a 098.994.704-14 - META CONTADORES ASSOCIADO
Data do download - 12/06/2019 03:18:02
Código de Autenticação 0F68.507C.6965.3418

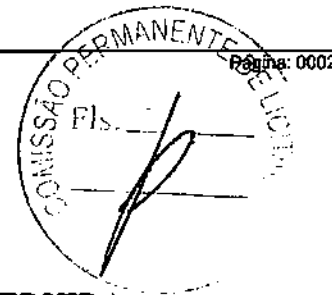
Junta Comercial de Pernambuco
Autenticidade: <http://www.jucepe.pe.gov.br/novodae/chanceladigital.asp?cd=0F68507C69653418>

Documento Assinado por meio digital, conforme MP 2200-2 de 24/09/2011, que institui a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, em vigor conforme E.C nº32 de 11/09/2001 - Art.2º

CHANCELA DIGITAL

NIRE 26.6.0012453-5
Nº PROTOCOLO 19/806310-9 PROTOCOLADO 7/8/2019 13:23:58
Nº ARQUIVAMENTO 2019061203 ARQUIVADO 11/8/2019 13:23:58
EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR





JUCEPE

8ª OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA "MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI" CNPJ 06.132.785/0001-32

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA, nacionalidade Brasileira, Solteiro, empresário, nascido em 13/11/1995, CPF 108.988.944-59, RG nº 8980167 SDS/PE, domiciliado na Rua Bruno Veloso, nº 490, APT 1001, Boa Viagem, Recife/PE CEP: 51021-280.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, constituída legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº. 26600124535, com sede na Rua Dona Maria de Souza, nº440, Piedade Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54400-260, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº. 06.132.785/0001-32, 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:

CLAUSULA PRIMEIRA. A empresa resolve aumentar o capital de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), para R\$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais), representado por 800.000 (Oitocentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, mediante aproveitamento da Reserva de Lucros subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, aumento este proporcional à participação do titular administrador.

§1º. Tendo em visto o aumento ocorrido anteriormente totalmente integralizado em moeda corrente ficando após alteração do capital social assim distribuído:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR R\$ |
|----------------------------|----------------|------------|-------------------|
| LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA | 800.000 | 100 | 800.000,00 |
| TOTAL | 800.000 | 100 | 800.000,00 |

CLÁUSULA SEGUNDA. O titular da EIRELI declara, sob as penas da Lei, que não participa de nenhuma empresa dessa modalidade.

DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL:

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A empresa gira sob o nome empresarial **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**.

CLÁUSULA SEGUNDA. A empresa tem sede na Rua Dona Maria de Souza, nº440, Piedade Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54400-260.

Cleonilda P. de Oliveira
Analista de Processos
Mat. 2152-0
Junta Comercial do Estado de Pernambuco





3000
22 11

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 11/08/2018
 SOB Nº: 20180063109
 Protocolo: 19/006310-9
 Empresa: 26 6 0012453 5
 EMPRESA DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS HOSPITALAR LÍQUIDS
 LAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
 SECRETÁRIA GERAL

1710 1317

1824 1489

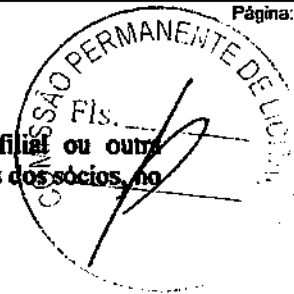


Documento disponibilizado a 098.894.704-14 - META CONTADORES ASSOCIADO
 Data - 11/8/2019 13:23:58
 Código de Autenticação 0F68.507C.6965.3418
 Junta Comercial do Pernambuco
 Autenticidade <http://www.jucepe.pe.gov.br/movodos/chanceladigital.asp?cd=0F68507C69653418>
 Documento Assinado por meio digital, conforme MP 2200-2 de 24/09/2011, que institui a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, em vigor consoante E.C nº32 de 11/08/2001 - ARL2

CHANCELA DIGITAL

NRE 26.6.0012453-6
 Nº PROTOCOLO 19006310-9 PROTOCOLADO 7/8/2019 10:02:03
 Nº ARQUIVAMENTO 20190063109 ARQUIVADO 11/8/2018 13:23:58
 EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR





CLÁUSULA TERCEIRA. A empresa poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovada 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

CLÁUSULA QUARTA. A empresa tem por objeto social:

- Principal:**
 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. (46.44-3/01).
- Secundários:**
 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios. (46.45-1/01).
 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (46.46-0/01).
 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar: partes e peças. (46.64-8/00).
 Comércio atacadista de produto de higiene pessoal (4646-0/02).
 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (4645-1/02).
 Comércio atacadista de produtos odontológicos (4645-1/03).
 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional (4930-2/02).
 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar. CNAE (4649-4/00).

CLÁUSULA QUINTA. O prazo de duração da sociedade é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002)

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

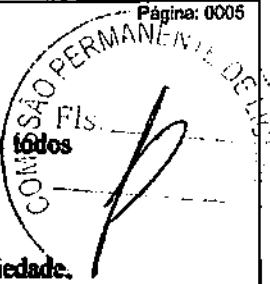
CLÁUSULA SEXTA. A empresa tem capital social R\$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais), representado por 800.000 (Oitocentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, mediante aproveitamento da Reserva de Lucros subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, aumento este proporcional à participação do titular administrador, da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR R\$ |
|----------------------------|----------------|------------|-------------------|
| LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA | 800.000 | 100 | 800.000,00 |
| TOTAL | 800.000 | 100 | 800.000,00 |

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), 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. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

Cleonóbaldo P. de Oliveira
 Analista de Processos
 Mat. 2152-0
 Junta Comercial do Estado de Pernambuco





CLÁUSULA OITAVA. 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).3.

CLAUSULA NONA. O ativo e o passivo da atividade empresarial foi totalmente absorvido pela sociedade, a qual se compromete a fazer a guarda, nos prazos legais, de todos os livros e registros, inclusive dos provenientes da empresa transformada.

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA DÉCIMA. A administração da empresa caberá a **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na empresa, 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 quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). (arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

Paragrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. 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)

§ 1º Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

§ 2º A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação do sócio desde que aprovada pelos sócios cotistas.

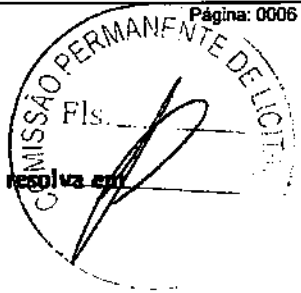
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2o e art. 1.078, CC/2002).

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a empresa 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.

Cleonilda A. P. de Oliveira
Analista de Processos
Mat. 2162-0
Comissão Permanente de Exatidão Fiscal





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 QUARTA. O(s) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer(em) a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) 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 QUINTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. Fica eleito o foro do município de Jaboatão dos Guararapes/PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento, em 01 (Uma) via de forma e teor.

Cleonúbia F. de Oliveira
Assistente de Processos
Rua 2152-G
Jaboatão dos Guararapes/PE

Jaboatão dos Guararapes/PE, 24 de maio 2019.

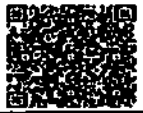
Foto Reconhecida

Leonardo da Fonte Oliveira

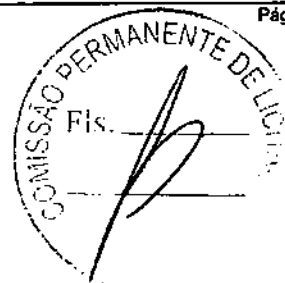
LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
CPF: 108.988.944-50



1º Ofício de Jaboatão dos Guararapes
Cartório Eduardo Malta
Reconhecido por assinatura eletrônica de LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA em 24/05/2019 às 13:23:58. Em instrumento de autenticação eletrônico MARIA DE FÁBIA SILVA SANTANA, inscrita em CPF nº 021.188.944-50, FERNANDA OLIVEIRA DOS SANTOS, inscrita em CPF nº 021.188.944-50.
Certifico a autenticidade em nome que justifica a validade.



1770 1824 1829



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CERTIFICO O REGISTRO EM 11/06/2019
 SOB Nº: 2019063109
 Protocolo: 19/06310-9
 Empresa: 26 6 0012453 5
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALAR ETEBLI
Layne Larissa Leandro Marques
SECRETÁRIA GERAL

1770 1824

1824 1829



Documento disponibilizado a 098.994.704-14 - META CONTADORES ASSOCIADO

Data - 11/6/2019 13:23:58

Código de Autenticação 0F68.507C.6965.3418

Junta Comercial de Pernambuco
 Autenticado em: <https://www.jucepe.pe.gov.br/homedo/chanceladigital.asp?cd=0F68507C69653418>

Documento Assinado por meio Digital, conforme MP 2200-2 de 24/08/2011, que institui a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, em vigor consoante E.C. nº32 de 11/03/2001 - Art.2º

CHANCELA DIGITAL

NRE 29.8.0212453-5

Nº PROTOCOLO 1906310-9 PROTOCOLADO 7/6/2019 16:02:03

Nº ARQUIVAMENTO 2019063109 ARQUIVADO 11/6/2019 13:23:58

EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITAL





CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832508203269557465-1
Data: 25/08/2020 08:35:17
Valor Total do Ato: R\$ 4,98
Selo Digital Tipo Normal C: AKK18562-BCZF;



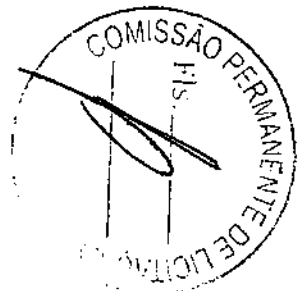
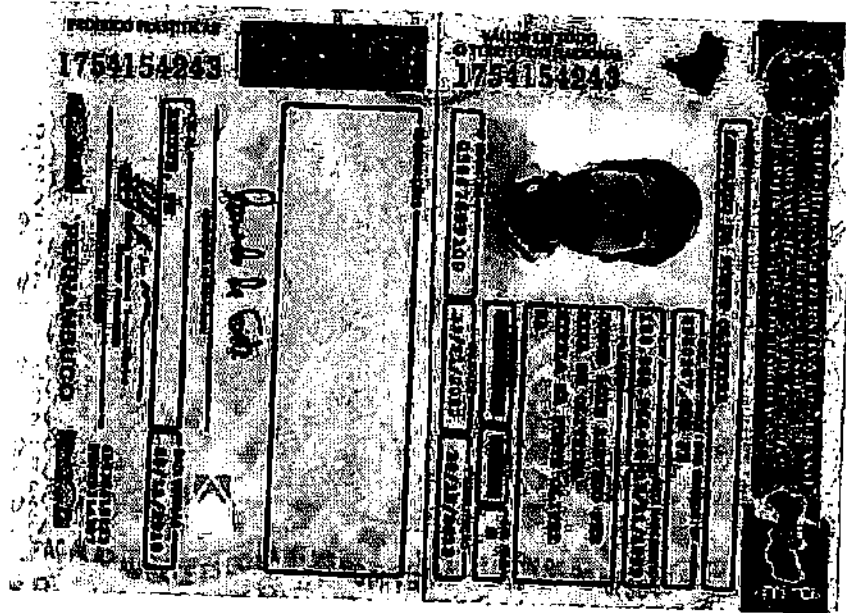
CM: 09.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1148
Bairro das Estrelas, João Pessoa - PB
(33) 3244-0044 - cartorio@azevedobastos.com.br
https://azevedobastos.com.br



Dm. Wilson Azevedo Bastos
TJ/PB

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. Eptácio 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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 25/08/2020 09:44:13 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832508203269557465-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.408/2002, 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.

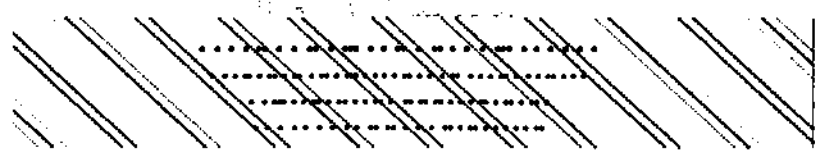
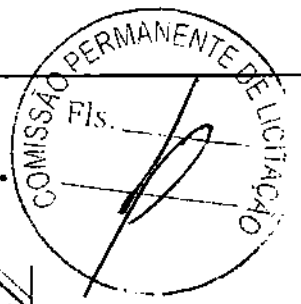
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baaecfec31bbf906e784f42355d9ceb43c15dc4da84567f64513e7529d00d6e9ac87a1e03eda84d33526027233a5f1a74607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



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





.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....

.....
Jorge Américo de Souza
.....
.....



Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE EPP PARA ME

A empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI registrado na Junta Comercial em 02/03/2004, NIRE: 26600124535, CNPJ: 06132785000132, estabelecida na(o) RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54400260, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se reenquadra da condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE PARA MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 309

Descrição do Ato: Reenquadramento de EMPRESA DE PEQUENO PORTE COMO MICROEMPRESA

JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE, 3 de fevereiro de 2020.


LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Para uso exclusivo de Junta Comercial

| | |
|----------------------------|---------------------|
| DEFERIDO EM ____/____/____ | Esqueta de registro |
|----------------------------|---------------------|

Requisição: E100000003746

JUCEPE

.....
.....
.....
.....
.....



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI |
| PROTOCOLO | 208793384 - 04/02/2020 |
| ATO | 209 - REENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE COMO MICROEMPRESA |
| EVENTO | 309 - REENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE COMO MICROEMPRESA |

MATRIZ

NIRE 26993124553
CNPJ 06.132.755/000-32
CERTIFICO O REGISTRO EM 05/03/2020
SOB Nº 20209755584

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA - GERAL

.....

.....

.....

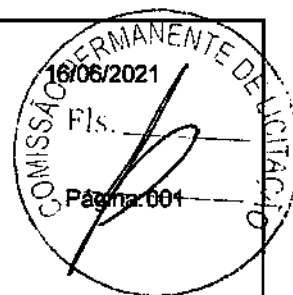
.....

.....

.....



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO - JUCEPE



CERTIDÃO ESPECÍFICA VIA INTERNET

Código de Autenticação 0143.D088.D5E2.3E0F
Certidão gerada em 16/06/2021 09:43:14

PROTOCOLO SIARCO 21/890518-1

Nome Empresarial MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

NIRE 26.6.0012453-5

CNPJ 06.132.785/0001-32

Endereço RUA DONA MARIA DE SOUZA

Número 440

Complemento

Bairro PIEDADE

CEP 54.400-260

Município JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF PE

Situação REGISTRO ATIVO

Capital Social 800.000,00

CONFORME DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL, CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA, FORAM REGISTRADOS/ARQUIVADOS, OS ATOS A SEGUIR RELACIONADOS DA EMPRESA SUPRA:

Recife, 16 de junho de 2021


Ilayne Látissa Leandro Marques
Secretária Geral



Documento disponibilizado a META CONTADORES ASSOCIADOS LTDA
Em 16/06/2021 09:43:13
Código de Autenticação
Junta Comercial de Pernambuco
Acesso <http://www.jucepe.pe.gov.br/> para verificar a autenticidade

Documento Assinado por meio digital, conforme MP 2200-2 de 24/08/2021, que institui a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, em vigor conforme E.C nº10 de 11/09/2001 - Art.2º



CERTIDÃO ESPECÍFICA VIA INTERNET

Código de Autenticação 0143.D088.D5E2.3E0F
Certidão gerada em 16/06/2021 09:43:14

PROTOCOLO SIARCO 21/899518-1

Nome Empresarial MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

NIRE 26.6.0012453-5

CNPJ 08.132.785/0001-32

Endereço RUA DONA MARIA DE SOUZA

Número 440

Complemento

Bairro PIEDADE

CEP 54.400-260

Município JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF PE


Situação REGISTRO ATIVO

Capital Social 800.000,00

Arquivamentos Posteriores :

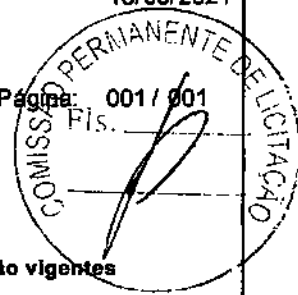
| Ato | Número | Data | Descrição |
|-----|-------------|------------|---|
| 090 | 26201441391 | 02/03/2004 | CONTRATO |
| 021 | 20061042978 | 08/11/2006 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 021 | 20111663598 | 26/07/2011 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 021 | 20126357315 | 28/11/2012 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 051 | 20126357315 | 28/11/2012 | CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 021 | 20168677121 | 21/07/2016 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 051 | 20168677121 | 21/07/2016 | CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 315 | 20168518767 | 09/08/2016 | ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA |
| 046 | 20168561719 | 02/09/2016 | TRANSFORMACAO |
| 046 | 26600124535 | 02/09/2016 | TRANSFORMACAO |
| 021 | 20167980610 | 17/01/2017 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 051 | 20167980610 | 17/01/2017 | CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 223 | 20179387456 | 22/05/2017 | BALANCO PUBLICADO |
| 021 | 20178688231 | 17/08/2017 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 051 | 20178688231 | 17/08/2017 | CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 223 | 20189205300 | 07/05/2018 | BALANCO PUBLICADO |
| 317 | 20199646350 | 11/03/2019 | DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA |
| 315 | 20199504237 | 04/04/2019 | ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA |
| 021 | 20199083109 | 11/06/2019 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 051 | 20199083109 | 11/06/2019 | CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 223 | 20199032475 | 25/06/2019 | BALANCO PUBLICADO |
| 307 | 20198036906 | 06/12/2019 | REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE |
| 309 | 20209793384 | 05/02/2020 | REENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE COMO MICROEMPRESA |
| 223 | 20209405015 | 08/05/2020 | BALANCO PUBLICADO |
| 223 | 20219186383 | 30/04/2021 | BALANCO PUBLICADO |

Recife, 16 de junho de 2021


Ilayne Larissa Leandro Marques
Secretária Geral



CERTIDÃO SIMPLIFICADA VIA INTERNET
Código de Autenticação 14DE.2088.C646.3E1B
Certidão gerada em 17/06/2021 às 10:05:49
PROTÓCOLO SIARCO 21/088547-4



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

Nome Empresarial
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
Natureza Jurídica: **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA**

| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) | CNPJ | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade |
|---|--------------------|--|-----------------------------|
| 26.6.0012453-5 | 06.132.785/0001-32 | 02/03/2004 | 02/03/2004 |

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, PIÉDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE, 54.400-260

Objeto Social

PRINCIPAL: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO (46.44-3/01). SECUNDARIOS: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS (46.45-1/01). COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA (46.46-0/01). COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO- HOSPITALAR PARTES E PEÇAS (46.64-8/00). COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTO DE HIGIENE PESSOAL (46.48-0/02). COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA (46.45-1/02). COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS (46.45-1/03). TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL (4930-2/02). COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR. CNAE (4848-4/09).

| Capital: R\$ 800.000,00 OITOCENTOS MIL REAIS | Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) MICROEMPRESA | Prazo de duração Indeterminado |
|---|---|---------------------------------------|
| Capital Integralizado: R\$ 800.000,00 OITOCENTOS MIL REAIS | | |

| Titular Nome / CPF | Início do Mandato | Término do Mandato |
|---|-------------------|--------------------|
| LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA 108.988.944-50 | 02/09/2016 | |

| Administrador Nomeado / Nome / CPF / Término do Mandato | Término Mandato |
|---|-----------------|
| LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA 108.988.944-50 | |

| Último Arquivamento | Situação: |
|---|------------------------|
| Data: 30/04/2021 Ato: BALANÇO PUBLICADO Evento(s): BALANÇO PUBLICADO | REGISTRO ATIVO |
| | Status XXXXXXXXXXXX |

Observações:

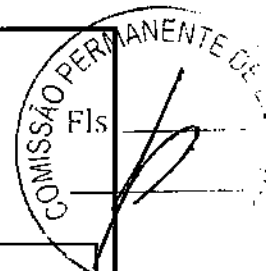
Recife, 18 de junho de 2021

Ilayne Larissa Leandro Marques
Secretária Geral





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.132.785/0001-32 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 02/03/2004 |
|---|---|--------------------------------|

| |
|---|
| NOME EMPRESARIAL MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI |
|---|

| | |
|---|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDVIDA | PORTE ME |
|---|-------------|

| |
|--|
| 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 46.45-1-01 - 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 46.49-4-06 - Comércio atacadista de produtos de limpeza, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional |
|---|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári |
|---|

| | | |
|-------------------------------------|---------------|-------------|
| LOGRADOURO R DONA MARIA DE SOUZA | NÚMERO 440 | COMPLEMENTO |
|-------------------------------------|---------------|-------------|

| | | | |
|-------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------|
| CEP 54.400-280 | BAIRRO/DISTRITO PIEDADE | MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES | UF PE |
|-------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------|

| | |
|---|--|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO VENDAS@MEDVIDA.NET | TELEFONE (81) 3094-0444/ (81) 1111-1111 |
|---|--|

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

| | |
|-----------------------------|--|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2004 |
|-----------------------------|--|

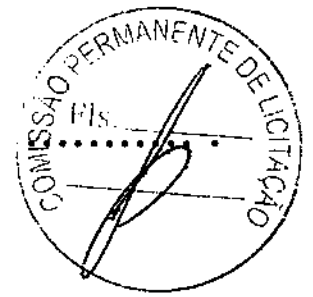
| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 10/06/2021 às 16:15:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



.....
.....

.....

.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.132.785/0001-32

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 09:06:45 do dia 02/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/08/2021.

Código de controle da certidão: **F825.3EB1.5AC1.745A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

.....
.....
.....

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |

.....

.....
.....
.....

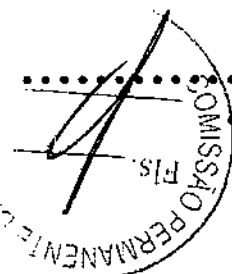
.....

| | | | | | |
|-------|--|--|-------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

.....
.....
.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....



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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.132.785/0001-32

Razão Social: MEDVIDA DIST MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME

Endereço: R DONA MARIA DE SOUZA 440 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES
/ PE / 54400-260

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.

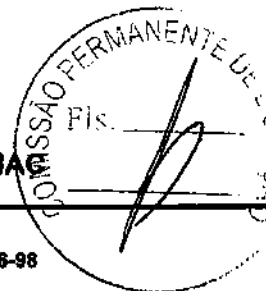
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/04/2021 a 10/08/2021

Certificação Número: 2021041301120485767020

Informação obtida em 10/05/2021 13:04:42

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



DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIÁRIO

No. Protocolo: 2021.000003671316-98

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME

Nome Fantasia: MEDVIDA

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, .
 PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
 54.400-260

CACEPE: 0703603-59

CNPJ/MF: 06.132.785/0001-32

Regime de Recolhimento: NORMAL

Situação Contribuinte: ATIVO

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE

4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;

4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: Não Informado

DATA DE INSCRIÇÃO: 17/01/2017

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 10/06/2021



PREFEITURA DA

ALIANÇA

A GRANDE OBRA É CUIDAR DAS PESSOAS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO E NOTARIADO

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 42º da Lei Federal 8.934/1996 Art. 3º Inc. IV do Lei Estadual 5.721/2002 autorizo a presente cópia digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e assinado eletronicamente, sendo válida.

Cód. Autenticação: 71831804180857390031-1; Data: 09/04/2018 09:07

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: 93189448-SLU8
Valor Total do Ato: R\$ 4,70

Confira os dados do ato em: <http://sistemaodigital.pe.jus.br>

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME sediada na Rua Dona Maria de Souza, N.440 "A", - Piedade - Jaboatão dos Guararapes /PE, inscrita no C.N.P.J. sob n.º06.132.785/0001-32, é nossa fornecedora de Medicamentos , Medicamentos Controlados e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Aliança, 05 de Outubro 2017.

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO Nº 123456789

Gleisy Tavares de Araujo

Gleisy Tavares de Araujo
- Secretária de Saúde -

1.486.974.1001-43

SERVICÓ NOTARIAL E REGISTRAL
CARTÓRIO ÚNICO

Rua Antonio Carlos de Almeida 12

Centro - CEP 55890-000

Aliança - PE
Fone: (51) 3471-973

SERVICÓ NOTARIAL E REGISTRAL CARTÓRIO ÚNICO
TÍTULOS: REGISTRO DE ALMOXARIFE

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de: GLEISY TAVARES DE ARAUJO. do que dep. Aliança, 09 de abril de 2018. Edson Edríguez de Albuquerque. Escrevente Substituto

Selo: 0077078.YH1L201701.00937 09/04/2018 14:22:05
Consulte autenticidade em www.tpe.jus.br/sistemaodigital



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL



Número da Certidão: 2021.000002904296-39

Data de Emissão: 07/05/2021

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOLIZA N. 440, ,, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, CEP: 54400260

CNPJ: 06.132.785/0001-32

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 **04/08/2021** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1ª OFFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELADO DE REGISTROS - CEBRASA - CEBRASA - CEBRASA

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º inc. V nº 4º e 8º da Lei nº 8.336/1994 e Art. 6º Inc. XII do Decreto nº 272/2008 suscitado a presente prova digitalmente, reconhecida de acordo com o protocolo nº 13043/2017, emitida e registrada em 10/10/2017.

Cód. Autenticação: 71831804180857350032 - Data: 10/10/2017 16:13:48

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-0378248-0803 - Valor Total do Ato: R\$ 4,25

Qual Valor de Taxas Custódias - Taxas

Confira os dados do documento digital em: <https://www.digitalizei.com.br>

Este documento tem validade de 90 dias a partir da data de emissão. Após esse prazo, o documento não poderá ser utilizado para fins de comprovação de pagamento de impostos e contribuições devidas ao Fisco Brasileiro.

10/10/2017



MEDVIDA DIST. DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
 FETREZE - 54400-260
 JARUATÁ/DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 0840044

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 000.001.396
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2617 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0013 9610 0001 3963
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
126170055108239 - 10/10/2017 16:13:48

VENDA NORMAL NO ESTADO
 070340359 06.132.785/0001-32

| | | | | | |
|---|--------------------|--|--|--------------|------------|
| DESTINATÁRIO EMITENTE | 10.759.784/0001-99 | | | DATA EMISSÃO | 10/10/2017 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA (359) | CENTRO | | | DATA ENTRADA | 10/10/2017 |
| PC JOAO BATISTA, NN | PE | | | DATA RECEIHO | 10/10/2017 |
| ALIANÇA | R12222222 | | | DATA RECEIHO | 10/10/2017 |
| FATURA / DUPLICATA | | | | DATA RECEIHO | 10/10/2017 |

FATURA / DUPLICATA
 Num 001396
 Venc 09/11/2017
 Valor R\$ 3.056,30

| | | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|----------|
| CANCELAMENTO IMPORTE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,056,30 |
| VALOR TOTAL | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,056,30 |

TRANSPORTE MOTOR / SERVIÇOS DE TRANSPORTES (0) Exatidão
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. FIRELLI ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA
JARUATÁ DOS GUARARAPES
CAIXA
21.199
070340359
21.199

| NUM | DESCRICAÇÃO | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | ICMS DESON | ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS ST | ALIQ (P) | |
|------|---|---------|------------|-------------|------|------------|------------|---------|---------------|---------------|----------|------|
| 4365 | ATAD. CRIP. 12 X 4,5 (11118) PCT 12 (REFAL) | 3005000 | 0,02 | 5102 | PC | 30 | 27,8500 | 0,00% | 1.392,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2624 | CULETTER UNIVERSAL N.EST FR. 40 ML (-) JOMIM (CARBIC) | 3026000 | 0,03 | 5102 | UN | 1,00 | 0,3000 | 0,00% | 754,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5106 | TYLETOR LARINA SISI FR. HAIPER 2000 ML (MEDJON) | 3026000 | 0,02 | 5102 | BTL | 50 | 5,6500 | 0,00% | 382,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3090 | LAMINA RISTURILACO CARB N 15 CV 100 (ND) (TOP M) | 3018000 | 0,02 | 5102 | CK | 7 | 41,1000 | 0,00% | 28,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3225 | MASCARA TRIPLA DESC. C. TIRAS CX 50 (DESCAL) | 6107000 | 0,02 | 5102 | CK | 5 | 8,8000 | 0,50% | 44,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 591 | SOL. GLICERINA 12% C/ SONDIA FR 500 ML (FARMA) | 3001000 | 0,02 | 5102 | FR | 7 | 8,1000 | 0,00% | 56,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6131 | SONDA SOLEY N. 22 2 VIAS, CX C/10 (UB171) | 6018000 | 0,02 | 5102 | UN | 40 | 4,8100 | 0,00% | 192,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4544 | VASTILINA LIQUIDA 1000ML (VTCPI) | 2131000 | 0,02 | 5102 | UN | 6 | 42,0000 | 0,00% | 252,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Dados Adicionais
 End. Combustivo: FANTASIA DESTINATARIO FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA
 CIP: 100-2017
 PROX: 017-2017
 ATENÇÃO BASTICA
 DADOS BANC. ARIBUS BANK (CITIBRAS) - AGÊNCIA 2411-40 CONT. 331195 e
 DADOS BANC. BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 2411-40 CONT. 331195 e
 NÃO GERA DIREITO A CREDITEIO FISCAL DE IPI
 REPRES. 00 OPERAD. 00 ACT. CON. BANCO DO BRASIL 18 - 5 REG. BOTA PERNAMBUCO-PE

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 31/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 2.337,04 DESTINATÁRIO-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA-PE
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARTÃO AZEVEDO BASTOS OFFICINA DE REGISTROS DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS
 Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 7º, 9º e 10º do art. 41 e 52 da Lei Federal 11.343/06 e a Lei 11.343/06 do Lei Estadual 8.721/2008 autorizada a prestação de serviços digitais, reprodução fiel do documento assinado e assinado por meio de Certificado Digital.
 Cód. Autenticação: 77891804180457356004-3. Data: 31/08/2018 09:07
 Valor Total do Ato: R\$ 2.337,04
 Confira os dados do ato em: <http://portal.spedigital.org.br>

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.000.823
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0008 2316 5778 5128
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126170047559656 - 31/08/2017 19:07:53
 CNPJ: 06.132.785/0001-32

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA
 ENDEREÇO: PC JOAO BATISTA, S/N
 ALIANÇA

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: PE FONE/FAX: 22222222

CNPJ/CPF: 10.759.784/0001-90
 CEP: 55890-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PE 070360359

DATA DA EMISSÃO: 31/08/2017
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/08/2017
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:05:00

FATURA / DUPLICATA
 Num: 000823A
 Vers: 30/09/2017
 Valor: R\$ 2.337,04

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.337,04 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR ICMS DE DEST | VALOR IPI TRIB | VALOR DA COFINS | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.337,04 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI-ME
 ENDEREÇO: RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711
 JABOATAO DOS GUARARAPES PE 070360359

FRETE POR CONTA: (0) Emitente
 CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: PE
 CNPJ/CPF: 06.132.785/0001-32
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 1 | CAIXA | | | 1,000 | 1,000 |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/CI | QDST | CFOP | UN | QDANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIO ICMS | ALIO IPI |
|----------------|--|----------|------|------|-----|-----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1930 | BROMOPRIDA 10 MG/ML GEN CX/90 AMP (NOVAF) 0,00 N 1.72.344.00.61.92.18.00 ET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 781.09008 Quant: 200.000 Fab: 01/07/2017 Val: 30/07/2019 PMC: 0,00 | 30049849 | 0102 | 5102 | AMP | 200,00000 | 1,7200 | 344,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3371 | CETOPROFENO 100 MG TV CX/30 AMP (CRIST) 0,00 N P.56 1.300.00.234.00 ET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 17064303 Quant: 200.000 Fab: 30/06/2017 Val: 30/06/2020 PMC: 0,00 | 30039099 | 0102 | 5102 | AMP | 200,00000 | 6,5000 | 1.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3071 | DIMENDRINATO+PIRIDOX 50 MG CX/30 AMP AMP 10 ML (UNIAO) 0,00 N 3.33.333.00.59.94.18.00 ET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 1702984 Quant: 100.000 Fab: 30/01/2017 Val: 30/01/2019 PMC: 0,00 | 30049099 | 0102 | 5102 | AMP | 100,00000 | 3,3300 | 333,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 127 | ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML CX/6 AMP (UNIAO) 0,00 N 2.48 119.04.21.43.18.00 ET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 1713491 Quant: 48.000 Fab: 05/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0,00 | 30049067 | 0102 | 5102 | AMP | 48,00000 | 2,4800 | 119,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1331 | VI FASINA K 1 ML CX/30 AMP (CRIST) 0,00 N 2.41 241.00.42.38.18.00 ET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 17053517 Quant: 100.000 Fab: 01/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0,00 | 30045090 | 0102 | 5102 | AMP | 100,00000 | 2,4100 | 241,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf Contribuinte: PEDIDO: 844 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/S REG FANTASIA. FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA, Val. Agrov. Impostos R\$530,80 (22,71%) Funca: HBPT PREGAO No 019-2017 - PROCESSO No 037-2017 - OF 014/2017 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-4 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI
 REPASSE: 0,00
 VERSAO GER. XML: 2.30f
 RESUMO POR LISTA: 1 419,04 918,00 0,00 0,00
 NUM PEDIDO: 844
 DIVERSOS: (1-01|2-399|3-0)
 ICMS_NORMA: 2337,0400:420,6700

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME (PRODUTOS E/OU SERVIÇOS) DE RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A, JARDIM SÃO CARLOS, 13090-260, JABOATÃO DOS GUARAPAES - PE. Nº. 000.000.825 Série 001 Folha 1

DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 155,50 DESTINATÁRIO: FUND. MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - CENTRO

RECEBIMOS DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME (PRODUTOS E/OU SERVIÇOS) DE RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A, JARDIM SÃO CARLOS, 13090-260, JABOATÃO DOS GUARAPAES - PE. Nº. 000.000.825 Série 001 Folha 1

DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 155,50 DESTINATÁRIO: FUND. MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - CENTRO

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARKA | SERIE | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|------------|---------|-------|-------|------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|
| 1 | CAIXA | | | | 1,000 | 1,000 | | | | | | | | | | |
| 1 | CAIXA | | | | 1,000 | 1,000 | | | | | | | | | | |

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA
 ENDEREÇO: CENTRO, BAIRRO: CENTRO, CEP: 55990-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.132.785/001-32
 NOME: RUA ARAOLINS DE ANDRADE, 711
 ENDEREÇO: CENTRO, BAIRRO: CENTRO, CEP: 55990-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

RECEBIMOS DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME (PRODUTOS E/OU SERVIÇOS) DE RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A, JARDIM SÃO CARLOS, 13090-260, JABOATÃO DOS GUARAPAES - PE. Nº. 000.000.825 Série 001 Folha 1

DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 155,50 DESTINATÁRIO: FUND. MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - CENTRO

RECEBIMOS DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME (PRODUTOS E/OU SERVIÇOS) DE RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A, JARDIM SÃO CARLOS, 13090-260, JABOATÃO DOS GUARAPAES - PE. Nº. 000.000.825 Série 001 Folha 1

DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 155,50 DESTINATÁRIO: FUND. MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - CENTRO

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 31/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 808,80 DESTINATÁRIO: FUNDOMUNICIPAL JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - 1º OFFÍCIO DE CREDITO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E VENCIMENTO DE NOTAS - CANTO CUI 01.075-0
De acordo com a legislação nº 89 de 7 de maio de 1996 e nº 12 de Lei Federal 8239/1994 e Art. 9º Inc. III do Lei Estadual 5.720/2006 autentica a presença do selo digitalizado, micrográfico (M) do documento epossuindo a validade eletrônica. O selo está vinculado ao CNPJ nº 06.132.785/0001-32

Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-5; Data: 18/04/2018 09:07:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A8T88445-0776; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.000.827
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0088 2715 6824 8355
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170047566893 - 31/08/2017 09:41:43
06.132.785/0001-32

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
PIEDADE - 54409-260
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax 30940444

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: **06.132.785/0001-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA**
ENDEREÇO: **PC JOAO BATISTA, S/N ALIANÇA**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
UF: **PE** FONE/FAX: **22222222**
CNPJ/CPF: **10.759.784/0001-90**
DATA DA EMISSÃO: **31/08/2017**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **31/08/2017**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **19:41:00**

FATURA/DUPLICATA
Num: **001827A**
Venc: **30/09/2017**
Valor: **R\$ 808,80**

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS | VALOR DO ICMS UNIC | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF RENT | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|--------------|------------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 808,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB | VALOR DA CONTRIB | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 808,80 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CODIGO ANTT: **0000** PLACA DO VEICULO: **00000000**
UF: **PE** CNPJ/CPF: **06.132.785/0001-32**
ENDEREÇO: **RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711**
MUNICIPIO: **JABOATAO DOS GUARARAPES**
UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359**
QUANTIDADE: **2** ESPECIE: **CAIXA** MARCA: **CAIXA**
MINERAÇÃO: **0000** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | DEST | CTOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIO ICMS | ALIO IPI |
|----------------|---|----------|------|------|-----|------------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|
| 2608 | ATENOLOL 100 MG CX 600 COMP. (PRATI) 0,00 P 0,10 60,00; 10,80; 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 176531 Quant: 600 000 Fab: 13/07/2017 Val: 13/07/2019 PMC: 0,00 | 30049042 | D102 | 5102 | CPR | 600,0000 | 0,1800 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2307 | CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 300 MG CACOL - 400 UI CPR (NATUL) 0,00 N 0,73 43,80; 7,88; 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 27631D Quant: 60 000 Fab: 19/03/2017 Val: 30/05/2019 PMC: 0,00 | 30043090 | 0102 | 5102 | DRO | 60,0000 | 0,7300 | 43,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6285 | PARVEDILOL 25MG CPR CX 30 (NOVA) 0,00 P 0,29 37,50; 6,75; 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 914952 Quant: 150 000 Fab: 01/11/2016 Val: 30/11/2018 PMC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | CPR | 150,0000 | 0,2500 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 758 | ENALAPRIL 10 MG CX 500 COMP (MEDQU) 0,00 P 0,09 315,00; 56,70; 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 513875 Quant: 500 000 Fab: 07/03/2017 Val: 07/03/2019 PMC: 0,00 | 30049067 | 0102 | 5102 | CPR | 3 500,0000 | 0,0900 | 315,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6234 | OLEO MINERAL 100% FR 100ML FRASCO 0,00 P 3,70 92,50; 16,65; 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 0049134 Quant: 25 000 Fab: 07/08/2017 Val: 07/08/2019 PMC: 0,00 | 30049099 | 0102 | 5102 | FR | 25,0000 | 3,7000 | 92,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1654 | PRONETAZINA 25 MG CX 200 COMP. (CRIST) 0,00 P 0,13 260,00; 46,80; 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 16107270 Quant: 2000 000 Fab: 31/10/2016 Val: 31/10/2018 PMC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | CPR | 2 000,0000 | 0,1300 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Contribuinte PEDIDO 848 REPRES 90 OPERAD 97 AG. COBRADOR BANCO DO BRASIL IR'S REG FANTASIA:
FUN MU DE S. DE ALIANÇA, Val. Aprox. Impostos R\$194,31 (24,02%) Fonte: IBPT Imposto no 019/2017 - processo no 037/2017 -
of. 013/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2811-8 CONTA 131195-6 DOCUMENTO EMITIDO POR
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSAO GER XML: 2,301
RESUMO POR LISTA: 505,000 303,810 0,00 0,00
NUM PEDIDO: 848
DIVERSOS: 11 012 35913 01
ICMS NORMAL: 808,8000 145,5800

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FUN. MÚLTIPLAS DE ALIANÇA, VÁL. APPROV. IMPONTOUS R\$216,68 (26,75%) FOME. IBPT. OF. 01/2017
 PROC. 0372017, med. instrução p. media e alta complexidade; DIAGNOS. BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2811-8
 CONT.A.31195-6 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL NA OGERA DIREITO
 A CREDITO FISCAL DE IPI
 REPASS: 0,00
 VERBAS GER. ANUL. 2,50
 RESCISO. PER. 157A. 810,00 (20,00%)
 QUANT. PEDIDO 001
 INVERSOS: 11 0112 19913 0
 LICIS NORMAL 810,00 (14,80%)

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | D-CST | TIPO | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.F.A.L.C | VALOR ICM | VALOR IPI | VALOR ITR | VALOR ALIO IM |
|---------|---|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 142 | GILCENARTE DE CATALIO 10% C X 200 AMP (ISOFA) | 30049099 | 0102 | 5102 | AMP | 200.000 | 1.6000 | 3.200.000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1001 | METILERGONITRINA 02 MG 1 ML C V 90 AMP (UNIAO) 30049099 | 30049099 | 0102 | 5102 | AMP | 50.000 | 1.8000 | 900.000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CAIXA

| | | | | | |
|------------|---------|-------|-------------------------|-------------|-----------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAL AO | PREÇO BRUTO | RESOLUCO |
| | | | JABOATAO DOS GUARABARES | | 070360359 |
| | | | | | 2.000 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------|-----------------|------|---------|------|----------------|------|----------------|------|-----------------|------|-------------|------|----------------|------|------------------|--------|
| VALOR DO FRET | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | PESONIA | 0,00 | VALOR DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL IM | 0,00 | V. ICM IPI DEST | 0,00 | V. TOT TRIB | 0,00 | VALOR DA CONTR | 0,00 | V. TOTAL DA NOTA | 810,00 |
|---------------|------|-----------------|------|---------|------|----------------|------|----------------|------|-----------------|------|-------------|------|----------------|------|------------------|--------|

TRANSFATORIA / VOLTAGES TRANSFORMADORS
 NOME - RAZAO SOCIAL: MEDVA DIST. DE MED. HOSP. EIRELIME (0) Emiteinte
 ENDREÇO: RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711
 INSCRICAO ESTADUAL: 06.132.785/0001-32
 CNPJ: 06.132.785/0001-32

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA
 ENDREÇO: CENTRO
 INSCRICAO ESTADUAL: 126170948345137 - 05/09/2017 11:20:29
 CNPJ: 06.132.785/0001-32

VENDA NORMAL NO ESTADO
 VALOR DA SAIDA: 810,00
 INSCRICAO ESTADUAL: 070360359
 DESTINATARIO / REMETENTE: PC JOAO BATISTA, S/N
 ENDREÇO: CENTRO
 INSCRICAO ESTADUAL: 126170948345137 - 05/09/2017 11:20:29
 CNPJ: 06.132.785/0001-32

RECEBIMTO
 DATA DE RECEBIMENTO: 05/09/2017
 VALOR TOTAL: R\$ 810,00
 VALOR DA SAIDA: R\$ 810,00

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 000.000.890
 Série 001
 Folha 1

ADVERTENCIA DIGITAL
 O processo de registro em DANFE é realizado automaticamente pelo sistema de emissão de notas fiscais eletrônicas. O processo de registro em DANFE é realizado automaticamente pelo sistema de emissão de notas fiscais eletrônicas. O processo de registro em DANFE é realizado automaticamente pelo sistema de emissão de notas fiscais eletrônicas.

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS EM FOLHA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 06/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 584,60 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

CARTÃO AZEVEDO BASTOS P. PORTO DE ESCRETORES COM OS PERCELOS MATERIAIS E TABELAMENTO DE USUÁRIOS - Cópia em PDF
Autenticação Digital:
De acordo com as artigos 1º, 9º e 10º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 1º do inciso III do Decreto 5.747/2006 e conforme seu artigo 4º da Lei 6.766/1980 de 24/05/1980, o documento apresentado e conferido neste ato, o referido é verdadeiro. Dou fé!
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-7; Data: 16/04/2018 08:07
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT69443-EMPM
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <http://portal.digital.br/pe.faz.br>

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.926
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2617 0906 1327 8500 0132 5500 1000 8009 2617 3142 5577
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de seu Estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170048703975 - 06/09/2017 15:45:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMITENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA
MUNICÍPIO: ALIANÇA
CEP: 55890-000
DATA DE EMISSÃO: 06/09/2017
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/09/2017
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:45:00

FATURA/DUPLICATA
Num: 0009264
Vers: 06/10/2017
Valor: R\$ 584,60

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR DO ICMS | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------|-----------------|-----------------|---------------|--------------|-----------------|------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 584,60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
FRETE POR CONTA: (0) Emitente
MUNICÍPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES
CEP: 55890-000
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXA
MARCA: CAIXA
NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,000
PESO LÍQUIDO: 1,000

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | Q-OSY | CTOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALL ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 9441 | ATAO CREPE 13 X 4,5 (13 FIOS) PCT 12 (BIO) T) 0,00(0,27,85)278,50,50,13,18,00(ET)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00) Lote: 13122 12P Quant: 10 000 Fab: 31/05/2015 Val: 01/05/2016 PNC: 0 00 | 30059000 | 0102 | 5102 | PC | 10,0000 | 27,8500 | 278,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5760 | CAMPO OPERATORIO (AMERI) 0,00(0,33,40)33,40,6,01,18,00(ET)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00) Lote: 019CT Quant: 1 000 Fab: 27/04/2017 Val: 27/01/2012 PNC: 0 00 | 30059020 | 0102 | 5102 | PCT | 1,0000 | 33,4000 | 33,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6183 | KIT PNEULIZ. ADULTO (GOODC) 0,00(0,12,65)63,25,11,39,18,00(ET)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00) Lote: 20160720 Quant: 5 000 Fab: 01/07/2016 Val: 01/07/2016 PNC: 0 00 | 90192020 | 0102 | 5102 | UN | 5,0000 | 12,6500 | 63,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | KIT PNEULIZ. INFANTIL (GOODC) 0,00(0,12,65)63,25,11,39,18,00(ET)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00) Lote: 20160720 Quant: 5 000 Fab: 01/07/2016 Val: 01/07/2016 PNC: 0 00 | 90192020 | 0102 | 5102 | UN | 5,0000 | 12,6500 | 63,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5633 | LAMINA HISTURI ACC CARB N 23 CX/100 UND (TOP M) 0,00(0,41,10)82,20,14,80,18,00(ET)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00) Lote: 20160721 Quant: 2 000 Fab: 21/07/2016 Val: 21/07/2016 PNC: 0 00 | 90189029 | 0102 | 5102 | CX | 2,0000 | 41,1000 | 82,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2841 | SACULINO HOSP BRANCO (TALIM) 0,00(0,032)64,00,11,52,18,00(ET)0,00(0,00)0,00(0,00)0,00(0,00) Lote: * Quant: 200 000 Fab: 01/01/2000 Val: 01/01/2000 PNC: 0 00 | 39232110 | 0102 | 5102 | UN | 200,0000 | 0,3200 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 941 RP-PRES: 90 OPERAD: 99 AGU CONTRADOR: BANCO DO BRASIL IB: 5 REQ FANTASIA FUN: MU DE S DF ALIANÇA/Val Aprox Impostos R\$189,26 (32,37%) Font: IBPT: OF 007/2017 PPA: 019/2017 PROC: 037/2017
MATERIAIS P: MEDICA E ALTA COMPLEXIDADE: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 2811-8 CONTA: 131104-6. DOCUMENTO EMITIDO POR ME DE EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO À CREDITE FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSÃO GER: XML 2.304
RESUMO POR LISTA: 0,00,0,00,0,00,584,60
NUM PEDIDO: 941
INVERSOS: 1101235911301
ICMS NORMAL: 584,6000,105,2300

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇO
 ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 11/09/2017 VALOR TOTAL R\$ 1.182,80 DESTINATÁRIO: FUNDO
 - PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

CARTÃO AZEVEDO BASTOS 1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELAMENTO DE NOTAS - CÍVEL DO ESTADO DE PERNAMBUCO - JARAGUÁ

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8931/84 e Art. 6º Inc. XII
 do Lei Estadual 87420/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel
 do documento original e emitido nesta data. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-8; Data: 18/04/2018 09:07:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT88442-744TM
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.taljudf.jus.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº. 000.000.935
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2617 0906 1327 8900 0132 5600 1000 0009 3518 1226 4564
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126170049304776 - 11/09/2017 08:24:14

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
 PIEDADE - 54400-260
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **06.132.785/0001-32**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA**

PC JOAO BATISTA, S/N ALIANÇA PE 22222222

FATURA / DUPLICATA
 Num: 000935A
 Venc: 11/09/2017
 Valor: R\$ 1.182,80

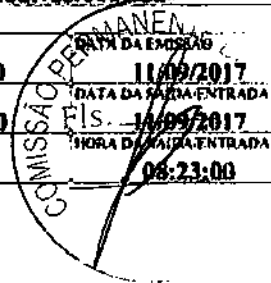
| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST | VALOR DO ICMST |
|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**

RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 070360359

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q'EST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BT/ALÍQ ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3082 | ALBENDAZOL 4% SUSP (GEN) FR 10 ML (PRATI) | 30049063 | 0102 | 5102 | FR | 250,0000 | 2,3800 | 595,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2307 | CARBO CALCIO 500MG+VIT 400 "O" OSTEOFIX S (NATLIL) | 30045690 | 0102 | 5102 | DRG | 60,0000 | 0,7300 | 43,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 415 | DEXAMETASONA ELIXIR (SOBRA) | 30043929 | 0102 | 5102 | FR | 90,0000 | 2,1800 | 196,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 415 | DEXAMETASONA ELIXIR (SOBRA) | 30043929 | 0102 | 5102 | FR | 110,0000 | 2,1800 | 239,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1007 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP. (ISOFA) | 30049099 | 0102 | 5102 | AMP | 240,0000 | 0,4500 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf Contribuinte PE-DIDO, 944 REPRES, 90 OPERAD, 99 AG COBRADOR BANCO DO BRASIL S REQ/FANTASIA, FIN MU DE S. DE ALIANÇA-Val Aprox Impostos R\$335,39 (28,37%) Fonte:IBPT_QE:0132017
 P.P.N:019/2017
 PROC: 037/2017
 MED. FARMACIA BASICA (DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PFL O SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI)
 REPASSE: 0,00
 VERSAO GER_XML: 2.30f
 RESUMO POR LISTA: 1 031,00 151,80 0,00 0,00
 NUM PEDIDO: 944
 DIVERSOS: [1-0][2-359][3-0]
 ICMS_NORMAL: 1182,8000/212,9000



RECEIQUINOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS...
 ET RÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 21/08/2017 VALOR TOTAL R\$ 17.373,65 DESTINATÁRIO: FUNDO
 ALIANÇA - PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE

CARTÃO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 9º e 30º do Lei Nº 13.104 de 09/09/2016 e Art. 6º do
 do Lei Estadual 8724/2008 assinado e transmitido digitalmente, reconhecido pelo
 do documento apresentado e cadastrado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
 Cód. Autenticação: 71831604180857350081-8; Data: 18/04/2018 09:07
 Só Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A6790441-T6RF
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Bal. Valor de Manda Controlado
 Confira os dados do ato em: <http://portal.mec.gov.br>

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 000.000.636
 Série 001
 Folha 1.2

CHAVE DE ACESSO
 2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0006 3616 1338 7744
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126170045187041 - 21/08/2017 15:53:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 070360359

DATA DA EMISSÃO
 21/08/2017

DATA DE SAÍDA ENTRADA
 21/08/2017

HORA DE SAÍDA ENTRADA
 15:53:00

COMISSÃO REMISSANTE DE LICENCIAMENTO

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA
 ENDEREÇO
PC JOAO BATISTA, S/N
ALIANÇA

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

UF
PE

FONE/FAX
22222222

CNPJ/CPF
 10.759.784/0001-90

CPF
 55890-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 06.132.785/0001-32

FATURA/DIPLICATA
 Num 000636A
 Data 21/08/2017
 Valor R\$ 17.373,65

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS | VALOR DO ICMS | V. INP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DIFEREN | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.373,65 |
| VALOR DO PRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB. | VALOR DA CONTRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.373,65 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME RAZÃO SOCIAL
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
 ENDEREÇO
RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711

FRETE POR CONTA
 (0) Emitente

CODIGO ANTI
JABOATAO DOS GUARARAPES

PLACA DO VEICULO
PE

CNPJ/CPF
 06.132.785/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 070360359

QUANTIDADE
 14

ESPECIE
CAIXA

MARCA
CAIXA

NUMERAÇÃO
12.948

PESO BRUTO
12.948

PESO LIQUIDO
12.948

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/NF | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|------|------|-----|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3582 | AMITRIPTILINA 35 MG (C-1) CX:200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00 P/0,1166,00,11,88,18,00 IET 0,00,0,00,0,00,0,00,0,00 0,0,14 I Lot: 17032218 Quant: 600,000 Fab: 31-03-2017 Val: 31-03-2019 PNC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | CPR | 600,0000 | 0,1100 | 66,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | BIPIRIDENO, CLORIDRATO 2 MG (C-1) CX:200 COMP (CRIST) (C1) 0,00 P/0,155400,00,972,00,18,00 IET 0,00,0,00,0,00,0,00,0,00 0,0,00,0,00,10 I Lot: 10118507 Quant: 12000,000 Fab: 30-11-2016 Val: 30-11-2019 PNC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | CPR | 12.000,0000 | 0,4500 | 5.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2654 | CARBAMAZEPINA 200 MG (C-1) CX:300 COMP (TEUTO) (C1) 0,00 P/0,192280,00,410,40,18,00 IET 0,00,0,00,0,00,0,00,0,00 0,0,0,0,00,10 I Lot: 31221316 Quant: 12000,000 Fab: 15-03-2017 Val: 15-03-2019 PNC: 0,00 | 30049065 | 0102 | 5102 | CPR | 12.000,0000 | 0,1900 | 2.280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 844 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG (C-1) CX:100 COMP (LINIAO) (C1) 0,00 P/0,444400,00,792,00,18,00 IET 0,00,0,00,0,00,0,00,0,00 0,0,0,0,00,10 I Lot: 1710534 Quant: 10000,000 Fab: 04/04/2017 Val: 30-04/2019 PNC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | CPR | 10.000,0000 | 0,4400 | 4.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 747 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE SOLUCAO ORAL 40MG/ML GOTAS (C1) FR:20 ML (CRIST) (C1) 0,00 P/11,105222,00,39,96,18,00 IET 0,00,0,00,0,00,0,00,0,00 0,0,0,0,00,10 I Lot: 16083841 Quant: 20,000 Fab: 01-08-2016 Val: 01-08-2019 PNC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | FR | 20,0000 | 11,1000 | 222,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO: 671 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/S REGIFANTASIA
 FUN. MI. DE S. DE ALIANÇA Val Impostos R\$3.029,30 (21,2%) Fonte: IBPT/PREGAD No 019 017 - PROCESSO No
 037/2017 - OF. 00/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2811-8 CONTA: 131195-6 DOCUMENTO
 EMITIDO POR ME OU EMPONANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 REPASSE 0,00
 VERSÃO GER_XML: 1.30F
 RESUMO POR LISTA: 17 113,650,000,00,360,00
 NCM PEDIDO: 671
 DIVERSOS: [L:0][2:399][3:0]
 ICMS_NORMAL: 17373,6500;3127,2600

RESERVADO AO FISCO

RECHEAMOS DE MEDICINA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME. OS PRODUTOS FOR. SERVIÇO ELETRÔNICO INDICA ABAIXO EMISSÃO: 21/08/2017 VALOR TOTAL: R\$ 3.919,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - PE

CARTÃO AZEVEDO BASTOS PORTAL DE ACESSO CÍVEL DAS PESSOAS NATURAS E FACILITADOR DE NOTAS FISCAIS ELETTRÔNICAS
Autenticação Digital
 De acordo com as regras nº 7 e nº 41 e 42 da Lei Federal 6257/1964 e Art. 8º Inc. III da Lei Estadual 4.724/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e assinado eletronicamente. O conteúdo é verídico. Dou fé!
 Cód. Autenticação: 7183180418087350081-11; Data: 18/04/2018 09:07
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT8843978FL; Valor Total do Afor R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <http://revalidadigital.jus.br>

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME R ARAU LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17 PRAZERES - 53310-335 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax 30940444
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº. 000.000.643 Série 001 Folha 12

CHAVE DE ACESSO: 2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0006 4312 7323 6863
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126170045230102 - 21/08/2017 18:10:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____ CNPJ: 06.132.785/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA
 ENDEREÇO: PC JOAO BATISTA, S/N ALIANÇA
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: PE CEP: 55890-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 22222222

DATA DA EMISSÃO: 21/08/2017
 DATA DA SAÍDA ENTRADA: 21/08/2017
 Hora de Entrada: 18:10:00
 CNPJ: 10.759.784/0001-90
 CEP: 55890-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 22222222

FAIXA/DUPLICATA: 000643A
 Venc: 20/09/2017
 Valor: R\$ 3.919,50

| VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL |
|---------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|-----------------|-------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.919,50 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.919,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
 FRETE POR CONTA: (0) Emitente
 PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: PE
 RUA ARAU LINS DE ANDRADE, 711 JABOATAO DOS GUARARAPES PE 070360359
 QUANTIDADE: 1 CAIXA PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3942 | TRAMADOL 50 MG/ML 1(A-1)CX:50 AMP (UNIAO) (A2) 0,00P: 2,72 544,00 97,92 18,00 IET: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 1700375 Quant: 200 000 Fab: 04-01-2017 Val: 31-03-2019 PNC: 0,00 | 3002899 | 0102 | 5102 | AMP | 200,0000 | 2,7200 | 544,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54 | ALFENTANILA 0,544 MG/ML 1(A-1) AMP 5 ML (CRIST) (A3) 0,00P: 0,03 75,337 50,60 75,18,00 IET: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 16086214 Quant: 10 000 Fab: 01-08-2016 Val: 31-03-2018 PNC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AMP | 10,0000 | 33,7500 | 337,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 499 | RIPERIDENO 3 MG/ML 1(C-1) 1 ML CX:50 AMP (CRIST) (C1) 0,00P: 4,58 229,00 41,22 18,00 IET: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 16086133 Quant: 50 000 Fab: 31-03-2016 Val: 31-03-2018 PNC: 0,00 | 29333932 | 0102 | 5102 | AMP | 50,0000 | 4,5800 | 229,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4205 | CLORPROMAZINA 5MG/ML 5 ML (C-1) CX:50 AMP (HYPOF) (C1) 0,00P: 0,3 1190,50 34,29 18,00 IET: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 17030314 Quant: 50 000 Fab: 21-03-2017 Val: 30-03-2019 PNC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | AMP | 50,0000 | 3,8100 | 190,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3973 | DIAZEPAM 10 MG/ML 2 ML 1(B-1) CX:100 AMP (SANTI) (B1) 0,00P: 1,48 740,00 133,20 18,00 IET: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 20101217 Quant: 500 000 Fab: 01-05-2017 Val: 01-05-2019 PNC: 0,00 | 30049064 | 0102 | 5102 | AMP | 500,0000 | 1,4800 | 740,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 899 | FENOBARBITAL 200 MG 2ML 1(B-1) CX:50 AMP (CRIST) (B1) 0,00P: 3,62 181,00 32,38 18,00 IET: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00; Lote: 17031906 Quant: 50 000 Fab: 31-03-2017 Val: 31-03-2019 PNC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AMP | 50,0000 | 3,6200 | 181,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf Contribuinte: PEDIDO 679 REPRES 90 OPERAD: 97 AG COBRADOR BANCO DO BRASIL IX'S REG:FANTASIA: FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA Val. Agrov. Impostos R\$941,90 (24,03%) Form: 18PT PRU:GAO No 019-2017 PROCESSO No 037-2017 - OF: 004-2017 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2811-8 CONTA: 131195-6 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GUERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 REPASSE: 0,00
 VERSAO GER XML: 2.30F
 RESUMO POR LÍSTA: 3 640,30 0,00 0,00 229,00
 NÚM PEDIDO: 679
 DIVERSOS: (1-9) (2:359) (3:0)
 ICMS NORMAL: 3919,5000 705,5100

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
 R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17
 PRAZERES - 53310-335
 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

CHAVE

Nº. 000.000.643
 Série 001
 Folha 2/2

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELAMENTO DE NOTAS - CADERNO EM SELO
 E CANCELAMENTO DE NOTAS - CADERNO EM SELO

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do Vº, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º do Vº da Lei Estadual 8.724/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e cancelado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-12; Data: 18/04/2018 09:07

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98438-PO8D;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Aut. Valor de Mercado Consumidor
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045230102 - 21/08/2017 18:10:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

(CNPJ)

06.132.785/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | QCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1145 | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML (C-1) UN 10 AMP (CRIST) (C1) 0,00P: 41,25;412,50;74,25;18,00;ET:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;Lote: 16118040 Quant: 10 000 Fab: 30-11-2016 Val: 30-11-2018 PMC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AMP | 10,0000 | 41,2500 | 412,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6253 | HALOPERIDOL 5MG 1ML CX 30 AMP (HYPOF) (C1) 0,00P: 1,97;98,50;17,73;18,00;ET:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;Lote: 17050557 Quant: 50 000 Fab: 23-05-2017 Val: 30-05-2019 PMC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AMP | 50,0000 | 1,9700 | 98,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 748 | MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML (B-1) CX 100 AMP (HIPOL) (B1) 0,00P: 1,94;194,00;34,92;18,00;ET:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;Lote: AP-078-17 Quant: 100 000 Fab: 31-05-2017 Val: 30-04-2019 PMC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AMP | 100,0000 | 1,9400 | 194,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 750 | MORFINA SULFATO 10 MG/ML 1 ML (A-1) CX 50 AMP (CRIST) (A1) 0,00P: 7,69;769,00;138,42;18,00;ET:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;Lote: 17053203 Quant: 100 000 Fab: 31-05-2017 Val: 31-05-2019 PMC: 0,00 | 30049099 | 0102 | 5102 | AMP | 100,0000 | 7,6900 | 769,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42 | PETIDINA 50 SIG/ML INJ. (A-1) CX 25 AMP (CRIST) (A1) 0,00P: 4,47;223,50;40,23;18,00;ET:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;Lote: 17042496 Quant: 50 000 Fab: 30-04-2017 Val: 30-04-2020 PMC: 0,00 | 30049064 | 0102 | 5102 | AMP | 50,0000 | 4,4700 | 223,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



4-CLIF BOMBS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL N° 06.132.785/0001-32
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 21-08-2017 VALOR TOTAL R\$ 15.945,50 DESTINATÁRIO: FUNDO M
ALIANÇA - PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17
PRAZTES - 53310-335
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Autenticação Digital
De acordo com as regras nº 07 e 7-Ins. V.07, 43 e 52 da Lei Federal 8337/2016 e Art. 6º, Inc. III da Lei Estadual 8.731/2008 o emitente apresenta imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-13; Data: 18/04/2018 09:07
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A8TB84372206; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confirmação de dados do ato em: https://selo.digital.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CHAVE DE ACESSO
2617 0806 1327 8500 0132 5350 1000 0006 4014 8313 9457
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170045217737 - 21/08/2017 17:25:22
06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA**
CNPJ / CPF: **10.759.784/0001-90** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **21/08/2017**
PC JOAO BATISTA, S/N BAIRRO - DISTRITO: **CENTRO** CEP: **55890-000**
MUNICÍPIO: **ALIANÇA** UF: **PE** FONE / FAX: **22222222** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:24:00**

FATURA / DUPLICATA
Num: **000640A**
Venc: **20/09/2017**
Valor: **R\$ 15.945,50**

| VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI DE DEVOLUÇÃO | VALOR DO IPI DE TRANSFERÊNCIA | V IMP IMPORTAÇÃO | V ICMS UF REMET | VALOR DO ICP | VALOR DO PIS | V TOTAL PRODUTOS |
|---------------|---------------|---------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------|--------------|------------------|------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.945,50 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V ICMS UF DEST | V IPI TRIB | VALOR DA CONTRIB | V TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.945,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI-ME**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CÓDIGO ANTI: **06.132.785/0001-32**
PLACA DO VEÍCULO: **PE**
CNPJ / CPF: **070360359**
RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711 MUNICÍPIO: **JABOATAO DOS GUARARAPES**
UF: **PE**
QUANTIDADE: **4** ESPECIE: **CAIXA** MARCA: **CAIXA**
NUMERAÇÃO: **9.269** PESO BRUTO: **9,269** PESO LÍQUIDO: **9,269**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | DCT | UFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B/CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|------|------|-----|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3897 | ALPRAZOLAM 0,5 MG (B-1) CX 30 COMP (ZYDUS) (B1) 0,00 P; 0,30 144,00 25,92 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: MS2383 Quant: 480.000 Fab: 13/01/2017 Val: 38/02/2019 PNC: 0.00 | 30049064 | 0102 | 5102 | CPR | 480.0000 | 0,3000 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2202 | ALPRAZOLAM 1 MG (B-1) CX 30 COMP (ZYDUS) (B1) 0,00 P; 0,32 153,60 27,65 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: M605131 Quant: 480.000 Fab: 36/05/2017 Val: 30/04/2019 PNC: 0.00 | 30049064 | 0102 | 5102 | CPR | 480.0000 | 0,3200 | 153,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 500 | CLONAZEPAM 0,5 MG (B-1) CX 200 COMP (CRIST) (B1) 0,00 P; 0,17 1.020,00 183,60 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 16075360 Quant: 6000.000 Fab: 31/07/2016 Val: 31/07/2019 PNC: 0.00 | 30049064 | 0102 | 5102 | CPR | 6.000.0000 | 0,1700 | 1.020,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 314 | CLONAZEPAM 2 MG (B-1) CX 200 COMP (CRIST) (B1) 0,00 P; 0,17 3.400,00 612,00 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 16118129 Quant: 2000.000 Fab: 30/13/2016 Val: 30/11/2019 PNC: 0.00 | 30049064 | 0102 | 5102 | CPR | 20.000.0000 | 0,1700 | 3.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 617 | HALOPERIDOL DEC 50 MG/ML (C-1) CX 3 AMP (LUNIAO) (C1) 0,00 P; 17.94.538.20 96,38 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 1648377 Quant: 30.000 Fab: 29/12/2016 Val: 31/12/2018 PNC: 0.00 | 30049069 | 0102 | 5102 | AMP | 30.0000 | 17,9400 | 538,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 312 | IMIPRAMINA 25 MG (C-1) CX 200 COMP (CRIST) (C1) 0,00 P; 0,69 1.380,00 248,40 18,00 IET 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 1609677H Quant: 2000.000 Fab: 30/09/2016 Val: 30/09/2019 PNC: 0.00 | 30049069 | 0102 | 5102 | CPR | 2.000.0000 | 0,6900 | 1.380,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Contribuinte PEDIDO: 677 REPRES - 90 OPERAD - 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL IN/S REG/ANTASIA
EJAN, MU DE S DE ALIANÇA (Val. Agrec. Impostos R\$3 376,60 (21,18%) Fonte IRPT PREGAÇÃO No019/2017 - PROCESSO No
037/2017 - OF: 001/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2811-S CONTA 131195-4 DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSÃO GER XML: 2.307
RESUMID POR LISTA: 15 627,90 117.600,000,00
NUM PEDIDO: 677
DIVERSOS: [(1.0)][2:359][3:0]
ICMS NORMAL: 15945506028701900

RESERVADO AO FISCO

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
 R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LCUJA 17
 PRAZERES - 53310-335
 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.000.640
 Série 001
 Folha 2/2

CHAVE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELAMENTO DE SIGNATURAS - Código CUI 02.979-0
Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.036/2004 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 emitido e impresso mediante tecnologia digitalizada, representando fiel e fielmente o documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé!
 Cód. Autenticação: 71831804180857350081-14; Data: 18/04/2018 09:07
 Só Digital da Fiscalização Tipo Normal C: A6T88438-RGSR- Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Val. Valor de Abatido Corrigido: 0,00
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045217737 - 21/08/2017 17:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

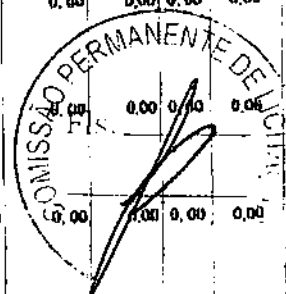
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | DEST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIC | VALOR TOTAL | DE ALIC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|------|------|-----|-----------|------------|-------------|---------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 313 | LEVOMEPRIMAZINA 25 MG *(C-1) CX/200 COMP (CRIST) (C1) 0,00PI(0,98) 1.372,00 246,96 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,000,00)Lote: 17010363 Quant: 1400.000 Fab: 31-01-2017 Val: 31-01-2019 PMC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | CPR | 1.400.000 | 0,9500 | 1.372,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 314 | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP (CRIST) (C1) 0,00PI(1,91) 2.688,00 483,84 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,000,00)Lote: 17033930 Quant: 1400.000 Fab: 31-05-2017 Val: 31-05-2019 PMC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | CPR | 1.400.000 | 1,9500 | 2.688,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 942 | LEVOMEPRIMAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL GTS *(C-1) FR. 20 ML (CRIST) (C1) 0,00PI(20,21) 202,10 36,38 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,000,00)Lote: 17033397 Quant: 10.000 Fab: 31-05-2017 Val: 31-05-2019 PMC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 3102 | FR | 10.000 | 20,2100 | 202,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 756 | PARACETANOL-CODEINA 300MG - 30MG(C-1) CX/12 COMP (UNIAO) (A2) 0,00PI(0,98) 117,60 21,17 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,000,00)Lote: 1639061 Quant: 120.000 Fab: 01-10-2016 Val: 31-10-2018 PMC: 0,00 | 30049045 | 0102 | 5102 | CPR | 120.000 | 0,9800 | 117,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 510 | RISPERIDONA 1 MG *(C-1) CX/300 COMP (CRIST) (C1) 0,00PI(0,60) 1.200,00 216,00 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,000,00)Lote: 17053210 Quant: 2000.000 Fab: 31-05-2017 Val: 31-05-2019 PMC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | CPR | 2.000.000 | 0,6000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 511 | RISPERIDONA 2 MG *(C-1) CX/200 COMP (CRIST) (C1) 0,00PI(0,64) 930,00 345,60 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,000,00)Lote: 17053212 Quant: 3000.000 Fab: 31-05-2017 Val: 31-05-2019 PMC: 0,00 | 30049069 | 0102 | 5102 | CPR | 3.000.000 | 0,6400 | 1.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 514 | TIORIDAZINA 100 MG *(C-1) CX/30 COMP (UNIAO) (C1) 0,00PI(1,81) 1.810,00 325,80 18,00IET(0,00)0,000,000,00(0,0 0,000,102)Lote: 1706984 Quant: 1000.000 Fab: 09-05-2017 Val: 31-03-2019 PMC: 0,00 | 30049079 | 0102 | 5102 | CPR | 1.000.000 | 1,8100 | 1.810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



RECEBAMOS DE (Medvída Distribuidora de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS

DATA DE EMISSÃO: 14/09/2017

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA, ALIANÇA

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - CENTRO DE CREDITO EM FAVOR DAS PESSOAS NATURAIS E JURÍDICAS DE RENDA - Caixa CNJ 06194

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 11 e 12 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 5.721/2006 autorizo a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e colado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-15; Data: 18/04/2018 09:07

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT88435-ZLQE
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados de seu em: <https://sede.digitaltipo.jus.br>

Medvída

Medvída Distribuidora de Medicamentos Hospitalares
Rua Arao Lins de Andrade 711, loja 17, Jaboatão dos Guararapes - Prazeres - CEP 53310336 - TEL 30940444
Email: vendas@medvida.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

No 1022
SÉRIE 1 FL 17

CHAVE DE ACESSO
26.1709.06132765000132.55.001.000001022.128170080270117

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
128170080270117 14/09/2017 17:32:47

VENDA NORMAL NO ESTADO

REGIÃO ESTADUAL: 070360359

INS. ESTADUAL DE ICMS: 06132765000133

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA(369)**

Endereço: **PC JOAO BATISTA, 8/N**

Complemento: **CENTRO**

Cidade: **ALIANÇA**

UF: **PE**

CEP: **53310336**

CPF: **10789784000199**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359**

FATURA

(061022A | 14/09/2017 | R\$ 2.848,16)

CÁLCULO DO IMPORTE

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|---------------|--------|-------------------------------|------|----------------------------|------|-------------------------|----------|
| VALOR DE CANCELAMENTO | 2.848,16 | VALOR DE ICMS | 478,13 | VALOR DE CANCELAMENTO DE ICMS | 0,00 | VALOR DE OUTROS DEDUTÓRIOS | 0,00 | VALOR TOTAL DAS FATURAS | 2.848,16 |
| VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | DEBITO | 0,00 | DEBITO | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.848,16 |

TRANSPORTADORA/VEÍCULO TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**

TIPO DE VEÍCULO: **0**

PLACA DO VEÍCULO:

UF: **PE**

CPF: **06132765000132**

MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**

UF: **PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359**

QUANTIDADE: **3**

ESPÉCIE: **CAIXA**

RECEBIMENTO: **1,000**

RECEBIMENTO: **1,000**

DADOS DOS PRODUTOS

| QTD | DESCRIÇÃO | LOTE | NCM | UNID | UNID | UNID | UNID | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI |
|--------|--|----------|----------|------|------|------|------|----------------|----------|----------|----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 0 8011 | APARELHO DE PRESSÃO INF. CERT. C/VELCRO (PREMI) F. 01/01/2010 e 01/01/2025 | | 90182990 | 102 | 5102 | UN | 1 | 154,2500 | 0,00 % | 154,25 | 154,00 | 27,72 | 0,00 | 10,00 | 0,00 |
| 0 4365 | ATAD. CREPE 12 X 4,5 (13 PIGG) PCT/12 UNK. (REAL) F. 01/01/2017 e 01/01/2022 | AC12354 | 30050000 | 100 | 5102 | PC | 60 | 27,2500 | 0,00 % | 1.671,00 | 1.671,00 | 300,78 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 0053 | COLETOR URINA EST. FECHADO FR. 3000 ML (LABOR) F. 01/01/2016 e 30/03/2021 | 143203 | 38209030 | 102 | 5102 | UN | 10 | 8,9000 | 0,00 % | 89,90 | 89,90 | 10,17 | 0,00 | 10,00 | 0,00 |
| 0 9090 | LAMPINA (ESTUR) ACO CARB. N. 15 C/100 UNK. (TOP 60) F. 21/07/2016 e 21/07/2021 | 20160721 | 80163029 | 102 | 5102 | CA | 4 | 41,1000 | 0,00 % | 164,40 | 164,40 | 20,53 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 0004 | MASCARA TRIPLA C/TRAS. CX/50 UNK. (CRUT) F. 01/01/2016 e 30/03/2021 | 18513 | 63076018 | 100 | 5102 | CA | 15 | 8,8000 | 0,00 % | 132,00 | 132,00 | 23,78 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 0020 | SACO HOSP. BRANCO 30 L (ITALIA) F. 01/01/2016 e 30/03/2021 | 18513 | 38230108 | 102 | 5102 | UN | 180 | 0,2300 | 0,00 % | 41,40 | 41,40 | 6,21 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 502 | SACO HOSPITALAR 50 L (ITALIA) F. 01/01/2017 e 01/01/2021 | 12754 | 38230100 | 102 | 5102 | UN | 180 | 0,3200 | 0,00 % | 57,60 | 57,60 | 9,64 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 505 | SOL. GLICERINA 1% FR. 500 ML (FARMA) F. 14/03/2017 e 14/03/2021 | 06178002 | 30030008 | 100 | 5102 | FR | 3 | 8,1000 | 0,00 % | 24,30 | 24,30 | 4,37 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 8131 | BANDA FOLEY N. 22 2 MAG. CX. C/10 (CRUT) F. 01/01/2016 e 01/01/2021 | 18805 | 80163821 | 100 | 5102 | UN | 40 | 4,0100 | 0,00 % | 160,40 | 160,40 | 34,61 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0 4194 | VASELINA LIQUIDA 1000ML (POCOS) F. 18/01/2017 e 18/01/2021 | 0425964 | 27121000 | 102 | 5102 | UN | 6 | 42,0000 | 0,00 % | 252,00 | 252,00 | 30,24 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERÍODO DE VALIDADE: 30 DIAS. OPERAD. EM AQ. COORDADOR. BANCO DO BRASIL 1418 R RIO FANTASIA, FUN. 011 DE S. DE ALIANÇA.

Val. Adm. Impostos R\$14,29 (0,50%) Fontes: EPT.

CLF. 000017-PROC. 037/2017-P.P. 01/01/2017-ATENÇÃO BÁSICA.

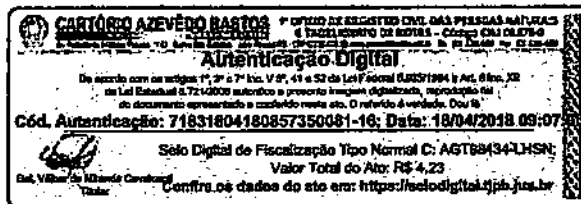
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3511-4 CONTA: 121155-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU

SALDO DAS FATURAS
Positivo: 24,20
Negativo: 0,00
Neutro: 0,00
Outros: 2.823,88

RECEBIMENTO DO FISCAL



CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO QUE FAZEM ENTRE SI, DE UM LADO O FUNDO MUNICIAPL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO OUTRO LADO A EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME, CONFORME PROCESSO LICITATORIO Nº 37/2017 PREGÃO Nº 19/2017.

CONTRATO Nº 065/2017.

O MUNICÍPIO DE ALIANÇA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 10.164.028/0001-18, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE inscrito no CNPJ: 10.759.784/0001-90 situada a Praça João Batista nº. S/N - Centro Aliança - PE, doravante denominada **CONTRATANTE**, representada neste ato pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde a Srª. **GLEISY TAVARES DE ARAÚJO**, brasileira, divorciada, residente e domiciliada à Rua Manoel Ferreira, nº 45 - Centro - Aliança - PE, inscrito no CPF/MF 019.314.394-19, doravante denominado **CONTRATANTE**, e da outra parte **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** CNPJ nº 06.132.785/0001-32 situada na Rua Arão Lins de Andrade, nº 711 - Edf. Comercial Vip Point - Loja 017 Prazeres - Jaboatão dos Guararapes /PE, neste ato representado pelo Senhor **Leonardo da Ponte Oliveira**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 8980167 SDS/PE, e inscrito no CPF nº 108.988.944-50, residente e domiciliado na rua Bruno Veloso, nº 490 - Ap. 1001 -Boa Viagem - Recife/Pe, doravante denominado **CONTRATADO**, estabelecem o presente **CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO**, tendo em vista a contratação, nos termos e cláusulas seguintes e normas contidas na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas atualizações, **CÓDIGO DO AUDIN - 1.008 Medicamentos. - MEDICAMENTOS OU COMPONENTES DESTINADOS À MANIPULAÇÃO DE DROGAS MEDICAMENTOSAS, TAIS COMO: MEDICAMENTOS, SORO, VACINAS E AFINS**, tem entre si justo e acordado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CONTRATO

Constitui objeto deste contrato a **Formalização de ata de registro de preços, para futura contratação de empresa para aquisição de medicamentos, materiais descartáveis, medicamentos psicotrópicos, para atender ao fundo municipal de saúde de aliança - PE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2017**, parte deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do presente contrato será de **236.990,13**, (duzentos e trinta e seis mil novecentos e noventa reais e treze centavos), conforme planilha em anexo.

Parágrafo Primeiro - Não será concedido reajuste do valor inicial do contrato.

Parágrafo Segundo - Fica assegurado o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na ocorrência de fato superveniente que implique a inviabilidade de sua execução.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias úteis, com a execução e com o atesto do Secretário demandante, e com a apresentação da Nota Fiscal /Fatura e Recibo.

CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Os recursos financeiros, que farão face às despesas decorrentes deste contrato, ocorrerão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10.301.0012.2103.0000 - MANUTENÇÃO DA ATIVIDADE DA FARMÁCIA BÁSICA
Elementos de Despesas - 33.90.32.00 - Material de distribuição Gratuita

10.302.0012.2110.0000 – MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE MISTA
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

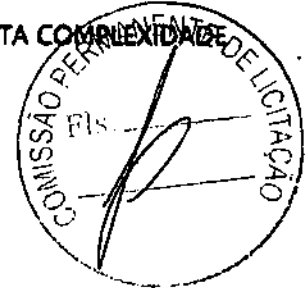
10.302.0012.2124.0000 – MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.21180.0000 – MANUTENÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.2118.0000 – MANUTENÇÃO DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.2133.0000 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CAPS MUNICIPAL
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.301.0012.2116.0000 – MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.



CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE VIGENCIA DO CONTRATO

O prazo do presente contrato terá vigência até 31 de dezembro, contado da data de assinatura, período equivalente ao fornecimento dos produtos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

1 - Pela inexecução total ou parcial, ou atraso injustificado do objeto desta Licitação, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais ressalvados os casos devidamente justificados e comprovados, a critério da Administração, e ainda garantida a prévia e ampla defesa, serão aplicadas às seguintes cominações, cumulativamente ou não:

I - advertência;

II - multa, nos seguintes termos:

a) pelo atraso no fornecimento, em relação ao prazo estipulado: 1% (um por cento) do valor global, por dia decorrido, até o limite de 10% do valor dos bens não entregues;

b) pela recusa em realizar o fornecimento, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo estipulado: 10% (dez por cento) do valor do(s) bem (s);

c) pela demora em substituir o bem rejeitado ou corrigir falhas do produto fornecido, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição, 2% (dois por cento) do valor do bem, por dia decorrido, até o limite de 10% do valor dos bens não substituídos / corrigidos;

d) pela recusa da CONTRATADA em corrigir as falhas no fornecimento, entendendo-se como recusa o fornecimento não efetivado nos cinco dias que se seguirem à data da rejeição: 10% (dez por cento) do valor do fornecimento rejeitado;

e) pelo não cumprimento de qualquer condição fixada na Lei 8.666/93, com alterações, ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: 1% (um por cento) do valor contratado, para cada evento.

III - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a CONTRATANTE, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

IV - 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, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a CONTRATANTE, pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item anterior.

1 - Pelos motivos que se seguem, principalmente, a CONTRATADA estará sujeita às penalidades tratadas nos incisos III e IV do subitem 1.:

I - pelo descumprimento do prazo de fornecimento;

II - pela recusa em atender alguma solicitação para correção no fornecimento, caracterizada se o atendimento à solicitação não ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da data da rejeição, devidamente notificada; e

III - pela não execução do fornecimento de acordo com as especificações e prazos estipulados neste Edital;

3 - Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93 e posteriores alterações, inclusive durante todo o prazo de validade dos produtos fornecidos.

4 - As multas estabelecidas podem ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, ficando o seu total limitado a 10% (dez por cento) do valor contratado, sem prejuízo de perdas e danos cabíveis.

5 - Poder-se-á descontar dos pagamentos porventura devidos à CONTRATADA as importâncias alusivas a multas, ou efetuar sua cobrança mediante inscrição em dívida ativa, ou por qualquer outra forma prevista em lei.

CLÁUSULA SÉTIMA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da Contratada:

- I) Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais resultantes da execução do contrato.
- II) Garantir a qualidade do fornecimento, respondendo civilmente por quaisquer irregularidades que comprometam o fornecimento e a instalação.
- III) Arcar com todos os encargos resultantes do fornecimento neste Município.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

-Promover a entrega dos produtos nas condições fixadas neste contrato, obedecendo rigorosamente o prazo ajustado neste contrato, sob pena de rescisão contratual e conseqüente ressarcimento por perdas e danos.

-Responsabilizar-se pela qualidade dos produtos, se obrigando a trocá-lo, caso se comprove a má qualidade, ou fora das especificações técnicas e padrões de qualidade, sem nenhum ônus para a CONTRATANTE.

-Observar, rigorosamente, a qualidade e o prazo de validade dos produtos fornecidos e assegurar a qualidade sanitária destes.

-Responsabilizar-se por extravios dos produtos antes da entrega, obrigando-se a substituir, repor ou indenizar a CONTRATANTE.

Substituir, de imediato, às suas expensas, os produtos que não se adequarem às especificações constantes deste contrato, no prazo a ser determinado pela CONTRATANTE.

-Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pelo Departamento solicitante quanto à entrega dos produtos, a teor do art. 69 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

-Responsabilizar-se penal e civilmente por prejuízo ou dano causado no ato da entrega dos produtos a CONTRATANTE, aos seus funcionários ou a terceiros, por força do art. 70 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

-Responder pelos danos causados diretamente à CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento dos produtos, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela CONTRATANTE.

-Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do fornecimento dos produtos, tais como: salários, seguros de acidente, taxas, impostos e contribuições, indenizações, vales-refeição, vales-transporte e outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

-Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

-Assumir todos os encargos de demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento dos produtos.

-Manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo comunicar à CONTRATANTE imediatamente, qualquer fato superveniente que possa comprometer a manutenção do contrato.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO

Constitui motivo para rescisão do presente contrato, assegurado o contraditório e a ampla defesa, a ocorrência de qualquer das hipóteses previstas no Art. 78, da Lei Federal nº 8.666/93, desde que cabíveis e presente contratação, resguardadas as prerrogativas conferidas por esta lei, consoante o que estabelece o seu art. 58.

Parágrafo Primeiro - Quando a rescisão ocorrer com base nos incisos XII a XVII do art. 78, sem que haja culpa da contratada, será esta ressarcida dos prejuízos regulamente comprovados que houver sofrido, tendo ainda assegurados os direitos elencados nos incisos do parágrafo segundo, do art 79, no que couber.

Parágrafo segundo - as formas de rescisão contratual são as estabelecidas no artigo 79 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO

O objeto será recebido provisoriamente e definitivamente.

Parágrafo Primeiro - Provisoriamente, pela Secretaria demandante, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos com as especificações;

Parágrafo Segundo - Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade dos produtos e sua consequente aceitação pela Secretaria competente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO REGIME JURÍDICO

O presente contrato rege - se pela lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, atualizadas pelas Leis nº 8.883, de 18 de junho de 1994, nº 8.949, de 27 de maio de 1998 e nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, por suas cláusulas e pelos preceitos de direito público, aplicando - se - lhe, supletivamente os princípios de teoria geral dos contratos e disposições de direito privado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

Fazem parte do presente instrumento, como se transcritos estivessem, o Edital do Pregão nº 19/2017, seus anexos e a proposta da Contratada, adjudicada pelo Contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

A Contratada fica obrigada a manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

A Contratada se obriga a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste contrato, acréscimos ou supressões dos serviços mencionados na cláusula primeira, até o limite máximo de 25% (vinte por cinco) do valor inicial do contrato.

Fica assegurado o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na ocorrência de fato superveniente que implique a inviabilidade de seu fornecimento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Aplicar-se-á a Lei 8.666/93, com suas posteriores modificações, nos casos omissos do presente Contrato.

Parágrafo Primeiro - As partes elegem o foro da cidade de Aliança, para dirimir quaisquer questões que possam surgir na execução deste contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS FÓRUM DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E FACILITADOR DE NOTAS - CÍVEL DA ALIANÇA

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.P. Art. 1º inc. II do Lei Federal nº 8933/94 e Art. 4º inc. III da Lei Estadual nº 7.242/05 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-20; Data: 18/04/2018 09:07

Solo Digital de Flocelzapo Tipo Normal C: AGT88430-LHRX; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

Parágrafo Segundo - E por estarem juntos e contratados firmam o presente instrumento em 03 (três) vias impressas, de igual teor, para um só efeito legal, na presença de duas testemunhas que assistiram a tudo e também assinam.

Alto
Alto

Aliança, 10 de agosto de 2017

Gleisy Tavares de Araújo

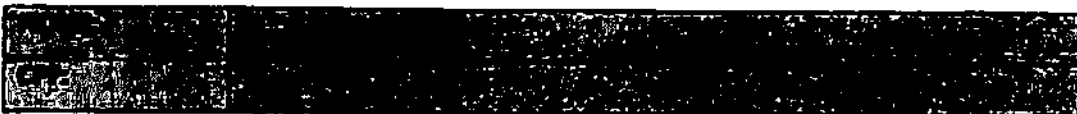
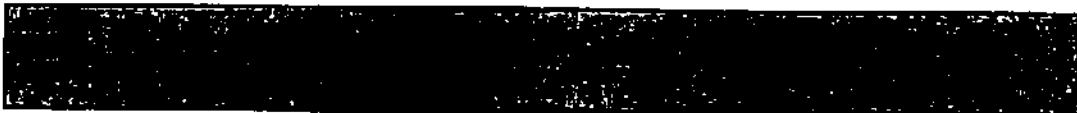
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA
CNPJ - 10.759.784/0001-90
CONTRATANTE
GLEISY TAVARES DE ARAÚJO
CPF/MF 018.314.394-19

Plr Leonardo da Ponte Oliveira

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME
06.132.785/0001-32
Leonardo da Ponte Oliveira
CPF: 108.988.944-50
CONTRATADO



TESTEMUNHA



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL CARTÓRIO ÚNICO
Cidade: ALIANÇA CORREIO DE ALIANÇA
Telefone: (31) 35371-979

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de: GLEISY TAVARES DE ARAÚJO. Do que sou C. Aliança, 09 de abril de 2018.
Edson Rodrigues de Albuquerque. Reconhecente Substituto

Selo: 0077578 0712201701.00828 09/04/2018 14:28:03
Comite autenticado em www.tjpb.jus.br/selodigital

11.466.974.0001-43
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
CARTÓRIO ÚNICO
Rua Antonio Jose de Melo, 12
Centro - CEP 53.890-000
Aliança - PE
Fone (31) 3111.6376

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/08/2020 17:08:43 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71831804180857350081-1 71831804180857350081-20

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a5dab085778804b85b0c3ac1f25e3003ca61cd572b98f8535fbeb7fbd153d72fd85b73bda765ebf52e6ae6ddc167d607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



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





Prefeitura Municipal do Ipojuca

Secretaria Municipal de Saúde

Central de Abastecimento Farmacêutico de Ipojuca – CAF

CNPJ: 11.248.285/0001-09

Ipojuca, 02 de abril de 2020.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME sediada na Rua Dona Maria de Souza, N.440 "A", - Piedade - Jaboatão dos Guararapes /PE, inscrita no C.N.P.J. sob n.º06.132.785/0001-32, é nossa fornecedora de Medicamentos, Medicamentos Controlados e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.



IPOJUCA, 02 de abril de 2020.

José Orlando S. da Silva
José Orlando S. da Silva
Farmacêutico - CRF/PE:
Matrícula: 11659-2
CAF - Ipojuca

Farmacêutico Responsável
José Orlando Sousa da Silva CRF 4304
Fone: 9-87648754



1º Ofício de Jaboatão dos Guararapes
Cartório Eduardo Malta

Bel. José Eduardo Malta - TCE/PE
24, Rua Manoel de Sá - 11º Andar - Jaboatão dos Guararapes - PE
Fone: (51) 3422-4100 - Fax: (51) 3422-4101

Rescreva: Por meio de uma cópia e firma de JOSE ORLANDO SOUSA DA SILVA em 02/04/2020 09:27:58 do r. Em testemunho da verdade.
ESCREVENTE MARTA DE PATRÍCIA SILVA SANTANA, Emp. Nº 71,
PERM. Nº 0,04, FUNSEG. Nº 0,08, TSNR. Nº 0,32, PERC. Nº 0,41 ISS. Nº
0,31.
Consulte a autenticidade em www.tpa.jaboatadigital.com.br
Site: 0074846.JC.0202001.04149



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-1
Data: 26/08/2020 16:54:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,50
Seio Digital Tipo Normal C: AKK20038-3H2Y;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-9404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti
TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico 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://sisecdigital.tpa.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147>



MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
 PIEDADE - 54400-260
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.654
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2618 0506 1327 8500 0132 5500 1000 0036 5410 0003 6540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126180023634149 - 08/05/2018 11:47:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SENT. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|--------|------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| | Lot: 18A57J Fab: 16/01/2018 Val: 16/01/2020 PMC: 0,00 Lista (0,00) vICMS: 0,00 vICMSST: 0,00 | | | | | | | | | | | | | |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA
 PREGAO PRESENCIA N 006/FMS/2017 - PROC ADMINIST. N 18933/2017 - PROC LICIT. N 017/FMS/2017
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

PRD.VENDA:3682 REPRFS.:90 OPERAD.:100 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 26/08/2020 às 15:59:32

ICM, NFe 3.10 Data: ver. 3.0.0 InformaNF-e



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-3
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,58
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20041-XRCW;



CARTÓRIO

Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1148
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (51) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>



Bel. Vítber Azevêdo Bastos
 Advogado OAB/João Pessoa - PB

TJJP



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e apresenta imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé, Confira os dados do ato em: <https://asbobjlari.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147-3>

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/07/2018 VALOR TOTAL: R\$ 11.800,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.004.715
PED. 4700

DATA DE EMISSÃO: 13/07/2018
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE:

Medvida
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE. Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.715
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2618 0706 1327 8500 0132 5500 1000 0047 1510 0004 7150
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUT.:
CPF: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)**
CNPJ / CPF: 11.248.285/0001-09
DATA DA EMISSÃO: 13/07/2018
ENDEREÇO: **RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N**
MUNICÍPIO: **IPOJUCA**
CEP: 55390-000
DATA DA SAÍDA: 13/07/2018
MUNICÍPIO: **IPOJUCA**
UF: **PE**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
HORA DA SAÍDA: 09:26:47

FATURA / DUPLICATA
Num. 004715A
Venc. 12/08/2018
Valor R\$ 11.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS DEPORTAÇÃO | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.800,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO SEQUESTRO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.800,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES
VEICULO SOCIAL: **MDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**
RETEFOR (CMTA) (0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
CPF / CNPJ: 06.132.785/0001-32
ENDEREÇO: **RUA DONA MARIA DE SOUZA**
MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**
UF: **PE**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
QUANTIDADE: 14
ESPÉCIE: **CADXA**
MARCA
NUMERAÇÃO: 3
PESO BRUTO: 214,800
PESO LÍQUIDO: 214,800

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

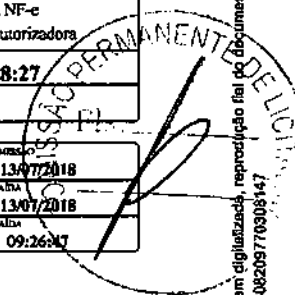
| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CMST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.C.ALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------|-------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4084 | FILME P/ RX, 24X30CM, base verde (FUJIF) Lote: 46249 Fab: 01/12/2017 Val: 01/12/2020 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 37011029 | 060 | 5102 | CX | 30 | 121,0000 | 0,00% | 3.630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4085 | FILME P/ RX, 30X40CM, base verde (FUJIF) Lote: 46646 Fab: 01/02/2018 Val: 01/02/2021 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 37011029 | 041 | 5102 | CX | 10 | 202,0000 | 0,00% | 2.020,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4086 | FILME P/ RX, 35X35CM, base verde (FUJIF) Lote: 46830 Fab: 01/02/2018 Val: 01/02/2021 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 37011029 | 041 | 5102 | CX | 30 | 205,0000 | 0,00% | 6.150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA
EMPENHO 342 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 021972/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 023/FMS/2017 - PREGAO PRESENCIAL 012/FMS/2017 - OF 062/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 001/FMS/2017
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 1311195-6
PED.VENDA: 4700 REPRES.: 90 OPERAD.: 100 AG. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVAÇÃO AO FISCO

Impresso em 26/07/2020 às 16:17:30 XML NFe 3.10 Danfe ver. 1.0.0 Inform.NFe



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 6º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e 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://seidodigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentar/1832608209770308147

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-4
Data: 28/08/2020 16:54:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20042-7JXL;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(51) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bol. Vitor Azevedo Bastos Miranda Cavalcanti
TJPB



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 102.277,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.004.992
PED. 4949

DATA DE EMISSÃO: 02/08/2018 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.004.992
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2618 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0049 9210 0004 9920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126180040042871 - 02/08/2018 16:22:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **06.132.785/0001-32**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)** CNPJ / CPF: **11.248.285/0001-09** DATA DA FISSÃO: **02/08/2018**

ENDEREÇO: **RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N** MUNICÍPIO: **IPOJUCA** UF: **PE** FONE / FAX: **8135510349** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359** DATA DE SAÍDA: **02/08/2018** HORA DE SAÍDA: **16:22:01**

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 004992A
Venc.: 01/09/2018
Valor: R\$ 102.277,00

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | VALOR DO PIS | | VALOR DO COFINS | | VALOR TOTAL | |
|-------------------------|------------|-----------------|-----------|--------------|--------|-----------------|----------|-------------|------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 102.277,00 | VALOR DO ICMS | 12.273,24 | VALOR DO PIS | 650,00 | VALOR DO COFINS | 3.000,00 | VALOR TOTAL | 102.277,00 |
| VALOR DO PIS | 0,00 | VALOR DO COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL | 0,00 | VALOR TOTAL | 0,00 | VALOR TOTAL | 0,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME** RFBT POR C/TA: **(0) Emissante** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: **06.132.785/0001-32**

ENDEREÇO: **RUA DONA MARIA DE SOUZA** MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **070360359**

QUANTIDADE: **40** ESPECIE: **CAIXA** MARCA: NÚMERAÇÃO: **4** PESO LÍQUIDO: **1.000** PESO LÍQUIDO: **1.000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QVST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 1250 | FITA P/ TESTE DE GLICOSE CX/ 50 UND (ACON) Lot: 394409 Fab: 30/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 0,00 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 38220090 | 000 | 5102 | UN | 50.000 | 0,5000 | 0,00% | 25.000,00 | 25.000,00 | 3.000,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1250 | FITA P/ TESTE DE GLICOSE CX/ 50 UND (ACON) Lot: 394486 Fab: 30/03/2018 Val: 30/03/2020 PMC: 0,00 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 38220090 | 000 | 5102 | UN | 150.000 | 0,5000 | 0,00% | 75.000,00 | 75.000,00 | 9.000,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5108 | KIT PAPANICOLAU ESTERIL TAM. M (VAGIS) Lot: 18154 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 90189099 | 000 | 5102 | KIT | 300 | 2,5300 | 0,00% | 759,00 | 759,00 | 91,08 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5108 | KIT PAPANICOLAU ESTERIL TAM. M (VAGIS) Lot: 18768 Fab: 02/01/2018 Val: 01/01/2020 Lista (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 90189099 | 000 | 5102 | KIT | 600 | 2,5300 | 0,00% | 1.518,00 | 1.518,00 | 182,16 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO/FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 483 - OF 125/2018 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 020967/2017 - PROCESSO LICITATORIO 021/FMS/2017 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

PED.VENDA:4949 REPRES.:50 OPERAD.:109 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 26/08/2020 às 16:07:30 XML NF-e 4.00 Versão ver. 3.0.0 InformaNFPe

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. XI da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://azevedobastos.net.br/documentos/71832608209770308147>

RECEBEREMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 25.122,30 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CELSO JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.005.048
PED. 4991

| | | |
|-------------------------------|---------------------|---|
| DATA DE EMISSÃO 07/08/2018 | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|-------------------------------|---------------------|---|



MEDVIDA
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.048
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2618 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0050 4810 0005 0489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL, NO ESTADO**

REGIME FISCAL: **070360359** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. VENDEDOR: **06.132.785/0001-32**

| | | | | |
|--|--|---------------------------|--|---------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=) | | 11.248.285/0001-09 | | 07/08/2018 |
| RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A | | CNPJ | | DATA DA PRESENTAÇÃO |
| IPOJUCA | | 55590-000 | | 07/08/2018 |
| CENTRO | | CNPJ | | DATA DA PRESENTAÇÃO |
| PE | | 8135510349 | | 08:17:31 |

FATURA / DUPLICATA

Num. 005048A
Venc. 06/09/2018
Valor R\$ 25.122,30

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO IPI | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| 290,00 | 34,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.122,30 |
| VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA CONTA | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.122,30 |

| | | | | |
|--|-------------------------|-------------|--------------------|---------------------------|
| TRANSFORMADORA / VOLUMES | RECEITA | CODIGO ANTE | PLACA DO VEICULO | CNPJ / CPF |
| MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME | (0) Emitente | | | 06.132.785/0001-32 |
| RUA DONA MARIA DE SOUZA | JABOATÃO DOS GUARARAPES | PE | | 070360359 |
| QUANTIDADE: 70 | INSCRIÇÃO: CAIXA | MARKA: 14 | PESO BRUTO: 45.000 | PESO LÍQUIDO: 45.000 |

| COD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | O/CST | CFOP | U/N | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4 | AMTRIPITILINA 25 MG (C-1) CX/100 COMP. (TELTO) (C1) Lote: 24441245 Fab: 16/02/2018 Val: 17/02/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 150,000 | 0,0500 | 0,00% | 7,500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1757 | ANEST.LIDOCAINA 2% CV/ 20 ML CX/25 AMP. (HYPOF) Lote: 18060599 Fab: 08/06/2018 Val: 30/06/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049043 | 060 | 5102 | AMP | 100 | 3,0000 | 0,00% | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4422 | AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18001444 Fab: 01/03/2018 Val: 30/03/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30042099 | 060 | 5102 | CPR | 12,000 | 0,6400 | 0,00% | 7,680,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1283 | CAPTROPIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLIA) Lote: 1711535 Fab: 16/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 77,160 | 0,0300 | 0,00% | 2,314,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4454 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (B-1) GTS FR.20 ML (PRATI) (B1) Lote: 180831 Fab: 01/02/2018 Val: 17/02/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049064 | 060 | 5102 | FR | 200 | 2,7100 | 0,00% | 542,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4205 | CLORPROMAZINA 25MG 5 ML (C-1) CX/50 AMP. (HYPOF) (C1) Lote: 18020176 Fab: 16/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049079 | 060 | 5102 | AMP | 250 | 1,2500 | 0,00% | 312,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3973 | DIAZEPAM 10 MG 2 ML (B-1) CX/100 AMP. (SANTI) (B1) Lote: 20101218 Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049064 | 060 | 5102 | AMP | 1,000 | 0,6900 | 0,00% | 690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3902 | DOPAMINA 3 MG/ML 10 ML CX/100 AMP. (HIPOL) Lote: AJ-003/18 Fab: 30/01/2018 Val: 31/12/2019 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049039 | 060 | 5102 | AMP | 200 | 1,7300 | 0,00% | 346,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4113 | FLUCONAZOL 150 MG CX/100 COMP. (MED Q) Lote: 63548S Fab: 01/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 5,000 | 0,3100 | 0,00% | 1,550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6255 | HALOPERIDOL 5MG 1ML CX/50 AMP (HYPOF) (C1) Lote: 18050489 Fab: 14/05/2018 Val: 31/05/2020 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049069 | 000 | 5102 | AMP | 250 | 1,1600 | 0,00% | 290,00 | 290,00 | 34,80 | 12,00 | 0,60 | 0,00 |
| 3623 | LIDOCAINA GEL 2% BISM 30 GR (PHARL) Lote: 18002492 Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049043 | 060 | 5102 | SGI | 200 | 1,9200 | 0,00% | 384,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3623 | LIDOCAINA GEL 2% BISM 30 GR (PHARL) Lote: 18002493 Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049043 | 060 | 5102 | SGI | 200 | 1,9200 | 0,00% | 384,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 651 | METRONIDAZOL 250 MG CX/600 COMP. (PRATI) Lote: 181021 Fab: 01/06/2018 Val: 06/06/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049066 | 060 | 5102 | CPR | 9,600 | 0,1400 | 0,00% | 1,344,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 615 | SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML 20 OU 30ML. GOTAS FB (NATUI) Lote: 4617 Fab: 01/06/2018 Val: 01/06/2020 PMC: 0.00 Lista (-1) YBCST: 0,00 YICMSST: 0,00 | 30049019 | 060 | 5102 | FR | 1,500 | 0,9900 | 0,00% | 1,485,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

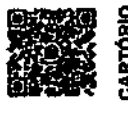
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA
EMPENHO 461 - OF 112/2018 - PROCESSO ADMINIST 1893/2017 - PROCESSO LICIT. 017/FMS/2017 - PREGAO PRESENCIAL 006/FMS/2017 -
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2811-8 CONTA: 131195-6

PED.VENDA: 4991 REPRES.: 90 OPERAD.: 100 AQ. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste etc. Confira os dados do ato em: https://secdigital.tpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/consultar/71832808209770308147



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832808209770308147-6
Data: 26/03/2020 18:54:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20044-3ZSQ;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-8404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Válter Azevedo Miranda Cavalcanti
Tutor



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 17.490,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CELESTINO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.005.424
PED. 5379

DATA DE EMISSÃO: 06/09/2018
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

MEDVIDA
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.005.424
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 0906 1327 8500 0132 5500 1000 0054 2410 0005 4240
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUT.:
PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 126180047005137 - 06/09/2018 14:32:25
CPF: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (118) (ALVARA=)**
CNPJ / CPF: 11.248.285/0001-09
DATA DA EMISSÃO: 06/09/2018
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
RUA: **RUA CELESTINO DE SOUSA LEAO, S/N**
CITY: CENTRO
CEP: 55590-000
MUNICÍPIO: IPOJUCA
UF: PE
FONE / FAX: 8135510349
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
DATA DA EMISSÃO: 06/09/2018

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 06/10/2018
Valor: R\$ 17.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 17.490,00 | 2.098,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 113,68 | 7.490,00 |
| VALOR DO PIS/PTU: | VALOR DO Seguro | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA CONTRIBUIÇÃO | VALOR TOTAL DA FATURA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 524,70 | 17.490,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**
PRETE PIS CONTRA: (0) Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
CNPJ / CPF: 06.132.785/0001-32
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
RUA: **RUA DONA MARIA DE SOUZA**
MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**
UF: **PE**
QUANTIDADE: 375
ESPÉCIE: **CAIXA**
MARCA:
NUMERAÇÃO: 1
PESO TÍPICO: 3.000
PESO LÍQUIDO: 3.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QVST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 6320 | LENÇOL PAPEL HOSP. (SAPPO) Linc: * Fab: 01/01/2016 Val: 01/01/2026 Lista (q) vBCST: 0.00 MCMST: 0.00 | 48189090 | 000 | 5102 | LN | 3.000 | 5,8300 | 0,00% | 17.490,00 | 17.490,00 | 2.098,80 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA
OF N 125/2018 - PROCESSO ADM N 020967/2017 - PROCESSO LIC. N 021/FMS/2017 - PPN 010/FMS/2017-ATA REGISTRO DE PREÇOS N 037/FMS/2018
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-4
PED. VENDA: 5379 REPRES.: 90 OPERAD.: 107 AÇ. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 06/09/2018 às 14:32:30 XML NFe 4.00 Índice ver. 3.0.0 Inform@NFe



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com as artigos 1º, 3º e 7º Inc. V nº. 41 e 52 da Lei Federal: 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 emitido a presença (assinatura) digitalizada. reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste etc. O referido é verdade. Deu fé. ***** Confira os dados do ato em: https://sedejudicial.ipojuca.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentos/770309147



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770309147-7
Data: 28/08/2020 18:54:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20045-7VVY;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Váber Azevedo dos Miranda Cavalcanti
TJ/PB



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 21.909,02 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Ser/Nº. 001/000.005.724
PED. 5662

Medvida
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.005.724
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0057 2410 0005 7246
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portar ou no site da Sefaz Autorizadora
Número de Autorização de Uso
126180052594257 - 02/10/2018 17:11:57

NATURA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (219) (ALVARA=.)
CNPJ/CNP 11.248.285/0001-09
Data de Emissão 02/10/2018
Endereço: RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N
Município: IPOJUCA
UF: PE
CEP: 55590-000
Inscrição Estadual: 070360359

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 01/11/2018
Valor R\$ 21.909,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 116,50 | VALOR DO ICMS | 13,98 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DEP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS | 0,00 | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | 13,98 |
|-------------------------|--------|------------------|-------|-------------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|----------------|------|--------------------------|-----------|
| VALOR DO PROD. | 0,00 | VALOR DO SERVIÇO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO PIS | 0,00 | VALOR DA COPIS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 21.909,02 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES
Razão Social: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
CPF/CNP 09.128.346/0001-10
Código ANTT
N. da C/Veículo
CNPJ/CNP 06.132.785/0001-32
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE Inscrição Estadual: 070360359
Quantidade: 105 Embalagem: CALXA Marca: ALMEZACAO 18 Peso Bruto: 71,091 Peso Líquido: 71,091

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| COD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 7065 | ACICLOVIR CREME 50 MG *GEN. BISM.10 GR (PRATI) Lote: 18F881 Fab: 01/06/2018 Val: 14/06/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | BG | 500 | 3,6200 | 0,00% | 1.810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | AMITRIPTILINA 25 MG *(C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441280 Fab: 22/03/2018 Val: 22/03/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 40,000 | 0,0500 | 0,00% | 2,000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4422 | AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18004045 Fab: 29/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30042099 | 060 | 5102 | CPR | 3,500 | 0,6400 | 0,00% | 2,240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1283 | CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GBO.A) Lote: 1803208 Fab: 23/03/2018 Val: 31/03/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 109,500 | 0,0300 | 0,00% | 3,285,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4203 | CLORPROMAZINA 25MG/5 ML. (C-1) CX/50 AMP. (HYPOF) (C1) Lote: 18050574 Fab: 28/05/2018 Val: 31/05/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049079 | 060 | 5102 | AMP | 300 | 1,2500 | 0,00% | 375,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3973 | DIASZEPAM 10 MG 2 ML *(B-1) CX/100 AMP. (SANTT) (B1) Lote: 20101718 Fab: 01/07/2018 Val: 01/07/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049064 | 060 | 5102 | AMP | 500 | 0,6900 | 0,00% | 345,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1700 | DIPYRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (PARMA) Lote: DS18F317 Fab: 22/06/2018 Val: 22/06/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 5,000 | 0,7000 | 0,00% | 3,500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6456 | FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML *(B-1) CX/25 AMP (CRIST) (B1) Lote: 18060015 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020 Lista (+) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049076 | 060 | 5102 | AMP | 300 | 0,4200 | 0,00% | 126,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4118 | GENTAMICINA 80 MG CX/100 AMP (HYPOF) Lote: 18040237 Fab: 23/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30042061 | 060 | 5102 | AMP | 200 | 0,9500 | 0,00% | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4418 | GENTAMICINA 80 MG CX/100 AMP (HYPOF) Lote: 18070553 Fab: 20/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30042061 | 060 | 5102 | AMP | 200 | 0,9500 | 0,00% | 190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3967 | LIDOCAINA 2 % SV 20 ML CX/25 UND. (HYPOF) Lote: 18080807 Fab: 06/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039053 | 060 | 5102 | UN | 250 | 3,0000 | 0,00% | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3623 | LIDOCAINA GEL 2 % BISM 30 GR (PHARL) Lote: 18000336 Fab: 07/03/2018 Val: 31/03/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049043 | 060 | 5102 | BG | 6 | 1,9200 | 0,00% | 11,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 651 | MITRONDIAZOL 250 MG CX/600 COMP. (PRATI) Lote: 18P021 Fab: 01/06/2018 Val: 06/06/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049066 | 060 | 5102 | CPR | 9,000 | 0,1400 | 0,00% | 1,260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1601 | MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28GR (PRATI) Lote: 18C941 Fab: 29/03/2018 Val: 29/03/2020 PMC: 0.00 Lista (-) () vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039049 | 060 | 5102 | SIS | 500 | 1,5600 | 0,00% | 780,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA
EMPENHO:000613
OF:2032018
P.F.N:006/FMS/2017
PROC.:017/FMS/2017
PROC. ADM.:18915/2017
ATA:006/FMS/2018
DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6

PED.VENDA:5662 REPRES.:90 OPERAD.:99 AG. COB.CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 4º e 5º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º, Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008. Autentico e apresento a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste etc. O referido é verdade. Dou fé. https://atendimento.fazenda.ri.br/pt-br/servicos/validacao-nfe O referido é verdade. Dou fé. https://atendimento.fazenda.ri.br/pt-br/servicos/validacao-nfe



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-8
Data: 28/08/2020 16:54:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20046-02X1;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br



TJPB
Sel. Vítor Azevedo Miranda Cavalcanti
TJu



MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
 PIEDADE - 54400-260
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.724
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0057 2410 0005 7246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PERÍODO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126180052594257 - 02/10/2018 17:11:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DISTR. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| COD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|---|----------|------|------|-----|--------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 1904 | vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G CX/500 ENV. (NATUL) Lot: 35379F Fab: 01/06/2018 Val: 30/06/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 | 30039039 | 060 | 5102 | ENV | 2.000 | 0,6200 | 0,00% | 1.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 302 | SULF + TRIMETROPINA 400 + 80MG CX/200 COMP. (PRATT) Lot: 18F095 Fab: 01/06/2018 Val: 01/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 | 30049061 | 060 | 5102 | CPR | 30.000 | 0,0900 | 0,00% | 2.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 615 | SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML/20 OU 30ML GOTAS FR (NATUL) Lot: 4617 Fab: 01/06/2018 Val: 30/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00 | 30049019 | 060 | 5102 | FR | 1.000 | 0,9900 | 0,00% | 990,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA
 EMPENHO:00613
 OF:203/2018
 P.P.N:006/FMS/2017
 PROC.:017/FMS/2017
 PROC. ADM.:18935/2017
 ATA:006/FMS/2018
 DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6

RESERVADO AO FISCO

PED.VENDA:5662 REPRES.:90 OPERAD.:99 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

Impresso em 02/10/2018 as 17:13:17

NFe 4.00 Danfe ver. 3.0.0 InformaNFe



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-9
 Data: 28/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20047-106Q;



CNPJ: 08.877-0

Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5434 - cartorio@azevedobastos.net.br
 https://azevedobastos.net.br

Bel. Valder Azevedo Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico 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://selodigital.tpb.ju.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147

RECEBEREMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2018 VAI OR TOTAL: R\$ 16.614,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sêr/Nº. 001/000.005.845
PED. 5755

DATA DE EMISSÃO: 16/10/2018

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO APLICADOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0058 4510 0005 8450

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126180058823376 - 16/10/2018 11:12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)

CPF/CNPJ: 11.248.285/0001-09

DATA DA FISSURA: 16/10/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

DATA DA SAÍDA: 16/10/2018

CEP: 55690-000

HEMERA DA SAÍDA: 11:14:09

FATURA / DUPLICATA

Num.: 001

Venc.: 15/11/2018

Valor: R\$ 16.614,00

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DIF. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR DAS OUTRAS CONTRIBUIÇÕES |
|-------------------------|---------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.614,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SELO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.614,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMENES

Razão Social: EDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

CPF/CNPJ: 06.132.785/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 97

RECEBE: CAIXA

NUMERAÇÃO: 3

PESO BRUTO: 1.000

PESO LÍQUIDO: 1.000

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-----|--------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4680 | FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML CX/100 AMP. (SANTI) Lote: 20204118 Fab: 01/09/2018 Val: 01/09/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049076 | 060 | 5102 | AMP | 2.700 | 0,4200 | 0,00% | 1.134,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5907 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/200 AMP. (ISOFA) Lote: 8070366 Fab: 20/07/2018 Val: 20/07/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | AMP | 12.000 | 0,3100 | 0,00% | 3.720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 337 | Valproato de sódio ou ácido valproico 250 mg comprimido fb (BIOLA) (C1) Lote: 1034029 Fab: 16/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 28.000 | 0,4200 | 0,00% | 11.760,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA
EMPENHO N 006/13 OF 203/2018 PROC. ADM N 189352017 PROC. LICIT. N 017/FMS/2017 PPN 006/FMS/2017 ATA REGISTRO DE PREÇOS N 006/FMS/2018 VIGÊNCIA: 13 DE MARÇO DE 2019 FORNECEDOR: MEDVIDA
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

FED.VENDA:5755 REPRES.:90 OPERAD.:107 AG. COB.CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVAÇÃO FISCO

Impresso em 26/08/2020 às 16:14:24

XML: NFe-4.00 Data: ver. 3.0.0 Inform@NFe

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-10
Data: 26/08/2020 16:54:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20048-USD1;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1148
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3344-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://ata.azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo Bastos
TJJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 6º, 41 e 62 da Lei Federal 8.036/1994 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. ***** Confira os dados do ato em: https://recon.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentos/71832608209770308147

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PROBITOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 27.928,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.005.968
PED. 5900

DATA DE EMISSÃO: 26/10/2018
DATA DE REGISTRO: []
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REFERIDOR: []

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.968
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0059 6810 0005 9686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST: PE001
CNPJ: 06.132.785/0001-32

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126180063733543 - 26/10/2018 08:14:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)**
CNPJ / CPF: 11.248.285/0001-09
DATA DE EMISSÃO: 26/10/2018

ENDEREÇO: **RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N**
BARRIO / DISTRITO: **CENTRO**
MUNICÍPIO: **IPOJUCA**
UF: **PE** FONE / FAX: **8135510349**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55590-000

DATA DE SAÍDA: 26/10/2018
HORA DE SAÍDA: 08:14:22

NUM. / DUPLICATA: 001
VENC.: 25/11/2018
VALOR: R\$ 27.928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. DEPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.928,00 |
| VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA DEDUÇÃO | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.928,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**
CNPJ / CPF: 06.132.785/0001-32

ENDEREÇO: **RUA DONA MARIA DE SOUZA**
MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**
UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 40
ESPECIE: **CAIXA**
MARCA: []
SINCRIZAÇÃO: 5
PESO BRUTO: 38,000
PESO LÍQUIDO: 38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| COD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | R.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|-------|------|-----|--------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 3965 | ACTDO VALPROICO 500 MG *(C-1) CX/50 CAP. (BIOLA) (C11) Lote: 1034091 Fab: 20/09/2018 Val: 31/09/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0.00 YICMSST: 0.00 | 30049099 | 060 | 5102 | CAP | 10.000 | 0,8300 | 0,00% | 8.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18549N Fab: 25/03/2018 Val: 25/03/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0.00 YICMSST: 0.00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 96.000 | 0,0700 | 0,00% | 6.720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18509N Fab: 25/03/2018 Val: 25/03/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0.00 YICMSST: 0.00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 4.000 | 0,0700 | 0,00% | 280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1164 | PENIC.G.BENZ. 1.200.000 UI C/D CX/50 P/A. (TEUTO) Lote: 2505486 Fab: 19/07/2018 Val: 19/07/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0.00 YICMSST: 0.00 | 30031013 | 060 | 5102 | UN | 200 | 9,7900 | 0,00% | 1.958,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3103 | SINVASTATINA 20 MG CX/500 COMP. (PHARL.) Lote: 18004358 Fab: 01/08/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0.00 Lista (1) YBCST: 0.00 YICMSST: 0.00 | 30039069 | 060 | 5102 | CPR | 97.000 | 0,1100 | 0,00% | 10.670,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA
PROC. ADM N 18935/2017 PROC. LICIT N 017/FMS/2017 PPN 006/FMS/2017 ATA REGISTRO DE PRECOS N 006/FMS/2018
VIGENCIA:13 DE MARÇO DE 2019 FORNECEDOR: MEDVIDA
DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6

RESERVADO AO FISCO

PED.VENDA:5900 REPRES.:90 OPERAD.:107 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

Impressão em 26/10/2018 às 08:14:02 XML NFe 4.00 Danfe vers. 3.0.0 Inform@NFe

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 e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Contatos: Contatos do ato em: https://seidigital.tpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/71832608208770308147

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 9.450,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUICA - RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUICA-PE

Sér/Nº. 001/000.006.258
PED. 6162

DATA DE EMISSÃO: 20/11/2018 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.006.258
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 1106 1327 8500 0132 5500 1000 0062 5810 0006 2583

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126180070886409 - 20/11/2018 10:51:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUICA (218) (ALVARA=)

CNPJ / CPF: 11.248.285/0001-09 DATA DA EMISSÃO: 20/11/2018

ENDEREÇO: RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N

MUNICÍPIO: CENTRO CEF: 55590-000 DATA DA SAÍDA: 20/10/2018

UF: PE CEP: 8135510349 INSCRIÇÃO ESTADUAL: IRRFA DA NOTA: 10:54:59

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 20/12/2018
Valor: R\$ 9.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|---------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.450,00 |
| VALOR DO FRET | VALOR DO IPI | DESCONTO | DOUTAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA CONTRA | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.450,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

INSCRIÇÃO: RUA DONA MARIA DE SOUZA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 3 ESPECIE: CAIXA MARCA: NOME: JABOATAO DOS GUARARAPES

UNIDADE: 1 PESO BRUTO: 1.000 PESO LÍQUIDO: 1.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-----|-------|------------|-------|-------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 5747 | CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL. (70/50 F/A (BIOCT)) Tosc: 1002185 Fabr: 30/04/2018 Val: 30/04/2020 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30042039 | 060 | 5102 | F/A | 5,000 | 1,8900 | 0,00% | 9.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUICA
EMPENHO: 338
PROC. ADM.: 18935/2017
PROC. LIC.: 017/FMS/2017
P.P.N.: 006/FMS/2017
ATA: 006/FMS/2018
OF: 061/2018
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

PED. VENDA: 6162 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/08/2020 às 18:54:39 XML NFe 4.00 Versão: 3.0.0 Inform@NFe

Documento Autenticado Digitamente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. XII da Lei Especial 8.935/1984 e Art. 6º Inc. XII da Lei Especial 9.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele ato. O referido é verdade. Dou fé.



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832808209770308147-12
Data: 26/08/2020 18:54:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20050-Q1PV;



CNPJ: 08.87000

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. Wilber Azevêdo Bastos
TJ/PB



RECEBEREMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 21.597,80 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº: 001/000.006.270
PED. 6172

MEDVIDA
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUSA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3090444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.270
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2618 1106 1327 8500 0132 5500 1000 0062 7010 0006 2707

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE LISTA
126180071279645 - 21/11/2018 15:14:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA DONA MARIA DE SOUSA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3090444

DESTINATÁRIO / REMETENTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA DONA MARIA DE SOUSA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3090444

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA DONA MARIA DE SOUSA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3090444

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|-----------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|-----------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLC. ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 21.597,80 |
| VALOR DO PIS/PTR | 0,00 | VALOR DO COFINS | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO PIS | 0,00 | VALOR DA COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 21.597,80 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES

DVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

QUANTIDADE: 124
MARCAS: CAIXA

| COD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QVCT | CTOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-----|--------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4 | AMITRIPTILINA 25 MG *(C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441280 Fab: 22/03/2018 Val: 22/03/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 80,000 | 0,0500 | 0,00% | 4,000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4422 | AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18004045 Fab: 29/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30042999 | 060 | 5102 | CPR | 9,000 | 0,6400 | 0,00% | 5,760,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4422 | AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18004277 Fab: 25/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30042999 | 060 | 5102 | CPR | 3,000 | 0,6400 | 0,00% | 1,920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1283 | CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLA) Lote: 1803994 Fab: 29/05/2018 Val: 31/05/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 49,500 | 0,0380 | 0,00% | 1,882,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3973 | DIAZEPAM 10 MG 2 ML *(B-1) CX/100 AMP. (SANTH) (B1) Lote: 20102418 Fab: 01/08/2018 Val: 01/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049064 | 060 | 5102 | AMP | 1,000 | 0,6900 | 0,00% | 690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1700 | DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18F317 Fab: 22/06/2018 Val: 22/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 100 | 0,7000 | 0,00% | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1700 | DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18H459 Fab: 03/09/2018 Val: 03/09/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 3,900 | 0,7000 | 0,00% | 2,730,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4680 | FLUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML CX/100 AMP. (SANTH) Lote: 20204118 Fab: 01/09/2018 Val: 01/09/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049076 | 060 | 5102 | AMP | 2,500 | 0,4200 | 0,00% | 1,050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5907 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP. (ISOFA) Lote: 8070366 Fab: 20/07/2018 Val: 20/07/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | AMP | 6,480 | 0,3100 | 0,00% | 2,008,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5907 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP. (ISOFA) Lote: 8080641 Fab: 29/08/2018 Val: 29/08/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | AMP | 2,400 | 0,3100 | 0,00% | 744,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1579 | SOL.FISIOLOGICA NASAL FR.30 ML (MARIO) Lote: 180382A Fab: 18/05/2018 Val: 31/05/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 700 | 0,7800 | 0,00% | 546,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 615 | SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML/ 20 OU 30ML GOTAS FB (NATUL) Lote: 4614 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049019 | 060 | 5102 | FR | 400 | 0,9900 | 0,00% | 396,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 615 | SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML/ 20 OU 30ML GOTAS FB (NATUL) Lote: 4627 Fab: 01/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049019 | 060 | 5102 | FR | 200 | 0,9900 | 0,00% | 198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA
EMPENHO N 734 OFN 271/2018 PROC. ADM N 18935/2017 PROC. LICIT N 017/FMS/2017 PPN 006/FMS/2017 ATA REGISTRO DE PREÇOS N 006/FMS/2018.
DADOS BANCARIOS-BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6

PED.VENDA:6172 REPRESENTAD.:107 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-13
Data: 28/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20051-65MG;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(51) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Vêtor Azevêdo Bastos Cavalcanti
TJ-PE



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 6º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: https://secdigital.lfpe.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147



MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
 PIEDADE - 54400-260
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.851
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2619 0206 1327 8500 0132 5500 1000 0068 5110 0006 8519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190009134147 - 12/02/2019 11:28:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07360159

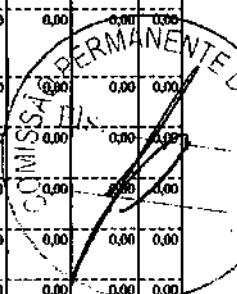
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIMP. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QVST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4413 | Lot: DS18L594 Fab: 21/11/2018 Val: 21/11/2020 PMC: 0.00 (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 FLUCONAZOL 150 MG CX/100 COMP. (MED Q) Lot: 811195 Fab: 08/01/2019 Val: 08/01/2021 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 22.000 | 0,3100 | 0,00% | 6.820,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4680 | Lot: 20204918 Fab: 01/12/2018 Val: 01/12/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML CX/100 AMP. (SANTI) | 30049076 | 060 | 5102 | AMP | 6.800 | 0,4200 | 0,00% | 2.828,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4418 | Lot: 18100858 Fab: 05/10/2018 Val: 31/10/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 GENTAMICINA 80 MG CX/100 AMP (HYPOF) | 30042061 | 060 | 5102 | AMP | 1.200 | 0,9500 | 0,00% | 1.140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1299 | Lot: 18100858 Fab: 05/10/2018 Val: 31/10/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 GLIBENCLAMIDA 5 MG (GLICANTM) CX/450 COMP (GEOIA) | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 149.850 | 0,0300 | 0,00% | 4.495,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 666 | Lot: 1809840 Fab: 28/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 GLICOSE 50 % 10 ML CX/200 AMP. (FARMA) | 30049099 | 060 | 5102 | AMP | 3.000 | 0,2500 | 0,00% | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3967 | Lot: 18115980 Fab: 27/09/2018 Val: 26/09/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 LIDOCAINA 2 % SV 20 ML CX/25 UNID. (HYPOF) | 30039053 | 060 | 5102 | UN | 25 | 3,0000 | 0,00% | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3967 | Lot: 18101123 Fab: 18/10/2018 Val: 31/10/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 LIDOCAINA 2 % SV 20 ML CX/25 UNID. (HYPOF) | 30039053 | 060 | 5102 | UN | 25 | 3,0000 | 0,00% | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3623 | Lot: 18003761 Fab: 01/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0.00 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 LIDOCAINA GEL 2 % BSN.30 GR (PHARL) | 30049043 | 060 | 5102 | BG | 1.200 | 1,9200 | 0,00% | 2.304,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 651 | Lot: 180761 Fab: 09/10/2018 Val: 09/10/2020 PMC: 0.00 Lista (1) (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 METRONIDAZOL 250 MG CX/600 COMP. (PRATI) | 30049066 | 060 | 5102 | CPR | 15.000 | 0,1400 | 0,00% | 2.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1904 | Lot: 13612F Fab: 07/11/2018 Val: 30/11/2020 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27.9G CX/500 ENV. (NATUL) | 30039039 | 060 | 5102 | ENV | 2.000 | 0,6200 | 0,00% | 1.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1579 | Lot: 180597A Fab: 27/05/2018 Val: 18/05/2020 Lista (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 SOL.FISIOLÓGICA NASAL FR.30 ML. (MARIO) | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 1.100 | 0,7800 | 0,00% | 858,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 615 | Lot: 4643 Fab: 28/11/2018 Val: 30/11/2020 PMC: 0.00 Lista (-) (-) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00 SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML/ 20 OU 30ML GOTAS FB (NATUL) | 30049019 | 060 | 5102 | FR | 2.000 | 0,9900 | 0,00% | 1.980,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA
 OF 015/2019 - EMPENHO 151 - PREGAO PRESENCIAL 006/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 017/FMS/2017 - PROCESSO ADMINIST.
 08935/2017
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6
 PED.VENDA: 6870 REPRESENTACAO OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA ROTA; PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/02/2020 as 16:15:17

XML: NFe-4.00 Danfe ver: 1.0.0 InformaNFPe



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-15
 Data: 28/08/2020 16:54:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AMK20053-C0TN;



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

Bel. Valber Azevêdo Bastos
 Titular

TJ/PB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e assinado digitalmente pelo sistema de mensagens digitalizado, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. *****

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 33.215,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE. Séc/Nº. 001/000.007.001 PED. 6993

Medvida
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.007.001
Série 001
Folha 1/1

1
CIVILE DE ACESSO
2619 0306 1327 8500 0132 5500 1000 0070 0110 0007 0010
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126190015136094 - 13/03/2019 08:42:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)
CNPJ / CPF: 11.248.285/0001-09
DATA DA EMISSÃO: 13/03/2019

ENDEREÇO: RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N
Cidade: CENTRO
CEP: 55590-000
DATA DA SAÍDA: 13/03/2019

MUNICÍPIO: IPOJUCA
UF: PE
FONE / FAX: 8134510349
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08:40:53

FATURA / DUPLICATA
Núm.: 091
Venc.: 12/04/2019
Valor: R\$ 33.215,00

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DE IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------|--------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33.215,00 |
| VALOR DO FRETE: | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO PIS | VALOR DA COPIS | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 33.215,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL: DVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
FILITE POR CONTA: (0) Emitente
COORDINANTE: 06.132.785/0001-32

ENDEREÇO: RUA DONA MARIA DE SOUZA
MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

| QUANTIDADE | ESPETE | MARCA | NÚMERAÇÃO | NEO GRUPO | PESO LÍQUIDO |
|------------|--------|-------|-----------|-----------|--------------|
| 5 | CADCA | | 4 | 601.050 | 601.050 |

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QVST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT. | DESC. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|---|----------|------|------|----|-------|-------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4084 | FILME P/ RX, 24X30CM, base verde (FUJIF) Lote: 48258 Fab: 01/08/2018 Val: 30/08/2021 PMC: 0,00 Lista (n) B/CST: 0,00 v/CMST: 0,00 | 37011029 | 060 | 5102 | CX | 35 | 121,0000 | 0,00% | 4.235,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4085 | FILME P/ RX, 30X40CM, base verde (FUJIF) Lote: 48910 Fab: 01/09/2018 Val: 30/09/2021 PMC: 0,00 Lista (n) B/CST: 0,00 v/CMST: 0,00 | 37011029 | 041 | 5102 | CX | 40 | 202,0000 | 0,00% | 8.080,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4086 | FILME P/ RX, 35X35CM, base verde (FUJIF) Lote: 49219 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2021 PMC: 0,00 Lista (n) B/CST: 0,00 v/CMST: 0,00 | 37011029 | 041 | 5102 | CX | 40 | 205,0000 | 0,00% | 8.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4087 | FILME P/ RX, 35X43CM, (FUJIF) Lote: 49217 Fab: 01/10/2018 Val: 30/10/2021 PMC: 0,00 Lista (n) B/CST: 0,00 v/CMST: 0,00 | 37011029 | 041 | 5102 | CX | 50 | 254,0000 | 0,00% | 12.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA
EMPENHO 285 - OF 066/2019 - PREGAO PRESENCIAL 012/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 013/FMS/2017 - PROCESSO ADMINIST. 030972/FMS/2017
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6
PED.VENDA: 6993 REPRES.: 90 OPERAD.: 108 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

RECEBEREMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS FOMU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 35.478,51 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO (IPOJUCA-PE)

Sér/Nº: 001/000.007.202
PED. 7178

DATA DE EMISSÃO: 26/04/2019 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDVIDA
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.007.202
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2619 0406 1327 8500 0132 5500 1060 0072 0210 0007 2022
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TISSUT.:
CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RUA DONA MARIA DE SOUZA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)

CNPJ/CPF: 11.248.285/0001-09
DATA DE EMISSÃO: 26/04/2019
DATA DE SAÍDA: 26/04/2019
DATA DE ENTRADA: 17/07/2020

ENDEREÇO: RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N
MUNICÍPIO: IPOJUCA
UF: PE FONE/FAX: 8135510349
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 26/05/2019
Valor: R\$ 35.478,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. DEPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.500,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35.478,51 |
| VALOR DO FRET. | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA CONTR. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35.478,51 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: VIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA
QUANTIDADE: 99
ESPÉCIE: CAIXA
MARCAS:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
CNPJ/CPF: 06.132.785/0001-32
UF: PE
MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLACA DO VEÍCULO: 14
PESOS BRUTOS: 137,255
PESO LÍQUIDO: 137,255

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|------|--|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 3367 | (MULTIVITAMINAS) COMPLEXO B LIQ. FR.100 ML. (MED O) Lote: 53049L Fab: 30/01/2019 Val: 30/01/2021 PMC: 0,00 PF: 1,48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30045090 | 060 | 5102 | FR | 1,000 | 2,400,00 | 0,00% | 2,400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3972 | BACLOFENO 10 MG CX/20 COMP. (TEUTO) Lote: 2717115 Fab: 06/04/2018 Val: 06/04/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 1,320 | 0,1200 | 0,00% | 158,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3972 | BACLOFENO 10 MG CX/20 COMP. (TEUTO) Lote: 2717119 Fab: 01/09/2018 Val: 30/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 2,200 | 0,1200 | 0,00% | 264,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3972 | BACLOFENO 10 MG CX/20 COMP. (TRUITO) Lote: 2717123 Fab: 01/11/2018 Val: 30/11/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 1,480 | 0,1200 | 0,00% | 177,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5986 | CLONAZOL 100 MG CX/30 COMP. (BIOLA) Lote: 1031073 Fab: 30/07/2018 Val: 30/07/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 510 | 1,0300 | 0,00% | 525,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1942 | Losartana potássica 50mg fb (PRATI) Lote: 18K385 Fab: 01/11/2018 Val: 01/11/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CPR | 350,100 | 0,0600 | 0,00% | 21.006,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 297 | METOCLOPRAMIDA, CLOR. 4MG/ML SOL. ORAL FR.10 ML (MARIO) Lote: 180803A Fab: 01/07/2018 Val: 01/08/2020 PMC: 0,00 PF: 0,42 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049041 | 060 | 5102 | FR | 150 | 0,6000 | 0,00% | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2209 | NORETIST 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 3MG AMPOLA (MABRA) Lote: 4K888 Fab: 30/10/2018 Val: 30/10/2020 PMC: 0,00 PF: 7,79 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30033939 | 060 | 5102 | AMP | 337 | 9,1300 | 0,00% | 3,076,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 53 | NORTRIPTELINA 25 MG (C-1) CX/30 CAPS (RANBRA) (C1) Lote: 29K5234 Fab: 01/06/2018 Val: 01/05/2021 PMC: 0,00 PF: 0,26 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049069 | 060 | 5102 | CAP | 900 | 0,3800 | 0,00% | 342,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6319 | PERMETRINA 5 % PLUS FR.60 ML (NATIV) Lote: 180782 Fab: 01/11/2018 Val: 01/11/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049021 | 060 | 5102 | FR | 600 | 2,1100 | 0,00% | 1.266,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5120 | SECNIDAZOL 1000 MG CX/500 COMP. (PHARL) Lote: 18004177 Fab: 11/09/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049079 | 060 | 5102 | CPR | 1,500 | 0,4600 | 0,00% | 690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 123 | SINVASTATINA 20 MG CX/500 COMP. (SANVA) Lote: AW612 Fab: 01/12/2018 Val: 01/11/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039069 | 060 | 5102 | CPR | 50,000 | 0,0700 | 0,00% | 3.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6350 | SULFATO FERROSO 400MG CX/300 (NATUL) Lote: 72596 Fab: 01/03/2019 Val: 01/03/2021 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039099 | 000 | 5102 | CPR | 30,000 | 0,0500 | 0,00% | 1.500,00 | 1.500,00 | 180,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3552 | VARFARINA SODICA 5 MG CX/30 COMP. (UNIAO) Lote: 1842236 Fab: 01/10/2018 Val: 31/10/2020 PF: 0,14 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 4,020 | 0,1200 | 0,00% | 482,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

RESERVADO AO FISCO

PED.VENDA: 7178 REPRÉS.: 90 OPERAD.: 100 AG. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-17
Data: 26/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20055-GJM1;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1148
Belém dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
http://azevedobastos.net.br

Bel. Válio Azevêdo Bastos Advogado
TJ/PB

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 conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selidigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentos/71832608209770308147

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA, INSCRIÇÃO ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 36.329,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.007.207
PED. 7182

DATA DE EMISSÃO: 29/04/2019
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDVIDA
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.007.207
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0406 1327 8500 0132 5500 1000 0072 0710 0007 2070
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126190024999637 - 29/04/2019 11:41:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RNDP / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)**
CNPJ/CPF: 11.248.285/0001-09
DATA DA EMISSÃO: 29/04/2019

ENDERÇO: **RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N**
MUNICÍPIO: **IPOJUCA**
UF: **PE**
CEP: **55590-000**
HORA DA SAÍDA: 11:40:31

RAZÃO SOCIAL: **JYVITA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**
CNPJ/CPF: 06.132.785/0001-32

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 29/05/2019
Valor R\$ 36.329,00

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.329,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESEMIENTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA CONTRA | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.329,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: **JYVITA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**
CNPJ/CPF: 06.132.785/0001-32

ENDERÇO: **RUA DONA MARIA DE SOUZA**
MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES**
UF: **PE**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 25
INSCRIÇÃO: CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO: 7
PESO BRUTO: 1.000
PESO LÍQUIDO: 1.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | R.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|---|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 1766 | LIDOCARNA SPRAY XYLES 10% 50 ML (CRIST) Lote: 18010253 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2021 PMC: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049043 | 060 | 5102 | FR | 100 | 62,4900 | 0,00% | 6.249,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18E42K Fab: 23/05/2018 Val: 23/05/2020 PMC: 0,00 PF: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 4,200 | 0,0700 | 0,00% | 294,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18E48N Fab: 23/05/2018 Val: 23/05/2020 PMC: 0,00 PF: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 26,600 | 0,0700 | 0,00% | 1.862,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18E73I Fab: 01/05/2018 Val: 22/05/2020 PMC: 0,00 PF: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 600 | 0,0700 | 0,00% | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 19881I Fab: 06/02/2019 Val: 06/02/2021 PMC: 0,00 PF: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 5,000 | 0,0700 | 0,00% | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2336 | METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 19885I Fab: 06/02/2019 Val: 06/02/2021 PMC: 0,00 PF: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049049 | 060 | 5102 | CPR | 115,600 | 0,0700 | 0,00% | 7.952,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1164 | PENIC.G.BENZ. 1.200.000 UI CD/ CC/50 FA. (TEUTO) Lote: 2505496 Fab: 22/09/2018 Val: 22/09/2020 PMC: 0,00 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30031013 | 060 | 5102 | FA | 2,000 | 9,7900 | 0,00% | 19.580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA
PRESENCIAL 006/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 017/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 017/FMS/2017
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

PED.VENDA: 7182 REPRES. 90 OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/08/2020 às 16:51:11 X3B.NFe.4.00 Data ver. 3.0.0 InformaNFe

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 38.362,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE.

Sér/Nº: 001/000.007.208
PED. 7184

DATA DE EMISSÃO: 29/04/2019 DATA DE REGISTRO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.007.208
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2619 0406 1327 8500 0132 5500 1000 0072 0810 0007 2085

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

NATURA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE URS: 126190024999777 - 29/04/2019 11:41:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (ALVARA=)**

CNPJ / CPF: 11.348.285/0001-09 DATA DA EMISSÃO: 29/04/2019

ENDEREÇO: **RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N**

MUNICÍPIO: **IPUJUCA** UF: **PE** FONE/FAX: **8135510349** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **55890-000** DATA DA SAÍDA: 29/04/2019

HORA DE SAÍDA: 11:41:03

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 001
Venc.: 29/05/2019
Valor: R\$ 38.362,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. DIFERENÇA | VALOR DO PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.362,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DOUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DUTIM | VALOR DA CONTRIB. | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.362,00 | |

TRANSPORTADORA / VOLUMENES

RUA DONA MARIA DE SOUZA

QUANTIDADE: 30 PESOS: CADCA MARCA

NUMERAÇÃO: 8 PESO BRUTO: 200,640 PESO LÍQUIDO: 200,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|---|----------|------|------|-----|---------|------------|-------|-------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 5785 | DIPIRONA 500 MG GTS FR. 10 ML (NATUL.) Lote: 2220A Fab: 01/05/2018 Val: 31/05/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049089 | 060 | 5102 | FR | 100 | 0,7000 | 0,00% | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1700 | DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18M639 Fab: 19/12/2018 Val: 19/12/2020 PMC: 0,00 PF: 0,47 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 2.451 | 0,7000 | 0,00% | 1.715,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1700 | DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18M639 Fab: 19/12/2018 Val: 19/12/2020 PMC: 0,00 PF: 0,47 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 28.449 | 0,7000 | 0,00% | 19.914,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1299 | GLIBENCLAMIDA 5 MG (GLICAMIM) CX/450 COMP (GEBOLA) Lote: 1R11077 Fab: 27/09/2018 Val: 30/09/2020 PMC: 0,00 PF: 0,04 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | CPR | 120.000 | 0,0300 | 0,00% | 3.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3623 | LIDOCAINA GEL 2 % BISN.30 GR (PHARL) Lote: 18003761 Fab: 01/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049043 | 060 | 5102 | BG | 300 | 1,9200 | 0,00% | 576,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1601 | BICONAZOL CREAME DERM. 20MG/G 28GR (PRATT) Lote: 18K24D Fab: 13/11/2018 Val: 13/11/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039049 | 060 | 5102 | BIS | 4.000 | 1,5600 | 0,00% | 6.240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6553 | PILOCARPINA 2 % COL. OFT. 10 ML (CRIST) Lote: 18060771 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020 Lista (1) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049039 | 060 | 5102 | FR | 100 | 25,2600 | 0,00% | 2.526,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1904 | SAIS P/ REIDRATACAO ORAL 27,9G CX/500 ENV. (NATUL.) Lote: 35630F Fab: 07/11/2018 Val: 30/11/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039039 | 060 | 5102 | ENV | 6.000 | 0,6200 | 0,00% | 3.720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 323 - OF 076/2019 - PREGAO PRESENCIAL 006/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 017/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 18935/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

RESERVADO AO FISCO

PED.VENDA:7184 REPRESENTACAO OPERAD.:100 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-19
Data: 28/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20057-1WVT;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Beiro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

TJ/PB

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V Bº, 41 e 62 da Lei Federal nº 9.357/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Contato os dados do ato em: https://seodigital.tjpb.jus.br ou Consulta e Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.790,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CELSO JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.007.357
PED. 7297

DATA DE EMISSÃO: 19/08/2019 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.007.357
Série 001
Folha 1/1

CIQUE DE ACESSO: 2619 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0073 5711 6444 0910

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

SITUAÇÃO DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE LEI: 126190047724145 - 19/08/2019 16:57:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)**

CNPJ/CPF: 11.248.285/0001-09 DATA DE EMISSÃO: 19/08/2019

ENDEREÇO: **RUA CELSO JOAO DE SOUSA LEAO, S/N**

BARRIO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: 55590-000 DATA DA SAÍDA: 19/08/2019

MARFONO: **IPOJUCA** UF: **PE** RPAE/FAX: 8135510349 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 HORA DA SAÍDA: 16:57:15

FATURA/DUPLICATA

Núm.: 001
Venc.: 18/09/2019
Valor: R\$ 3.790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DIF. DIFERENÇAÇÃO | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-------------------------|------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.790,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IM | VALOR DA CONTRIB | VALOR TOTAL DA NF-E |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.790,00 |

TRANSPORTADORA/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL: **VIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT: K116710

N.º DA C/D DE VENTURA: 06.132.785/0001-32

ENDEREÇO: **RUA DONA MARIA DE SOUZA**

MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 38

DESCRIÇÃO: **CAIXA** MARCA: NÚMERAÇÃO: 3

VALOR BRUTO: 294.790

VALOR LÍQUIDO: 294.790

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 2485 | SORO FÍSIO.0,9 % SIST.FECH. FR. 100 ML (FARMA) Lot.: 19G4798B Fab: 23/07/2019 Val: 23/07/2021 Lista (1) vBCST: 0,00 vCMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | UN | 1.000 | 1.860,00 | 0,00% | 1.860,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 593 | SORO FÍSIO.0,9 % SIST.FECH. FR. 250 ML (FRESE) Lot.: 74ND1576 Fab: 23/04/2019 Val: 23/03/2021 PMC: 0,00 PF: 3,01 L/box (1) vBCST: 0,00 vCMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | UN | 422 | 1.930,00 | 0,00% | 814,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 593 | SORO FÍSIO.0,9 % SIST.FECH. FR. 250 ML (FRESE) Lot.: 74NP222R Fab: 02/06/2019 Val: 02/05/2021 PMC: 0,00 PF: 6,05 L/box (1) vBCST: 0,00 vCMSST: 0,00 | 30049099 | 060 | 5102 | UN | 578 | 1.930,00 | 0,00% | 1.115,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

PELVENDA: 7297 REPRS.: 90 OPERAD.: 100 AG. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 16/08/2020 às 14:19:17

XML NF-e 4.00 Versão: 1.0.0 InformaNF-e



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-20
Data: 28/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20058-0HMD;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Delmiro dos Santos, João Pessoa - PB
(53) 3244-4404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Vêtor Azevedo de Miranda Cavalcanti
TJ/PE



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 no Portal do TJPB, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selogidigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentos/71832608209770308147

RECEBIMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 14.080,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.007.359
PED. 7299

DATA DE EMISSÃO: 29/08/2019 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO/ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.007.359
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0073 5919 7647 6808

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

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
126190049988228 - 29/08/2019 16:00:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUT. CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)** CNPJ/CPF: 11.248.285/0001-09 DATA DE EMISSÃO: 29/08/2019

ENDEREÇO: **RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 55590-000 DATA DA SAÍDA: 29/08/2019

CIDADE: **IPOJUCA** UF: **PE** TEMP. FAX: 8135510349 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:00:08

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 28/09/2019
Valor R\$ 14.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DED. IMPORTAÇÃO | VALOR DEDS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,52 | 14.080,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DEDS | VALOR DA CONTRA | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,40 | 14.080,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: **AVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME** TIPO DE CONTRATAÇÃO: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: N.º DA NOTA DE FRETE: CNPJ/CPF: 06.132.785/0001-32

ENDEREÇO: **RUA DONA MARIA DE SOUZA** MUNICÍPIO: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: **CAIXA** MARCA: N.º DA NOTA: 1 N.º DO FRETE: N.º DO LOTE:

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | QCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 5952 | AGULHA HIPODERMICA, AÇO INOXIDAVEL, SILICONIZADO, 26 G X 1/2" (13 X 0,45 MM), BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK Lote: 127LS Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2023 Lista (n) vBCST: 0,00 vCMST: 0,00 | 90183219 | 060 | 5102 | CX | 20 | 704,0000 | 0,00% | 14.080,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

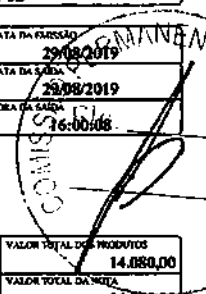
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA OF 126/2019 - EMPENHO 468 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 021/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTR. 020967/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2011-8 CONTA: 131195-6

PED.VENDA: 7299 REPRES.: 1 OPERAD.: 100 AG. COB.: CARTEIRA



RESERVADO AO FISCO

Impressão em 26/08/2020 às 16:01:01 XML NFe 4.00 Data e ver. 1.0.0 InforNFe



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Bº, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://secedigital.tpb.us.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.nol.br/documento/71832608209770308147

| | | |
|---|------------------|---|
| RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 21.120,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE. | | Ser/Nº: 001/000.007.391 PED. 7331 |
| DATA DE EMISSÃO 28/10/2019 | DATA DE REGISTRO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

| | | | |
|--|--|---|--|
|  MEDVIDA MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.007.391 Série 001 Folha 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 2619 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9113 3356 2109 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO | | Processo de Autorização de Uso 126190062836493 - 28/10/2019 16:17:05 | |
| REGISTRO ESTADUAL 070360359 | | CNPJ 06.132.785/0001-32 | |

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=) | | CNPJ / CPF 11.248.285/0001-09 | DATA DA FISSÃO 28/10/2019 |
| ENDEREÇO RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N | | CEP 55590-000 | DATA DA SAÍDA 28/10/2019 |
| MUNICÍPIO IPOJUCA | | UF PE | HORA DA SAÍDA 16:14:45 |

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 001
 Venc.: 28/11/2019
 Valor: R\$ 21.120,00

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 137,28 | 21.120,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA CONTRIBUIÇÃO | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 633,60 | 21.120,00 | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---|-----------------------|------------------|---------------------------------------|
| TRANSPORTADORA / VOLUMES | | PREÇO POR UNIDADE | CODIGO ANTI | PLACA DE VEÍCULO | CNPJ / CPF |
| MEDVIDA DIST DE MED. HOSP. EIRELI ME | | (0) Emitente | | | 06.132.785/0001-32 |
| ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA | | MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES | | UF PE | REGISTRO ESTADUAL 070360359 |
| QUANTIDADE 0 | REPRESENTAÇÃO CAIXA | MARCA | NÚMERAÇÃO 1 | PESO LÍQUIDO | PESO LÍQUIDO |

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | Q/CS | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 5348 | AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 (LABOR) Lot.: 25092018 Fab: 01/09/2018 Val: 2509/2021 PF: 0,04 Lista K01VCST: 0,00 VCMSSST: 0,00 | 90183219 | 060 | 5102 | CX | 3,000 | 7,0400 | 0,00% | 21.120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|---------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 538 - OF 189/2019 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 021/FMS/2017 - PROCESSO ADMINIST 020967/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED.VENDA: 7331 REPRS.: 14 OPERAD.: 100 AG. COB. CARTEIRA | RESERVADO AO FISCAL |
|--|---------------------|

Impressão em 24/09/2020 às 07:58:49

XML: NFe 4.00 Versão: 3.0.0 InformeNFe



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-22
 Data: 28/09/2020 16:54:48
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20060-87CU;



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

TJPB
 Bel. Valdir Azevêdo Cavalcanti
 Tabelião



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente (imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé, ***** Confirma os dados do ato em: <https://sistemas.tpb.ju.br> ou Consulte o Documento em: <https://sistemas.tpb.ju.br> ou Consulte o Documento em: <https://sistemas.tpb.ju.br> Documento nº: 71832608209770308147

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 31/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 40.675,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA CELJOAO DE SOUSA LEOA, SN CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.007.393
PED. 7333

DATA DE EMISSÃO: 31/10/2019 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.393
Série 001
Folha 1 / 1

MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 410, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3094-0444

CHAVE DE ACESSO: 2619 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9314 6720 6638

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126190063852243 - 01/11/2019 09:44:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. FISC.: CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)**

CNPJ / CPF: 11.248.285/0001-09 DATA DE EMISSÃO: 31/10/2019

ENDEREÇO: **RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEOA, S/N**

RÁDIO-REDE: **CENTRO** CEP: 55990-000 DATA SAÍDA/ENTRADA: 24/03/2020

MUNICÍPIO: **IPOJUCA** UF: PE RCPN / FAX: (81)3551-0349 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 DATA DA SAÍDA: 08:25:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 001
Venc.: 30/11/2019
Valor: R\$ 40.675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBT. | VALOR IMP. SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 40.675,00 | 7.321,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,38 | 40.675,00 |
| VALOR DO FRET. | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA DESPES. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.220,25 | 40.675,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **EDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME**

FRUITO POR CONTRA: (0) Emitente

COORDENANTE: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: 06.132.785/0001-32

UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: **CADA** MARCA: NEMERÇÃO: I PESTO BRUTO: 0,000 PESTO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

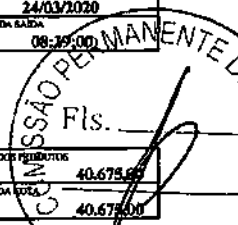
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | Q/CS | CFOP | UNID. | QUANT. | VT R 1 UNID. | DISSC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|------|---|----------|------|------|-------|--------|--------------|--------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 1250 | FITA P/ TESTE DE GLICOSE CX/ 50 UND (ACON) Lote: 1290264 Feb: 30/11/2018 Val: 30/11/2020 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 682607535217 | 38220090 | 000 | 5102 | UN | 81.350 | 0,5000 | 0,00% | 40.675,00 | 40.675,00 | 7.321,50 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA
OF 127/2019 - EMPENHO 469 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 021/FMS/2017- PROCESSO ADMINIST. 020967/2017

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-R CONTA: 131195-6
REPRES.: 14 OPERAD.: 100 AG. CDB: CARTEIRA
PED. VENDA: 7333

RESERVADO AO FISCAL



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. XII da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. Vº da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presença do prokurador digitalizado, reproduo fiel do documento apresentado e conferência neste ato. O referido  verdade. Dou f. https://sevevedosbasos.nfe.br/documentos/71832/68260770308147



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-23
Data: 28/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20061-P0DX;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Beirão dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br
http://azevedobastos.net.br

Bel. Váber Azevêdo Miranda Cavalcanti
TJ/PB



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 22.676,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº. 001/000.007.394
PED. 7334

DATA DE EMISSÃO: 31/10/2019
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 000.007.394
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 2619 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9417 9915 8666

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE UEN: 126190063952277 - 01/11/2019 09:44:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA NORMAL NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRAN: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N
CENTRO
IPOJUCA

CEP: 55590-000
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

DATA DE EMISSÃO: 31/10/2019
DATA SAÍDA / TITULAR: 24/03/2020
TIPO DA SAÍDA: 09-30-05

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 30/11/2019
Valor R\$ 22.676,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------------|----------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DAS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 22.676,00 | 4.081,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.676,00 |
| VALOR DO FORTÉ | VALOR DO DEFERIDO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DOUPE | VALOR DA COTIN | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.676,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA

FRFTE POR CONTÁ: (0) Emitente
COMOD. ANTI: 06.132.785/0001-32
CNPJ/CPF: 070360359

QUANTIDADE: 6
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | Q/ST | C/OP | UNID. | QUANT. | VI R. UNIT. | DISSC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|------|------|-------|--------|-------------|--------|-------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 6587 | FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL (L.) Lote: 3025/69 Fab: 12/09/2019 Val: 12/09/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN | 39260030 | 000 | 5102 | FR | 800 | 0,6900 | 0,00% | 552,00 | 552,00 | 99,36 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5190 | KIT PAPANICOLAU COMPOSTO POR 1 PINÇA DE CHERON, 1 ESPECULO VAGINAL TAM. G, 1 ESPATULA DE AYRES, 1 ES Lote: 21307 Fab: 01/08/2018 Val: 01/08/2020 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN | 90189099 | 000 | 5102 | KIT | 3.500 | 2,5400 | 0,00% | 8.890,00 | 8.890,00 | 1.600,20 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5189 | KIT PAPANICOLAU ESTERIL TAM. P (VAGIS) Lote: 21748 Fab: 09/10/2018 Val: 01/10/2020 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN | 90189099 | 000 | 5102 | KIT | 5.000 | 2,3100 | 0,00% | 11.550,00 | 11.550,00 | 2.079,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6043 | SONDA FOLEY N. 10 2 VIAS CX C/10 (CIRUT) Lote: 18601 Fab: 01/08/2018 Val: 31/08/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN | 90183921 | 000 | 5102 | UN | 150 | 3,1000 | 0,00% | 465,00 | 465,00 | 83,70 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3111 | SONDA P/ ASPIRAÇÃO N 10 (MEDSO) Lote: 49163 Fab: 01/12/2018 Val: 30/11/2022 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN | 90183921 | 000 | 5102 | UN | 300 | 0,6500 | 0,00% | 195,00 | 195,00 | 35,10 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3110 | SONDA P/ ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 08 (MEDSO) Lote: 30948 Fab: 27/05/2019 Val: 27/05/2023 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898487860230 | 90183921 | 000 | 5102 | LN | 1.600 | 0,6400 | 0,00% | 1.024,00 | 1.024,00 | 184,32 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA
OF 187/2019 - EMPENHO 539 - PREGAO RPSENCIAL 018/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 021/FMS/2017 - PROCESSO ADMINIST. 020967/2017
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6
REPRE: 14 OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA
PED. VENDA: 7334

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-24
Data: 28/08/2020 16:54:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20062-22H4;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3244-9404 - cartorio@azevedobastos.net.br
http://azevedobastos.net.br

Bel. Valder Azevêdo Miranda Cavalcanti
Tutor

TJ/PB

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 9º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico 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://sevevetobastos.net.br/documentos/71832608209770308147

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.208,62 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE

Sér/Nº: 001/000.007.395
PED. 7335

DATA DE EMISSÃO: 04/11/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

MEDVIDA
MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.007.395
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2619 1106 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9515 1986 6720
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: INPI: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (AJ.VARA=)

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (AJ.VARA=)

CNPJ/CPF: 11.248.285/0001-09 DATA DA EMISSÃO: 04/11/2019

ENDERÇO: RUA CELJOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO CEP: 55590-000 DATA DA SAÍDA: 04/11/2019

MUNICÍPIO: IPOJUCA UF: PE INPI/FAX: 8135510349 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 DATA DA SAÍDA: 19:01:42

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 04/12/2019
Valor: R\$ 1.208,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR QP. DEPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.208,62 | 145,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.208,62 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP.SAS | VALOR TOTAL DO OPI | VALOR DA CÉDULA | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.208,62 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES: JVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

PRETE POR CARTA: (0) Emitente

CODIGO ANTT: K116710 PLACA DO VEICULO: K116710

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: JABOATAO DOS GUARARAPES

UNIDADE: 3 PESO BRUTO: 1.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓD. | DESCRIÇÃO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4603 | PAPEL GRAU CIRURGICO 10CM X100 MT (HARBO) Lote: 190617-KMN-HR02 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2021 PF: 55,80 L/ha (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 48025793 | 000 | 5102 | UN | 7 | 40,0000 | 0,00% | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5712 | PAPEL GRAU CIRURGICO 15CM X 100MT (HARBO) Lote: 190617-KMN-HR02 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2021 PF: 83,71 L/ha (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 48025793 | 000 | 5102 | UN | 7 | 56,9000 | 0,00% | 398,30 | 398,30 | 47,80 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5713 | PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100MT (HARBO) Lote: 190617-KMN-HR02 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2021 PF: 111,60 L/ha (0) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 48025793 | 000 | 5102 | UN | 7 | 75,7600 | 0,00% | 530,32 | 530,32 | 63,64 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

FED.VENDA: 7335 REPRES.: 90 OPERAD.: 100 AG. COB.: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

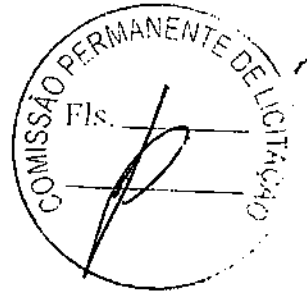
RESERVADO AO FISCO

Impressão em 26/08/2020 às 16:20:11 XML NFe 4.00 Data ver. 3.0.0 Informa NFe

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. XI da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presente link para digitalização, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé. https://azevedobastos.net.br/documentos/71832608209770308147

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/08/2020 16:56:16 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832608209770308147-1 71832608209770308147-25

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.408/2002, 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.

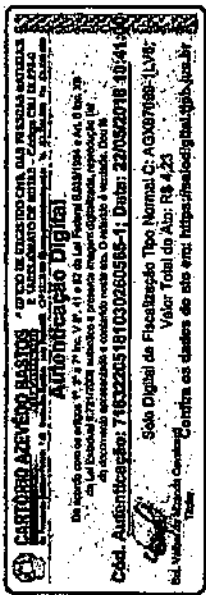
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a5dab085778804b85b0c3ac1f25e300161fb81a6009f12eca2da0f96a4db8d47691c560a7750ade5beed034d2734e03607bc9ebe4abfcd65181bfef6252830



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





SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA DE MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir

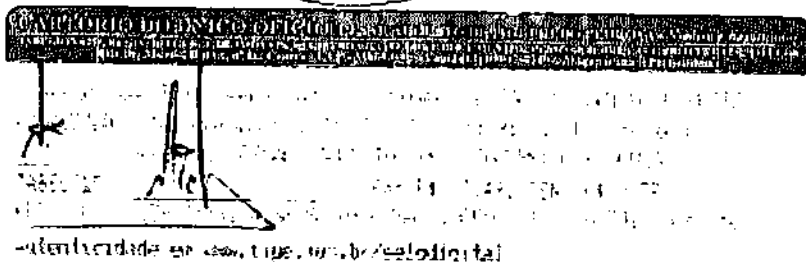


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME sediada na Rua Arão Lins de Andrade, N.711, Edf. Comercial Vip Point, Loja 17 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes /PE, inscrita no C.N.P.J. sob n.º06.132.785/0001-32, é nossa fornecedora de Medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Macaparana/PE, 25 de maio de 2017.

Carlos Ramiro de Brito Cavalcanti
CPF/MF nº236.024.904-59
Secretário Municipal de Saúde



Funda Municipal de Saúde de Macaparana - CNPJ/MF: 07.165.026/0001-39 Rua Dr. Antônio Xavier, nº11-A, Centro, Macaparana-PE, CEP:55865-000 Fone: (81) 3639-1156.

RECEIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO
 IDENTIFICAÇÃO E ATRIBUIÇÃO DO RECEBIDOR (PLANO NACIONAL DE HABILITAMENTO DA UFPA) - MACAPARANA

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
No 19
SÉRIE 1 FL 1/2

vida
 Medicamentos Hospitalares
 11, loja 17, Jabucoá dos
 P 63310335 - TEL 30940444

CHAVE DE ACESSO
26.1706.08132788000132.55.001.000000019.125547325.9
 Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Confaz Autorizadora
BAIXE O AROUNDO DA NF-e NO PORTAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
128170626620012 18/08/2017 09:36:50

Cód. Autenticação: 71632205191030203665-2; Data: 22/09/2018 10:41:41
 Cód. Autenticação: 71632205191030203665-2; Data: 22/09/2018 10:41:41

MACAPARANA(465) (ALVARA: -)
XAVIER, SIN
 ENDEREÇO COMPLETO: CENTRO
 CEP: 65668000
 UF: PE

Nº do Documento: 07166026000139
 Nº do Documento: 65668000
 Nº do Documento: 036273950

DATA DE EMISSÃO: 18/08/2017
 DATA DE SAÍDA: 18/08/2017

FATURA

000018A | 14/08/2017 | R\$ 9.918,97

| CÁLCULO DO DEPOSITO | | VALOR DO DEPOSITO | | VALOR DO DESPESAS | | VALOR DO DESPESAS | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
|---------------------|----------|-------------------|----------|-------------------|------|---------------------------------|------|---------------------|----------|
| VALOR DO DEPOSITO | 9.918,97 | VALOR DO DEPOSITO | 1.785,41 | VALOR DO DEPOSITO | 0,00 | VALOR DO DEPOSITO | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 9.918,97 |
| VALOR DO DEPOSITO | 0,00 | DEPOSITO | 0,00 | DEPOSITO | 0,00 | DEPOSITO DE DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 9.918,97 |

TRANSPORTADOR/VEÍCULO(S) TRANSPORTADO(S)
 CATEGORIA: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA COSMORAMA, 710**
 CEP: 65668000
 UF: **PE**
 RECIFE
 PIS/PASEP: 10,963
 COFINS: 18,963

| COD | DESCRIÇÃO | QUANT | UNID | VALOR UNITARIO | DEBITO | CREDITO | TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IP | ALIC | IP |
|-------|--|-------|------|----------------|--------|---------|----------|----------|------------|----------|-------|------|
| 0401 | ABRADOR DE LINGUA PCT/100 (THEOT) | 1 | PC | 4.630,00 | 0,00 % | 0,00 | 4.630,00 | 63,00 | 18,95 | 0,00 | 10,00 | 0,00 |
| 01083 | ATAD DE CREPE 10 X 4,5 (13 FIOS) PCT/12 UND (REAL) | 60 | PC | 7,0000 | 0,00 % | 0,00 | 420,00 | 420,00 | 73,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 03900 | ATAD CREPE 30 X 1,00 MT (15 FIOS) PCT/12 UND (REAL) | 60 | PC | 21,0000 | 0,00 % | 0,00 | 1.260,00 | 1.260,00 | 228,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05723 | CATETER INTRAVENOSO N 18 G CX/100 UND. (TOP M) | 200 | UND | 1,1200 | 0,00 % | 0,00 | 224,00 | 224,00 | 40,32 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05816 | CATETER INTRAVENOSO N 20 G CX/100 UND. (TOP M) | 500 | UND | 1,1200 | 0,00 % | 0,00 | 560,00 | 560,00 | 100,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05736 | CATETER INTRAVENOSO N 22 G CX/100 UND. (TOP M) | 500 | UND | 1,1200 | 0,00 % | 0,00 | 560,00 | 560,00 | 100,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05737 | CATETER INTRAVENOSO N 24 G CX/100 UND. (TOP M) | 300 | UND | 1,1200 | 0,00 % | 0,00 | 336,00 | 336,00 | 60,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05737 | CATETER INTRAVENOSO N 24 G CX/100 UND. (TOP M) | 200 | UND | 1,1200 | 0,00 % | 0,00 | 224,00 | 224,00 | 40,32 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05030 | CLAMP UMBILICAL CX/100 UND. (ADLIN) | 100 | UN | 0,6200 | 0,00 % | 0,00 | 62,00 | 62,00 | 11,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05075 | COLETOR PERFURO CORTANTE ECO 97 LTB (DESCA) | 38 | UN | 3,6500 | 0,00 % | 0,00 | 138,50 | 138,50 | 24,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 03118 | COLETOR URINA 3/4ST ABERTO N/E FR 1200 ML (MEDSO) | 24 | UN | 4,1100 | 0,00 % | 0,00 | 98,64 | 98,64 | 17,76 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 02007 | CONJUNTO ESPONJA - PVP - ESCOVA para deposicao e limpeza pos-operatoria das mao. esponja embutida em apressado de poliuretano | 42 | UN | 1,7500 | 0,00 % | 0,00 | 73,50 | 73,50 | 13,23 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 02842 | EQUIPO MACROGOTAS CABU COMP 250 UNI | 8 | CX | 437,0000 | 0,00 % | 0,00 | 3.503,20 | 3.503,20 | 630,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0165 | ETER CATEGORIA SULFURICO COMERCIAL: Com 100% de pureza e teor de acido minimo 99,9%. acondicionado em FR. com 01 LITRO por embalagem | 4 | FR | 23,6500 | 0,00 % | 0,00 | 94,60 | 94,60 | 17,03 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05693 | LAMINA BISTURI ACO CARD N 24 CX (TOP M) | 1 | CX | 38,7000 | 0,00 % | 0,00 | 38,70 | 38,70 | 6,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05693 | LAMINA BISTURI ACO CARD N 24 CX (TOP M) | 1 | CX | 35,7000 | 0,00 % | 0,00 | 35,70 | 35,70 | 6,38 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 05693 | LAMINA BISTURI ACO CARD N 24 CX (TOP M) | 500 | UN | 0,3500 | 0,00 % | 0,00 | 175,00 | 175,00 | 31,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 25 REPRES: 14 OPERAD.: 104 AD. COERADOR: BANCO DO BRASIL 18/8 REG
 FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA
 Val. Acres. Impostos R\$2.013,83 (20,37%) Fontes: 16PT
 PREGÃO No 08/2017
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3311-8 CONTA: 131125-3
 DOCUMENTO ENTREGUE POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA DEBITO A CREDITO FISCAL DE IPT

RESUMO DAS DEDUÇÕES
 Positiva: 0,00
 Negativa: 0,00
 Neutra: 1.300,00
 Outras: 8.918,97

RECEIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS DESTA NF-0 CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-0 FL 1/2
No. 17
SÉRIE 1
PED. 22

Autenticação Digital
 O presente documento foi assinado digitalmente por **ANTONIO CARLOS DE SOUZA** em 12/06/2017 às 16:50:16.
 Código de Verificação: 718322051910308066-4; Data: 22/06/2017 10:54
 Sala Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A0X87089-9410;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <http://portal.eletronicosimples.com.br>

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

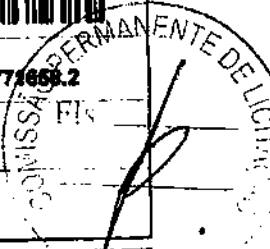
0 - ENTRADA 1
 No 17
 SÉRIE 1 FL 1/2

0613278500132

CHAVE DE ACESSO
 28.1705.08132785000132.55.001.000000017.111771658.2

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.rfbazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129170025365198 12/06/2017 16:50:16



MACAPARANA(468) (ALVARA: -)
 JAVIER, S/N
 36391186
 CENTRO
 66665000
 PE
 12/06/2017
 035273980

FATURA
 (000017A | 11/06/2017 | R\$ 10.274,10)

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|----------|--------------------|------|--------------------|------|---------------------|-----------|
| VALOR TOTAL DA NOTA | 10.274,10 | VALOR DO ICMS | 1.849,34 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO PIS/PASEP | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 10.274,10 |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO PIS/PASEP | 0,00 | VALOR DO PIS/PASEP | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 10.274,10 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RECEBOS: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
 RUA COSMORAMA, 710
 CAIXA

RECIFE
 10,000
 10,000

| COD | DESCRIÇÃO | QUANT | UNID | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR PIS/PASEP | VALOR TOTAL |
|------|---|----------|----------|----------------|----------|-------|------------|-----------|-----------------|-------------|
| 3633 | AGUA B-DEBULADA SAST FECH (FARMA) | 1784260 | 30049099 | 102 | 5102 | UND | 100 | 4.2400 | 0,00 % | 424,00 |
| 4055 | AMPHOTERINA 200 MG S 100 ML CLO(100 AMP (FARMA) | AF16833 | 30049099 | 102 | 5102 | AMP | 100 | 1.1600 | 0,00 % | 116,00 |
| 027 | AMIODARONA, CLORIDRATO concentracao/doseagem 50 mg/ml forma farmaceutica solucão INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. ml | AD-01716 | 30049099 | 102 | 5102 | UND | 100 | 2.0000 | 0,00 % | 200,00 |
| 4944 | AMPICILINA 500MG - concentracao/doseagem 10, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp JPR - Amp +DILUENTE | 0210028 | 30041011 | 102 | 5102 | AMP | 50 | 14.8000 | 0,00 % | 741,50 |
| 127 | CLORDRATO DE ETILEFRONA - concentracao/doseagem 10 MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. 1 ML, ml | 1038433 | 30040057 | 102 | 5102 | AMP | 80 | 1.6500 | 0,00 % | 111,00 |
| 173 | DESGLANDICO 0,4 mg - concentracao/doseagem 0,2400MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. DE 2 ML, V | 1702561 | 30049099 | 102 | 5102 | AMP | 150 | 2.3900 | 0,00 % | 358,50 |
| 107 | EPOEFRONA - concentracao/doseagem 1MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao FR - Amp (Amp. 1 ML via parent) | D-01617 | 30049021 | 102 | 5102 | AMP | 100 | 4.3000 | 0,00 % | 430,00 |
| 277 | HIDRALAZINA, concentracao/doseagem 20MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao FR - Amp (Amp. 1 ML. Via parent) | 1701212 | 30049020 | 102 | 5102 | AMP | 100 | 8.6000 | 0,00 % | 860,00 |
| 1001 | METILERGOMETRINA, MALLEATO - Concentracao/doseagem 0,25MG/ML, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. 1ML | 1633290 | 30040089 | 102 | 5102 | AMP | 300 | 2.4000 | 0,00 % | 2.400,00 |
| 5007 | METOCLOPRAMIDA, Concentracao/doseagem 10 MG/ML FORMA DE CLORIDRATO, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao | 00204481 | 30049099 | 102 | 5102 | AMP | 140 | 0.3500 | 0,00 % | 52,15 |
| 5007 | METOCLOPRAMIDA, Concentracao/doseagem 10 MG/ML FORMA DE CLORIDRATO, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao | 7010322 | 30049099 | 102 | 5102 | AMP | 651 | 0.3500 | 0,00 % | 227,85 |
| 1000 | OCITOCINA - concentracao/doseagem 5 UI/ML, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. 1 ML via parenteral | 1702614 | 30049022 | 102 | 5102 | AMP | 250 | 1.7100 | 0,00 % | 427,50 |

APPROVED FOR CREDIT: 104 OPERAD: 104 AG. COBRADOR: CARTEIRA FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA. Val. Agroz. Impostos R\$3.722,76 (36,58%) Fontes: EPP. PREGAO NO 090717 FARMACIA HOSPITALAR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 121123-4 DOCUMENTO EMISSO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE 0%

RECEBADO AO PAGO

NF-e FL 2/2

No. 17
SÉRIE 1
PED. 22

Produtora de Medicamentos Hospitales) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE MACAPARANA-RO, ALVARA - MACAPARANA

Medicamentos Hospitales
11, loja 17, Jebeato dos
P 53310335 - TEL 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
No 17
SÉRIE 1 FL 2/2



CHAVE DE ACESSO

26.1705.08132785000132.85.001.000000017.1117716802

Consulte da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Amapaense
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170025365198 12/05/2017 16:50:18

ADDO

C. ESTATUAL DO SUPR. FARMACIA

CPF

06132785000132

MACAPARANA(466) (ALVARA: -)

CNPJ

DOCUM

07166026000139

DEPARTAMENTO
CENTRO

CEP

85855000

KAVIER, S/N

INSC. EST.

38391156

UF

PE

REGIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

12/05/2017

DATA DE RECEB.

DATA DE RECEB.

FATURA
000017A | 11/05/2017 | R\$ 10.274,10

CALCULO DO IMPOSTO

| VALOR DO IMPOSTO | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DE EXCISÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------------------|---------------|--------------|------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 10.274,10 | 1.849,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.274,10 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.274,10 |

TRANSPORTE ADICIONALES TRANSPORTADOR

| | | | | | | |
|------------|------------------|---------------|--------------|------------------------------|-------------------------|------------------------|
| TRANSPORTE | VALOR DO SERVIÇO | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DE EXCISÃO | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| 18 | 10,800 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,800 |

DADOS DOS PRODUTOS

| COD | DESCRIÇÃO | LOT | QTD | UNID | PREÇO UNITÁRIO | DISCONTO | TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR IPI DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR IPI DE EXCISÃO |
|-----|--|----------|-----|------|----------------|----------|---------|---------|------------|-----------|---------------------------|----------------------|
| 000 | RANTIDINA 25 MG/ML (INJ 2ML AMP (FARMA)) | RA170016 | 300 | AMP | 0,9900 | 0,00 % | 330,00 | 330,00 | 59,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 395 | SOL Glicercina 12 % C/ Sonda FR.500 ML (FARMA) | GN16808 | 100 | FR | 1,1700 | 0,00 % | 117,00 | 117,00 | 21,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 395 | SOL Glicercina 12 % C/ Sonda FR.500 ML (FARMA) | GN170009 | 100 | FR | 1,3500 | 0,00 % | 135,00 | 135,00 | 25,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 253 | SILIPADAZINA DE PRATA 400 GR. (PRATI) | 140254 | 100 | PT | 30,9000 | 0,00 % | 3090,00 | 3090,00 | 582,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

APROVAÇÃO E COMPLEMENTO REC1
PEDIDO: 21 REPRES: 01 OPERAD: 104 AG. COBRADOR: CARTEIRA
FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA
Val. Aprox. Impositiva R\$8.730,76 (28,88%) Fontes: EPT.
PREGAO No 092917 FARMACIA HOSPITALAR
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2011-8 CONTA: 121182-4
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMP. OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU

EXERCÍCIO DA LÍQUIDA
Positiva: 7.594,10
Negativa: 2.680,00
Neutra: 0,00
Outras: 0,00

EXERCÍCIO DO FUND

NF-e FL 1/2
No. 25
SÉRIE 1
PED. 31

Indústria de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

IDENTIFICAÇÃO E ABERTURA DO MÚLTIPLA FUNDO MUNICIPAL DE MACAPARANA ALVARA - MACAPARANA

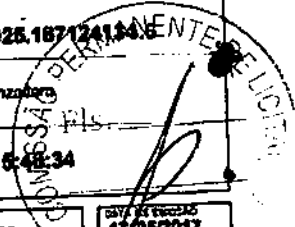
divida
Medicamentos Hospitalares
11, loja 17, Jabotão dos
P 53310336 - TEL 30940444

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA
No 25
SÉRIE 1 FL 1/2



CHAVE DE ACESSO
26.1705.08132785000132.55.001.000000025.1671241140
Contato de atendimento no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Autorização
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170026229754 17/08/2017 16:48:34



EMPRESA
ESTRUTURA DO SUJEITO TRIBUTARIO
06132785000132

MACAPARANA/MS (ALVARA: -)
KAVIER, S/N

ED/IMP
07165026000139
MUNICÍPIO
CENTRO
CEP
65666000

MACAPARANA

FATURA
000025A | 16/08/2017 | RS 6.845,21

| CÁLCULO DO ICMS/ST | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | VALOR TOTAL DO ICMS | |
|--------------------|----------|-------------------------|----------|---------------------|------|---------------------|----------|
| VALOR DA FATURA | 6.845,21 | VALOR DO ICMS | 1.175,14 | VALOR TOTAL DO ICMS | 0,00 | VALOR TOTAL DO ICMS | 6.845,21 |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR TOTAL DO ICMS | 6.845,21 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|----|------------|-------|--------------|-------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | 0 | QUANTIDADE | 3,631 | PESO LÍQUIDO | 3,631 |
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | | | | | |
| RUA COSMORAMA, 710 | | | | | |
| QUANTIDADE | 25 | CAIXA | | | |

| COD | DESCRIÇÃO | LOTIS | QTD | PREÇO UNITÁRIO | DEBITO | TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI |
|-------|---|------------------|-----|----------------|--------|----------|----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 0401 | ABAIXADOR DE LONGUA PCT/100 (THEOT) F 01/05/2016 V 28/05/2016 | 00000004 | 100 | 4.4300 | 0,00 % | 17,72 | 17,72 | 3,19 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01002 | ATAD DE CREPE 10 X 4,0 (13 FIOS) PCT/2 UND. (REAL) F 01/03/2017 V 06/03/2022 | 309815 | 100 | 7.0000 | 0,00 % | 105,00 | 105,00 | 18,00 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01008 | ATAD CREPE 30 X 1,80 MT (13 FIOS) PCT/12 UND. (REAL) F 01/07/2017 V 28/07/2022 | 340215 | 100 | 21.0000 | 0,00 % | 304,00 | 304,00 | 50,73 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 |
| 06070 | COLETOR PERFURO CONTANTE ECO 07 LTS (DESCA) F 01/01/2017 V 31/01/2022 | 3130 | 100 | 3.8500 | 0,00 % | 377,20 | 377,20 | 49,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03118 | COLETOR URINA SIST ABERTO N/E FR 1200 ML (MÉDIO) F 01/01/2017 V 31/01/2022 | 30807 | 100 | 4.1100 | 0,00 % | 18,44 | 18,44 | 2,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 040 | FIXADOR CELULAR PARA CITOLOGIA (SPRAY) FR 100 ML (VACUO) F 01/03/2017 V 01/03/2019 | 19310 | 100 | 7.8000 | 0,00 % | 93,50 | 93,50 | 15,85 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 06053 | KIT PINEBULIZ ADULTO (0000C) F 01/07/2016 V 28/07/2016 | 20150730 | 100 | 15.4900 | 0,00 % | 77,00 | 77,00 | 13,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| | KIT PINEBULIZ INFANTIL (0000C) F 01/07/2016 V 28/07/2016 | 20150730 | 100 | 16.4000 | 0,00 % | 77,00 | 77,00 | 13,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03190 | KIT PAPANICOLAU TAMANHO G- 01 contendo 01 espéculo vaginal 01 escova cervical 01 espéculo de madeira tipo AYRE 01 pa F 01/12/2016 V 01/12/2018 | 14370 | 100 | 3.0500 | 0,00 % | 132,60 | 132,60 | 24,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03190 | KIT PAPANICOLAU TAMANHO P- 01 contendo 01 espéculo vaginal 01 escova cervical 01 espéculo de madeira tipo AYRE 01 pa F 01/12/2016 V 01/12/2018 | 14374 | 100 | 3.4500 | 0,00 % | 1.080,00 | 1.080,00 | 260,69 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03590 | LAMINA BISTURI ACO CARB N 15 CA/100 (TOP M) F 21/07/2016 V 21/07/2021 | 20100721 | 100 | 36.7000 | 0,00 % | 73,40 | 73,40 | 13,21 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00063 | MACRO - GOTAS COM INJUTOR SUSPENSO E FILTRO ANTIBACTERIANO - Concha com FR. ou bolsa. Equipamento para macro gotas, anal F 01/07/2016 V 31/07/2021 | 10111 | 100 | 437.0000 | 0,00 % | 1.751,80 | 1.751,80 | 335,20 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0287 | MASCARA N-95 AJUSTAVEIS A TODOS TAMANHOS DE CABECA ex G50 (DESCA) F 01/07/2016 V 30/07/2021 | 08050000 014 | 100 | 212.0000 | 0,00 % | 630,00 | 630,00 | 114,48 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03225 | MASCARA TRIPLA DESC C/FRAS CX 100 (DESCA) F 01/08/2016 V 31/08/2021 | 08057700 0175 | 100 | 11.7500 | 0,00 % | 70,60 | 70,60 | 12,72 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01993 | PORTA LAMINA PARA CITOLOGIA para 3 lâminas com propileno com lâmina resquede transportado cx 01/100 (VACUO) F 31/03/2016 V 31/03/2019 | 81277 | 100 | 0.6180 | 0,00 % | 105,99 | 105,99 | 20,08 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERÍODO DE REPRESSÃO OPERAD: 17 AN. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 16/8 RRG
FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA
Vsl. Aprox. Imposto de R\$1.773,22 (27,59%) Fonte:SP7
FREIO No 062017 - MATERIAL PÉSSIMO MATERIAL
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA:3011-8 CONTA:13110-6
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DÍBITO A CÉDULO FISCAL DE 16%

| | |
|--|--------------------|
| RECEBIMOS DAS LETRAS Positivo: 0,00 Negativo: 0,00 Neutro: 682,00 Outros: 6.845,21 | RECEBIMOS DO FISCO |
|--|--------------------|

Transportadora de Medicamentos (Hospitais) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-e FL 2/2

No. 25

SÉRIE 1

PED. 31

DANFE
Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

No 26

SÉRIE 1 FL 2/2

Medicamentos Hospitalares
711, loja 17, Jabotão dos
Pis 53310335 - TEL 30940444

Medvída

0 - ENTRADA 1

No 26

SÉRIE 1 FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
26.1705.06132785000132.05.001.000000025.187124134.8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170028229754 17/05/2017 16:48:34

MACAPARANA486 (ALVARA: -)

XAVIER, BN

MACAPARANA

35381156

PE

REGIÃO ESTADUAL

07468026090139

17/05/2017

MACAPARANA

MACAPARANA

FATURA

000026A | 16/05/2017 | R\$ 8.548,21

| | | | | | |
|-----------------------|------|---------------------------|------|---------------------|----------|
| VALOR TOTAL DA FATURA | | VALOR TOTAL DAS DESCONTOS | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 8.548,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.548,21 | 8.548,21 |

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

RUA COSMORAMA, 710

MACAPARANA

RECIFE

PE

035273950

| COD | DESCRIÇÃO | QTD | UNID | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL | IMP. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|-------|--|-----------|------|----------------|----------|--------|-----------|------------|-----------|-----------|--------------|--------------|-------------|
| 06042 | SCALP INTRAVENOSO N 18 CX/100 (CIRUT) | 16206 | 100 | 0,2900 | 0,00 % | 4,70 | 0,75 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,46 |
| 05973 | SCALP INTRAVENOSO N 21 CX/100 (CIRUT) | 16217 | 100 | 0,2900 | 0,00 % | 4,70 | 0,75 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,46 |
| 05947 | SCALP INTRAVENOSO N 23 CX/100 (CIRUT) | 16207 | 100 | 0,2900 | 0,00 % | 4,70 | 0,75 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,46 |
| 05914 | SCALP INTRAVENOSO N 25 CX/100 (CIRUT) | 16204 | 100 | 0,2900 | 0,00 % | 4,70 | 0,75 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,46 |
| 04973 | SERINGA 03 ML C/ AG 25X3 O C/USO UNICO | 11007 | 100 | 0,2500 | 0,00 % | 27,50 | 5,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35,00 |
| 04108 | SERINGA DESCARTAVEL 3ml COM AGULHA 25 X 7; em plástico atóxico, integrado, cilindro translúcido, apresentando graduação e | 35AALL151 | 100 | 0,2500 | 0,00 % | 25,00 | 4,75 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 31,75 |
| 04100 | SERINGA DESCARTAVEL 0ml COM AGULHA DE 25 X 27UEL - em plástico, atóxico, integrado, cilindro translúcido, apresentando graduação e | 35AALL00 | 100 | 0,2700 | 0,00 % | 27,00 | 5,13 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34,38 |
| 04014 | SONDA FOLEY 16 - em 100% silicone, autoclavável, estéril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do cateter estampado e | 16007 | 100 | 5,6500 | 0,00 % | 565,00 | 107,55 | 46,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 618,30 |
| 04002 | SONDA FOLEY 20 - em 100% silicone, autoclavável, estéril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do cateter estampado em | 16607 | 100 | 5,6500 | 0,00 % | 565,00 | 107,55 | 46,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 618,30 |
| 03985 | SONDA FOLEY N 12 2 VIAS CX 10 (CIRUT) | 16101 | 100 | 5,0000 | 0,00 % | 500,00 | 95,00 | 40,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 595,20 |
| 0221 | SONDA NASAL TIPO OCULOS - Conter nasal ADULTO, anatômico, Resacet, estéril, apogético e descartável, com 8 | 39629 | 100 | 1,0500 | 0,00 % | 105,00 | 20,10 | 8,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,64 |
| 01929 | TERMOMETRO CLÍNICO ANUAL - com escala de mercúrio vivo, em vidro temperado, graduada em +35 A +42 GRAUS CELSIUS embobado | 311301 | 100 | 0,7500 | 0,00 % | 75,00 | 14,25 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 95,25 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEBIDO: 11 REPRES: 00 OPERAD: 07 AB. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 12/3 RES

FANTASIA: PUNDO DE MACAPARANA

Val. Adic. Impostos R\$1.773,02 (21,09%) Ponto: EPT

PREÇAO No 082017 - MATERIAL PENSO MATERIAL

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2911-8 CONTA: 131158-8

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

ESTIMADO DA NOTA

Positiva: 0,00

Negativa: 0,00

Neutra: 482,00

Outra: 4.033,21

RECEBIMÉNTOS
Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi gerado automaticamente pelo sistema de emissão de notas fiscais eletrônicas da Receita Federal do Brasil, em conformidade com o disposto no Decreto nº 7.962, de 2013, e no Decreto nº 7.743, de 2012, e não necessita de assinatura eletrônica.
 Código de Verificação: 77532205181030200909-3; Data: 22/05/2018 10:41:11
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-74676783-9009; Valor Total do Ato: R\$ 3,23
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.fazenda.gov.br

Controladora de Medicamentos (Hospitalares) OS PRODUTOS CESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO
 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO HOSPITALAR DE MACAPARANA) DA UFPA - MACAPARANA
 NF-e FL 111
 No. 24
 SÉRIE 1
 PED. 32

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 No 24
 SÉRIE 1 FL 111

CHAVE DE ACESSO
 28.1705.06132785000132.65.001.000000024.132811535.3
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126170026226937 17/05/2017 15:38:51

destinatário
 RACAPARANA(465) (ALVARA: -)
 XAVIER, S/N
 CEP: 68391158

emitente
 07168026000139
 55668000
 DATA DE EMISSÃO: 17/05/2017
 DATA DE VENCIMENTO: 17/05/2017

destinatário
 RACAPARANA(465) (ALVARA: -)
 XAVIER, S/N
 CEP: 68391158

FATURA
 1000224A | 18/05/2017 | R\$ 1.520,48

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------|---------------|--------|--------------|------|--------------------|------|-----------------|------|--------------------------|----------|
| VALOR DO IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS | 273,89 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO PIS/PASEP | 0,00 | VALOR DO COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | 1.520,48 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | 1.520,48 | | | | | | | | | | |

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS
 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
 RUA COSMORAMA, 710
 CAIXA
 RECIFE
 PE: 036273950
 PIS/PASEP: 0
 COFINS: 0
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR DO PIS/PASEP: 0,00
 VALOR DO COFINS: 0,00

| CDOS | DESCRIÇÃO | QTD | UNID | PREÇO UNITÁRIO | DEDUZIDO | TOTAL | DE IMPOSTOS | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR OUTROS |
|------|---|---------|----------|----------------|----------|-------|-------------|-----------|-----------|--------------|--------------|
| 4520 | Carbocistina 20 mg/ml xarope pediátrico c/100 ml (PRATI) F 22042210 V 20062210 | 18188K | 30069001 | 100 | 5102 | FR | 180 | 3.5700 | 0,00 | 0,00 | 642,60 |
| 4520 | Carbocistina 50 mg/ml xarope adulto c/ 100 ml (PRATI) F 22102210 V 21102210 | 18188K | 30049007 | 100 | 5100 | FR | 12 | 4.3200 | 0,00 | 0,00 | 51,84 |
| 114 | DIKETOCOMA - concentração dosagem 40 mg, forma farmacéutica Comp., forma de apresentação Comp. S, via oral COM 50% DE SUA F 35110004 V 35110004 | 13C204 | 30049009 | 100 | 5102 | CPR | 200 | 0,1600 | 0,00 | 0,00 | 32,00 |
| 3503 | DIKETOCOMA 75 MG/40. 075 FR 10ML (PRATI) F 31102217 V 30532210 | 17C903 | 30049009 | 100 | 5102 | LN | 48 | 3.3000 | 0,00 | 0,00 | 158,40 |
| 3770 | Escopolamina 10 mg + metacrilato (dipirona) sodio 250 mg (PHARL) F 00122010 V 11122010 | 14B102 | 30049008 | 100 | 5103 | CX | 280 | 0,7800 | 0,00 | 0,00 | 185,00 |
| 3598 | METFORMINA 800 MG CX 100 (PRATI) F 18042217 V 18042210 | 17A204 | 30049049 | 100 | 5102 | LN | 600 | 0,1300 | 0,00 | 0,00 | 78,00 |
| 297 | Metoprolol, clonazepam 400 Orig Amgen 17 c/10cm (MARCO) F 21102217 V 13012210 | 170005A | 30049041 | 100 | 5102 | LN | 240 | 0,7800 | 0,00 | 0,00 | 187,20 |
| 4103 | PRIMESULIDA 100MG Comp -COM 50% DE SUA VALIDADE (BACTA (CEOLA) F 11102210 V 11102210 | 1809032 | 30049079 | 100 | 5102 | LN | 980 | 0,1000 | 0,00 | 0,00 | 98,00 |
| 1260 | NISTATINA - concentração dosagem 100 000 (BRIL, forma farmacéutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR C/NTA-GOTAS, via F 21102210 V 10092210 | 17C42E | 30047099 | 100 | 5109 | FR | 24 | 3.3100 | 0,00 | 0,00 | 79,44 |

informações complementares
 PEDIDO: 32 REPRES: 80 OPERAD: 87 AG. COBRADOR: CARTEIRA FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA
 Val. Aprox. Impostos R\$38,83 (25,43%) Fece: 18/05/2017
 PREGAO 878017 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2011-3 CONTA: 181185-5
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 RESUMO DAS LOTAS
 Positivo: 808,84
 Negativo: 918,84
 Nulo: 0,00
 Outros: 0,00

RECEIÇÃO DE PAGAMENTO
 AUTENTICADO DIGITAL
 O presente documento é uma cópia autenticada digitalmente do original emitido pelo emitente. Para verificar a autenticidade, acesse o site: www.fisco.gov.br ou o aplicativo Fisco. O código de autenticação é: 17183228191030289585-6J. Data: 22/05/2017 10:41:41.
 Só Digital de Fecelaboração Tipo Normal C: A0087081-896641
 Valor Total do Abr: R\$ 4,23
 Confira os dados de sua nota: <https://nfe.digital.sp.gov.br>

Superadora de Medicamentos Hospitalares OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO
 CERTIFICAÇÃO E REGISTRO DO RECEBIMENTO PÚBLICO MUNICIPAL DE MACAPARANA (ALVARA -) - MACAPARANA

NF-e FL 1/1
 No. 30
 SÉRIE 1
 PED. 36

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 No 30
 SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 26.1705.06132785000132.65.001.000000030.111692117.0
 Confira de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126170026704836 18/05/2017 14:01:35

Medicamentos Hospitalares
 11, loja 17, Jaboticão dos
 P 53310335 - TEL 30940444

MACAPARANA(486) (ALVARA: -)
 XAVIER, SIN
 FONE FAX 36391166
 PE
 ESPICOM 07163026000136
 55266000

MACAPARANA
 PATURA
 000030A | 18/05/2017 | R\$ 1.520,48

| | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|------|-----------------------|----------|
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.520,48 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.520,48 |
| VALOR DO ICMS | 273,69 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DO ICMS | 273,69 |
| VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO PIS | 0,00 | VALOR TOTAL DO PIS | 0,00 |
| VALOR DO COFINS | 0,00 | VALOR DO COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DO COFINS | 0,00 |

TRANSPORTADOR/AQUILORES TRANSPORTADOS
 DESTINATÁRIO
 RECIFE
 6,731

| CD | DESCRIÇÃO | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS VALOR | IPI | IPI VALOR | PIS | PIS VALOR | COFINS | COFINS VALOR | TOTAL |
|------|--|-----|------|------------|-------------|------|------------|------|-----------|------|-----------|--------|--------------|--------|
| 4530 | Carbocistena 20 mg/ml suspenso pediatral 0100 ml (PRATI) 30042016 v 30042016 | 100 | FR | 3,5700 | 357,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,00 |
| 4570 | Carbocistena 50 mg/ml suspenso adulto 0100 ml (PRATI) 31102016 v 31102016 | 12 | FR | 4,3200 | 51,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51,84 |
| 110 | DIAMETICOMA - concentração dosagem 40 MG, forma farmacéutica Comp. - forma de apresentação Compo 5, via oral COM 50% DE SAJA F 10110200 v 10110200 | 200 | CPR | 0,1600 | 32,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,00 |
| 2503 | DIAMETICOMA 75 MG/ML GTS FR (OML) (PRATI) 170903 v 170903 | 48 | UN | 3,3000 | 158,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,40 |
| 5770 | Escopolamina 10 mg + metatropil (dipirona) sodio 250 mg (PHARL) F 06122016 v 31102016 | 150 | CPR | 0,7000 | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 |
| 2598 | METFORMINA 500 MG CA 100 (PRATI) F 10110200 v 10110200 | 606 | CPR | 0,1300 | 78,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78,78 |
| 267 | Metoprolol, cloridrato oral 50 mg/ml e 0,1 mg/ml (MARIO) F 01010017 v 10110200 | 240 | FR | 0,7000 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 4103 | ROMESALIDA 100MG Comp -COM 50% DE SAJA VALDARE INTACTA (GEOLA) F 17102016 v 31102016 | 960 | CPR | 0,1000 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 96,00 |
| 1268 | POSTATINA - concentração dosagem 100 000 UNML, forma farmacéutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR COMTA-COTAS, via F 01010017 v 10110200 | 24 | FR | 3,3100 | 79,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,44 |

RECIBO DAS LISTAS
 Positivo: 508,84
 Negativo: 813,64
 Neutro: 0,00
 Outros: 0,00

RECIBO DO PIS/COFINS
 Positivo: 0,00
 Negativo: 0,00
 Neutro: 0,00
 Outros: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 34 REPRES: 00 OPERAD: 01 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG
 FANTASIA: FURCO DE MACAPARANA
 Val. Aprov. Impostos (R\$386,63 (25,43%)) Postem IPT.
 pregao 092017 - medicamentos de farmacia basicas
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2911-6 CONTA: 131185-6
 DOCUMENTO EXISTENTE POR IZ OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA CREDITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Autenticação Digital
 O Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, é emitido em sistema de segurança eletrônica da Receita Federal do Brasil em conformidade com o que dispõe o art. 1º, § 2º, da Lei nº 11.728/2008 e o art. 1º, § 1º, da Lei nº 11.728/2008, e a Resolução RFB nº 13.101/2011, de 17 de maio de 2011, que instituiu a emissão eletrônica do Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, em substituição ao Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, emitido em papel.
 Código de Autenticação: 71832205181030280365-17; Data: 22/05/2017 10:41:11
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A6X87890-23049;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.fazenda.gov.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
No 40
SÉRIE 1 FL 1/1

Medicamentos Hospitalares
 11, loja 17, Jabouatão dos
 P 53310335 - TEL 30940444

CHAVE DE ACESSO
26.1705.06132786000132.85.001.000000040.181490287.7

Consulta da autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170027177724 22/05/2017 20:09:38

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DESTINATÁRIO
 MACAPARANA (655) (ALVARA: -)
 XAVIER, S/N
 FONE FAX 36391188
 UF PE
 REGIÃO ESTADUAL

EMPRESA EMITENTE
 CENTRO
 CNPJ 07165026000139
 CEP 53865000

FATURA
 (606040A | 21/05/2017 | R\$ 1.651,12)

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | VALOR DO ICMS DESTITUÍDO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | |
| 1.651,12 | | 297,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.651,12 | |
| VALOR DO ICMS | | VALOR DO ICMS DESTITUÍDO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.651,12 | |

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO TRANSPORTADOR
 DESTINATÁRIO
 RECEBE
 VALOR TOTAL 13,800
 RECEBIDO 13,800

| CD | DESCRIÇÃO | QUANT | UNID | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS |
|------|---|-------|------|----------------|-------------|--------|------------|-----------|-----------|--------------|
| 5387 | MOXODIA SIMPLES 20 MG/12ML CX/100 AMP (HSPOL) F 200140017 V 201112019 | 102 | AMP | 7,0900 | 720,90 | 0,00 % | 0,00 | 100,80 | 0,00 | 18,00 |
| 1440 | SORO GLUCOSADO 5% SRI1 1x1L 300 ML CX/24 (PARMA) F 51002017 V 01940019 | 24 | UN | 4,6300 | 111,12 | 0,00 % | 111,12 | 20,00 | 0,00 | 18,00 |
| 594 | VITAMINA K - concentração dosagem 10MG, forma farmacêutica CUSTAVEL, forma de apresentação Amp. 1 ML (FR - Amp. via parent) F 27010017 V 201112019 | 400 | AMP | 1,7500 | 704,00 | 0,00 % | 704,00 | 126,72 | 0,00 | 18,00 |

RECEBEMOS DA(S) LISTA(S) DE PREÇOS:
 PIS/COFINS: 111,12
 ICMS: 1.540,00
 IPI: 0,00
 OUTROS: 0,00

RECEBEMOS DO FUNDOS:

RECEBEMOS DO BANCO DO BRASIL:
 PIS/COFINS: 111,12
 ICMS: 1.540,00
 IPI: 0,00
 OUTROS: 0,00

RECEBEMOS DO FUNDOS:

RECEBEMOS DO BANCO DO BRASIL:
 PIS/COFINS: 111,12
 ICMS: 1.540,00
 IPI: 0,00
 OUTROS: 0,00

RECEIÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE MACAPARANA-PE, ALVARA - MACAPARANA.

NF-e FL 1/1
 No. 36
 SÉRIE 1
 PED. 44

Autenticação Digital
 O presente documento foi assinado digitalmente por **DAVIDA** em 22/08/2017 às 16:22:23.
 O código de autenticação é: **716327125082**.
 O valor total do documento é: **R\$ 1.711,84**.
 O código de verificação é: **08132785000132**.
 O código de controle é: **07165026000139**.
 O código de rastreio é: **38361166**.

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

No 36
 SÉRIE 1 FL 1/1

Medicamentos Hospitalares
 11, loja 17, Jabucoabo dos
 P 53310335 - TEL 30940444

ESTADUAL DO SUSP - RECEBIDOR
 CNPJ
 08132785000132

MACAPARANA(466) (ALVARA: -)
 JAVIER, S/N

CEP: 55685000
 UF: PE

CHAVE DE ACESSO
 26.1705.06132785000132.55.001.000000036.16785143.1

Consulte do autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126170027125082 22/08/2017 16:22:23

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 PLS.

DATA DE EMISSÃO: 22/08/2017
 DATA DE CANCELAMENTO: -
 HORA DE EMISSÃO: -

FATURA
 (000036A | 21/08/2017 | R\$ 1.711,84)

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO IPI (EXCLUSÃO) | VALOR DO IPI (EXCLUSÃO) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.711,84 | 308,13 | 0,00 | 0,00 | 1.711,84 |
| VALOR DE IPI | VALOR DO PIS/PASEP | DEBITO | CANCELADO | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.711,84 |

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADO

MODALIDADE: RODOVIÁRIA

EMPRESA: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

PLACA: RUA COSMORAMA, 710

TIPO DE VEICULO: 0

RECEIÇÃO ESTADUAL: PE 038273680

QUANTIDADE: 4

ESPECIE: CADA

PREÇO UNITARIO: 3,000

PESO LIQUIDO: 3,000

DADOS DOS PRODUTOS

| COD | DESCRIÇÃO | UNID | QTD | PREÇO UNITARIO | DESCONTO | TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR PIS/PASEP | VALOR IPI | VALOR PIS/PASEP | | | |
|------|--|----------|----------|----------------|----------|-------|------|------------|-----------|-----------------|-----------|-----------------|------|-------|------|
| 1004 | Butilbromato de Etoposamina + Dapirone Biotec Getza (FARMA) # 3079017 v 30030019 | ED1FC107 | 30044020 | 100 | 3102 | FR | 120 | 19,4900 | 0,00 % | 1.370,80 | 1.270,00 | 248,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 502 | DIGOXINA - concentração/embagem 0,25MG, forma farmaceutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral COM 50% DE SUA V # 1194201 v 30940019 | 137865 | 30040076 | 100 | 5102 | CPR | 1000 | 0,0700 | 0,00 % | 70,00 | 70,00 | 12,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 110 | DIFENIDOLINA - concentração/embagem 40 MG, forma farmaceutica Comp., forma de apresentação Comp. B, via oral COM 80% DE SUA V # 1194201 v 30940019 | 170890 | 30040099 | 100 | 5102 | CPR | 600 | 0,1500 | 0,00 % | 90,00 | 90,00 | 17,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4910 | Enalapril, maleato comprimido 5 mg (BELFA) # 30120116 v 30120216 | 120020 | 30040067 | 102 | 3102 | CPR | 420 | 0,1200 | 0,00 % | 50,40 | 50,40 | 9,07 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 6234 | OLEO MINERAL 100% FR 120ML FRASCO # 1194201 v 11942019 | 00043108 | 30040088 | 102 | 0102 | FR | 48 | 2,4300 | 0,00 % | 116,64 | 116,64 | 21,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

AFORTECIDA COM PRODUÇÃO

PEQUENO: 44 REPRES: 90 OPERAD: 97 AV. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 168 8 REG

PANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA.

Val. Aprox. Impostos R\$ 207,47 (ELSAF) Fonte: R\$ 207,47

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-4 CONTA: 131183-4

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE 9%

RESUMO DAS LÍTIAS
 Positiva: 125,40
 Negativa: 1.581,44
 Neutra: 0,00
 Outros: 0,00

VALOR EM LETRAS: -

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/08/2020 08:49:59 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832205181030260565-1 71832205181030260565-11

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

00005b1d734fd94fd572d69fe6bc05b045506a2348f05e060378a2825dd0c0c539b1221c0badd85db18734b9744dd70d400ad4518f39a3bbb896a51b2cb408f607bc9ebe4abfcd65181bfef6252830

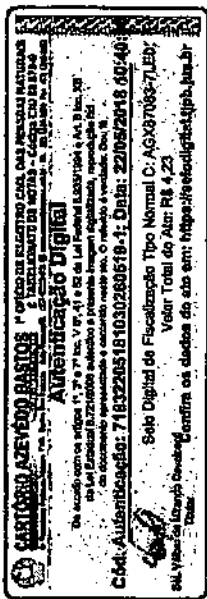


Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001



**CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.23/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº08/2017 – PL Nº14/2017**


CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.23/2017, QUE ENTRE SI, CELEBRAM UM LADO O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA COMO CONTRATANTE E DO OUTRO LADO A EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI -ME.

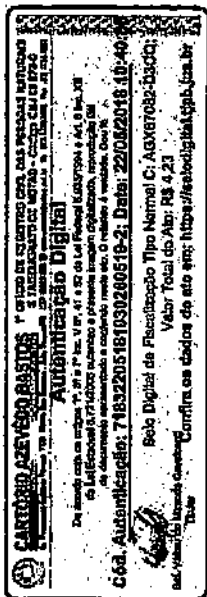


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPARANA/PE, entidade de direito público interno, diado na Rua Dr. Antônio Xavier, nº11-A, Macaparana/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 165.026/0001-39, doravante simplesmente denominado CONTRATANTE, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde Dr. Carlos Ramiro de Brito Cavalcanti, médico, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua João Pessoa, nº77, apto. 104, Centro, Macaparana/PE, portador da cédula de identidade RG nº1.292.006 SSP/PE, inscrito no CPF-MF sob nº 236.024.904-59, e de outro lado, a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI -ME, estabelecida à Rua Arão Lins de Andrade, nº.771, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, inscrita no CNPJ-MF sob o nº. 06.132.785/0001-32, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. Paulo André Azevedo Pereira de Oliveira, brasileiro, residente e domiciliado a Rua Setúbal, nº228, Apto. 04 – Boa Viagem, Recife/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 922.192.334-72, doravante denominados CONTRATANTE e CONTRATADA, celebram o presente instrumento com observância estrita de suas cláusulas, que em sucessivo, mútua e reciprocamente outorgam e aceitam, de conformidade com os preceitos de direito público, além dos especificadamente previstos na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, consolidação determinada pelo art. 3º da Lei nº. 8.883/1994, vinculado ao Processo Licitatório nº14 na modalidade Pregão Presencial nº 08/2017 e à Proposta da CONTRATADA, aplicando-se supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado.

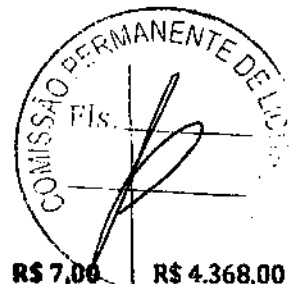
1.0 CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto deste contrato a aquisição de **MATERIAL PENSO DA FARMÁCIA BÁSICA**, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificados no Termo de Referência - Anexo I do edital do Pregão Presencial nº08/2017 e conforme tabela abaixo:

| ITEM | PRODUTO | UNIDADE | MARCA | QTD | V.UNIT | V.TOTAL |
|------|--|------------------|-----------|-----|-----------|------------|
| 1 | ABAIXADOR DE LINGUA; de madeira; uso único com extremidades arredondadas, sem rebarbas; medindo (14CMX1,4CM DE LARGURA)X(0,2CM DE ESPESSURA); embalado em plástico transparente atóxico e rotulagem respeitando a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Pcte c/100 unid. | THEOTO | 156 | R\$ 4,43 | R\$ 691,08 |
| 11 | ALGODÃO 0 tamanho do fio 15 X 45 SEM AGULHA com 80% de sua validade intacta | CAIXA | TECHNOFIO | 24 | R\$ 38,35 | R\$ 920,40 |



SECRETARIA DE SAÚDE



| | | | | | | |
|----|--|---------|------------|-----|-----------|---------------|
| | <p>ATADURA DE CREPE 10 cm - em tecido de 100% algodão com 13 FIOS por centímetros quadrado, com dimensão de (10,0CMX4,5M), com bordas delimitadas sem desfiamento, elasticidade longitudinal e transversalmente, enrolada uniformemente, em forma cilíndrica, embalado em plástico atóxico ou papel apropriado, o produto deverá ser entregue com laudo analítico que comprove cumprimento da NBR14056</p> | DÚZIA | REAL MINAS | 624 | R\$ 7,00 | R\$ 4.368,00 |
| 16 | <p>ATADURA DE CREPE; em tecido 100% algodão; com 13 FIOS por centímetros quadrado, com dimensão de 30 CM DE LARGURA X 1,80 MT DE COMPRIMENTO (EM REPOUSO) peso 42,86 gramas; as bordas devem ser devidamente acabadas, evitando desfiamento; CLASSE TIPO I e elasticidade de 50%; enrolada uniformemente, em forma cilíndrica; embalada em material que garanta a integridade do produto; o produto deverá ser entregue com laudo que comprove comprimento da NBR 14056 COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | DÚZIA | REAL MINAS | 960 | R\$ 21,00 | R\$ 20.160,00 |
| 17 | <p>ATADURA GESSADA -atóxica - de medidas aproximadas de 10CM X 3M, confeccionadas em gaze estabilizada, lateral de corte sinuoso, impregnada com gesso coloidal, e secagem entre 4 a 6', temperatura da água para saturação de 20 A 25 graus celcius, enrolado em tubo plástico rígido de forma contínua e uniforme, embalagem individual em plástico atóxico, contendo dados de identificação e procedência, rotulagem respeitando o decreto lei 79094/77 ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N1 DE 23/1/96-M.SAUDE. com 80% de sua validade intacta</p> | Cx.c/20 | ORTOFEN | 24 | R\$ 61,00 | R\$ 1.464,00 |
| 18 | <p>ATADURA GESSADA atóxica - de medidas aproximadas de 20CM X 3M, confeccionadas em gaze estabilizada, lateral de corte sinuoso, impregnada com gesso coloidal, e secagem entre 4 a 6', temperatura da água para saturação de 20 A 25 graus celcius, enrolado em tubo plástico rígido de forma contínua e uniforme, embalagem individual em plástico atóxico, contendo dados de identificação e procedência, rotulagem respeitando o decreto lei 79094/77 ART.31 L.8078/90</p> | Cx.c/20 | ORTOFEN | 36 | R\$130,00 | R\$ 4.680,00 |

SECRETARIA DE SAÚDE



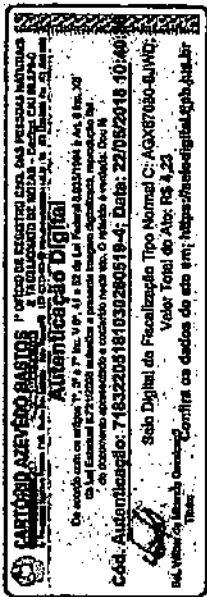
ANTÔNIO AZEVEDO BASTOS - * ESCOLHE LICITAR COM AS MELHORES CONDIÇÕES E FACILIDADES DE PAGAMENTO *

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 7º, § 2º da Lei nº 11.033/2002 e o artigo 17º, § 1º da Lei nº 11.033/2002, a presente assinatura digitalizada, assinada pelo Sr. Antônio Azevedo Bastos e controlada através do sistema de certificação digitalizada, é verdadeira. Data: 11/05/2018 10:10:20. Autenticação: 7185220181030200519-3; Data: 22/05/2018 10:40:40.

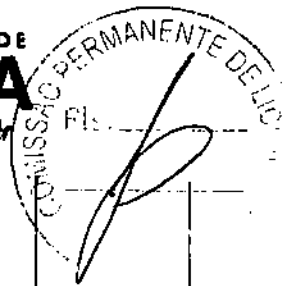
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; Axxxxxxx-xxxxx;
Valor Total do Alto R\$ 4,23
Confirma-se o valor do alto em: <https://efodigital.spb.jus.br>

| | | | | | | |
|----|--|----------------------|-----------|------|------------|--------------|
| | PORT.CONJ.N1 DE 23/1/96-M.SAUDE. com 80% de sua validade intacta | | | | | |
| 23 | BORRACHA DE LATEX Nº 200 - tubo de látex; em látex flexível, semitransparente; medindo n. 200; apresentação respeitando a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | PACOTE COM 15 METROS | LEMGRUBER | 14 | R\$ 32,20 | R\$ 450,80 |
| 24 | BORRACHA DE LATEX Nº 203 - tubo de látex; em látex flexível, transparente; medindo n.203; apresentação respeitando a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | PACOTE COM 15 METROS | LEMGRUBER | 12 | R\$ 85,50 | R\$ 1.026,00 |
| 29 | CATEGUT CROMADO 0 com agulha 4cm - com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 48 | R\$ 114,50 | R\$ 5.496,00 |
| 30 | CATEGUT CROMADO 0 com agulha 5cm - com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 36 | R\$ 114,50 | R\$ 4.122,00 |
| 31 | CATEGUT CROMADO 1 com agulha 3cm - com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 12 | R\$ 114,50 | R\$ 1.374,00 |
| 32 | CATEGUT CROMADO 1 com agulha 4cm - com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 60 | R\$ 114,50 | R\$ 6.870,00 |
| 33 | CATEGUT CROMADO 2-0 com agulha 4cm com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 42 | R\$ 114,50 | R\$ 4.809,00 |
| 35 | CATEGUT SIMPLES 0 - com agulha 4cm com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 24 | R\$ 114,50 | R\$ 2.748,00 |
| 36 | CATEGUT SIMPLES 2-0 com agulha 4cm - com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 60 | R\$ 114,50 | R\$ 6.870,00 |
| 37 | CATEGUT SIMPLES 3-0 com agulha 3cm - com 80% de sua validade intacta | CX. | TECHNOFIO | 24 | R\$ 114,50 | R\$ 2.748,00 |
| 41 | CATETER INTRAVENOSO Nº 18 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconizado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisei biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 18G,com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto de vera obedecer a a legislação atual vigente. .COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | TOP MED | 1200 | R\$ 1,12 | R\$ 1.344,00 |

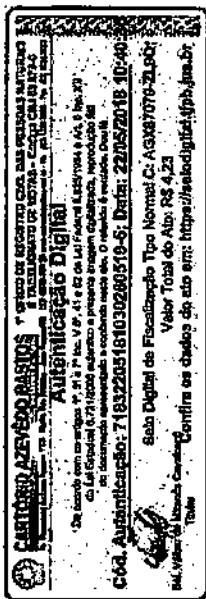


SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA DE MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



| | | | | | | |
|----|---|-------|---------|------|---------|-------------|
| | <p>CATETER INTRAVENOSO Nº 20 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconizado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 20G, com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto devera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | TOP MED | 6000 | RS 1,12 | RS 6.720,00 |
| 43 | <p>CATETER INTRAVENOSO Nº 22 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 22G, com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto devera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | TOP MED | 6000 | RS 1,12 | RS 6.720,00 |
| 44 | <p>CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconizado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 24G, com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto devera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | TOP MED | 6000 | RS 1,12 | RS 6.720,00 |
| 45 | <p>CLAMP PARA CORDAO UMBILICAL; estéril, confeccionado em plástico resistente, atóxico, em forma de pinça dentada internamente, com fecho inviolável; de aproximadamente 5,5CM de comprimento; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | WILTEX | 720 | RS 0,62 | RS 446,40 |



| | | | | | | |
|----|---|----------------------|------------|-----|-----------|--------------|
| 47 | COLETOR DE URINA - SISTEMA ABERTO - BOLSA COLETORA capacidade 1200ml, tem forma cilíndrica constituído de polietileno de alta densidade. Tem 200mm de altura e 9cm de diâmetro. Com escala de volume e marcadores. Tubo extensor com dois conectores. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 60 | R\$ 4,11 | R\$ 246,60 |
| 51 | COLETOR PARA MATERIAL PERFURO-CORTANTE 7L - em material resistente a perfurações, impermeável, com sistema de abertura e fechamento prático e seguro ao manuseio, em formato quadrado, com capacidade de 7L, o produto devera apresentar laudo analítico que comprove cumprimento da NBR13853 | Unid. | DESCARBOX | 960 | R\$ 3,85 | R\$ 3.696,00 |
| 56 | CONJUNTO ESPONJA - PVPI - ESCOVA para degradação e antiseptia pré-operatória das mãos, esponja embebida em aproximadamente 10 ml de PVPI a 10%, descartável, embaladas individualmente, em material apropriado para manter a integridade do produto; contendo externamente marca comercial e procedência de fabricação, prazo de validade. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Unid. | RIOQUIMICA | 720 | R\$ 1,75 | R\$ 1.260,00 |
| 57 | CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO compatível com 9/16" individual contendo mascara plástica tamanho ADULTO, Unid. micro nebulizador, extensão mínima 1,5 metros, elástico da máscara; adaptável a rede de oxigênio ou ar Comp.. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | GOODCOME | 43 | R\$ 15,40 | R\$ 662,20 |
| 58 | CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO compatível com 9/16" individual contendo mascara plástica tamanho INFANTIL, Unid. micro nebulizador, extensão mínima 1,5 metros, elástico da máscara; adaptável a rede de oxigênio ou ar Comp.. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | GOODCOME | 43 | R\$ 15,40 | R\$ 662,20 |
| 61 | DIPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA Nº 06. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 120 | R\$ 2,11 | R\$ 253,20 |
| 69 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA - Gel sólido. Espuma adesiva, rebite de prata (Ag/AgCl), gel condutor de celulose sólido, lâmina protetora de PVC. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | PACOTE COM 30 Unid.S | SOLIDOR | 96 | R\$ 13,25 | R\$ 1.272,00 |

CARLOS RO AZEVEDO BASTOS - 7º Ofício de Registro Civil, das Precatórias Judiciais e Matrículas de Imóveis - CPMR - Caixa Postal 17100 - Macaparána - PA - CEP: 68.017-100

AUTENTICAÇÃO DIGITAL

De acordo com as regras do 7º Of. C. de Reg. Civil e de Precatórias Judiciais e Matrículas de Imóveis, o presente documento eletrônico foi assinado por **CARLOS RO AZEVEDO BASTOS**, no âmbito de suas atribuições, em 22/08/2018 às 10:40:00.

CAD. Autenticações: 71832205181030280518-6; Data: 22/08/2018 10:40:00

Belo Digital de Fabricação Tipo Normal C: AGX8778-CX11; Valor Total do Alor: R\$ 4,23

Até Valer: Valer: Confirma os dados de este em: <https://brasil.matriculadigital.gov.br>

SECRETARIA DE SAÚDE

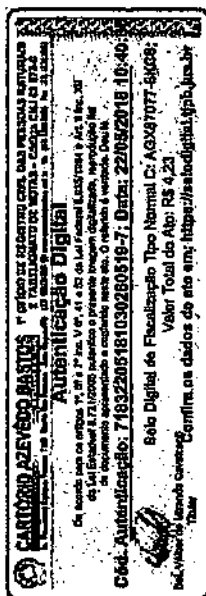
PREFEITURA DE MACAPARANA

Compromisso para Reconstruir

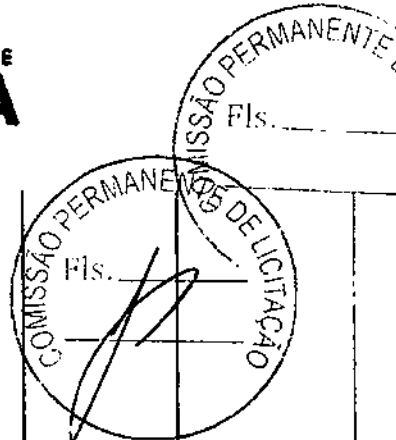


| | | | | | | |
|----|---|----------------------|--------|------|------------|---------------|
| | <p>EQUIPO MACRO - GOTAS COM INJETOR SUSPIRO E FILTRO ANTIMICROBIANO - Compatível com FR. ou bolsa. Equipo p/soro macro gotas, p/administração de soluções parentais, estéril, contendo conector injetor lateral superior, composto de ponta perfurante p/Amp. plástica (compatível c/ bolsa ou FR.), câmara macro gotas siliconizada (flexível), tubo conector c/ injetor lateral e adpta dorluer de alta precisão, embalagem individual Constando os dados de identificação, procedência, nr do lote, data de fabricação e validade. com 80% de sua validade intacta</p> | CAIXA COM 250 Unid.S | TKL | 150 | R\$ 437,90 | R\$ 65.685,00 |
| 72 | <p>ESCALP Nº 19 - cateter para infusão venosa com agulha de bisel tri facetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e Registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | CIRUTI | 1260 | R\$ 0,29 | R\$ 365,40 |
| 73 | <p>ESCALP Nº 21 - Scalp nr. 21, cateter para infusão venosa com agulha de bisel tri facetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e registro no MS.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | CIRUTI | 4920 | R\$ 0,29 | R\$ 1.426,80 |

[Handwritten signature]

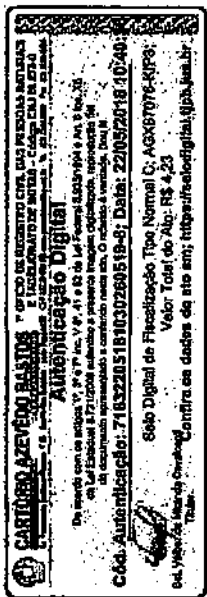


| | | | | | | |
|----|--|-------|-----------|------|-----------|--------------|
| 74 | <p>ESCALP Nº 23 - Scalp nr. 23, cateter para infusão venosa com agulha de bisel trifacetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e registro no MS, COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | CIRUTI | 4920 | R\$ 0,29 | R\$ 1.426,80 |
| 75 | <p>ESCALP Nº 25- Scalp nr. 25, cateter para infusão venosa com agulha de bisel trifacetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e registro no MS, COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | Unid. | CIRUTI | 4920 | R\$ 0,29 | R\$ 1.426,80 |
| 78 | <p>ESTETOSCOPIO; duo-som; auscultador com diafragma de alta sensibilidade, em material resistente; TAMANHO ADULTO; conjunto biauricular em metal cromado e resistente, flexível na curvatura do tubo "Y"; com olivas em plástico sem rebarbas; acondicionado em material que garanta a integridade do produto</p> | Unid. | SOLIDOR | 120 | R\$ 80,00 | R\$ 9.600,00 |
| 79 | <p>ETER; CATEGORIA SULFURICO COMERCIAL; Com teor de doseamento mínimo 99,5%; acondicionado em FR. com 01 LITRO; rótulo com número de lote, data de fabricação/validade, fórmula e procedencia. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.</p> | LITRO | VICPHARMA | 30 | R\$ 23,65 | R\$ 709,50 |



[Handwritten signature]

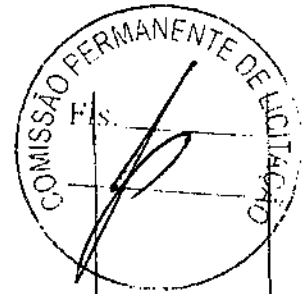
[Handwritten mark]



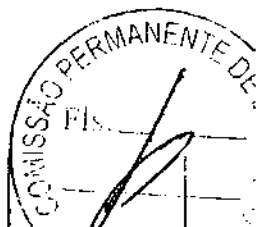
SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA DE MACAPARANA

Compromisso para Reconstruir



| | | | | | | |
|-----|---|----------------------|------------|------|-----------|---------------|
| | FIXADOR CELULAR PARA CITOLOGIA (SPRAY) 100 ML - Fixador celular, composta de álcool etílico extra fino (95%), carbowax (2,5%) e propolente, indicado para fixação de esfregacos celulares em lâmina, deve ser aplicado sobre o esfregaco logo após a coleta, produto inofensivo a camada de ozônio (não contém CFC), contendo 100ml, embalagem constando externamente os dados de identificação, procedência, composição, data de fabricação e validade, marca, registro no MS, procedência nacional.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Unid. | VAGISPEC | 120 | R\$ 7,80 | R\$ 936,00 |
| 94 | GAZE TIPO QUEIJO- tipo tecido hidrofílica branca, de algodão C/11 FIOS/CM2, enrolada de forma contínua, com acabamento para evitar soltura; com branco COM 91 CM X 91 M de comprimento, envolto em um cilindro oco de papelão COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | ROLO | REAL MINAS | 60 | R\$ 40,50 | R\$ 2.430,00 |
| 106 | KIT PAPANICOLAU TAMANHO G- kit contendo 01 espéculo vaginal; 01 escova cervical; 01 espátula de madeira tipo AYRE; 01 par de luva plástica EVA; 01 estojo para lâmina; 01 lâmina de vidro com extremidade fosca, todos embalados em um único envólucro e contendo externamente conteúdo, marca comercial procedência de fabricação. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | KIT | VAGISPEC | 360 | R\$ 3,85 | R\$ 1.386,00 |
| 108 | KIT PAPANICOLAU TAMANHO P- kit contendo 01 espéculo vaginal; 01 escova cervical; 01 espátula de madeira tipo AYRE; 01 par de luva plástica EVA; 01 estojo para lâmina; 01 lâmina de vidro com extremidade fosca, todos embalados em um único envólucro e contendo externamente conteúdo, marca comercial procedência de fabricação. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | KIT | VAGISPEC | 4800 | R\$ 3,45 | R\$ 16.560,00 |
| 109 | LAMINA DE BISTURI; em aço inoxidável cortante; NUMERO 15; estéril; com perfeito acabamento sem sinais de oxidação, sem rebarbas; o produto devera se entregue com laudo que comprove sua esterilidade.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | CAIXA COM 100 Unid.S | SOLIDOR | 15 | R\$ 36,70 | R\$ 550,50 |



CAROLINO AZEVEDO SANTOS
Autenticação Digital
O e-mail de registro dos dados, das declarações, assinaturas e documentos de validade jurídica, em formato digital, é o mesmo que o original. O usuário é responsável por manter a validade dos dados e documentos de validade jurídica, em formato digital, e por garantir a integridade dos dados e documentos de validade jurídica, em formato digital, e por garantir a integridade dos dados e documentos de validade jurídica, em formato digital.

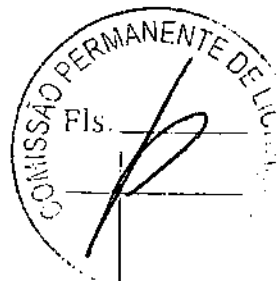
De acordo com a Lei nº 11.743/2008, Art. 1º, inciso I, a validade dos dados, das declarações, assinaturas e documentos de validade jurídica, em formato digital, é o mesmo que o original. O usuário é responsável por manter a validade dos dados e documentos de validade jurídica, em formato digital, e por garantir a integridade dos dados e documentos de validade jurídica, em formato digital, e por garantir a integridade dos dados e documentos de validade jurídica, em formato digital.

Cód. Autenticação: 71932208181030280519-9; Data: 22/05/2018 10:40:40
Selo Digital do Fiscalizador Tipo Normal C: AQM87075-28HR
Valor Total do Abr: R\$ 4,23
Confirme os dados de seu e-mail: fisp@subdigital.pb.gov.br

| | | | | | | |
|-----|---|-------------------------|------------|-----|------------|--------------|
| 10 | LAMINA DE BISTURI; em aço inoxidável cortante; NUMERO 21; estéril; com perfeito acabamento sem sinais de oxidação, sem rebarbas; o produto devera se entregue com laudo que comprove sua esterilidade.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | CAIXA COM 100 Unid.S | SOLIDOR | 48 | R\$ 36,70 | R\$ 1.761,60 |
| 11 | LAMINA DE BISTURI; em aço inoxidável cortante; NUMERO 24; estéril; com perfeito acabamento sem sinais de oxidação, sem rebarbas; o produto devera se entregue com laudo que comprove sua esterilidade.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | CAIXA COM 100 Unid.S | SOLIDOR | 30 | R\$ 36,70 | R\$ 1.101,00 |
| 113 | LANCETA DESCARTÁVEL - Lancetas Para Punção Manual Estéril CALIBRE 21G X 2,4mm com corpo em metal ou plástico, com ponta em aço inoxidável. Tamanho único. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Cx.c/100 Unid. | STERILANCE | 240 | R\$ 10,20 | R\$ 2.448,00 |
| 119 | MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL; COM EFICIENCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR QUE 85% tres camadas em tecido a base de fibras de polipropileno, com elástico para fixação atraz da orelha e com clip nasal e pregas horizontais; , com acabamento em solda eletronica; hipoaergicas; sendo a intermediária com filtro que garanta ventilação adequada; embalagem em material que garanta a Integridade do produto; a apresentação do produto devera obedecer a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | PACOTE COM 100 UNIDADES | DESCARPACK | 144 | R\$ 11,78 | R\$ 1.696,32 |
| 120 | MASCARA N-95 AJUSTAVEIS A TODOS TAMANHOS DE CABEÇA Cx.c/50 | CX. | DESCARPACK | 6 | R\$ 212,00 | R\$ 1.272,00 |
| 125 | PAPEL PARA ECG 58 x 30 MM - PAPEL; TERMO-SENSIVEL; PARA ELETROCARDIOGRAFO; 58 MM X 30 M, MILIMETRADO. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | ROLO | DARU | 300 | R\$ 7,45 | R\$ 2.235,00 |
| 131 | PORTA LÂMINA PARA CITOLOGIA- para 3 lâminas em polipropileno com tampa rosqueada transparente. | CX.C/100 | VAGISPEC | 30 | R\$ 61,90 | R\$ 1.857,00 |

CARTÃO AZEVEDO BARTOS
Autenticação Digital
 De acordo com a Resolução nº 17.117 de 04/08/2010 do Conselho Nacional de Justiça e a Resolução nº 17.117 de 04/08/2010 do Conselho Nacional de Justiça, o presente documento eletrônico, assinado por meio do sistema de assinatura digital, possui a mesma validade jurídica que o documento físico. O sistema de assinatura digital é certificado pelo Conselho Nacional de Justiça.
 Cód. Autenticação: 71832205161030260519-10; Data: 23/02/2018 10:40:40
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A0387074-GRAMH;
 Veto: Total do Ato: R\$ 4.23
 Inf. www.tribuna.com.br
 Confirme os dados do ato em: https://sistema.jus.br/validar.asp

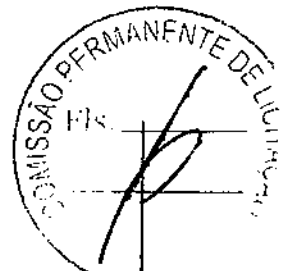
SECRETARIA DE SAÚDE



| | | | | | | |
|-----|---|-------|------------|-------|----------|--------------|
| 133 | PULSEIRA PARA RECÉM NASCIDO - pulseira binômio mãe e rn; confeccionado em plástico; na medida aproximada de 2,5 X 6,5 CM (MAE) E 1,8 X 5,4 CM (RN);na cor branco; com 14 pontos (mãe) e 5 pontos (RN); permitindo o uso de caneta esferográfica; resistente a procedimentos com lacre inviolável, antialérgica e atóxica; a apresentação do produto deves obedecer a legislação vigente, em material que garanta integridade do produto.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | VITAL ID | 600 | R\$ 0,95 | R\$ 570,00 |
| 138 | SERINGA DESCARTAVEL 3ml COM AGULHA 25 X 7; em plástico, atóxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e resistência mecânica na sua utilização, corpo com escala de graduação visível, embolo de borracha com pistão lubrificado com adaptador sem rosca, flange anatômico bico central e luer, estéril, siliconizada, com CAPACIDADE DE 3ML; COM AGULHA DE 25 X 07 MM; embalagem contendo dados de identificação, procedência, validade, lote e registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | DESCARPACK | 37200 | R\$ 0,25 | R\$ 9.300,00 |
| 139 | SERINGA DESCARTAVEL 3ml COM AGULHA DE 25 X 08 MM; em plástico, atóxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e resistência mecânica na sua utilização, corpo com escala de graduação visível, embolo de borracha com pistão lubrificado com adaptador sem rosca, flange anatômico bico central e luer, estéril, siliconizada, com COM CAPACIDADE DE 3ML; COM AGULHA DE 25 X 08 MM; embalagem contendo dados de identificação, procedência, validade, lote e registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | DESCARPACK | 30000 | R\$ 0,25 | R\$ 7.500,00 |
| 140 | SERINGA DESCARTAVEL 5ml COM AGULHA DE 25 X 07MM- em plástico, atóxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e resistência mecânica na sua utilização, corpo com escala de graduação visível, embolo de borracha com pistão lubrificado com adaptador sem rosca, flange anatômico bico central e luer, estéril, siliconizada, com CAPACIDADE DE 5ml, COM AGULHA DE 25 X 07MM, embalagem contendo dados de identificação, procedência, validade, lote e registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | DESCARPACK | 36000 | R\$ 0,27 | R\$ 9.720,00 |

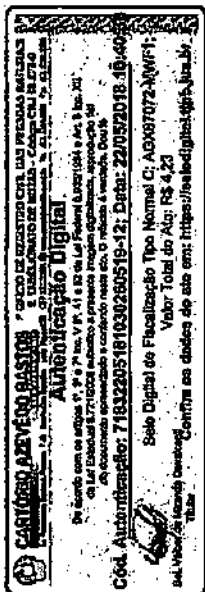
SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



CANTORIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE LICITAÇÃO COM AS PRINCIPAIS ATRIBUIÇÕES DE LICITADOR DE MATERIAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE - CANTORIO AZEVEDO BASTOS
AUTENTICADO DIGITAL
 O documento eletrônico foi assinado pelo Sr. Cantório Azevedo Bastos, em 14/08/2016 às 14:45:32, com o certificado eletrônico nº 22055720/8-10-09-09, emitido pelo ICP-Brasil, sob o nº 22055720/8-10-09-09, com o código de verificação 7183220851810402080819-11. Data: 22/05/2016 - 10:49:09
 Cód. Autenticador: 7183220851810402080819-11. Data: 22/05/2016 - 10:49:09
 Sólo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACX87075-9A003; Valor Total do Alm: R\$ 4,23
 Confirme os dados de este em: http://seidigital@saude.macaparana.br

| | | | | | | |
|-----|--|-------|----------|-----|----------|--------------|
| 153 | SONDA FOLEY 12: em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.12, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | CIRUTI | 72 | R\$ 5,65 | R\$ 406,80 |
| 155 | SONDA FOLEY 16 - em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.16, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | CIRUTI | 180 | R\$ 5,65 | R\$ 1.017,00 |
| 156 | SONDA FOLEY 18 - em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.18, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | CIRUTI | 360 | R\$ 5,65 | R\$ 2.034,00 |
| 157 | SONDA FOLEY 20: em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.20, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | CIRUTI | 360 | R\$ 5,65 | R\$ 2.034,00 |
| 163 | SONDA GÁSTRICA Nº 08 - sonda descartável; em polívinil, atóxica flexível, transparente, esteril, para sondagem gástrica, número 08 (curta 0,40CM), tampa oclusiva, adaptador universal; embalada em papel cirúrgico; o produto devera obedecer a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 720 | R\$ 0,77 | R\$ 554,40 |



SECRETARIA DE SAÚDE

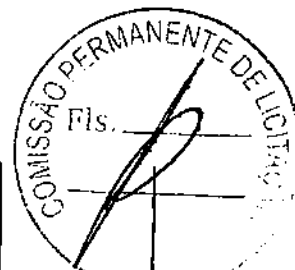
PREFEITURA DE MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



| | | | | | | |
|-----|---|-------|----------|------|----------|--------------|
| | SONDA NASAL TIPO ÓCULOS - Cateter nasal, ADULTO, anatomico, flexivel, atoxico, esteril, apirogenico e descartavel, com sustentação no pavilhao auricular, com adaptador nasal anatomico, tipo oculos, embalagem individual com dados de identificação e procedencia, validade, lote e Registro no Min. da Saude. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 600 | R\$ 1,05 | R\$ 630,00 |
| 171 | SONDA URETRAL Nº 06 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orificio único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 2880 | R\$ 0,74 | R\$ 2.131,20 |
| 172 | SONDA URETRAL Nº 08 com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orificio único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 4320 | R\$ 0,78 | R\$ 3.369,60 |
| 173 | SONDA URETRAL Nº 10 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orificio único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 4320 | R\$ 0,80 | R\$ 3.456,00 |
| 174 | SONDA URETRAL Nº 12 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orificio único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 864 | R\$ 0,83 | R\$ 717,12 |
| 175 | SONDA URETRAL Nº 14- com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orificio único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 312 | R\$ 0,86 | R\$ 268,32 |
| 176 | SONDA URETRAL Nº 16 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orificio único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 360 | R\$ 0,97 | R\$ 349,20 |

SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir

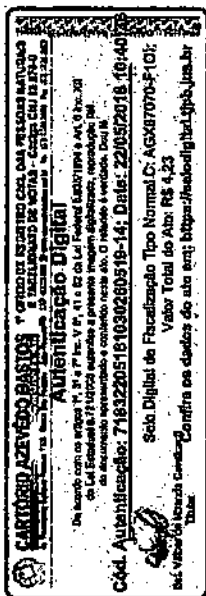


CARTÃO AZERVO BASTOS - Serviço de Registro Geral das Pessoas Entendidas e Matriculadas em Saúde - CADAUS - CADAUS em PDF - Autenticação Digital.

Este documento foi gerado em 11/05/2024 às 14:00:00 por: **SECRETARIA DE SAÚDE - MACAPARANA - PE**.
 O documento foi gerado e assinado eletronicamente em 11/05/2024 às 14:00:00.
 Cód. Autenticação: **7165220E181030926819-13**; Data: **22/05/2024 - 10:40**.

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AGX97077-779766**.
 Valor Total do Ato: **R\$ 4,23**.
 Para verificar a validade dos dados do ato visit: <https://sistemas.digitec.org.br/pt-br/verificar>.

| | | | | | | |
|--------------|--|------------------|------------|------|-----------|----------------------|
| 177 | SONDA URETRAL Nº 18 com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumática, com orifício único distal, embalado em papel grau cirúrgico ou filme termoplástico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | MEDSONDA | 360 | R\$ 1,08 | R\$ 388,80 |
| 178 | TENSIOMETRO ADULTO - esfigmomanometro; aneroide; portátil, acondicionado em bolsa de courvin; com braçadeira ADULTO; trabalhando na faixa de escala de 0 A 300 MMHG; com resolução de 2 MMHG; de borracha, com registro e válvula anti-refluxo; sem emendas (BOLSA E TUBOS CONECTORES); em tecido de algodão resistente, com fecho de pinose talas metálicas | Unid. | SOLIDOR | 180 | R\$ 85,15 | R\$ 15.327,00 |
| 180 | TERMÔMETRO CLÍNICO AXIAL - com coluna de mercúrio vivo; em vidro temperado; graduada em +35 A +42 GRAUS CELSIUS; embalado com 12 Unid.s; rotulagem de acordo com a legislação vigente e certificado de calibração. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Unid. | PREMIUM | 264 | R\$ 9,75 | R\$ 2.574,00 |
| 182 | TORNEIRA PARA USO VENOSO, 03(três) vias, descartável, confeccionada em material apropriado, estéril, com tuer, com tampa protetora em uma das vias, embalagem individual em papel grau cirúrgico, com dados de identificação, procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade. unid.. com 80% de sua validade intacta | Unid. | POLYMED | 1800 | R\$ 1,10 | R\$ 1.980,00 |
| 183 | TOUCA CIRÚRGICA DESCARTAVEL; confeccionada a base de não tecido, hipoalergênico, gramatura mínima de 20G/M2; formato anatomico, medindo 26 cm de diâmetro e aberto medindo 46 cm aproximadamente; com ventilação adequada, com elastico em toda a extensão; soldado eletronicamente, embalado em material que garanta a integridade do produto; o produto deves obedecer a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Pcte c/100 unid. | DESCARPACK | 246 | R\$ 8,60 | R\$ 2.115,60 |
| TOTAL | | | | | | R\$280.116,64 |



SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

O valor global estimado deste contrato é **R\$ 280.116,64** (duzentos e oitenta mil, cento e seis reais e sessenta e quatro centavos), que corresponde aos **ITENS: 01, 11, 14, 16, 17, 18, 23, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 51, 56, 57, 58, 61, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 78, 79, 106, 108, 109, 110, 111, 113, 119, 120, 125, 131, 133, 138, 139, 140, 153, 155, 156, 157, 163, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 180, 182 e 183.**

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

O prazo de vigência do fornecimento dos **MATERIAIS PENSOS** será de **12 (doze) meses** a contar da data de assinatura do instrumento contratual, podendo ser prorrogado nos termos do **inciso II, do Art. 57 da Lei n.º 8.666/93**, desde que o fornecimento esteja sendo efetivado dentro dos padrões de qualidade exigidos, e os preços e as condições sejam vantajosos para o Município de Viçência.

3.2 Os preços dos materiais pensos objeto desta licitação são fixos e irrevogáveis pelo prazo de **01 (um) ano**, contados a partir da data de assinatura do contrato;

3.3 A partir da data de aniversário do contrato, a **CONTRATADA** poderá ter direito ao reajustamento dos preços. Neste caso, utilizar-se-á como índice do reajuste o **IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo**, fornecido pela IBGE - Instituto de Brasileiro de Geografia e Estatística.

3.4 Os materiais pensos objeto deste contrato, depois de licitado deverão ser entregues em no máximo **05 (cinco) dias** após o recebimento por parte da **CONTRATADA**, da respectiva Ordem de Fornecimento encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde;

3.5 A entrega do(s) material(is) deverá ser feita na Secretaria Municipal de Saúde, exclusivamente de segunda à sexta-feira no horário das **08h00min às 14h00min**.

3.6 O(s) material(is) será(ão) conferido(s) e, se achado(s) desconforme(s) com as especificações constantes na proposta de preço, ou com irregular(es), será(ão) devolvido(s) à Contratada que terá o prazo de **02 (dois) dias úteis** para substituí-los.

3.7 Por ocasião do fornecimento dos materiais pensos objeto deste contrato, o Fundo Municipal de Saúde do Município de Macaparana, reserva-se o direito de proceder à inspeção da qualidade dos mesmos e a rejeitá-los, no todo ou em parte, se estiverem em desacordo com as especificações previstas no Anexo II do edital, obrigando-se a **CONTRATADA** a promover a devida substituição, observado o prazo de que trata o subitem 3.6 deste contrato.

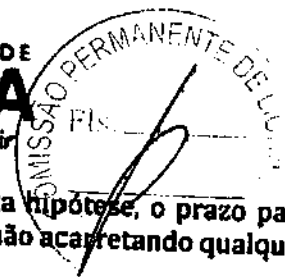
4.0 CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DO PAGAMENTO

4.1 O prazo para pagamento será de até **30 (trinta) dias**, contados a partir da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura pela Contratada.

4.2 O pagamento somente será efetuado após o "atesto", pelo servidor competente, da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada.

4.2.1 O "atesto" fica condicionado à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada e do regular cumprimento das obrigações assumidas.

4.3 Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará



endente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer nus para o CONTRATANTE.

4 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

4.4.1 A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

5 O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pela Contratada, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

4.6 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

4.7 O CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela Contratada, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

5.0 CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

5.1 As despesas decorrentes desta contratação correrão a conta da seguinte Dotação Orçamentária:

02.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
1030104282.271 PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA
33903099 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

02.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
1030104282.268 GESTÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA DO FMS
33903099 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

02.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
1030104282.274 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA
33903099 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

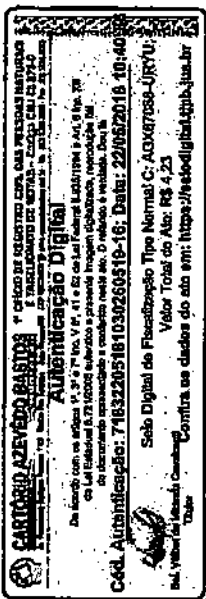
6.0 CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ENTRE AS PARTES:

6.1 O regime jurídico deste Contrato confere ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA** as prerrogativas relacionadas no Art. 58 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e as obrigações que se seguem:

6.1.1 Efetuar o pagamento na forma e prazo previstos;

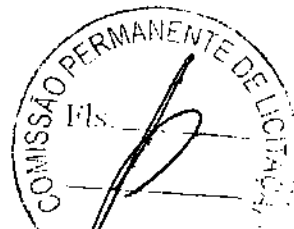
6.1.2 Acompanhar e fiscalizar o fornecimento objeto deste contrato, através da Secretaria Municipal de Saúde deste Município;

6.1.3 Paralisar e/ou suspender a qualquer tempo o fornecimento objeto deste contrato, de forma parcial e/ou total, sempre que houver descumprimento das normas preestabelecidas no Edital, no Termo de Referência - Anexo I, bem como neste contrato.



SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



São conferidos à **CONTRATADA** os direitos relacionados no art. 59, § 2º do art. 7º e art. 109 Lei nº. 8.666/93, e as constantes nos artigos 55 inciso XIII, 66, 68, 69, 70 e 71 da Lei nº. 8.666/93, ainda:

- 1 Fornecer os materiais pensos de acordo com as determinações do **CONTRATANTE** e as normas vistas neste contrato, assim como as definidas no Edital e no Termo de Referência - Anexo I do tal.
- 2 Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação técnica;
- 3 Aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos e/ou supressões que se fizerem ao valor objeto contratado, dentro dos limites previstos no parágrafo 1º do artigo 65, da Lei nº. 8.666/93 e posteriores alterações.

7.0 CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 A adjudicatária que, convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar documento ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará **impedida de licitar e contratar com o Município pelo prazo de até 02 (dois) anos, sem prejuízo das multas e penalidades que se seguem:**

7.1.1 **multa**, conforme os limites máximos abaixo estabelecidos:

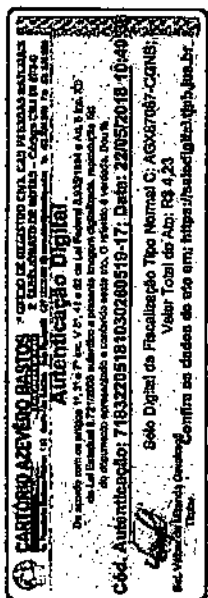
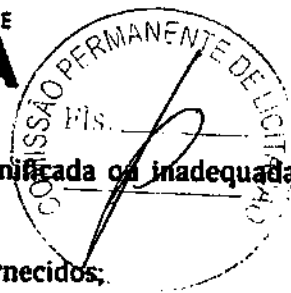
- a) **0,5% (cinco décimos por cento)** por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;
- b) **10% (dez por cento)** sobre o valor do fornecimento não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou, ainda, fora das especificações contratadas.
- c) **20% (vinte por cento)** sobre o valor do fornecimento, em caso da inexecução total da obrigação assumida.

7.1.2 **suspensão temporária** de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis;

7.1.3 **declaração de inidoneidade** para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo mínimo de 02 (dois), conforme dispõe o art. 87 da Lei nº 8.666/93.

7.2 São consideradas situações caracterizadoras de descumprimento total ou parcial das obrigações contratuais:

- 7.2.1 não atendimento às especificações técnicas relativas aos materiais pensos licitados;
- 7.2.2 retardamento imotivado de fornecimento dos materiais, ou de suas parcelas;
- 7.2.3 paralisação do fornecimento dos materiais pensos, sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde;



7.2.4 entrega de mercadoria falsificada, furtada, deteriorada, danificada ou inadequada para o uso, como se verdadeira ou perfeita fosse;

7.2.5 alteração da qualidade ou quantidade dos materiais pensos fornecidos;

As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso de multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pela ao fornecedor ou por qualquer outra forma.

A aplicação das sanções será de competência do Secretário Municipal de Saúde.

9.0 CLÁUSULA OITAVA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO

8.1 No recebimento e aceitação do objeto da licitação serão observadas, no que couber, as disposições contidas nos artigos de 73 a 76 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

8.2 Para o recebimento, objeto desta contratação serão observadas as especificações e condições previstas no Anexo I do edital.

8.3 O CONTRATANTE rejeitará, no todo ou em parte, os materiais pensos entregues em desacordo com as especificações estabelecidas no Anexo I - Termo de Referência.

9.0 CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO CONTRATUAL:

9.1 A inexecução total ou parcial do objeto desta licitação ensejará a rescisão do contrato, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93;

9.2 Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

9.3 A rescisão do contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, ou nas hipóteses do artigo 79 do mesmo diploma legal, quando cabível;

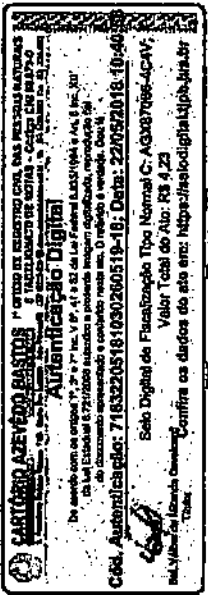
9.4 A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

10.0 CLÁUSULA DÉCIMA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

10.1 O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA deverá fiscalizar, como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento das cláusulas e condições contratadas, registrando as deficiências porventura existentes e comunicar, por escrito diretamente à CONTRATADA, todas e quaisquer irregularidades ocorridas durante o fornecimento do objeto deste contrato, a fim de que sejam tomadas devidas providências.

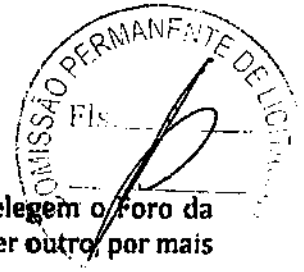
10.2 Fazem parte integrante e inseparável deste instrumento contratual e, obrigam a CONTRATADA em todos os seus termos, o Edital do PREGÃO PRESENCIAL nº 08/2017, e todos os seus Anexos, bem como a proposta de preço ajustada da CONTRATADA.

11.0 CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO:



SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA DE MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste instrumento, as partes elegem o foro da cidade de Macaparana, Estado de Pernambuco, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acertadas, as partes assinam o presente instrumento em 03 vias de igual teor e forma, para um só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Macaparana/PE, 25 de abril de 2017.

[Signature]
Pelo CONTRATANTE: CARLOS RAMIRO DE BRITO CAVALCANTI
Ordenador de Despesas do Fundo Municipal de Saúde

[Signature]

Pela CONTRATADA: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI -ME
Inscrita no CNPJ sob o nº 06.132.785/0001-32



Testemunhas:

[Signature]
CPF: 10 091 180-01

[Signature]
CPF: 011 212 634-02

[Signature]
autenticidade em www.ipe.me.br/selodigital

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/08/2020 08:52:01 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832205181030260519-1 71832205181030260519-18

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b045506a2348f05e060378a2825dd0c0c4302af6975928b44b25928ae65693d4435dcb6b7f2b7de62e5ed0b0e80eea08c607bc9ebe4abfcd65181bfbe6f6252830



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



SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



**CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.25/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº09/2017 – PL Nº15/2017**

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.25/2017, QUE ENTRE SI, CELEBRAM UM LADO O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA COMO CONTRATANTE E DO OUTRO LADO A EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPARANA/PE, entidade de direito público interno, sediado na Rua Dr. Antônio Xavier, nº11-A, centro, Macaparana/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 07.165.026/0001-39, doravante simplesmente denominado CONTRATANTE, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde Dr. Carlos Ramiro de Brito Cavalcanti, médico, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua João Pessoa, nº77, apto. 104, Centro, Macaparana/PE, portador da cédula de identidade RG nº1.292.006 SSP/PE e inscrito no CPF-MF sob nº 236.024.904-59, e de outro lado, a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME, estabelecida à Rua Arão Lins de Andrade, nº.711, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, inscrita no CNPJ-MF sob o nº. 06.132.785/0001-32, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. Paulo André Azevedo Pereira de Oliveira, brasileiro, residente e domiciliado a Rua Setúbal, nº228, Apto. 04 – Boa Viagem, Recife/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 922.192.334-72, doravante denominados CONTRATANTE e CONTRATADA, celebram o presente instrumento com observância estrita de suas cláusulas, que em sucessivo, mútua e reciprocamente outorgam e aceitam, de conformidade com os preceitos de direito público, além dos especificadamente previstos na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, consolidação determinada pelo art. 3º da Lei nº. 8.883/1994, vinculado ao Processo Licitatório nº15/2017, na modalidade Pregão Presencial nº09/2017 e à Proposta da CONTRATADA, aplicando-se supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado.

1.0 CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

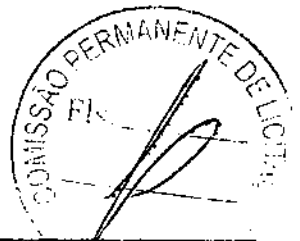
1.1 Constitui objeto deste contrato o fornecimento contínuo de Medicamentos de Farmácia Hospitalar para os pacientes atendidos nas Unidades de Saúde, de acordo com as especificações mínimas e quantidades previstas no Anexo II e nas normas preconizadas no Anexo I - Termo de Referência do Edital. Conforme tabela abaixo:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND. | QNTD. | MARCA | UNID. | V.GLOBAL. |
|------|---|-----------|-------|------------|----------|--------------|
| 03 | ACIDO ACETILSALICILICO - concentração/dosagem 100MG, forma farmacêutica Comp. /DRAGEA /CAPSULA, forma de apresentação Comp./ DRAGEA/ CAPSULA. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | COMP. | 50600 | IMEC | R\$ 0,03 | R\$ 1.518,00 |
| 06 | ACIDO TRANEXAMICO- Amp. Injetável de 5ml (250mg/5ml) via endovenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Amp. | 600 | HIPOLABO R | R\$ 2,66 | R\$ 1.596,00 |
| 08 | AGUA PARA INJEÇÃO 500ml - NAO APRESENTA DOSAGEM, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 500 ML.Via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | FR.Amp p. | 720 | FRESENIUS | R\$ 4,10 | R\$ 2.952,00 |
| 15 | AMINOFILINA - concentração/dosagem 240MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 10 ML, via intravenosa, COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Amp. | 600 | FARMACE | R\$ 1,18 | R\$ 708,00 |

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA DE MACAPARANA

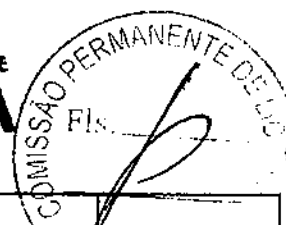
Compromisso para Reconstruir



ANTÔNIO AZEVEDO BASILIO
 SECRETÁRIO DE SAÚDE
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, V, § 1º, da Lei nº 20.263 de 28.02.1999 e Art. 68, § 1º, do Decreto nº 27.217 de 20.01.2000 e o Título II do Regulamento nº 11.200 de 20.01.2000, o documento eletrônico assinado neste ato, é válido e verídico. Data: 22/08/2018 08:40:40.
 Cód. Autenticação: 71632205181030280458-2; Data: 22/08/2018 08:40:40.
 Site: www.munic.gov.br
 Confirma os dados do ato em: https://eeb.digital.09b.usb.br

| | | | | | | |
|----|---|-----------------|-------|------------------|-----------|---------------|
| | Amiodarona, cloridrato comprimido 200 mg | COMP. | 2000 | GEOLAB | R\$ 0,44 | R\$ 880,00 |
| | AMIODARONA, CLORIDRATO concentração/dosagem 50 mg/ml forma farmacêutica solução INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. ml, Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Ampo. | 240 | HIPOLABO R | R\$ 2,06 | R\$ 494,40 |
| | Amoxicilina comprimido de 500 mg | COMP. | 40000 | PRATI | R\$ 0,32 | R\$ 12.800,00 |
| | Amoxicilina suspensão de 250mg/5ml c/60ml | FRASCO | 5000 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 6,01 | R\$ 30.050,00 |
| | AMPICILINA 250mg concentração/dosagem 250 MG, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. 60 ML. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Fr. | 120 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 4,04 | R\$ 484,80 |
| 23 | AMPICILINA SODICA - concentração/dosagem 1G, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp./FR.-Amp. +DILUENTE 5 ml.Via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | FR.Amp. | 360 | TEUTO | R\$ 14,83 | R\$ 5.338,80 |
| 24 | Anlodipino, besilato 10 mg comprimido | COMP. | 40000 | GEOLAB | R\$ 0,08 | R\$ 3.200,00 |
| 27 | Atenolol comprimido 50 mg | COMP. | 50000 | PRATI | R\$ 0,05 | R\$ 2.500,00 |
| 38 | Butilbrometo de Escopolamina + Dípirona Sódica Gotas | FRASCO | 1000 | FARMACE | R\$ 11,49 | R\$ 11.490,00 |
| 40 | Carbocisteína 20 mg /ml xarope pediátrico c/100 ml | FRASCO | 3000 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 3,57 | R\$ 10.710,00 |
| 41 | Carbocisteína 50 mg/ml xarope adulto c/100 ml | FRASCO | 3000 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 4,32 | R\$ 12.960,00 |
| 46 | CEFAZOLINA SODICA - concentração/dosagem 1G, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp./FR.-Amp.+ DILUENTE 5 ml.via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR.Amp. | 2400 | BIOCHIMO | R\$ 8,33 | R\$ 19.992,00 |
| 54 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA - concentração/dosagem 10 MG, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 1 ML, via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Amp. | 600 | UNIÃO QUIMICA | R\$ 1,85 | R\$ 1.110,00 |
| 55 | DESLANOSIDEO 0,4 mg - concentração/dosagem 0,2MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. DE 2 ML, Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 360 | UNIÃO QUIMICA | R\$ 2,39 | R\$ 860,40 |
| 62 | DICLOFENACO RESINATO concentração/dosagem 15MG, forma farmacêutica SUSPENSÃO; forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS 10 ml. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR.Con ta gotas | 72 | VITAMEDIC | R\$ 3,68 | R\$ 264,96 |
| 65 | DIGOXINA - concentração/dosagem 0,25MG, forma farmacêutica Comp., | Comp. | 3600 | PHARLAB | R\$ 0,07 | R\$ 252,00 |

SECRETARIA DE
SAÚDE



CARTÃO AZEVEDO BASTOS - OFFÍCIO DE LICITAÇÃO COM OBRAS, SERVIÇOS MATERIAIS E MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS - CADERNO DE EMENDAS - CADERNO DE EMENDAS

Autenticação Digital

De acordo com as regras nº 2º e 7º Inc. V.P. 11 e 12 de Lei Federal 8.931/1994 e Lei 8.912/94 de Lei Estadual 8.772/2008, o presente documento foi assinado digitalmente por **CARL AURELIANO DE SOUZA** - CPF nº 11.030.280.468-3; Data: 22/05/2018 10:40:40.

Sólo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A0387035-MFHCY; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://sigadigital.pbh.br>

| | | | | | | |
|----|--|-----------------|---------|------------------|----------|---------------|
| | forma de apresentação Comp., via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | | | | | |
| 66 | DIMETICONA - concentração/dosagem 40 MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp.S, via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Comp. | 9800 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 0,16 | R\$ 1.568,00 |
| 67 | DIMETICONA - concentração/dosagem 75MG/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. 10 ML, via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Fr.cont a gotas | 6440 | PRATI | R\$ 3,30 | R\$ 21.252,00 |
| 70 | DIPIRONA SODICA - concentração/dosagem 500MG/ML, forma farmacêutica SOLUCAO, forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS, via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FRASC O | 38480 | FARMACE | R\$ 0,97 | R\$ 37.325,60 |
| 72 | Enalapril, maleato comprimido 10 mg | COMP. | 25000 | PHARLAB | R\$ 0,10 | R\$ 2.500,00 |
| 73 | Enalapril, maleato comprimido 20 mg | COMP. | 15000 | SANVAL | R\$ 0,11 | R\$ 1.650,00 |
| 74 | Enalapril, maleato comprimido 5 mg | COMP. | 10600 | BELFAR - LTDA | R\$ 0,12 | R\$ 1.272,00 |
| 75 | EPINEFRINA - concentração/dosagem 1 MG, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR.-Amp./Amp..1 ML via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 1440 | HIPOLABO R | R\$ 4,50 | R\$ 6.480,00 |
| 76 | Escopolamina 10 mg + metamizol (dipirona) sódico 250 mg | COMP. | 1000 | PHARLAB | R\$ 0,78 | R\$ 780,00 |
| 78 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO - concentração/dosagem 20 MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma | Amp. | 2400 | HIPOLABO R | R\$ 2,09 | R\$ 5.016,00 |
| 79 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA - concentração/dosagem 20 MG/5 ML+ 2,5 MG/5ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 5ML, via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 12000 | FARMACE | R\$ 2,40 | R\$ 28.800,00 |
| 81 | ESPIRONOLACTONA - concentração/dosagem 25MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Comp. | 3600 | ASPEN PHARMA | R\$ 0,40 | R\$ 1.440,00 |
| 85 | FUROSEMIDA - concentração/dosagem 40MG, forma farmacêutica Comp./DRÁGEA/CÁPSULA, forma de apresentação Comp./D RÁG EA/CÁPSULA. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Comp. | 10060 0 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 0,06 | R\$ 6.036,00 |
| 92 | GLICERINA - concentração/dosagem 12 %, forma farmacêutica SOLUCAO CLISTER, forma de apresentação FR. 500 ML, Via Retal COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR. Amp. | 720 | FARMACE | R\$ 8,35 | R\$ 6.012,00 |

SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



Autenticação Digital
Código de Verificação: 71832205181030268458-4; Data: 22/09/2018 10:49:14
Valor Total do Ato: R\$ 2,25
Confirma o e-décio de ato em: <https://sebidigital.ipib.lpb.br>

| | | | | | | |
|-----|---|-----------------|-------|-----------------|----------|---------------|
| | GLICOSE (soro glicosado) 250ml-concentração/dosagem 5% , forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR. Amp. com sistema fechado com 250 ml, via intravenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR. Amp. | 480 | FRESENIUS | R\$ 3,63 | R\$ 1.732,80 |
| | HIDRALAZINA: concentração/dosagem 20MG; forma farmacêutica INJETÁVEL; forma de apresentação FR.-Amp./Amp.1 ML. Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 480 | CRISTÁLIA | R\$ 8,63 | R\$ 4.142,40 |
| | IBUPROFENO- Concentração/dosagem 600MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Comp. | 41200 | PRATI DONADUZZI | R\$ 0,16 | R\$ 6.592,00 |
| 107 | Ibuprofeno suspensão Oral 50 mg/ml frasco 30ML | FRASCO | 4000 | NATULAB | R\$ 1,87 | R\$ 7.480,00 |
| 120 | Metformina, cloridrato comprimido 500mg | COMP. | 20000 | PRATI DONADUZZI | R\$ 0,13 | R\$ 2.600,00 |
| 123 | METILERGOMETRINA, MALEATO - Concentração/dosagem 0.2MG/ML. forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp 1ML, via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 1440 | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 2,25 | R\$ 3.240,00 |
| 124 | Metoclopramida, cloridrato sol. Oral 4mg/ml fr.c/10ml | FRASCO | 500 | MARIOL | R\$ 0,78 | R\$ 390,00 |
| 125 | METOCLOPRAMIDA; Concentração/dosagem 10 MG(NA FORMA DE CLORIDRATO); forma farmacêutica INJETÁVEL; forma de apresentação FR.-Amp./Amp. 2ML. Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 9600 | ISOFARMA | R\$ 0,35 | R\$ 3.360,00 |
| 126 | METRONIDAZOL - concentração/dosagem 250 MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Comp. | 20600 | PRATI DONADUZZI | R\$ 0,17 | R\$ 3.502,00 |
| 127 | Metronidazol gel vaginal 100mg/g | BISNAGA | 5000 | PRATI DONADUZZI | R\$ 6,13 | R\$ 30.650,00 |
| 128 | MICONAZOL, NITRATO - concentração/dosagem 2%, forma farmacêutica CREME VAGINAL, forma de apresentação BISNAGA COM APLICADOR, via tópica . COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | BISNAGA | 5060 | PRATI DONADUZZI | R\$ 7,91 | R\$ 40.024,60 |
| 131 | NIMESULIDA 100MG Comp.-COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Comp. | 16800 | GEOLAB | R\$ 0,10 | R\$ 1.680,00 |
| 132 | NISTATINA - concentração/dosagem 100.000 UI/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS, via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Fr.cont a gotas | 1024 | PRATI DONADUZZI | R\$ 3,31 | R\$ 3.389,44 |

SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir



CARTÃO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Onde não há assinatura, a validade é nula. Cópia sem validade.
Código de Autenticação: 71832205181030280458-S; Data: 22/05/2018 10:40:18
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AXG87091-650W
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Del. Vitorino de Jesus Queiroz
Confirme os dados do ato em: <https://sistemaoficial.sp.gov.br>.

| | | | | | | |
|-----|--|----------|-------|------------------|-----------|---------------|
| 17 | OCITOCINA - concentração/dosagem 5 UI/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 1 ML, via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Amp. | 5760 | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 1,71 | R\$ 9.849,60 |
| 18 | OLEO MINERAL PURO-concentração/dosagem 100%, forma farmacêutica ÓLEO, forma de apresentação FR. COM 100 ML, via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR. | 1240 | IMEC | R\$ 2,43 | R\$ 3.013,20 |
| 19 | Paracetamol comprimido 500 mg | COMP. | 40000 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 0,08 | R\$ 3.200,00 |
| 18 | PROMETAZINA, CLORIDRATO - concentração/dosagem 25mg/ml forma farmacêutica SOLUCAO INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. DE 2ML, via injetável. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 3000 | SANVAL | R\$ 1,53 | R\$ 4.590,00 |
| 149 | PROMETAZINA, CLORIDRATO; concentração/dosagem 25 MG; forma farmacêutica Comp./ CAPSULA/D RAG EA; forma de apresenção Comp./ CAPS U LA/D RAG EA. via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Comp. | 20000 | TEUTO | R\$ 0,14 | R\$ 2.800,00 |
| 152 | RANITIDINA, CLORIDRATO 25mg/ml concentração/dosagem 25mg/ml forma farmacêutica solução Injetável forma de apresentação Amp. 2ml via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 6000 | FARMACE | R\$ 0,66 | R\$ 3.960,00 |
| 154 | Sais para reidratação oral- pó para solução oral | SACHÊ | 4000 | NATULAB | R\$ 0,95 | R\$ 3.800,00 |
| 155 | Secnidazol comprimido 1000 mg | COMP | 2000 | PHARLAB | R\$ 1,33 | R\$ 2.660,00 |
| 156 | Sinvastatina comprimido 20 mg | COMP. | 40000 | SANVAL | R\$ 0,13 | R\$ 5.200,00 |
| 157 | Sinvastatina comprimido 40 mg | COMP. | 25000 | SANVAL | R\$ 0,22 | R\$ 5.500,00 |
| 160 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ml concentração/dosagem 0,9%, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR. Amp. com sistema fechado com 250 ml, via intravenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR. Amp. | 2880 | FRESENIUS | R\$ 2,90 | R\$ 8.352,00 |
| 162 | SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1:1 BOLSA 250ml concentração/dosagem forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR. Amp. com sistema fechado com 250 ml, via intravenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR. Amp. | 120 | FRESENIUS | R\$ 4,63 | R\$ 555,60 |
| 163 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% forma farmacêutica creme, apresentação tubo opaco 400 g. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | TUBO | 300 | PRATI | R\$ 36,90 | R\$ 11.070,00 |
| 164 | Sulfadiazina de prata creme 10mg/g C/30GR | BISNAGA | 1000 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 5,36 | R\$ 5.360,00 |

CARLOS AZEVEDO BASTOS
 Autenticação Digital
 O presente documento foi produzido em formato digital utilizando-se o sistema de autenticação digital desenvolvido pelo Instituto de Tecnologia da Informação do Estado de Pernambuco (ITPE) em parceria com a Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco (SESAPE) e a Prefeitura Municipal de Macaparana (PM).
 Cód. Autenticação: 71832205181030260468-6; Data: 22/09/2018 10:40
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AC946703-38FA;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <http://seidigital.triba.br>

SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
 Compromisso para Reconstruir



| | | | | | | |
|--------------|---|-----------------|-------|------------------|----------|----------------------|
| | SULFAMETOXASOL+TRIMETROPINA - concentração/dosagem 40+8 MG/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, foram de apresentação FR. 50 ML via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | FR. | 360 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 1,64 | R\$ 590,40 |
| | SULFATO FERROSO - concentração/dosagem 125mg/ml, forma farmacêutica solução gotas, forma de apresentação FR. 30 MLCONTA-GOTAS.via oral.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Fr.cont a gotas | 2120 | HIPOLABO R | R\$ 1,16 | R\$ 2.459,20 |
| | SULFATO FERROSO - concentração/dosagem EQUIVALENTE A40MG DE FERRO ELEMENTAR, forma farmacêutica DRAGEA, forma de apresentação D RAG EA, via oral.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | DRÁGE A | 45720 | PRATI DONADUZ ZI | R\$ 0,06 | R\$ 2.743,20 |
| 175 | VITAMINA C GOTAS-ACIDO ASCORBICO, concentração/dosagem 200 MG; forma farmacêutica SOLUÇÃO; forma de apresentação TUBO CONTA GOTAS 10 ml; via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA. | Fr.cont a gotas | 5144 | NATULAB | R\$ 1,95 | R\$ 10.030,80 |
| 180 | VITAMINA K - concentração/dosagem 10MG;forma farmacêutica INJETAVEL;forma de apresentação Amp. 1 ML/FR.-Amp.via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA | Amp. | 3000 | HIPOLABO R | R\$ 1,76 | R\$ 5.280,00 |
| TOTAL | | | | | | R\$440.090,20 |

2.0 CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 O valor global estimado deste contrato é de **R\$ 440.090,20** (Quatrocentos e quarenta mil, noventa reais e vinte centavos), que corresponde aos **ITENS: 03, 06, 08, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 27, 38, 40, 41, 46, 54, 55, 62, 65, 66, 67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 78, 79, 81, 85, 92, 94, 99, 106, 107, 120, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 131, 132, 137, 138, 141, 148, 149, 152, 154, 155, 156, 157, 160, 162, 163, 164, 165, 171, 173, 175 e 180.**

3.0 CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

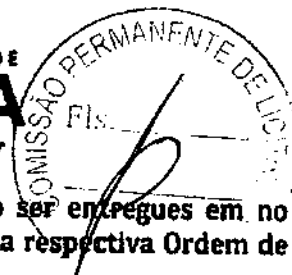
3.1 O prazo de vigência do fornecimento dos medicamentos será de **12 (doze) meses** a contar da data de assinatura do instrumento contratual, podendo ser prorrogado nos termos do inciso II, do Art. 57 da Lei n.º 8.666/93, desde que o fornecimento esteja sendo efetivado dentro dos padrões de qualidade exigidos, e os preços e as condições sejam vantajosos para o Município de Vicência.

3.2 Os preços dos medicamento objeto desta licitação são fixos e irrealizáveis pelo prazo de 01 (um) ano, contados a partir da data de assinatura do contrato;

3.3 A partir da data de aniversário do contrato, a CONTRATADA poderá ter direito ao reajustamento dos preços. Neste caso, utilizar-se-á como índice do reajuste o **IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo**, fornecido pela IBGE - Instituto de Brasileiro de Geografia e Estatística.

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



4 Os Medicamentos objeto deste contrato, depois de licitado deverão ser entregues em no máximo **05 (cinco) dias** após o recebimento por parte da **CONTRATADA**, da respectiva Ordem de fornecimento encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde;

5 A entrega do(s) medicamento(s) deverá ser feita na Secretaria Municipal de Saúde, exclusivamente de segunda à sexta-feira no horário das 08h00min às 14h00min horas.

6 O(s) medicamento(s) será(ão) conferido(s) e, se achado(s) desconforme(s) com as especificações constantes na proposta de preço, ou com irregular(es), será(ão) devolvido(s) à Contratada que terá prazo de **02 (dois) dias** úteis para substituí-los.

7 Por ocasião do fornecimento dos medicamentos objeto deste contrato, o Fundo Municipal de Saúde do Município de Macaparana, reserva-se o direito de proceder à inspeção da qualidade dos mesmos e a rejeitá-los, no todo ou em parte, se estiverem em desacordo com as especificações previstas no Anexo II do edital, obrigando-se a **CONTRATADA** a promover a devida substituição, observado o prazo de que trata o subitem 3.6 deste contrato.

~~4.0 CLAUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DO PAGAMENTO:~~

4.1 O prazo para pagamento será de até **30 (trinta) dias**, contados a partir da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura pela Contratada.

4.2 O pagamento somente será efetuado após o "atesto", pelo servidor competente, da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada.

4.2.1 O "atesto" fica condicionado à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada e do regular cumprimento das obrigações assumidas.

4.3 Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

4.4 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

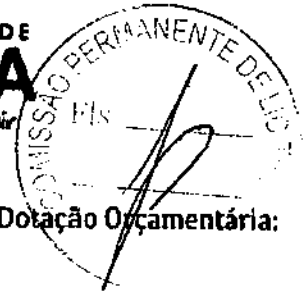
4.4.1 A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

4.5 O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pela Contratada, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

4.6 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

4.7 O CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela Contratada, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

~~5.0 CLAUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS~~



As despesas decorrentes desta contratação correrão a conta da seguinte Dotação Orçamentária:

- 12- Fundo Municipal de Saúde.
- 79- Manutenção das Atividades de Unidade de Saúde.
- 0.30.00-18- Material de Consumo

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ENTRE AS PARTES:

O regime jurídico deste Contrato confere ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO MACAPARANA** as prerrogativas relacionadas no Art. 58 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e as obrigações que se seguem:

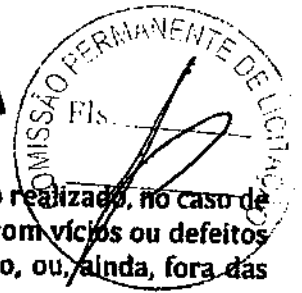
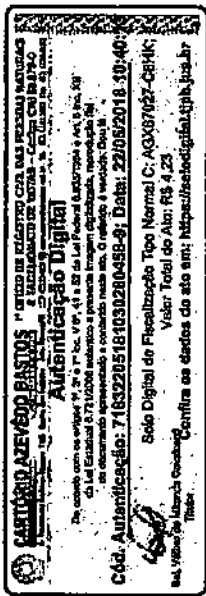
- 6.1.1 Efetuar o pagamento na forma e prazo previstos;
- 6.1.2 Acompanhar e fiscalizar o fornecimento objeto deste contrato, através da Secretaria Municipal de Saúde deste Município;
- 6.1.3 Paralisar e/ou suspender a qualquer tempo o fornecimento objeto deste contrato, de forma parcial e/ou total, sempre que houver descumprimento das normas preestabelecidas no Edital, no Termo de Referência – Anexo I e no Anexo II – Especificações Mínimas e Quantidades, bem como neste contrato.
- 6.2 São conferidos à **CONTRATADA** os direitos relacionados no art. 59, § 2º do art. 79 e art. 109 da Lei nº. 8.666/93, e as constantes nos artigos 55 inciso XIII, 66, 68, 69, 70 e 71 da Lei nº 8.666/93, e, ainda:
 - 6.2.1 Fornecer os Medicamentos de acordo com as determinações do **CONTRATANTE** e as normas previstas neste contrato, assim como as definidas no Edital e no Termo de Referência – Anexo I e no Anexo II do Edital - Especificações Mínimas e Quantidades.
 - 6.2.2 Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação técnica;
 - 6.2.3 Aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos e/ou supressões que se fizerem ao valor do objeto contratado, dentro dos limites previstos no *parágrafo 1º do artigo 65, da Lei n.º 8.666/93* e posteriores alterações.

7.0 CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 A adjudicatária que, convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar documento ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará **impedida de licitar e contratar com o Município pelo prazo de até 02 (dois) anos, sem prejuízo das multas e penalidades que se seguem:**

7.1.1 multa, conforme os limites máximos abaixo estabelecidos:

- a) **0,5% (cinco décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;**



- b) **10% (dez por cento)** sobre o valor do fornecimento não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou, ainda, fora das especificações contratadas.
- c) **20% (vinte por cento)** sobre o valor do fornecimento, em caso da inexecução total da obrigação assumida.

7.1.2 suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 05(cinco) anos, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis;

7.1.3 declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo mínimo de 02 (dois), conforme dispõe o art. 87 da Lei nº 8.666/93.

7.2 São consideradas situações caracterizadoras de descumprimento total ou parcial das obrigações contratuais:

- 7.2.1 não atendimento às especificações técnicas relativas aos medicamentos licitados;
- 7.2.2 retardamento imotivado de fornecimento dos medicamentos, ou de suas parcelas;
- 7.2.3 paralisação do fornecimento dos medicamentos, sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde ;
- 7.2.4 entrega de mercadoria falsificada, furtada, deteriorada, danificada ou inadequada para o uso, como se verdadeira ou perfeita fosse;
- 7.2.5 alteração da qualidade ou quantidade dos medicamentos fornecidos;

7.3 As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso de multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

7.4 O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pela ao fornecedor ou por qualquer outra forma.

7.5 A aplicação das sanções será de competência do Secretário Municipal de Saúde.

8.0 CLÁUSULA OITAVA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO:

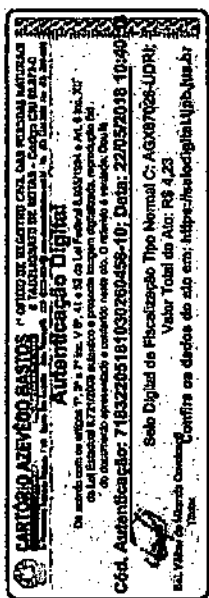
8.1 No recebimento e aceitação do objeto da licitação serão observadas, no que couber, as disposições contidas nos artigos de 73 a 76 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

8.2 Para o recebimento, objeto desta contratação serão observadas as especificações e condições previstas no Anexo II e Anexo I do edital.

8.3 O CONTRATANTE rejeitará, no todo ou em parte, os medicamentos entregues em desacordo com as especificações estabelecidas no Anexo I e II - Termo de Referência e Especificações e Quantidades, respectivamente.

9.0 CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO CONTRATUAL:

9.1 A inexecução total ou parcial do objeto desta licitação ensejará a rescisão do contrato, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº. 8.666/93;



Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

A rescisão do contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei Federal nº. 8.666/93, ou nas hipóteses do artigo 79 do mesmo diploma legal, quando cabível;

A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

10.1 O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA deverá fiscalizar, como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento das cláusulas e condições contratadas, registrando as deficiências porventura existentes e comunicar, por escrito diretamente à CONTRATADA, todas e quaisquer irregularidades ocorridas durante o fornecimento do objeto deste contrato, a fim de que sejam tomadas devidas providências.

10.2 Fazem parte integrante e inseparável deste instrumento contratual e, obrigam a CONTRATADA em todos os seus termos, o Edital do PREGÃO PRESENCIAL nº 09/2017, e todos os seus Anexos, bem como a proposta de preço ajustada da CONTRATADA.

11.0. CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DO FORO:

11.1 Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste instrumento, as partes elegem o Foro da Comarca de Macaparana, Estado de Pernambuco, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acertadas, as partes assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

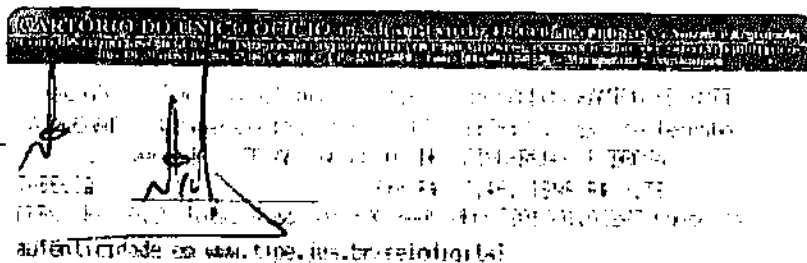
Macaparana/PE, 26 de abril de 2017.

Pelo CONTRATANTE: CARLOS RANIERO DE BRITO CAVALCANTI
Ordenador de Despesas/Secretário Municipal de Saúde

Pela CONTRATADA: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME
Inscrita no CNPJ sob o nº 06.132.785/0001-32

Testemunhas:

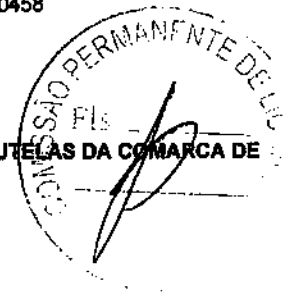
Handwritten signatures of witnesses with a line for their names and a line for their CPF numbers.



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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/08/2020 08:51:21 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832205181030260458-1 71832205181030260458-10

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b045508a2348f05e060378a2825dd0c0c9647136f481fd072b3295f8122e741b16d72fb6a63c6aea8cc0d99d29fc29652607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



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



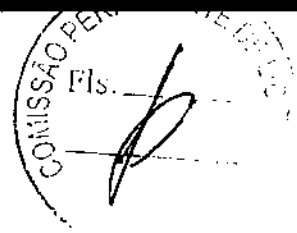


PREFEITURA DO
JABOATÃO
DOS GUARARAPES

LICENÇA SANITÁRIA

Validade 01/12/2021

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Vigilância Sanitária
Gerência de Vigilância Sanitária



A Secretaria Municipal de Saúde através da Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação sanitária vigente, concede a presente LICENÇA SANITÁRIA para o estabelecimento abaixo, considerando o expediente protocolado em 07/10/2020 sob o nº 00878.3/2020.

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
Nome fantasia: MEDVIDA
CPF/CNPJ: 06132785000132
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, Nº 440 - PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
Atividade(s): 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO/4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS/ 4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA/4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR***
Resp. Legal: LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Resp. Técnico: TATHANE KLEIDE DE ARAÚJO FERREIRA Registro Nº: CRF/PE 04552
Observação: ARMAZENAMENTO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORT.SVS/MS 344/98), PRODUTOS PARA A SAÚDE, COSMÉTICOS, E SANEANTES***

De acordo com a Lei Municipal no 1325/2017 a licença sanitária tem validade de 1 (um) ano, contado a partir de sua emissão, podendo, porém, a mesma ser cancelada durante esse período, em virtude de quaisquer irregularidades que ponham em risco a saúde pública.

Jaboatão dos Guararapes, 01 de dezembro de 2020
Esta licença deverá ser afixada em local visível ao público.



MUNICÍPIO DE
JABOTÃO
DO GUARAÚ

LICENÇA SANITÁRIA

Validade 01/12/2021



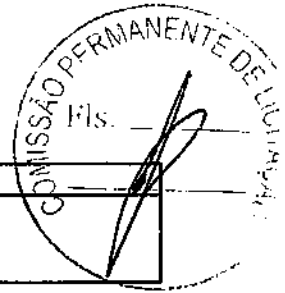
Licença válida até 01/12/2021

Código de controle da certidão ALVS.845E.852D.618D

Para verificar a autenticidade, acesse: <https://cidadao...>



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIA
CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR
DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE





**CERTIDÃO NEGATIVA DA FALÊNCIA E CONCORDATA
VALIDADE 180 DIAS DA EMISSÃO
SEM NÚMERO EM RAZÃO DO TRABALHO REMOTO
PANDEMIA DA COVID-19**

CERTIFICO, por me haver sido solicitado por e-mail, em razão da **PANDEMIA DA COVID-19**, por pessoa interessada, e, em razão da justificativa apresentada referente a urgência na emissão da certidão, e para os fins a que esta se destina, que dando busca no Sistema Judwin de Informatização que atende o Poder Judiciário Estadual, onde são lançadas as distribuições de ofício, a meu cargo, seção **CÍVEL**, no período de cinco (05) anos até a presente data, verifiquei **NÃO CONSTAR** registro de distribuição de **AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, neste município, em face da empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, inscrita sob o CNPJ nº 06.132.785/0001-32.

Certifico ainda que podem ser obtidas certidões quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site www.tjpe.jus.br.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO

O certificado é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, aos três (03) dias do mês de maio (05), do ano de dois mil e vinte e um (2021), Eu,  Romero Rangel Guedes Pereira, Mat. nº 182504-6, técnico Judiciário, procedi com as buscas e o digitei. Eu, **KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIA**, Mat. Nº 176.633-3, Distribuidora Judicial, assino 

Obs.: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício nº 12 de 04/07/2016

Fórum da Comarca de Jaboatão dos Guararapes – BR 101 – Km 80 - Prazeres
Jaboatão dos Guararapes - Fone: (081) 3182-6800/3182-6801 – Ramais 6927/6928/6929
CEP – 54.335-000.

Confira os dados do ato em: <https://scfdigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.no.br/documento/71830305213571035297>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71830305213571035297-1
Data: 03/05/2021 15:10:12
Valor Total do Ato: R\$ 4,68
Setor Digital Tipo Normal C: ALL21147-NRMP;



CARTÓRIO Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Dentro das Estrelas, João Pessoa - PB
(51) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.no.br
<https://azevedobastos.no.br>


Váber Azevedo de N. Cavalcanti
Tribunal



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 3 de maio de 2021 15:13:38 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 Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIA
CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR
DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE



Fórum da Comarca de Jaboatão dos Guararapes – BR 101 – Km 80 - Prazeres
 Jaboatão dos Guararapes - Fone: (081) 3182-6800/3182-6801 – Ramais 6927/6928/6929
 CEP – 54.335-000.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 3 de maio de 2021 15:13:38 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO, PE. REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/JPB, 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azavedobastos.not.br/documento/71830305213571035297>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71830305213571035297-2
 Data: 03/05/2021 15:10:12
 Valor Total do Ato: R\$ 4,88
 Selo Digital Tipo Normal C: ALL21148-X2QK;



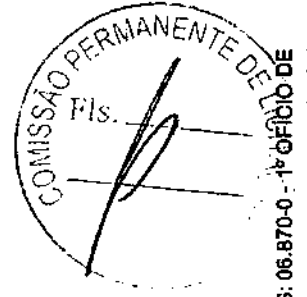
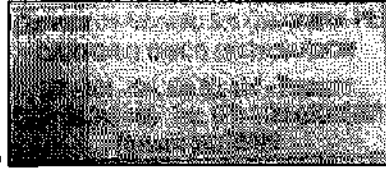
CNS: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, Jaboatão - PE
 (83) 3344-5404 - cartorio@azavedobastos.not.br
<http://www.azavedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB





Poder Judiciário de Pernambuco
DISTRIBUIDORA DO FORO DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
 BR 101, Km 80, Prazeres – CEP 54.335-000
CERTIDÃO

Eu, **KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTHON BAIA**, Distribuidora do Foro da Comarca do Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, usando das atribuições que me são conferidas pelo Código de Organização Judiciária do Estado da Lei complementar nº 100 de 21/11/2007, publicado no Diário Oficial em 22/11/2008, certifico por me haver sido verbalmente pedido que funcionam no Foro da epigrafada Comarca as seguintes Secretarias e Cartórios: **Secretarias Cíveis - Da 1a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Maria Juliana Gusmão Lemos; **Da 2a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Gilberto de Lima Valença; **Da 3a. Vara Cível**, sob a chefia da técnica judiciária Lídice Cavalcanti de Almeida; **Da 4a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Ronald Cavalcanti da Silva; **Da 5a. Vara Cível**, sob a chefia da Analista Judiciária Josenilda dos Santos Mendonça; **Da 6a. Vara Cível**, sob a chefia do analista judiciário Dileuse Paes Wanderley; **Da 1a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Luiz Sérgio Alves da Silva; **Da 2ª Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Aline Meyrelly de Lima Souza; **Da 3a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Andréa Câmara da Silva; **Da 4ª Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Ricardo Peixoto Beltrame; **Da Vara de Sucessões e Registros Públicos**, sob a chefia do Técnico Judiciário Maria das Dores Araújo de Arandas; **Da Vara Privativa da Infância e Juventude**, sob a chefia do técnico judiciário Danilo Trajano Oliveira; **Da 1a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do técnico judiciário Maria de Fátima do Nascimento Araújo; **Da 2a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do Técnico Judiciário Marília Marinho Verçosa; **Da Vara dos Executivos Fiscais**, sob a chefia do Auxiliar judiciário Adísio Genú de Freitas Júnior. **Secretarias Criminais - Da 1ª Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Alberto Barbosa Dias Coelho; **Da 2a. Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Melina Magalhães Monteiro; **Da 1a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Jurandir da Silva Souza; **Da 2a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Talita Cristina da Silva Pereira e **Da 3a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Mayra dos Santos Coutinho, **Vara de Violência Doméstica e Familiar Contar a mulher**, sob a chefia do analista judiciário Cristina Maria Alves de Almeida; **CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania**, sob a chefia do técnico judiciário Priscila Carolina Uchôa Pantoja; **Diretoria Cível**, sob as chefias dos técnicos judiciários Katharyne Monteiro Sérgio e Natália Flório Pereira Gomes; **Pólo de Audiência de Custódia 01**; encontrando-se localizadas todas as secretarias Cíveis e Criminais à BR 101 Sul – Km. 80, Prazeres; deste município, no Edifício do Fórum Des. Henrique Capitulino. **Cartórios - Único Distribuidor e Contador**, localizado no aludido prédio do Fórum local, sendo sua contadora em Exercício a Sra. Kenia Beatriz Tenório Prysthon Baia; **Primeiro (1o.) Cartório de Protestos, Títulos e Documentos, Tabelionato e Único de Registro de Imóveis**, localizado à Rua Arão Lins de Andrade, no. 513, Prazeres, sendo seu titular o Bel. José Eduardo Loyo Malla; **Segundo (2o.) Cartório de Protestos e Tabelionato**, localizado à Rua Aarão Lins de Andrade, no. 580, Prazeres, sendo seu titular o Sr. Nelson Galvão Filho; **Terceiro (3o.) Cartório de Tabelionato**, com endereço à Rua Visconde do Rio Branco, no. 210, centro, tendo como seu titular o Sr. José Alberto com Rocha; **Do Registro Civil do Primeiro (1o.) Distrito - Sede**, localizado à Rua Conselheiro José Felipe, no. 40, Centro, sendo sua titular a Sra. Josefa Lourenço Francisco; **Do Registro Civil do Segundo (2o.) Distrito - Prazeres**, localizado à Rua Paes Leme, no. 54, Prazeres, sendo sua titular a Sra. Ângela da Cunha e Souza; **Do Registro Civil do Terceiro (3o.) Distrito - Cavaleiro**, localizado à Rua Manoel Conrado, no. 441, Cavaleiro, sendo sua titular a Sra. Juvenile Prazeres de Almeida Lyra. O certificado é verdade; dou fé. Dada e Passada nesta cidade do Jaboatão dos Guararapes/PE, em 03 de maio de 2021. Eu,  Distribuidora do Foro, digitei e assinei.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 3 de maio de 2021 15:13:38 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/JPB, 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. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevodobastos.not.br/documento/71830305213571035297>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71830305213571035297-3
 Data: 03/05/2021 15:10:12
 Valor Total do Ato: R\$ 4,86
 Selo Digital Tipo Normal C: ALL21149-4J350;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, Jolo Pessoa - PB
 (51) 3244-5404 - cartorio@azevodobastos.not.br
<https://azevodobastos.not.br>


 Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular



TJPB



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 10/06/2021 16h10min

Data de Validade: 10/07/2021

Nº da Certidão: 799494/2021

Nº da Autenticidade: 2G.SX.EY.4D.1G

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Inscrição Estadual: 070360359

Endereço Residencial: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440

Compl:

Bairro: PIEDADE

Cidade: Jaboatão dos Guararapes/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; 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 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, 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 ao PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 10/06/2021 16h12min

Data de Validade: 10/07/2021

Nº da Certidão: 799495/2021

Nº da Autenticidade: Y1.L0.RA.28.6A

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Inscrição Estadual: 070360359

Endereço Residencial: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440

Compl:

Bairro: PIEDADE

Cidade: Jaboatão dos Guararapes/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; 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 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, 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 PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.

Cartório equi

Prefeitura de Jaboatão dos Guararapes
SECRETARIA DE GESTÃO DA RECEITA

**COMPROVANTE DE ENTRADA DE PROCESSO
PROTOCOLO CENTRAL**

| | |
|---|------------------------|
| Requerimento número 2019.012900-4 | Data 22 / 05 / 2019 |
| Requerente MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HO | |
| Assunto 461 - SEMAG 461 ALVARÁ LOCALIZAÇÃO APCI | |
| Inscr: 1.3020.089.04.0389.0001.8 - 10293000 | |
| Protocolista OSVALDO ALEXANDRE CELESTINO AMORIM Matrícula: 762840 | |

✓

| ANDAMENTO | | |
|-----------|------------------------|---------|
| DATA | UNIDADE ADMINISTRATIVA | RUBRICA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
FIC

Consulte a movimentação do processo pelo site <http://www.jaboatao.pe.gov.br>, no link Portal do Contribuinte.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/84 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://sefodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azavedobastos.net.br/documento/71832710201838017285>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71832710201838017285-1
Data: 27/10/2020 15:07:24
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP14403-46AA;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-8404 - cartorio@azavedobastos.net.br
<http://azavedobastos.net.br>

Valber Azevêdo Miranda 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...

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 Internet 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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/10/2020 15:16:06 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832710201838017285-1

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 nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe8bc05b5690be83a32aec0d52e3d0648faee3a26717c08d00c9a232c18ce59e98a0190c1aa1fb001ab6044bc2e8e24328a138a0607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.700-2,
de 24 de agosto de 2001





Boletos, Convênios e outros

G335101655975634008
10/08/2020 16:50:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES DO BANCO DO BRASIL
10/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.07
2811802811

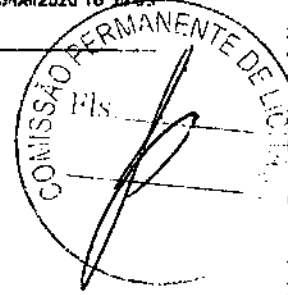
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MEDVIDA OSTRIB EIRELI ME
AGNCIA: 2811-8 CONTA: 131.195-6
EFETUADO POR: LEONARDO F OLIVEIRA

Convenio PMJG IMPOSTOS E TAXAS
Codigo de Barras 816800000142 27372171202-7
008102020007 58199000000-1
Data do pagamento 18/08/2020
Valor em Dinheiro 1.427,37
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.427,37

DOCUMENTO: 001802
AUTENTICACAO SISBB:
1.200.583.79F.92A.294

Transação efetuada com sucesso por 541378 LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA.



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 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://sebofjls.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/71830109201782128050



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71830109201782128050-1
Data: 01/09/2020 09:34:02
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Solo Digital Tipo Normal C: AKK6418G-FNMB;



CNPJ: 08.370-4
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3244-0404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br



Bel. Vêlbor Azevedo Bastos
Tribunal

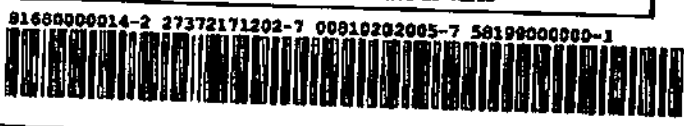
TJPB





| | | |
|--|----------------------------|-------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES | | PREÇO MERCANTIL Nº: 3 |
| DATA DE EMISSÃO: 07/02/2020 | | VALOR TOTAL: R\$ 1.427,37 |
| MEDEVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR STELLI ME | | |
| Rua Dona Maria de Souza, 440 Freguesia Jaboatão dos Guararapes/Pernambuco 54400-260 | | |
| LICENÇA DE FUNCIONAMENTO VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 249,93 R\$ 1.177,44 | |
| TOTAL | R\$ 1.427,37 | |
| Modelo Número: 20200558198 Data de Emissão: 07/02/2020 | | |
| Contribuinte Operador: Autenticação Mecânica no Verso | | |

| | | |
|--|----------------------------|-------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES | | PREÇO MERCANTIL Nº: 2 |
| DATA DE EMISSÃO: 07/02/2020 | | VALOR TOTAL: R\$ 1.427,37 |
| MEDEVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR STELLI ME | | |
| Rua Dona Maria de Souza, 440 Freguesia Jaboatão dos Guararapes/Pernambuco 54400-260 | | |
| LICENÇA DE FUNCIONAMENTO VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 249,93 R\$ 1.177,44 | |
| TOTAL | R\$ 1.427,37 | |
| Modelo Número: 20200558199 Data de Emissão: 07/02/2020 | | |
| Prefeitura Operador: Autenticação Mecânica no Verso | | |



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 71830109201782128050-2
 Data: 01/09/2020 09:34:02
 Valor Total do Ato: R\$ 4,58
 Solo Digital Tipo Normal C: AKK64187-LYA5;



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

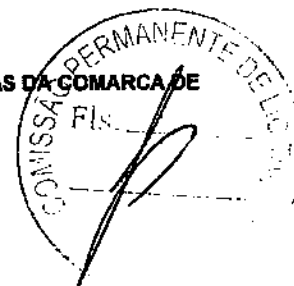
Bel. Wilber Azevedo da Miranda Cavalcanti
TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V do Art. 4º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 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://sfdigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documentos/71830109201782128050

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 05 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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 01/09/2020 09:46:11 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71830109201782128050-1 71830109201782128050-2

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7e4c003c9c6056218e320c1bdba5d28f6c157e4dcd41d306f3d0b24847363b1630175545d51ca4a06e79f83685a74eb2607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830

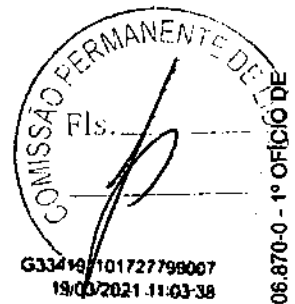


Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001



18/03/2021

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
19/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.03.38
2811802811

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MEDVIDA DISTRIB EXRELI ME
AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131.195-6
EFETUADO POR: LEONARDO F OLIVEIRA

Convênio PNIG IMPOSTOS E TAXAS
Codigo de Barras 8162000015-5 27802171202-3
10319202107-1 29759000000-8

Data do pagamento 19/03/2021
Valor em Dinheiro 1.527,80
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.527,80

DOCUMENTO: 031903
AUTENTICACAO SISBB:
A.C67.820.395.08A.972

Transação efetuada com sucesso por: J8541378 LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

18/03/2021

Prefeitura do Jaboaão dos Guararapes

| | | |
|---|------------------------------|-----------------|
| | IDENTIFICACAO DO CONTRIBUÍTO | 2 |
| | NUMERO DO BOLETO | 002 010-1 |
| | DATA DE EMISSAO | 19/03/2021 |
| | DATA DE VENCIMENTO | 21/03/2021 |
| *** CARRÉ DO CIM *** | | 19/03/2021 |
| MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EXRELI ME | | |
| RUA D. MARIA DE SOUZA, 440 FERRAGENS JARDIM DOS GUARARAPES/FERRAGENS 54400-360 | | |
| LICENÇA DE FUNCIONAMENTO | RS | 259,73 |
| VIGILANCIA SANITARIA | RS | 1.223,50 |
| ACRESCIMOS LEGAIS (DEDC 50%) | RS | 64,49 |
| TOTAL | RS | 1.527,80 |
| Banco Banco 20310720739 Data de Emissao 19/03/2021 | | |
| Contribuinte Operador: Autenticacao Mecanica no Vazio | | |

| | | |
|---|------------------------------|-----------------|
| | IDENTIFICACAO DO CONTRIBUÍTO | 2 |
| | NUMERO DO BOLETO | 002 010-1 |
| | DATA DE EMISSAO | 19/03/2021 |
| | DATA DE VENCIMENTO | 21/03/2021 |
| *** CARRÉ DO CIM *** | | 19/03/2021 |
| MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EXRELI ME | | |
| RUA D. MARIA DE SOUZA, 440 FERRAGENS JARDIM DOS GUARARAPES/FERRAGENS 54400-360 | | |
| LICENÇA DE FUNCIONAMENTO | RS | 259,73 |
| VIGILANCIA SANITARIA | RS | 1.223,50 |
| ACRESCIMOS LEGAIS (DEDC 50%) | RS | 64,49 |
| TOTAL | RS | 1.527,80 |
| Banco Banco 20310720739 Data de Emissao 19/03/2021 | | |
| Prefeitura Operador: Autenticacao Mecanica no Vazio | | |
| 8162000015-5 27802171202-3 10319202107-1 29759000000-8 | | |

8162000015-5 27802171202-3 10319202107-1 29759000000-8



Confira os dados do sto em: <https://esolodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.no.br/documento/71831903210511711035>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71831903210511711035-1
Data: 18/03/2021 12:47:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Seio Digital Tipo Normal C: ALG73921-0P0H;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 19 de março de 2021 12:53:17 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 Tabelaionato de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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://coregedoria.tjpb.us.br/selo-digital/>.

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

Nesse sentido, declaro que a MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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 01/04/2021 12:34:47 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71831903210511711035-1

*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 nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2d7fa9324add5b7b09041aa12eb08b144000165b9fc68552bea560d029b4aa59f887ed666a75986c4706d9091595f39f607bc9ebe4abfcd651b1bfef6252830



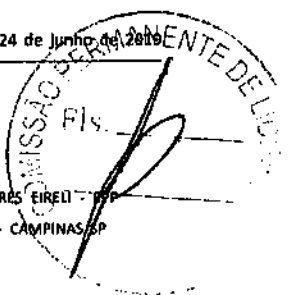
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.100-2
de 24 de agosto de 2001.





| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANEXO Nº 01 - EDITAL Nº 001/2017 - LICITAÇÃO Nº 001/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 001/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 02 - EDITAL Nº 002/2017 - LICITAÇÃO Nº 002/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 002/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 03 - EDITAL Nº 003/2017 - LICITAÇÃO Nº 003/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 003/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 04 - EDITAL Nº 004/2017 - LICITAÇÃO Nº 004/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 004/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 05 - EDITAL Nº 005/2017 - LICITAÇÃO Nº 005/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 005/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 06 - EDITAL Nº 006/2017 - LICITAÇÃO Nº 006/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 006/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 07 - EDITAL Nº 007/2017 - LICITAÇÃO Nº 007/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 007/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 08 - EDITAL Nº 008/2017 - LICITAÇÃO Nº 008/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 008/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 09 - EDITAL Nº 009/2017 - LICITAÇÃO Nº 009/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 009/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 | ANEXO Nº 10 - EDITAL Nº 010/2017 - LICITAÇÃO Nº 010/2017 - OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES QUÍMICAS DO INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO (IPT) - PROCESSO Nº 010/2017 - DATA DE ABERTURA DE ENVELOPES: 23/10/2017 - HORÁRIO: 14H00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

As descrições dos bens e serviços a serem adquiridos encontram-se no Edital e no Anexo nº 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09 e 10.



PROCESSO: 25351.253010/2019-13 AUTORIZ/MS: 1.18910.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS 1355 Sala 02
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704066 - ERECHIM/RS
CNPJ: 32.364.822/0001-48
PROCESSO: 25351.257014/2019-62 AUTORIZ/MS: 1.18887.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
ENDEREÇO: RUA LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA, 100 - PRÉDIO A
BAIRRO: MIRANTE DO PARAÍSO CEP: 37560000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 48.344.725/0008-08
PROCESSO: 25351.241916/2019-87 AUTORIZ/MS: 1.18871.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ORGANIZAÇÃO FARMACEUTICA NAKANO LTDA.
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO BRUNO, 41
BAIRRO: VL. MARIZA MAZZEI CEP: 02423070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.123.210/0020-28
PROCESSO: 25351.174170/2019-99 AUTORIZ/MS: 1.18892.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.662, DE 19 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: LOG 10 EXPRESS LTDA.
ENDEREÇO: R. QUITANDUBA 73/77
BAIRRO: CAXINGUI CEP: 05516030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.961.867/0001-51
PROCESSO: 25351.073745/2017-01 AUTORIZ/MS: 1.16336.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: I C L L MENDES EIRELI
ENDEREÇO: Rua Coelho de Rensende, 412, Sala 01
BAIRRO: Centro CEP: 64001370 - TERESINA/PI
CNPJ: 10.985.550/0001-60
PROCESSO: 25351.011741/2017-04 AUTORIZ/MS: 1.16356.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R SAO LUIS 617
BAIRRO: SANTANA CEP: 90620170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 07.657.571/0001-42
PROCESSO: 25351.378550/2018-10 AUTORIZ/MS: 1.17863.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MILFARMA COMERCIAL LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, nº 481, Quadra 07, Lote 5E,
BAIRRO: Parque Oeste Industrial CEP: 74375440 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.241.229/0001-20
PROCESSO: 25351.238832/2016-11 AUTORIZ/MS: 1.15687.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: R. DONA MARIA DE SOUZA, 440
BAIRRO: BOMADE CEP: 54400250 - JARDIM DOS GUARANAPES/PE
CNPJ: 06.132.785/0001-30
PROCESSO: 25351.227807/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.16587.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PONTIFICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP
ENDEREÇO: Avenida Governador Jose Lindoso, 107 - Letra A
BAIRRO: Segunda Etapa CEP: 69117000 - RIO PRETO DA EVA/AM
CNPJ: 26.757.207/0001-76
PROCESSO: 25351.181287/2017-16 AUTORIZ/MS: 1.16476.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VITALMEDICA DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: R C 159 N 885 QD 314 LT 8
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255140 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 17.252.670/0001-06
PROCESSO: 25351.022876/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.23634.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RAGI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: R ALFREDO DA COSTA FIGO Nº 790
BAIRRO: Pq RURAL FAZENDA SANTA CÂNDIDA CEP: 13087534 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 01.479.465/0001-90
PROCESSO: 25351.105774/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.13653.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NORDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA ENÉAS PINHEIRO, Nº 2556
BAIRRO: MARÇÓ CEP: 66085130 - BELÉM/PA
CNPJ: 09.137.934/0001-44
PROCESSO: 25351.204642/2013-43 AUTORIZ/MS: 1.23396.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: AV BORGES DE MEDEIROS, 1717 - PAVLH 8 BLOCO B
BAIRRO: COLONIAL CEP: 93212110 - SAPUCAIA DO SUL/RS
CNPJ: 13.485.130/0003-75
PROCESSO: 25351.183959/2018-50 AUTORIZ/MS: 1.17584.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MILLIDOCK PRODUTOS MÉDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 501, Bloco 4
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 25.210.463/0001-09
PROCESSO: 25351.358130/2016-57 AUTORIZ/MS: 1.15858.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CARGOSOF SERVIÇOS LOGÍSTICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Antonio Todeschini, nº.225, Armazém 1
BAIRRO: Canguiri CEP: 83412500 - COLÔNIA/PR
CNPJ: 05.443.883/0001-28
PROCESSO: 25023.020905/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.21938.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDLOG LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA 13, QUADRA 11 LOTE 41 A 43
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985225 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.478.872/0001-01
PROCESSO: 25351.475055/2017-77 AUTORIZ/MS: 1.16915.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J. R. TRANSPORTADORA E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: R. ARQ RENATO AZEVEDO Nº 135
BAIRRO: TRÊS IRMÃS CEP: 58423590 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 11.507.592/0001-59
PROCESSO: 25351.343380/2013-84 AUTORIZ/MS: 1.12145.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.663, DE 19 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para o estabelecimento de Farmácias e Drogeries, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: SILVANA RODRIGUES LEMOS
ENDEREÇO: RUA GENERAL CAMARA 1829
BAIRRO: CENTRO CEP: 97501640 - URUGUAIANA/RS
CNPJ: 18.821.426/0001-71
PROCESSO: 25351.037415/2014-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando a Resolução RDC nº 275/2019.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.664, DE 19 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: INFRAMED soluções tecnologicas eireli epp
ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS 3500, BL D7, SALA 314
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22640102 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.375.959/0001-35
PROCESSO: 25351.257017/2019-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialMEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
CNPJ

06.132.785/0001-32

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.471-1

Data do Cadastro

17/04/2017

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.160386/2017-04

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**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

Nenhum registro encontrado

**Vencimento do
Certificado**



Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
CNPJ

06.132.785/0001-32

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.537-1

Data do Cadastro

17/05/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.227887/2017-16

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

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

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
CNPJ

06.132.785/0001-32

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.14.957-6 (P395876H4LHX)

Data do Cadastro

17/04/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.160370/2017-05

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

- Correlatos

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**

Nenhum registro encontrado

**Vencimento do
Certificado**



Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
CNPJ

06.132.785/0001-32

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.07.636-8

Data do Cadastro

23/10/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.539620/2017-31

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- 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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

Nenhum registro encontrado

**Vencimento do
Certificado**



Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
CNPJ

06.132.785/0001-32

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.09.642-2

Data do Cadastro

23/10/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.539717/2017-44

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos de Higiene
- Perfumes
- Cosméticos

Distribuir

- Produtos de Higiene
- Perfumes
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Transportar

- Perfumes
- Produtos de Higiene

- Cosméticos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação |
|----------------------------|--|---------------------------|
|----------------------------|--|---------------------------|

Nenhum registro encontrado

Vencimento do Certificado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação |
|----------------------------|--|---------------------------|
|----------------------------|--|---------------------------|

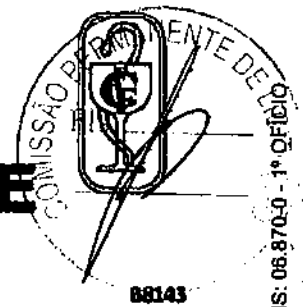
Nenhum registro encontrado

Vencimento do Certificado

Voltar



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021



| CADASTRO NO CRF SOB Nº | REGIONAL | VALIDADE | MORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (R\$) |
|--|------------|------------------|--|
| 16075 | PERNAMBUCO | 31/03/2022 | SEGUNDA: 13h as 19h TERÇA: 13h as 19h QUARTA: 13h as 19h QUINTA: 13h as 19h SEXTA: 13h as 19h SÁBADO: FECHADO DOMINGO: FECHADO |
| CNPJ 06.132.785/0001-32 RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSP. EIRELI MEDVIDA NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE CORRELATO E PRODUTO PARA A SAÚDE ENDEREÇO R. DONA MARIA DE SOUZA 440 A - PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE | | | |
| FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | | |
| Org. TATIANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA (30) | | Inscrição: 04552 | |
| Dem: Seg: 13h as 19h Ter: 13h as 19h Qua: 13h as 19h Qui: 13h as 19h Sex: 13h as 19h Sab: | | | |
| FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S) | | | |
| | | | |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Data Emissão: 11/03/2021
Nº PROTO.: 00104121
Nº CL: 88143

Alexsandra Rocha
 Alexsandra Rocha
 Vica - Presidente
 CRF/PE nº 01718

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO
 Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 24, da Lei nº 3.820/50 e do Título III da Lei nº 5.360/79. 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 13, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73.



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/71831103211872701137>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71831103211872701137-1
 Data: 11/03/2021 09:48:11
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALG23892-5CKK;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (33) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Váber Azevedo do M. Cavalcanti
 Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 11 de março de 2021 09:49:12 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.canad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



OBSERVAÇÕES :

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

TERMO DE DEVOLUÇÃO:

Ao CRF- _____

Eu _____ inscrito (a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de demissão _____ deixo de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- _____.

Local _____

Data da comunicação _____

Assinatura do Farmacêutico _____

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÉUTICA
Aprovado pela Resolução Nº 598/2014

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

B8143

Confira os dados do ato em: <https://setodigital.fpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azavedobastos.not.br/documento/71831103211672701137>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71831103211672701137-2
 Data: 11/03/2021 09:48:11
 Valor Total do Ato: R\$ 4,88
 Selo Digital Tipo Normal C: ALG23893-7H1E;



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



Válor Azevedo de M. Cavalcanti
 TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 11 de março de 2021 09:49:12 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. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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/>.

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

Nesse sentido, declaro que a MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/03/2021 13:06:37 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71831103211672701137-1 a 71831103211672701137-2

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, Provimento CGJ nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b164ad87a9e2e5dfc0c4e7aee8215a5e71ecad7aee1d570f8ea6d4fbc91aef040389511efe962d0964c5d2053c8f68b0d607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



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



Autenticação Digital


de acordo com os artigos 1º, 2º, 3º e 4º da Lei Federal 8.933/94 e Art. 6º do Decreto nº 22.626/97 em seu artigo 1º. A Lei Federal 13.127/2016 instituiu a assinatura digital por meio de certificado eletrônico e a Lei Estadual 6.723/2008 instituiu a assinatura digital por meio de certificado eletrônico e a Lei Estadual 6.723/2008 instituiu a assinatura digital por meio de certificado eletrônico e a Lei Estadual 6.723/2008 instituiu a assinatura digital por meio de certificado eletrônico.

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A371152-WCSC.

Valor Total do Doc: R\$ 4,50

Cód. Autenticação: 71830302201603360183-1; Data: 03/02/2020 16:05:23

Controle de dados do ato em: <https://reelodigital.jpb.ju.br>



Joelma K. de A. Figueira

| | | |
|-----------|-------------|----------------|
| PE | 0030 | 8522185 |
|-----------|-------------|----------------|

127.62049.48-1

COMISSÃO PERMANENTE DE DELIBERAÇÃO

1º TURMA

RELAÇÃO DE PONTUAÇÃO





CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: NEVISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SA
CNPJ/CPP/CEI: 06.130.763/0001-52
Endereço: R. ARAUJO LINS DE ARAUJO, 100
EDIF. COMERCIAL, PALMEIRAS

Município: JABOATO Dos Campos, SP
Esp. do estabelecimento: H

Cargo: FARMACÊUTICA
CBO N°: 271405
Data de admissão: 01 de Novembro de 2019
Registro N°: 1
Remuneração mensal: R\$ 2.500,00
100% máx. tributação a R\$ 2.500,00
Sócio e aumento e caso contrário
mês.

Guaranda da Silva
Márcia Domingos

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO COM. DAS FISCALIZADORAS
E FISCALIZADORAS DE CONTAS - Campo dos Espíritos

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.539/94 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.724/2008 adotando a seguinte imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71830302201603380183-2; Data: 03/02/2020 16:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS71151-DEEV.
Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Verificar Assinatura de Márcia Domingos
Contra os dados do ato em: <https://faelodigital.jab.jus.br>



TATHIANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

FILIAÇÃO _____ **EDUARDO CAVALCANTI FERREIRA**
TIPO DE FILIAÇÃO _____ **DE ARAUJO FERREIRA**

NASCIMENTO _____ **31/07/1979** _____ **BRASILEIRO**

ESTADO CIVIL _____ **SOLTEIRO**

NATURALIDADE _____ **RECIFE - PE**

DOCUMENTO _____ **R.G. 078298 SUP DE 02717600**

LEI Nº 1341 DE 16 DE MARÇO DE 1998

CNPJ _____ **022.892.894-01** _____ **022.892.894-01**

IT. ELETOR _____ **327822917** _____ **327822917** _____ **327822917**

LOCAL DATA DE EMISSÃO _____ **RECIFE - PE** _____ **30/02/2020**

CARTÃO AZEVEDO BASTOS FUNDADO EM 1910 SOB O NOME DE FERRAZ BASTOS
 E CAVALCANTE DE AZEVEDO - Colégio Del. 06.873-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 6º a 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º Inc. XI
 da Lei Estadual 6.721/2006 assinado e impresso digitalmente, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé!

Cód. Autenticação: 71830802201603360183-3; Data: 03/02/2020 16:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS71150-XQ02;
Valor Total do Ato: R\$ 4,50

Valor Assinado de Miranda Castilhos
Confira os dados do ato em: <https://sctodigital.jp.br/jus.br>

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 08 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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/08/2020 17:04:47 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71830302201603360183-1 71830302201603360183-3

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a5dab085778804b85b0c3ac1f25e3006716bc9bfa31849ae2ac98c973a50dc0599fa48a40780e1208095e6af2f7b015607bc9ebe4abfcd65181bfef6252830



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



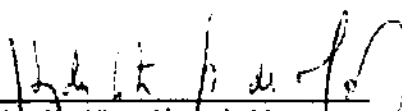


SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540
CNPJ 09.822.982/0001-71



CERTIDÃO Nº 071/2021

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, Autarquia Federal, criado pela lei nº 3820, de 11 de novembro de 1960, no uso de suas atribuições legais e regimentais, atendendo solicitação protocolada sob o nº 006362/21 em 18 de maio de 2021, certifica para fins de direito que a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSP. EIRELI** inscrita neste CRF-PE sob o nº 16075, localizada à R. DONA MARIA DE SOUZA 440 – PIEDADE – JABOATAO DOS GUARARAPES – PE, tem como responsável técnico(a) o(a) Dr.(a) **TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA**, inscrito(a) neste CRF/PE sob nº 04552, todos encontram-se quites com a tesouraria deste Regional até a presente data. O(A) farmacêutico(a) não responde a processos éticos disciplinares de qualquer natureza, estando apto(a) ao exercício das atividades de sua competência profissional até a presente data. Esta certidão tem validade de 60 dias, expedida em 18 de maio de 2021.


Dra. Haydee Vitor Alves de Menezes
Coordenadora de Fiscalização
CRF/PE 01697



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/>.

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

Nesse sentido, declaro que a MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/05/2021 19:56:15 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71831805211879827001-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.408/2002, 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b46792f58bc825c039cfd6c644af931dcb45419e01679a0f6d870f489ec2d00278dcd610ded1111ab2fb3ca6ef644457f607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830

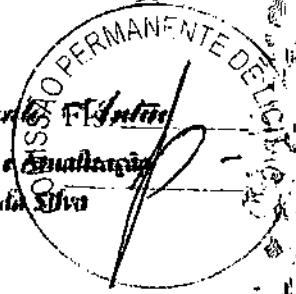


Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001





Faculdade Integrada da Vitória de Santo Antão
 CPTGEA - Centro de Pesquisa, Pós-graduação, Extensão e Atualização
 CAABR - Colégio de Aplicação Bel. Maria Bezerra da Silva



CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Certificamos que **TATIANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA** concluiu nesta Instituição de Ensino o Curso de **Bacharelado em Farmácia**, no 1º semestre de 2011, tendo colado grau em 22/06/2011 conforme consta no livro de atas de Colação de Grau das Faculdades Integradas da Vitória de Santo Antão.

Vitória de Santo Antão, 22 de junho de 2011.



Elza Sales de Deus e Melo

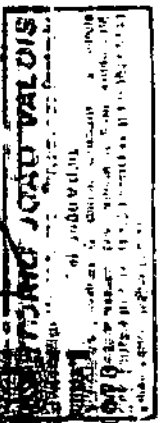
Elza Sales de Deus e Melo
Secretária



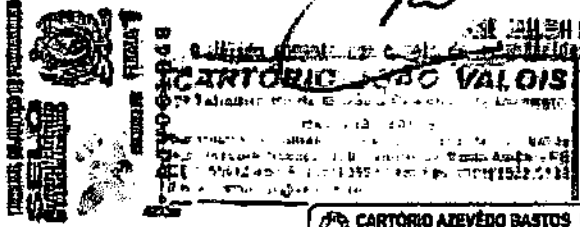
Maria das Graças Matheira de Souza Carneiro da Cunha

Maria das Graças Matheira de Souza Carneiro da Cunha
Diretora Geral

O presente documento é válido e produz efeitos legais desde que for assinado e rubricado pelo responsável legal da instituição de ensino, e não sofrer qualquer alteração ou rasura.



O presente documento é válido e produz efeitos legais desde que for assinado e rubricado pelo responsável legal da instituição de ensino, e não sofrer qualquer alteração ou rasura.



Lattentamento São Vicente Ferrer 71 - Capã - Vit
 Pernambuco - Fone: (81) 3523.1020 Fax:
 E-mail: faintvista@faintvista.com.br

CARTARIO AZEVEDO BASTOS - Serviço de Registro em Meio Eletrônico
Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 eletrônica e processo eletrônico digitalizado, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 71830302201603360091-1; Data: 03/02/2020 16:05
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS71149-DT1X;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://secedigital.tpb.jus.br>

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/09/2020 15:17:29 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71830302201603360091-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade. dou fé.

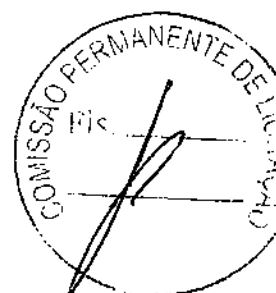
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b60fc52162afc48e2d84e7d1fbcc8c73bee8e400b819710dd53aa43ae91857ebd217010b808fa5190f5a77a7eecd57e64607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



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





**RECEIÇÃO FARMACIA DO GRUPO
CONSUMO FEDERAL DE FARMACIA
CENTRO DE RECURSOS DE**

DATA: **06/02/2020**

DEB. OUTINHO, ELIZABETE APARECIDA PEREIRA

FORMA DE PAGAMENTO: CANCELAMENTO DE CHECKING


NUMERO DE SAQUE: 00000000000000000000

EXIBIDO PELA FARMACIA

CONTABILIZADO EM RECIBO / RF

VALOR CANCELADO EM RECIBO

VALOR CANCELADO EM RECIBO



Outinho Aparecida

CONSUMO FEDERAL DE FARMACIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

**DEBORA CAVALCANTI PEREIRA
OUTINHO ELIZABETE APARECIDA PEREIRA**

C/CANCELAMENTO DE CHECKING N.º **00000000000000000000** N.º **00000000000000000000**

VALOR CANCELADO EM RECIBO R\$ **00,00**

FORMA DE PAGAMENTO: CANCELAMENTO DE CHECKING

NUMERO DE SAQUE: 00000000000000000000

EXIBIDO PELA FARMACIA

CONTABILIZADO EM RECIBO / RF

VALOR CANCELADO EM RECIBO

VALOR CANCELADO EM RECIBO

[Signature]

RECIBO DE CANCELAMENTO DE CHECKING

RECIBO DE CANCELAMENTO DE CHECKING

VALOR CANCELADO EM RECIBO EM NOME DO SAQUEADO: 00000000000000000000

CARTÃO AZEVEDO PASTOS F.º OFFICINA DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO DO GOV. DO PERNAMBUCO - CAGELO DO GOV. DO PERNAMBUCO

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 8º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8936/1994 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

Cód. Autenticação: 71630302201803380067-1; Data: 03/02/2020 16:05:55

Solo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ971148-ED1P;
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
 Confira os dados do ato em: <https://sccodigital.fpb.jus.br>

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/08/2020 17:03:50 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71830302201603360067-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9e5dab085778804b85b0c3ac1f25e3002d1db98c69f97d800261621d51f42cf2946aae1bf3fdb231ce64718f355439607bc9ebe4abfcd65181bfef6252830



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.109-2,
de 24 de agosto de 2001.



05/03/2021

Detalhe das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Sus, as - CEIS - Portal da transparência

FILTROS APLICADOS:

Nome: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

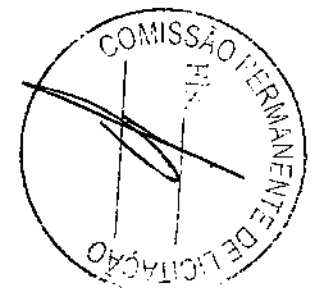
CPF / CNPJ: 06132785000132

LIMPAR

Data da consulta: 05/03/2021 17:53:25

Data da última atualização: 05/03/2021 08:00:06

| DETALHAR | CNPJ/CPF DO SANCIONADO | NOME DO SANCIONADO | UF DO SANCIONADO | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA | TIPO DA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO | QUANTIDADE |
|----------------------------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|
| Nenhum registro encontrado | | | | | | | |





OUTORGANTE:

A MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, pessoa jurídica de direito privado, regulamente inscrita no CNPJ sob o nº 06.132.785/0001-32, estabelecida na Rua Dona Maria de Souza n. 440 - Piedade - Jaboatão dos Guararapes - PE neste ato representado pelo seu abaixo assinado, nomeia e constitui:

OUTORGADO:

SYLVYA LEAL NÓBREGA BEZERRA, RG nº 7.954.905 SDS-PE, CPF/MF sob o nº 063.076.494-88, Brasileira, Solteira, supervisora de licitação e residente na Rua Padre Manoel da Cunha n.126 A, Piedade - Jaboatão dos Guararapes/PE.

PODERES:

Representar a outorgante perante órgãos públicos e entidades particulares com poderes para participar de todas as modalidades de licitações públicas previstas na Lei, poderes para participar de pregões eletrônicos e presenciais, podendo o mesmo apresentar e assinar propostas, ofertar lances verbais por escrito, impugnar resultados, solicitar revisão de resultados, assinar declarações de inexistência de fatos impeditivos, assinar carta de anuência, assinar qualquer tipo de declarações específicas para licitações, assinar propostas, receber intimações, recorrer ou desistir de recorrer, apresentar documentos da quitação, assinar contratos de fornecimento em órgão público ou privados, requerer inscrição e renovação cadastral, certidão negativa de receita Estadual, credenciar terceiros, substabelecer esta com reservas de poderes e tudo o que se fizer necessário para o desempenho desta

Sendo que o mesmo não está autorizado a receber qualquer quantia devido a MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME.

A presente procuração tem validade até 27 de agosto de 2021.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 27 de agosto de 2020.

Leonardo da Fonte Oliveira

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

RG: 8.980.167 SDS/PE

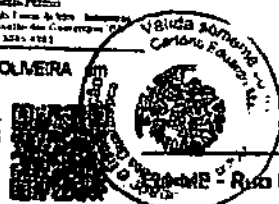
CPF: 108.988.944-50

1º Ofício de Jaboatão dos Guararapes
Cartório Eduardo Malta

Dr. José Roberto Lopes Malta - Tabelião Público
Rua José Carlos de Sá, 100 - Pôrto Real, Jaboatão dos Guararapes - PE
CNPJ nº 07.044.444-00 - Fone: (81) 3094.0444 - E-mail: vendas@medvida.net

Reporção Por semelhança a firma do LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
29/08/2020 11:38:19 dou fb. Em testemunho da verdade
ESCREVENTE MARIA DE FATIMA SILVA SANTANA. Emp. R\$ 3,07.
FERM R\$ 0,04. FUNSEQ R\$ 0,03. TSNR R\$ 0,02. FERC R\$ 0,45. ISS R\$ 0,21.

Consulte a autenticidade em www.tpo.jaboatodigital.net
Site: 0074849.NFV03202002.03920



Cartório Azevêdo Bastos - Rua Dona Maria de Souza, 440 A - Piedade
01-32 - Fone: (81) 3094.0444 - Email: vendas@medvida.net



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832808203561245255-1
Data: 28/08/2020 14:25:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Sofo Digital Tipo Normal C: AKK60256-G4FP;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Beiro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3044-5464 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>



TJPE



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 e presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento original e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832808203561245255>

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 onusados 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 autenticidade pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://coregedoria.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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/10/2020 17:40:37 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832808203561245255-1

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

0005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3942dae9fd9bd8911ca140ea10dd9013bde7fd5fb8ca34ff472e59d466d7398806a8e22e31284456553edda67daa9554607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



Presidência da República
Carta Civil
Medida Provisória nº 2.200-1,
de 24 de agosto de 2001.





CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832708204427861637-1
Data: 27/08/2020 11:14:00
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK98938-YPM5.



C.N.J.: 06.870-0

Cartório Azzevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(35) 3344-0400 - cartorio@azzevedobastos.net.br
<http://www.azzevedobastos.net.br>

PM, Vesp. Azzevêdo Bastos
TJPB

TJPB



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, ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azzevedobastos.net.br/documento/71832708204427861637>

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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/08/2020 14:29:44 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71832708204427861637-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b372accf63a9359403c1bae573ad03fbc1a2de257f6fc2b37c29fae9426c07ee23945d8bb2b642a0644429be413efef607bc9ebe4abfcd65181bfef6252830



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-1,
de 24 de agosto de 2001.



TERMO DE ABERTURA

Contém este BALANÇO PATRIMONIAL E DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO número 005 (cinco), 00018 (dezoito) Folhas numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00018 e se destina a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado.

Razão social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440
Complemento:
Bairro: PIEDADE
Cidade / UF / CEP: Jaboatão Dos Guararapes / PE / 54400-260
Registro junta: 26600124535 em 02/03/2004
Inscrição estadual: 0703603-59
CNPJ: 06.132.785/0001-32
Inscrição municipal: 9459197
Data da constituição: 02/03/2004
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2020

Jaboatão Dos Guararapes / PE, 01 de Janeiro de 2020

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
6D272AE64DD308E9

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

Certifico o Registro em 30/04/2021

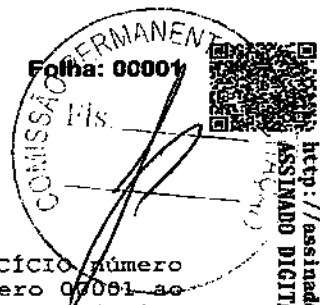
Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

JUCEPE



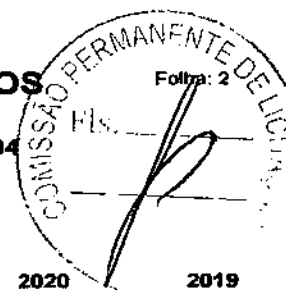
http://assinador.pca.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13441-T565810zDakw&chave2=blvYHkoTZxwAcXk14Fd1#
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Balço Patrimonial em 01/01/2020 a 31/12/2020



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qdy1-15658bhgzpda5m6achave2abi-vYKocZXwAcXh14Fdiw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|----------------|--|--------------|--------------|
| 16 | 1 | ATIVO | 1.262.116,08 | 1.602.624,81 |
| 27 | 1.1 | ATIVO CIRCULANTE | 1.210.472,39 | 1.586.007,32 |
| 36 | 1.1.01 | DISPONIBILIDADES (1) | 211.194,07 | 55.182,76 |
| 43 | 1.1.01.01 | CAIXA | 50.788,87 | 14.106,02 |
| 35 | 1.1.01.01.0001 | Caixa | 50.788,87 | 14.106,02 |
| 60 | 1.1.01.02 | BANCOS CONTA MOVIMENTO | 0,00 | 389,87 |
| 3791 | 1.1.01.02.0002 | Caixa Economica Federal S/A | 0,00 | 389,87 |
| 108 | 1.1.01.03 | APLICACOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF | 160.407,20 | 40.707,07 |
| 77 | 1.1.01.03.0001 | Aplic. Banco do Brasil | 160.407,20 | 40.707,07 |
| 132 | 1.1.02 | DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO (2) | 999.278,32 | 1.540.824,66 |
| 140 | 1.1.02.01 | CLIENTES NACIONAIS | 682.001,90 | 1.361.653,73 |
| 2625 | 1.1.02.01.0001 | Clientes Diversos | 682.001,90 | 1.361.653,73 |
| 248 | 1.1.02.03 | ADIANTAMENTOS | 11.575,84 | 56.702,83 |
| 1206 | 1.1.02.03.0002 | Adiantamento a Fornecedores | 11.575,84 | 56.702,83 |
| 329 | 1.1.02.04 | TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR/RECUPERAR | 15.350,68 | 0,00 |
| 203 | 1.1.02.04.0001 | ICMS a Recuperar (3) | 15.350,68 | 0,00 |
| 426 | 1.1.02.05 | ESTOQUES (4) | 290.349,90 | 120.468,00 |
| 525 | 1.1.02.05.0001 | Estoque de Mercadoria Para Revenda | 290.349,90 | 120.468,00 |
| 663 | 1.2 | ATIVO NAO CIRCULANTE | 51.642,69 | 6.517,48 |
| 671 | 1.2.01 | ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO | 47.569,24 | 0,00 |
| 27367 | 1.2.01.05 | PARTICIPACAO EM CONSORCIOS | 47.569,24 | 0,00 |
| 674 | 1.2.01.05.0001 | Consorcio | 47.569,24 | 0,00 |
| 817 | 1.2.02 | IMOBILIZADO (5) | 4.073,45 | 6.517,48 |
| 825 | 1.2.02.01 | BENS E DIREITOS EM USO | 12.220,25 | 12.220,25 |
| 2828 | 1.2.02.01.0005 | Computadores e Perifericos | 12.220,25 | 12.220,25 |
| 27391 | 1.2.02.02 | (-) DEPRECIACAO ACUMULADA | (8.146,80) | (5.702,78) |
| 2912 | 1.2.02.02.0005 | (-) Computadores Perifericos - Depreciacao | (8.146,80) | (5.702,78) |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883688420
 Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
 6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898884450
 Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
 1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

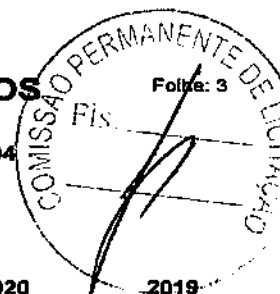
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004
I.E.: 0703603-59

Balço Patrimonial em 01/01/2020 a 31/12/2020



<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13d4yJ-15658HzDakwckhawe2=blvYHkoCZkwaCkKt4fdL#>
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|------------------|---|--------------|--------------|
| 1183 | 2 | PASSIVO | 1.282.115,08 | 1.602.524,81 |
| 1171 | 2.1 | PASSIVO CIRCULANTE | 1.150.459,88 | 804.487,85 |
| 1180 | 2.1.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | 577.434,54 | 355.109,13 |
| 1188 | 2.1.01.01 | FORNECEDORES DIVERSOS (8) | 577.434,54 | 355.109,13 |
| 837 | 2.1.01.01.000078 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 453.143,13 | 28.980,13 |
| 837 | 2.1.01.01.000435 | MAPA MIX COMERCIO LTDA | 0,00 | 15.831,85 |
| 837 | 2.1.01.01.000444 | DROGAFONTE LTDA | 0,00 | 2.873,97 |
| 837 | 2.1.01.01.000508 | SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 4.025,80 |
| 837 | 2.1.01.01.004546 | SO SAUDE PROD.HOSP.EIRELI | 124.291,41 | 303.597,68 |
| 1212 | 2.1.02 | EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS | 293.052,92 | 82.681,10 |
| 1228 | 2.1.02.01 | EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS | 293.052,92 | 82.681,10 |
| 885 | 2.1.02.01.0001 | Empréstimo Bancário - Banco do Brasil | 0,00 | 46.000,00 |
| 2678 | 2.1.02.01.0002 | Empréstimo Bancário - Caixa Econômica Federal | 46.644,24 | 36.681,10 |
| 10650 | 2.1.02.01.0012 | BB Giro Flex | 246.408,68 | 0,00 |
| 1281 | 2.1.03 | OBRIGACOES TRABALHISTAS | 25.084,22 | 26.421,80 |
| 1279 | 2.1.03.01 | FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS | 0,00 | 2.171,38 |
| 824 | 2.1.03.01.0008 | Contribuição Assistencial | 0,00 | 2.171,38 |
| 1376 | 2.1.03.03 | ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR | 25.084,22 | 24.250,44 |
| 833 | 2.1.03.03.0001 | INSS a Pagar | 18.765,88 | 18.303,66 |
| 840 | 2.1.03.03.0002 | FGTS a Pagar | 6.288,34 | 5.801,32 |
| 847 | 2.1.03.03.0003 | Contribuições Sindicais a Pagar | 0,00 | 145,46 |
| 1485 | 2.1.04 | OBRIGACOES TRIBUTARIAS | 254.808,00 | 340.255,82 |
| 1473 | 2.1.04.01 | IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER | 1.759,88 | 1.123,53 |
| 758 | 2.1.04.01.0004 | IRRF a Recolher - salários e pró-labore | 1.759,88 | 1.123,53 |
| 1638 | 2.1.04.02 | IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/LUCRO (7) | 12.602,20 | 3.333,52 |
| 798 | 2.1.04.02.0001 | IRPJ a Pagar | 6.582,18 | 1.754,49 |
| 791 | 2.1.04.02.0003 | Contribuição Social a Pagar | 5.920,02 | 1.579,03 |
| 1589 | 2.1.04.03 | IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/RECEITAS (8) | 623,93 | 0,00 |
| 777 | 2.1.04.03.0002 | COFINS a Pagar | 612,62 | 0,00 |
| 770 | 2.1.04.03.0003 | PIS a Pagar | 111,11 | 0,00 |
| 27343 | 2.1.04.04 | OUTROS IMPOSTOS A PAGAR | 240.022,01 | 335.788,77 |
| 550 | 2.1.04.04.0002 | ICMS Credenciamento de Medicamentos (9) | 14.283,23 | 4.588,69 |
| 3375 | 2.1.04.04.0004 | IRPJ - Parcelamento | 119.427,10 | 158.816,30 |
| 3451 | 2.1.04.04.0005 | CSLL - Parcelamento | 71.000,72 | 95.084,08 |
| 3322 | 2.1.04.04.0009 | Simplex parcelamento | 35.330,96 | 79.549,70 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883888420
 Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
 6D272AE84DD308E8

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
 Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
 1A052583308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

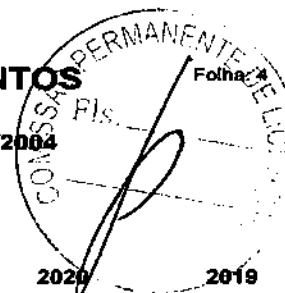
30/04/2021

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Balanco Patrimonial em 01/01/2020 a 31/12/2020



| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|----------------|-------------------------------------|--------------|--------------|
| 1775 | 2.2 | PASSIVO NAO CIRCULANTE | 50.000,00 | 0,00 |
| 1783 | 2.2.01 | EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS | 50.000,00 | 0,00 |
| 27340 | 2.2.01.02 | OUTROS EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS | 50.000,00 | 0,00 |
| 2721 | 2.2.01.02.0001 | Empréstimos de Sócios | 50.000,00 | 0,00 |
| 27334 | 2.3 | RESULTADO DE EXERCICIOS FUTUROS | 0,00 | 19.176,00 |
| 27333 | 2.3.01 | RECEITAS DE EXERCICIOS FUTUROS | 0,00 | 19.176,00 |
| 27332 | 2.3.01.01 | RECEITAS DE VENDAS OU SERVICOS | 0,00 | 19.176,00 |
| 29 | 2.3.01.01.0001 | Receita de Vendas Futuras | 0,00 | 19.176,00 |
| 1802 | 2.4 | PATRIMONIO LIQUIDO | 81.855,40 | 778.880,96 |
| 1910 | 2.4.01 | CAPITAL | 800.000,00 | 800.000,00 |
| 1929 | 2.4.01.01 | CAPITAL SOCIAL (10) | 800.000,00 | 800.000,00 |
| 959 | 2.4.01.01.0002 | Capital Social Integralizado | 800.000,00 | 800.000,00 |
| 1953 | 2.4.02 | RESERVAS | 40.000,00 | 540.000,00 |
| 2003 | 2.4.02.02 | RESERVAS DE LUCROS | 40.000,00 | 540.000,00 |
| 2471 | 2.4.02.02.0002 | Reserva Legal | 40.000,00 | 40.000,00 |
| 2868 | 2.4.02.02.0006 | Reserva p/Aumento de Capital (11) | 0,00 | 500.000,00 |
| 2011 | 2.4.05 | PREJUIZOS/LUCROS ACUMULADOS | (778.344,60) | (561.118,04) |
| 2020 | 2.4.05.01 | (-) PREJUIZOS ACUMULADOS | (778.344,60) | (561.118,04) |
| 2568 | 2.4.05.01.0001 | (-) Prejuizos do Exerc. Atual | (717.225,56) | (561.118,04) |
| 1043 | 2.4.05.01.0006 | (-) Prejuizo de Exerc. Anteriores | (81.119,04) | 0,00 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA;38883888420
 Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
 8D272AE84DD308E9

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA;10898894450
 Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
 1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305



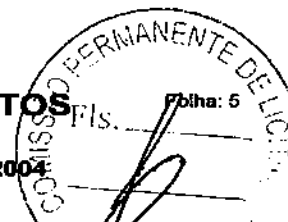
http://assinador.pca.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=134dy1-15658HzgDuKwKwchave2=b1yHh0cZxwAGxK14FDL*
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2020 a 31/12/2020



http://assinador.pca.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qHjL-T5658HizgJkAwcchave2=biYHkoTZwAcck14fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898994450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|--|--------------|--------------|
| 10 | 03 | RECEITA OPERACIONAL BRUTA | 1.017.058,50 | 2.680.652,78 |
| 27 | 03.01 | RECEITA BRUTA DE VENDA E SERVIÇOS | 1.017.058,50 | 2.680.652,78 |
| 35 | 03.01.1 | RECEITA COM VENDAS | 1.017.058,50 | 2.680.652,78 |
| 43 | 03.01.1.01 | Revenda de Mercadorias | 1.017.058,50 | 2.680.652,78 |
| 124 | 04 | DEDUÇÕES DA RECEITA | (84.885,87) | (385.125,30) |
| 3484 | 04.01 | DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA | (84.885,87) | (385.125,30) |
| 132 | 04.01.01 | DEDUÇÃO DE RECEITA BRUTA VENDA | (59.650,16) | (283.199,52) |
| 140 | 04.01.01.001 | (-)Cancelamento e Devoluções | (59.650,16) | (283.199,52) |
| 167 | 04.01.02 | IMPOSTOS SVENDAS E SERVIÇOS | (25.235,51) | (101.925,78) |
| 175 | 04.01.02.001 | ICMS | (21.492,15) | (86.031,01) |
| 183 | 04.01.02.002 | PIS SVendas e Serviços | (668,62) | (2.830,65) |
| 181 | 04.01.02.003 | COFINS | (3.076,74) | (13.064,12) |
| 1775 | 05 | RECEITA LÍQUIDA | 932.172,83 | 2.305.527,48 |
| 701 | 06 | CUSTOS | 421.429,76 | 1.568.931,91 |
| 710 | 06.01 | CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS | 421.429,76 | 1.568.931,91 |
| 728 | 06.01.01 | CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS | 421.429,76 | 1.568.931,91 |
| 738 | 06.01.01.001 | Custo Das Mercadorias Vendidas | 421.429,76 | 1.568.931,91 |
| 1783 | 07 | LUCRO BRUTO | 510.743,07 | 736.595,57 |
| 850 | 08 | DESPESAS | 1.184.848,13 | 1.180.834,97 |
| 888 | 08.01 | DESPESAS OPERACIONAIS | 1.118.708,85 | 1.158.487,72 |
| 876 | 08.01.01 | DESPESAS TRABALHISTAS | 708.831,11 | 714.162,28 |
| 884 | 08.01.01.001 | Salários | 611.326,28 | 500.301,48 |
| 892 | 08.01.01.002 | Pró-Labore | 22.896,00 | 22.896,00 |
| 908 | 08.01.01.003 | Horas Extras | 3.833,08 | 0,00 |
| 914 | 08.01.01.004 | Férias | 71.284,85 | 66.308,03 |
| 922 | 08.01.01.005 | 13.Salário | 50.167,82 | 47.480,99 |
| 930 | 08.01.01.006 | Aviso Prévio/Indenizações Trabalhistas | 1.724,20 | 5.074,83 |
| 949 | 08.01.01.007 | Gratificações | 3.987,16 | 4.804,39 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal Instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38983886420
 Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
 6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898994450
 Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
 1A052693308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

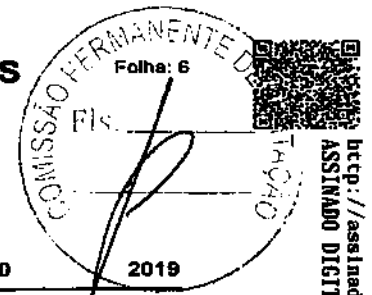
Chancela 123900690538305

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 08.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2020 a 31/12/2020



| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|---|-------------|-------------|
| 1280 | 08.01.01.023 | Vale-Transporte | 8.364,21 | 19.181,43 |
| 2100 | 08.01.01.024 | (-) Vale Transporte | (5.272,88) | (8.381,01) |
| 1228 | 08.01.01.026 | Alimentação | 28.025,45 | 31.929,51 |
| 1180 | 08.01.01.038 | Assistência Médica | 38.307,70 | 46.047,85 |
| 2097 | 08.01.01.037 | (-) Recuperação de Prog. Assistenciais | (28.822,76) | (21.312,02) |
| 965 | 08.01.02 | ENCARGOS SOCIAIS | 225.177,75 | 220.717,23 |
| 973 | 08.01.02.001 | INSS | 172.740,86 | 167.551,36 |
| 981 | 08.01.02.002 | FGTS | 50.890,54 | 48.085,27 |
| 990 | 08.01.02.003 | Multa Rescisória FGTS | 1.546,25 | 4.080,80 |
| 1023 | 08.01.03 | DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVA | 184.687,78 | 223.808,21 |
| 1040 | 08.01.03.002 | Aluguel | 52.300,00 | 51.300,00 |
| 1058 | 08.01.03.003 | Água e Esgoto | 875,42 | 1.065,65 |
| 1086 | 08.01.03.004 | Energia Elétrica | 8.550,68 | 8.547,58 |
| 1082 | 08.01.03.008 | Material de Expediente | 350,00 | 330,00 |
| 1112 | 08.01.03.009 | Manutenção e Conservação | 0,00 | 2.081,99 |
| 1147 | 08.01.03.012 | Correios e Malotes | 2.051,71 | 141,15 |
| 1156 | 08.01.03.013 | Depreciações e Amortizações | 2.444,04 | 2.444,04 |
| 1171 | 08.01.03.015 | Fretes e Carretos | 8.041,01 | 5.779,86 |
| 1188 | 08.01.03.017 | Leasing | 59.009,85 | 110.804,28 |
| 1210 | 08.01.03.019 | Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 14.058,39 | 7.021,77 |
| 1244 | 08.01.03.022 | Telefone | 3.855,05 | 4.589,21 |
| 1341 | 08.01.03.032 | Seguros | 13.813,74 | 8.235,48 |
| 1813 | 08.01.03.033 | Honorários | 12.181,00 | 13.107,00 |
| 2119 | 08.01.03.038 | Assinaturas de Revistas Jornais | 375,00 | 0,00 |
| 2135 | 08.01.03.041 | Brindes | 81,48 | 889,40 |
| 2143 | 08.01.03.042 | Custas e Emolumentos | 283,84 | 83,56 |
| 2216 | 08.01.03.049 | Outras Despesas | 552,26 | 0,00 |
| 2240 | 08.01.03.052 | Vigilância Segurança e Transporte | 4.220,15 | 4.288,35 |
| 2267 | 08.01.03.054 | Provedor de Internet | 212,33 | 0,00 |
| 2275 | 08.01.03.055 | Associação de classe | 1.653,84 | 1.799,07 |
| 442 | 08.02 | DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTARIAS | 48.141,48 | 32.347,25 |
| 3000 | 08.02.01 | IMPOSTOS | 1.860,12 | 1.879,78 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita Federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883886420
 Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
 6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898994450
 Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
 1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

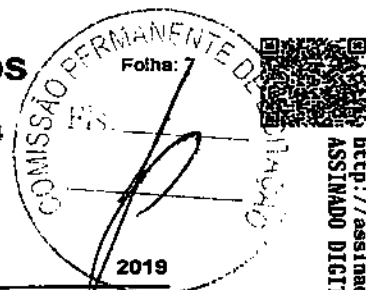
http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qH4L-T56538HzgDakw&chave2=biYERotZKwACXk14Fal#
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898994450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2020 a 31/12/2020



| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|---|--------------|--------------|
| 3034 | 08.02.01.03 | IPVA | 1.980,12 | 1.879,78 |
| 3115 | 08.02.02 | MULTAS | 37.809,98 | 19.190,55 |
| 3123 | 08.02.02.01 | Multas Dedutíveis IR | 21.367,05 | 19.190,55 |
| 3140 | 08.02.02.03 | Multas Fiscais | 16.541,93 | 0,00 |
| 3492 | 08.02.03 | TAXAS E CONTRIBUIÇÕES | 8.252,38 | 11.270,92 |
| 3085 | 08.02.03.01 | Taxas Estaduais | 341,54 | 1.108,97 |
| 3107 | 08.02.03.03 | Taxas Municipais | 7.910,84 | 10.166,95 |
| 10 | 10 | OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS | 48,08 | 0,00 |
| 2704 | 10.01 | OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS | 48,08 | 0,00 |
| 2712 | 10.01.01 | RECEITAS EVENTUAIS | 48,08 | 0,00 |
| 2720 | 10.01.01.001 | Receita de Bonificação | 48,08 | 0,00 |
| 1791 | 11 | RESULTADO ANTES DAS OPERACOES FINANCEIRAS | (854.056,88) | (452.239,40) |
| 284 | 12 | RECEITAS FINANCEIRAS | 105,44 | 2.973,77 |
| 3506 | 12.01 | RECEITAS FINANCEIRAS | 105,44 | 2.973,77 |
| 302 | 12.01.02 | GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS | 105,44 | 1.341,64 |
| 329 | 12.01.02.002 | Rendimentos de Aplicação | 105,44 | 1.341,64 |
| 353 | 12.01.03 | JUROS E DESCONTOS OBTIDOS | 0,00 | 1.632,13 |
| 3425 | 12.01.03.005 | Bonus parcela em dia | 0,00 | 1.632,13 |
| 3514 | 13 | DESPESAS FINANCEIRAS | 47.655,19 | 49.946,27 |
| 2739 | 13.01 | DESPESAS FINANCEIRAS | 47.655,19 | 49.946,27 |
| 2747 | 13.01.01 | DESPESAS COM ATUALIZAÇÃO | 38.927,80 | 34.952,37 |
| 2763 | 13.01.01.002 | Juros de mora/outros juros | 13.380,08 | 28.110,14 |
| 2841 | 13.01.01.005 | Juros s/ Financiamento | 25.547,81 | 6.304,89 |
| 2868 | 13.01.01.007 | IRRF s/ Aplicações Financeiras | 0,00 | 119,42 |
| 2976 | 13.01.01.008 | Encargos | 0,00 | 417,82 |
| 2780 | 13.01.02 | DESPESAS BANCÁRIAS | 8.727,29 | 14.993,80 |
| 2801 | 13.01.02.002 | IOF | 434,17 | 1.637,05 |
| 2810 | 13.01.02.003 | Juros s/ Saldo Devedor | 805,92 | 3.840,97 |
| 2984 | 13.01.02.004 | Tarifas Bancárias | 7.487,20 | 9.515,88 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883886420
 Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
 6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
 Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
 1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 12390690538305

JUCEPE

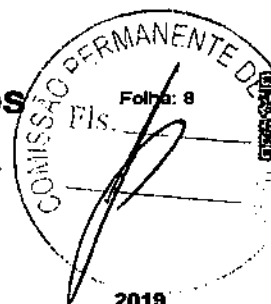
http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qMyl-T5658HzpDakwKachave2=blvYHkoTZwAcXcH14Fd1r
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2020 a 31/12/2020



| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|---|--------------|--------------|
| 1805 | 14 | RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO | (701.808,73) | (489.211,80) |
| 1894 | 15 | PROVISÕES P/IMPOSTOS S/LUCRO | 15.818,83 | 81.907,14 |
| 2828 | 15.01 | PROVISÃO PARA IMPOSTOS S/LUCRO | 15.818,83 | 81.907,14 |
| 2838 | 15.01.01 | PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL S/LUCRO | 7.389,66 | 26.000,50 |
| 2852 | 15.01.01.001 | Contribuição Social sobre o Lucro | 7.389,66 | 26.000,50 |
| 2844 | 16.01.02 | PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA S/LUCRO | 8.229,17 | 35.908,64 |
| 2880 | 15.01.02.001 | Imposto de Renda sobre o Lucro | 8.229,17 | 35.908,64 |
| 1740 | 17 | RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO | (717.225,56) | (581.119,04) |
| 3301 | 17.01 | RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO | (717.225,56) | (581.119,04) |
| 3328 | 17.01.002 | Resultado Líquido do Exercício (Prejuízo) | (717.225,56) | (581.119,04) |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.26.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883688420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesfm.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qMvL-T5658HhZpDakwkcjave2=biVYHkoZzWAcK14PdLr
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

DLPA - Demonstração dos Lucros e Prejuízos Acumulados
de 01/01/2020 a 31/12/2020



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=134hJL-T5658HhzpDakw&chave2=bi-YH6ctZXwAGXh1dFdLm
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

| Nome | 2020 | 2019 |
|--|----------------|--------------|
| SALDO NO INICIO DO PERIODO | (561.119,04) | 0,00 |
| RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO | (717.226,56) | (561.119,04) |
| COMPENSAÇÃO DE PREJUÍZOS | 500.000,00 | 0,00 |
| COMPENSAÇÃO DE PREJUÍZO | 500.000,00 | 0,00 |
| Compensação de Prejuízo | 500.000,00 | 0,00 |
| PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO P/ DESTINAÇÃO DO LUCRO | 0,00 | 0,00 |
| TRANSFERÊNCIAS PARA RESERVAS | 0,00 | 0,00 |
| Reserva de Lucros a Realizar | 0,00 | 0,00 |
| Reserva de Contingências | 0,00 | 0,00 |
| Reserva Legal | 0,00 | 0,00 |
| Reserva Estatutária | 0,00 | 0,00 |
| Reserva de Lucros para Expansão | 0,00 | 0,00 |
| Reserva para Aumento de Capital | 0,00 | 0,00 |
| Reserva de Incentivos Fiscais | 0,00 | 0,00 |
| LUCROS DISTRIBUÍDOS | 0,00 | 0,00 |
| Dividendos ou Lucros Distribuídos | 0,00 | 0,00 |
| AJUSTE DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL | 0,00 | 0,00 |
| Ajuste de Avaliação Patrimonial | 0,00 | 0,00 |
| SALDO NO FINAL DO PERÍODO | (778.344,60) | (561.119,04) |
| PREJUÍZOS/LUCROS ACUMULADOS | (1.278.344,60) | (561.119,04) |
| (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS | (1.278.344,60) | (561.119,04) |
| LUCROS ACUMULADOS | 0,00 | 0,00 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal Instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38863686420
Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

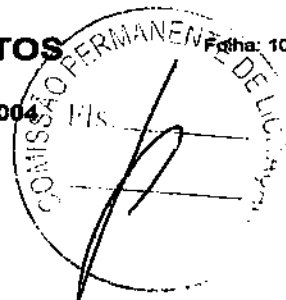
Chancela 123900690538305

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido de
01/01/2020 a 31/12/2020



Folha: 10

| | CAPITAL SOCIAL | RESERVAS DE LUCROS | RESERVAS DE CAPITAL | AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL | LUCROS ACUMULADOS | (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS | TOTAL |
|---------------------------------|----------------|--------------------|---------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------|
| Saldo Anterior | 500.000,00 | 540.000,00 | | | | (661.110,04) | 778.889,96 |
| Reserva para Aumento de Capital | | (500.000,00) | | | | | (500.000,00) |
| Prejuízos Acumulados | | | | | | 217.225,56 | 217.225,56 |
| Saldo Atual | 500.000,00 | 40.000,00 | | | | (778.344,60) | 61.655,40 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:36883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
6D272AE64DD368E9

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.28 13:18:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480 - REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450 - LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

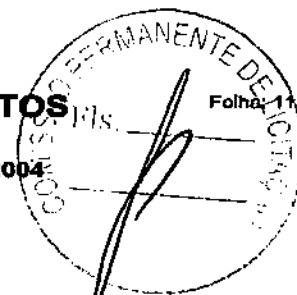


MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Índices para Licitação 01/01/2020 a 31/12/2020



http://assinador.pacs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13q4yJ-T5658BHzpDakw&chave2=biVYH0tZxwAcCh14Fdu
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|--|--------------|--------------|
| 100 | 01 | ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG) | | |
| 118 | 01.1 | ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO | 1.258.041,83 | 1.598.007,32 |
| 124 | 01.2 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.459,88 | 804.467,85 |
| 132 | 01.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL | 1,05 | 1,98 |
| 140 | 02 | ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) | | |
| 158 | 02.1 | ATIVO CIRCULANTE | 1.210.472,39 | 1.598.007,32 |
| 167 | 02.2 | PASSIVO CIRCULANTE | 1.150.459,88 | 804.467,85 |
| 175 | 02.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE | 1,05 | 1,98 |
| 345 | 03 | SOLVENCIA GERAL (SG) | | |
| 353 | 03.1 | ATIVO TOTAL | 1.282.115,08 | 1.602.524,81 |
| 361 | 03.2 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.459,88 | 804.467,85 |
| 370 | 03.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL | 1,05 | 1,98 |
| 302 | 04 | ENDIVIDAMENTO GERAL (EG) | | |
| 310 | 04.1 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.459,88 | 804.467,85 |
| 328 | 04.2 | ATIVO TOTAL | 1.282.115,08 | 1.602.524,81 |
| 337 | 04.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL | 0,95 | 0,50 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883886420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
8D272AE64DD308E8

REYNALDO MENDES DA CUNHA

CONTADOR

CPF: 388.836.864-20

CRC: PE01569708

RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Administrador

CPF: 108.988.944-50

RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Índices Financeiros 01/01/2020 a 31/12/2020

Folha: 12

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=139bpl-T5658hhzghakw&chave2=h1vYHkoctZxwGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14308437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|---|--------------|--------------|
| 100 | 01 | ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG) | | |
| 116 | 01.1 | ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO | 1.258.041,83 | 1.588.007,32 |
| 124 | 01.2 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.459,88 | 804.467,85 |
| 132 | 01.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL | 1,05 | 1,88 |
| 140 | 02 | ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) | | |
| 159 | 02.1 | ATIVO CIRCULANTE | 1.210.472,39 | 1.588.007,32 |
| 167 | 02.2 | PASSIVO CIRCULANTE | 1.150.459,88 | 804.467,85 |
| 175 | 02.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE | 1,05 | 1,88 |
| 183 | 03 | ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS) | | |
| 181 | 03.1 | DISPONÍVEL + TÍTULOS A RECEBER + APLICAÇÕES FINANCEIRAS | 371.601,27 | 95.888,83 |
| 205 | 03.2 | PASSIVO CIRCULANTE | 1.150.459,88 | 804.467,85 |
| 213 | 03.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA | 0,32 | 0,12 |
| 221 | 04 | ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA (ILM) | | |
| 230 | 04.1 | DISPONÍVEL | 211.194,07 | 55.182,76 |
| 248 | 04.2 | PASSIVO CIRCULANTE | 1.150.459,88 | 804.467,85 |
| 256 | 04.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA | 0,18 | 0,07 |
| 284 | 05 | CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL) | | |
| 272 | 05.1 | (+)ATIVO CIRCULANTE | 1.210.472,39 | 1.588.007,32 |
| 280 | 05.2 | (-)PASSIVO CIRCULANTE | 1.150.459,88 | 804.467,85 |
| 289 | 05.3 | = RESULTADO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL) | 60.012,71 | 791.539,47 |
| 302 | 06 | ENDIVIDAMENTO GERAL (EG) | | |
| 310 | 06.1 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.459,88 | 804.467,85 |
| 329 | 06.2 | ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE | 1.282.115,08 | 1.602.524,81 |
| 337 | 06.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL | 0,95 | 0,50 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal Instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
8D272AE64DD308E9Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
1A052593308E8EDFREYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PELEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Índices Financeiros 01/01/2020 a 31/12/2020



| Código | Classificação | Nome | 2020 | 2019 |
|--------|---------------|---|--------------|--------------|
| 586 | 08 | ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL | | |
| 574 | 08.1 | ATIVO TOTAL | 1.282.115,08 | 1.802.524,81 |
| 582 | 08.2 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.458,68 | 804.487,85 |
| 590 | 08.3 | = RESULTADO DO ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL | 1,05 | 1,99 |
| 485 | 10 | GARANTIA DE CAPITAL DE TERCEIROS | | |
| 493 | 10.1 | PATRIMONIO LIQUIDO | 61.656,40 | 778.880,86 |
| 507 | 10.2 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 1.200.458,68 | 804.487,85 |
| 515 | 10.3 | = RESULTADO DO CAPITAL DE TERCEIROS SOBRE O CAPITAL | 0,05 | 0,87 |
| 523 | 11 | IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL | | |
| 531 | 11.1 | ATIVO NÃO CIRCULANTE - REAL. L. PRAZO | 4.073,45 | 8.517,49 |
| 540 | 11.2 | ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE | 1.282.115,08 | 1.802.524,81 |
| 558 | 11.3 | = RESULTADO DAS IMOBILIZAÇÕES SOBRE CAPITAL DE GIRO | 0,00 | 0,00 |

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 86.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
6D272AE64DD308E9

REYNALDO MENDES DA CUNHA

CONTADOR

CPF: 388.836.864-20

CRC: PE01569708

RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
1A052593308E6EDF

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Administrador

CPF: 108.988.944-50

RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

JUCEPE

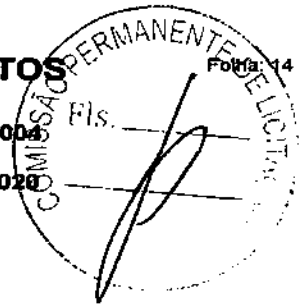
http://assinador.pacs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qhl-T5658hbzDafw&chave2=biVtHkoCZxAcXk14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2020



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qM-L-T5658HbzpDaKw&chave2=b1VY8oZKwAGXcR14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Declarações

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas do Livro Diário nº 5.
- A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Contexto Operacional

A MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI com sede na cidade do Recife/PE, tendo como objeto social o Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano, com início de atividade 02/03/2004.

Apresentação das Demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames do ITG 1000, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

Resumo das principais políticas contábeis

As principais políticas contábeis aplicadas na preparação destas demonstrações contábeis estão definidas abaixo. Essas políticas vêm sendo aplicadas de modo consistente em todos os exercícios apresentados, salvo disposição do contrário.

Nota 1. Caixa e Equivalentes de Caixa

Incluem dinheiro em caixa, conta única, demais depósitos bancários e aplicações de liquidez imediata. Os valores são mensurados e avaliados pelo valor de custo e, quando aplicável, são crescidos dos rendimentos auferidos até a data das demonstrações contábeis.

DECLARAÇÃO

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
6D272AE64DD308E6

REYNALDO MENDES DA CUNHA

CONTADOR

CPF: 388.836.864-20

CRC: PE01569708

RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10888894450
Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
1A052693308EBEDF

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Administrador

CPF: 108.988.944-50

RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

JUCEPE

Certifico o Registro em 30/04/2021

Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

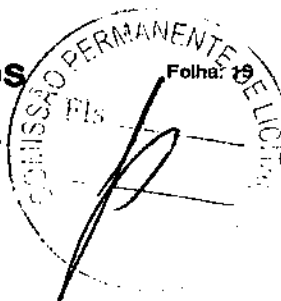
Chancela 123900690538305

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2020



http://assinador.pes.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qdy1-T5658Hz@Dakw&chave2=biYHkoCZxwAcXk14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Nota 2. Contas a Receber

Corresponde à Realidade dos controles internos, conforme relatórios apresentados na data do Balanço.

Nota 3. Impostos a Recuperar

São Impostos com recolhimento na fonte que deverão ser utilizados em apurações próprias. Quando ultrapassado o prazo prescricionais são estornados conforme valor de contabilização.

Nota 4. Estoques

Os Estoques são demonstrados ao custo ou ao valor Líquido de realização, dos dois o menor. O Custo é determinado pelo método do custo médio ponderável. O valor realizável líquido corresponde ao preço de venda estimado dos estoques, deduzido de todos os custos estimados para conclusão e gastos necessários para realizar a venda.

Nota 5. Imobilizado

Corresponde aos direitos que tenham por objeto bens corpóreos destinados à manutenção das atividades empresariais. São mensurados pelo custo de aquisição, deduzido das depreciações acumuladas. Quando o bem chega a sua totalidade de depreciação, é baixado por não agregar valor contábil.

Nota 6. Fornecedores a pagar

Em 31/12/2020, a empresa apresentou um saldo em aberto de R\$ 577.434,54 relacionados com fornecedores a pagar no curto prazo.

DECLARAÇÃO

a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA

CONTADOR

CPF: 388.836.864-20

CRC: PE01569708

RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Administrador

CPF: 108.988.944-50

RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

Certifico o Registro em 30/04/2021



Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2020



http://assinador.pics.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qdyj-156588hzgdkw&chave2=biYHko:cZxwAGXk14Fdl#
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Nota 7. Impostos e Contribuições s/ Lucro

Compreende o imposto de renda e a contribuição social, onde a Legislação define percentuais (%) para presumir o Lucro Tributável. O valor encontrado, servirá como base de cálculo.

O imposto de renda é computado sobre o lucro tributável pela alíquota de 15%, acrescido do adicional de 10% para os lucros que excederem R\$ 60 mil no período de cada trimestre, enquanto que a contribuição social é computada pela alíquota de 9% sobre o lucro tributável, reconhecidos pelo regime de competência.

Nota 8. Impostos e Contribuições s/ Receita

As receitas de vendas estão sujeitas a tributação pelo imposto sobre Circulação de mercadorias e Serviços - ICMS, às alíquotas vigentes na região.

A tributação pelo Programa de Integração Social - PIS e Contribuição para Financiamento da Seguridade Social - COFINS na modalidade cumulativa para as receitas auferidas tributável, às alíquotas de 0,65% e 3% respectivamente.

Nota 9. ICMS Credenciamento

A empresa encontra-se credenciada no Dec. 28.247/2005 (Medicamentos); do qual gera benefícios de alíquotas especiais na aquisição de mercadorias que pertencem ao Anexo I do decreto.

Nota 10. Capital Social

No dia 11/06/2019 houve uma alteração contratual aumentando o Capital Social para R\$ 800.000,00 este proporcional a participação do titular administrador.

Nota 11. Reserva p/ Aumento de Capital

Reversão da Reserva de Aumento de Capital para cobrir parcialmente prejuízos do ano anterior.

DECLARAÇÃO

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
8D272AE84DD368E9

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/03/2004
I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2020



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qkyl-T5658RHZpDkww&chave2=biVYHkoZkXk14FDLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Ajuste de Avaliação Patrimonial

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação Patrimonial.

Responsabilidade de Contingências

Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que os administradores da empresa, escudados em opinião de seus consultores e advogados, não apontam contingências de qualquer natureza.

Eventos Subsequentes

Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possa provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Dados: 2021.04.29 13:17:38 -03'00'
6D272AE64DD308E9

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Dados: 2021.04.29 13:18:07 -03'00'
1A052593308E8EDF

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador

CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021

Certifico o Registro em 30/04/2021

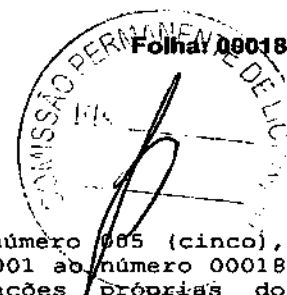


Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 123900690538305



http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qkyl-T5658BhzgDakmfcchave2=blvYHkoZkYwACXk14PdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 14509437480-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este BALANÇO PATRIMONIAL E DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO número 005 (cinco), 00018 (dezoito) Folhas numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00018 e se destinou a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado, referentes ao período de 01/01/2020 a 31/12/2020.

Razão social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME
 Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440
 Complemento:
 Bairro: PIEDADE
 Cidade / UF / CEP: Jaboatão Dos Guararapes / PE / 54400-260
 Registro junta: 26600124535 em 02/03/2004
 Inscrição estadual: 0703603-59
 CNPJ: 06.132.785/0001-32
 Inscrição municipal: 9459197
 Data da constituição: 02/03/2004

JABOATAO DOS GUARARAPES, 31 de dezembro de 2020

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº do HASH 88.74.4C.41.5F.B4.7C.13.2B.1A.DA.3B.83.1A.25.6B.0A.07.3F.55 em 29/04/2021 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 29 de Abril de 2021

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
 Dados: 2021.04.29 13:17:36 -03'00'
 6D272AE64DD308E9

Assinado de forma digital
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
 Dados: 2021.04.29 13:19:07 -03'00'
 1A052593308E8EDF

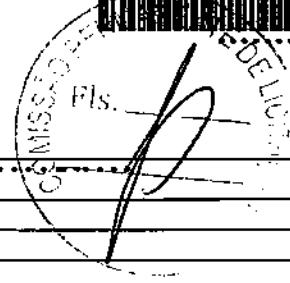
REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 108.988.944-50
 RG: 8980167 SDS/PE

30/04/2021



Certifico o Registro em 30/04/2021
 Arquivamento 20219186383 de 30/04/2021 Protocolo 219186383 de 29/04/2021 NIRE 26600124535
 Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
 Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
 Chancela 123900690538305



.....

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

.....

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |

.....

| |
|-------|
| |
| |
| |

.....
.....
.....

30/04/2021



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71630109201587583886-1
Data: 01/08/2020 11:47:44
Valor Total do Ato: R\$ 4,58
Selo Digital Tipo Normal C: AKK64783-CSE7;

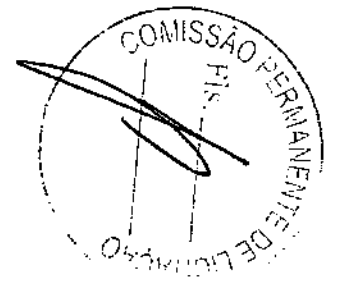
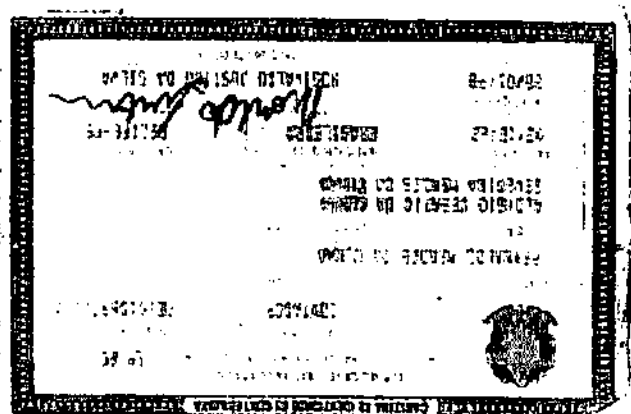
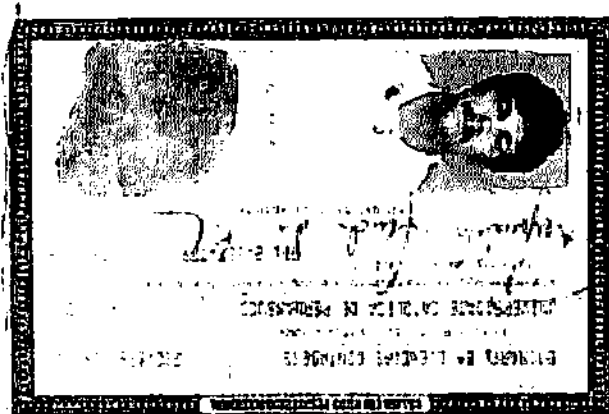


CNPJ: 08.870-0

Cartório Azavêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(35) 3244-0404 - cartorio@azavedobastos.no.br
<https://www.azavedobastos.no.br>

Bol. Valor Azavêdo Bastos Cartório
TJPB

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 Azevedo 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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 01/09/2020 11:59:36 (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 MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - ME 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: 71830109201587583886-1

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7e4c003c9c6056218e320c1bd5a5d28f05c1338278963d406e8fb0e8931a7ff29821578fd8dd3efb4691e2182c07964a607bc9ebe4abfcd65181bfbe6252830



Paradigma da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.100-1,
de 24 de agosto de 2001.





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

| | |
|----------------|----------------------------|
| NOME..... | : REYNALDO MENDES DA CUNHA |
| REGISTRO..... | : PE-015697/O-8 |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR |
| CPF..... | : 388.836.864-20 |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPE contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PERNAMBUCO, 02/07/2021 as 14:39:05.

Válido até: 30/09/2021.

Código de Controle: 454819.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPE.



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: 02/07/2021 14:54:31

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.132.785/0001-32

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.





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ: **06.132.785/0001-32**

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 14:56:34 do dia 02/07/2021, 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: 039L020721145634

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: **108.988.944-50**

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 14:57:24 do dia 02/07/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

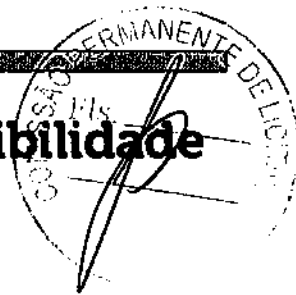
A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: G50F020721145724

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/07/2021 às 15:00) 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 108.988.944-50.

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 60DF.5456.BB17.8854 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/07/2021 às 14:59) 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 06,132.785/0001-32.

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 60DF.5411.D4C9.4785 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

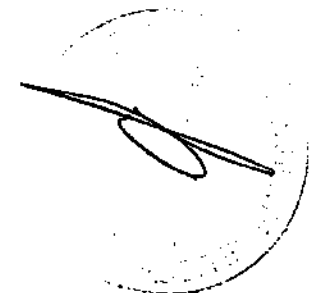
Nome: 115098923

LIMPAR

Data da consulta: 02/07/2021 15:03:31

Data da última atualização: 02/07/2021 12:00:04

| DETALHAR | CNPJ/CPF DO SANCIONADO | NOME DO SANCIONADO | UF DO SANCIONADO | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA | TIPO DA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO | QUANTIDADE |
|----------------------------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|
| Nenhum registro encontrado | | | | | | | |





Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 06.132.785/0001-32 DUNS®: 89*****79
Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia: MEDVIDA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/04/2022
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 29/12/2021
FGTS Validade: 10/08/2021
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 28/12/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 04/08/2021
Receita Municipal Validade: 24/07/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2022

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 02/07/2021 15:16

CPF: 108.988.944-50 Nome: LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Ass: _____

1 de 1