



**ANEXO III
DECLARAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023**

1) Item 46.1 – Declaração de cumprimento dos requisitos de Habilitação

A empresa PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, sediada Rua João Domingos Sobrinho, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira PE, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023.

3) Item 46.3 – Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação

A empresa PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, sediada Rua João Domingos Sobrinho, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira PE, declara, sob as penas da lei, que não está impedida de participar de licitações promovidas pela Prefeitura de São José de Piranhas - Estado da Paraíba e nem foi declarada inidônea para licitar, inexistindo até a presente data fatos impeditivos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

4) Item 46.4 – Declaração relativa à proibição do trabalho menor (Lei nº 9.854/99)

A empresa PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr. Joseph Domingos da Silva, portador(a) da Carteira de Identidade nº 1.250.052 e inscrito no CPF sob o nº 125.517.594-04, DECLARA, para fins do disposto inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

5) Item 46.5 – Declaração de ciência das exigências do edital e que concorda e aceita as condições previstas no referido edital.

A empresa PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, declara que está ciente de todas as exigências dispostas no Edital referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023.

Declara, ainda, concordar e aceitar as condições previstas no referido edital.

Afogados da Ingazeira – PE, 09 de fevereiro de 2023.



PHARMAPLUS
LTDA:0381704300
0152

Assinado de forma digital por
PHARMAPLUS
LTDA:03817043000152
Dados: 2023.02.09 15:16:12
-03'00'

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Joseph Domingos da Silva

RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Bairro: Manoela Valadares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc: 10516/23. Data: 20/04/2023 10:42. Responsável: Helder de L. Freitas.
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:37. Validação: 314C.3A94.BDF8.8FB7.00DB.ABF1.E4B9.3662.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/06/1957, casada em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, FARMACÊUTICA, CPF nº 195.027.884-00, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliado na RUA LUIZ DE FRANÇA AMARAL, 95, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP 56800000, BRASIL.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/05/1957, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 125.517.594-04, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02363216894, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na RUA LUIZ DE FRANÇA AMARAL, 95, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP 56800000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial PHARMAPLUS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26201220875, com sede Rua Joao Domingos Sobrinho, 91, Manoela Valadares Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.817.043/0001-52, 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:

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões e reais), em moeda corrente nacional, representado por 10.000 (dez mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 200,00 (duzentos reais) cada uma. Em decorrência da redução do capital social, considerando que está em EXCESSO EM RELAÇÃO AO OBJETO SOCIAL, a redução do capital social será realizada restituindo-se parte do valor das quotas aos sócios, este fica assim distribuído:

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA, com 1.000 (um mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) integralizado.
JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, com 9.000 (nove mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais) integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SEGUNDA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) JOSEPH DOMINGOS DA SILVA com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 46199597436202

DA RATIFICAÇÃO E FORO



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRax4Ug9K9wC1d1a&chave2=bivYHkoUzXwAGxck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA | 19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

CLÁUSULA QUARTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE.

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

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

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob o nome empresarial **PHARMAPLUS LTDA** (art. 997, II, CC/2002).

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede na Rua João Domingos Sobrinho, 91, Bairro Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira/PE, CEP: 56.800-000.

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

DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto social podendo a qualquer tempo ampliar ou reduzir seus negócios, mediante aprovação dos sócios:

- 4644-3/01 – comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4773-3/00 – comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 4754-7/02 – comércio varejista de artigos de colchoaria
- 4754-7/01 – comércio varejista de móveis
- 4751-2/01 – comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 4729-6/99 – comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente (Suplementos Alimentares)
- 4669-9/99 – comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (Máquinas e Equipamentos para Escritório)
- 4669-8/00 – comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças
- 4651-6/01 – comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4649-4/08 – comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4646-0/02 – comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4646-0/01 – comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/03 – comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4645-1/01 – comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4930-2/02 – transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipais, interestadual e internacional

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade teve suas atividades iniciadas em 29 de março de 2000 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 46199597436202

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XMA3oHhRax4Ud9K9wCidLA&chave2=biVYHk0tZxwAGxck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

CLÁUSULA SEXTA. A sociedade tem capital social de R\$ 2.000.000,00 (Dois Milhões de Reais), dividido em 10.000 quotas no valor nominal de R\$ 200,00 (duzentos reais) cada uma, integralizados, em moeda corrente do País, pelos sócios, da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	%	Valor R\$
JOSEPH DOMINGOS DA SILVA	9.000	90	1.800.000,00
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	1.000	10	200.000,00
Total	10.000	100	2.000.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condição 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).

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).

CLÁUSULA NONA. Os sócios como pessoas físicas ficam expressamente proibidos de avalizarem, afiançar ou praticar qualquer ato semelhante em que implique favorecimento a terceiros.

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA DÉCIMA. A administração da empresa caberá **ISOLADAMENTE a JOSEPH DOMINGOS DA SILVA**, com poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio (artigos 997,VI; 1.013, 1.015, 1.064, CC/2002). Podendo o mesmo assinar declarações em processos licitatórios de qualquer natureza, sem a necessidade da assinatura do outro sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de *pro labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. A sociedade poderá permitir administrador(es) não sócios(s) designado(s) e nomeado(s) em ato pelos sócios.

Req: 81100001046363

Página 3

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 46199597436202

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRPa4Jd9K9wC1dIA&chave2=biYXKotZxwAGXoKi4FrdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

DO BALANÇO PATRIMONIAL, DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. 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.

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

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. As deliberações da sociedade serão definidas em reunião.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

DOS CASOS OMISSOS

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

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA NONA. Fica eleito o foro de Afogados da Ingazeira/PE para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social.

Req: 81100001046363

Página 4

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 46199597436202

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



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

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 30 de novembro de 2021.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XMA30HhRax4Jd9K9wCIDLkchave2=biVYHKotZxwAGXckI4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Req: 81100001046363

Página 5

13/12/2021



Certifico o Registro em 13/12/2021

Arquivamento 20217892639 de 13/12/2021 Protocolo 217892639 de 01/12/2021 NIRE 26201220875

Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 46199597436202



217892639

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PHARMAPLUS LTDA
PROTOCOLO	217892639 - 01/12/2021
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26201220875
 CNPJ 03.817.043/0001-52
 CERTIFICO O REGISTRO EM 13/12/2021
 SOB N: 20217892639

EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20217892639

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 12551759404 - JOSEPH DOMINGOS DA SILVA - Assinado em 10/12/2021 às 12:49:04

Cpf: 19502788400 - MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA - Assinado em 10/12/2021 às 12:45:50

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
 SECRETÁRIA - GERAL

1

13/12/2021

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA		DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> BRASIL PE </div>							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"> UNIDADE DE REGISTRO DO TERRITÓRIO NACIONAL 2327601430 </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"> 2327601430 </div> </div>							
NOME		SOC. ESTABELECIDOR INSCRIÇÃO		CPF		DATA DO DOCUMENTO	
JOSEPH DOMINGOS DA SILVA		02/0002 385 PE		020.011.094-04		26/05/2021	
NOME DO ESTABELECIDOR				DATA DO ESTABELECIDOR			
JOAO DOMINGOS SOBRINHO				01/01/1976			
Nº REGISTRO		MUNICÍPIO		UF		CATEGORIA	
020022004		08/05/2021		PE		B	
OBSERVAÇÕES							
							
LOCAL		DATA EMISSÃO					
RECIFE, PE		08/05/2022					
ASSINADOR DIGITALMENTE						65267432086	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO						00132194612	
PERNAMBUCO							
DENATRAN				CONTRAN			

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/05/2022 12:24:25 que o documento de hash (SHA-256)

7e69cb84239ff0d1e47845b9e0453dce7f7519dd97b72ea43303c3b12c17593f foi validado em 24/05/2022 12:23:37 através da transação blockchain

0x7f3f162166abbbc8b4cb57bab76151b2d42e28a3a8830c6e76e452bd0ad12631 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 65480)

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 10:42. Responsável: Helder de L. Freitas

Impresso por convidado em 26/06/2023 12:37. Validação: 314C.3A94.BDF8.8FB7.00DB.ABF1.E4B9.3662.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.817.043/0001-52 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/03/2000
NOME EMPRESARIAL PHARMAPLUS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
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 46.45-1-03 - 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 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.54-7-02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO	NÚMERO 91	COMPLEMENTO *****
CEP 56.800-000	BAIRRO/DISTRITO MANOELA VALADARES	MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA
UF PE		ENDEREÇO ELETRÔNICO PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM
TELEFONE (87) 3838-4210		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
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 **23/01/2023** às **09:30:54** (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: PHARMAPLUS LTDA
CNPJ: 03.817.043/0001-52

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 09:39:53 do dia 23/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2023.

Código de controle da certidão: **AC10.6FBF.9CF6.B8B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2023.000000589062-93

Data de Emissão: 23/01/2023

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO N. 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CEP: 56800000

CNPJ: 03.817.043/0001-52

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 **22/04/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA

Praça Monsenhor Alfredo de Arruda Camara, 20 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - TLF

N.º 0043/23

CERTIFICO, por me haver sido verbalmente pedido ou a quem interessar possa e tendo em vista a busca procedida nos registros deste departamento da FAZENDA MUNICIPAL, dele não consta, até esta data nenhum débito sob a responsabilidade de quem vai identificado(a) a seguir:

Inscrição Mercantil: **2005035**

CNPJ/CPF: **03.817.043/0001-52**

Atividade: **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE**

Razão Social: **PHARMAPLUS LTDA**


Localização Comercial ..: **RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - DISTRIBUIDORA**

MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

O certificado é verdade e ao registro deste departamento me reporto e dou fé. Eu, **ANDRE LUIS MARQUES PESSOA**, agente autorizado(a), procedi a busca e digitei a presente Certidão, sob as penas da Lei conforme preceitua o art. 208 do Código Tributário Nacional e demais disposições disciplinares municipais. DADA E PASSADA nesta cidade de Afogados da Ingazeira do Estado de Pernambuco.

Afogados da Ingazeira, 03 de Fevereiro de 2023

Em testemunho da verdade, assino


DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA
Agente Municipal

André Luis Marques Pessoa
SEC. ADJUNTO DE FINANÇAS
Mar 23, 2023

OBS.: ESTA CERTIDÃO TEM VALIDADE POR 90 DIAS



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f486778e3bab16499478942fec638c58e561d7f4910d95666c52bb01e3db88e2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **113464** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO NEGATIVA MUNICIPAL**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO NEGATIVA MUNICIPAL**", faz prova de que em **09/02/2023 08:37:32**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/02/2023 08:38:44** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

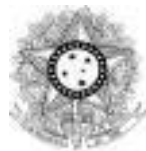
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x5cd51198f7b7757c9de9c706ed0937300b222f1290a34121ebbf25179da86fc**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.817.043/0001-52
Certidão n°: 3068614/2023
Expedição: 23/01/2023, às 09:41:23
Validade: 22/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.817.043/0001-52**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.817.043/0001-52
Razão Social: PHARMAPLUS LTDA
Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 / MANOELA VALADARES / AFOGADOS DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

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

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

Validade: 03/02/2023 a 04/03/2023

Certificação Número: 2023020301312659106040

Informação obtida em 09/02/2023 10:41:13

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

JUIZO DE DIREITO DA COMARCA
DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE



Estado de Pernambuco

Poder Judiciário

CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO

**CERTIDÃO NARRATIVA DE REGISTROS DE AÇÕES DE FALÊNCIA
CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL NO ÂMBITO DESTA COMARCA, VÁLIDA APENAS
PARA PROCESSO FÍSICO EM TRAMITAÇÃO. AS CERTIDÕES RELATIVA A PROCESSOS
ELETRÔNICOS (PJE) DEVEM SER EMITIDAS NO PORTAL DO PJE.TJPE.JUS.BR**

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL EM NOME DA
EMPRESA **PHARMAPLUS LTDA**, no âmbito desta Comarca de Afogados da Ingazeira/PE, com fulcro na
Constituição Federal, para fins de concorrência de Licitação. Declaro sob as penas do art. 299 do Código Penal
serem verdadeiras as informações abaixo descritas, conforme cópias dos documentos apresentados:
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – **CNPJ 03.817.043/0001-52**

CERTIDÃO

Certifico que pesquisa realizada no sistema Judwin no único Cartório de
Distribuição Judicial desta Comarca, sediada no Fórum Laurindo Leandro Lemos, Rua Padre Luiz
Gonzaga de Campos Góes, s/n, Bairro Manoela Valadares, nesta cidade, a meu encargo, deles
verifiquei **não constar existência de quaisquer Ações de Falência, Concordata e Recuperação
Judicial**, nos últimos 05 (cinco) anos, distribuída e registrada neste cartório, contra a empresa
PHARMAPLUS LTDA, **CNPJ 03.817.043/0001-52**, com endereço a rua João Domingos Sobrinho,
91, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira/PE, até a presente data.

O referido é verdade. Dou fé,

Afogados da Ingazeira, 02 de janeiro de 2023.

GILVAN BEZERRA
FEITOSA:1787144

Assinado de forma
digital por GILVAN
BEZERRA
FEITOSA:1787144
Dados: 2023.01.02 08:37:07 -03'00'

GILVAN BEZERRA FEITOSA
DISTRIBUIDOR
MAT. 178714-4

CERTIDÃO VÁLIDA POR 90 DIAS

COMARCA DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
FÓRUM LAURINDO LEANDRO LEMOS, AV. PADRE LUIZ GONZAGA DE CAMPOS GOES, S/N
MANOELA VALADARES – AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CEP 56.800-000 FONE/FAX (87) 3838-8740
E-mail: distribuicao.afogados@tjpe.jus.br



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **af1e00fb9aa24648b923be5ce47272f6b0b89e443f5b65f717dc3f1c27093519** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **103647** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO DE FALÊNCIA**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO DE FALÊNCIA**", faz prova de que em **02/01/2023 09:57:45**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **02/01/2023 10:01:30** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xae74db56a9900963dd8546a1f4cadb1b7d6f799c549f003d1cfd64404a73c3f8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





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: 23/01/2023 09h43min

Data de Validade: 22/02/2023

Nº da Certidão: 01358383/2023

Nº da Autenticidade: HD.Z5.YB.B3.1X

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: PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Inscrição Estadual: 27454100

Endereço Residencial: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91 Compl:

Bairro: MANOELA VALADARES

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, 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 fã.



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: 23/01/2023 09h44min

Data de Validade: 22/02/2023

Nº da Certidão: 01358387/2023

Nº da Autenticidade: SR.S3.SL.Y1.I6

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: PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Inscrição Estadual: 27454100

Endereço Residencial: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91 Compl:

Bairro: MANOELA VALADARES

Cidade: Afogados da Ingazeira/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, 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 fã.



Atestado de Capacidade Técnica

Eu Luciana Valquíria Silvino dos Santos, Coordenadora da Atenção Básica na Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Afogados da Ingazeira – PE, CNPJ nº 11.308.823/0001-03, localizada na Av.; Rio Branco, 296 – Centro, atesto para os fins de direito e a que se fizerem necessários que a Empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52 situada a Rua João Domingos Sobrinho, nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP.: 58.800-000, é nossa fornecedora e que não existe nada que desabone a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece Equipamentos Clínicos, Material Médico Hospitalar e Odontológico, cumprindo assim suas obrigações e horários de entrega.

Afogados da Ingazeira, 24 de setembro de 2020.



Luciana
Luciana Valquíria Silvino dos Santos
Coordenadora da Atenção Básica

CARTÓRIO UMBERTO GOMES
Praça Monsenhor Alfredo de Araujo Câmara, 187 - Centro
CEP: 56600-000 - Afogados da Ingazeira (PE)
Tel.: (81) 3828-3303 | e-mail: cartorioumbertogomes@gmail.com

Reconheço Por Semelhança a firma de **LUCIANA VALQUIRIA SILVINO DOS SANTOS** e dou fé. Em testemunho da verdade.
Emol. R\$ 3,71,
ISNR R\$ 0,82, FERC R\$ 0,41 FERM R\$ 0,04 e FUNSEG R\$ 0,08, ISS: 0,21 TOTAL: 5,27 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital, 24/09/2020 11:05:50 -
LUCILIO VALERIO SILVINO DOS SANTOS - Substituto
Sela: 0150599.NU508261002.02630

Lucilio Valerio S. dos Santos
Escrevente Substituto

Av. Rio Branco, 296 – Centro
CEP: 56600-000 | Fone: (87) 3838.1675
CNPJ: 11.308.823/0001-03 | saude@afogadosdaingazeira.pe.gov.br
www.afogadosdaingazeira.pe.gov.br

OUIDORIA MUNICIPAL
0800-081-4040
(87) 3838.2711
(87) 9.8978.1866

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. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/10202409200281966172>

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/09/2020 17:13:59 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

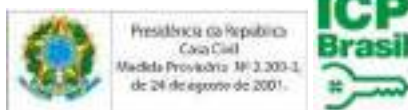
¹**Código de Autenticação Digital:** 10202409200281966172-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b828d69927f35138c85441c1f9390f768cfc020e01705a9fa6f165609848e79f83c228af8b70462e801b04fab951ca7e465cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

CONTRATO Nº: 0011/2020-CPL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0002/2020
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0002/2020

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Afogados da Ingazeira - Av. Rio Branco, 296 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE, CNPJ nº 11.308.823/0001-03, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde Artur Belarmino de Amorim, Brasileiro, Casado, Enfermeiro, residente e domiciliado na Rua Cleto Campelo, 323 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 057.246.464-98, Carteira de Identidade nº 2942792-2 SDS/PB, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA, situada a Rua João Domingos Sobrinho, nº 91 - Manoela Valadares - Afogados da Ingazeira - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Tatiane Freire de Santana, casada, residente e domiciliado na Rua Prof. Valdecir Xavier de Menezes, nº 255 - São Braz - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 310.528.568-70, Carteira de Identidade nº 36.278.633 SSP/SP, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Eletrônico nº 0002/2020, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e suas alterações, pelo Decreto Federal nº 5.450 de 31 de maio de 2005, bem como observará o disposto no Edital e seus anexos.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

O presente contrato tem por objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES E FRALDAS GERIÁTRICAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UBS, CTA/SAE, CEO, CER, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E DEMAIS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Eletrônico nº 0002/2020 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de **RS 56.904,60 (cinquenta e seis mil novecentos e quatro reais e sessenta centavos)**.
Os itens e valores detalhados encontram-se no anexo único deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93.

Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:
09 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10 301 0018 2051 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA BLATB
33 90 30 - MATERIAL DE CONSUMO

Artur Belarmino de Amorim
Secretário Municipal de Saúde

Av. Rio Branco, 296 - Centro
CEP: 06800-000 | Fone: (87) 3838.1575
CNPJ: 11.308.823/0001-03 | saude@afogadosdaingazeira.pe.gov.br
www.afogadosdaingazeira.pe.gov.br

OUVIDORIA MUNICIPAL
0800-081-4040
(87) 3838.2711
(87) 9.9978.1666



Autenticação Digital Código: 10202809206692800897-1

Data: 28/09/2020 08:40:57

Valor Total do Contrato: R\$ 56.904,60

CNPJ: 11.308.823/0001-03

Selo Digital: 314C-2A94-BD58-8FB7-00DB-ABF1-E411-3602



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, Pessoa - PB

CNPJ: 07.040.000/0001-90

Inscrição Estadual: 15.080.000-00

Responsável: Helder de L. Freitas

CNPJ: 07.040.000/0001-90

Inscrição Estadual: 15.080.000-00

LUPB



10 301 0018 2059 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 301 0018 2066 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CEO
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 301 0018 2157 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA BLATB – RECURSO PRÓPRIO
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 302 0019 2071 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CAPS
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 302 0019 2159 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO BLMAC – RECURSO PRÓPRIO
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 304 0021 2074 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 305 0021 2077 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE CTA/SAE
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 305 0021 2161 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE BLVGS – RECURSO PRÓPRIO
 33 90 30 – MATERIAL DE CONSUMO
 10 303 0020 2072 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
 3.3.90.32 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 10 303 0020 2155 – FARMACÊUTICA BÁSICA – RECURSO PRÓPRIO
 3.3.90.32 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado através de transferência on-line à empresa contratada em até 30 (trinta) dias corridos, após o recebimento definitivo dos materiais hospitalares conforme tabela em anexo, mediante emissão da nota fiscal devidamente certificada.

Para a realização do pagamento será observado o fiel cumprimento do fornecimento nas condições acordadas, comparando-se os dados contidos na Nota Fiscal/Fatura.

Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas ao fornecedor, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando-se o prazo para pagamento da data da sua reapresentação.

Nenhum pagamento isentará o FORNECEDOR/CONTRATADA das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

O prazo máximo para a execução do objeto ora licitado, conforme suas características e as necessidades do ORC, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da assinatura do contrato:

Entrega: 10 (dez) dias

OBS: Todo os pedido deverão ser entregues no endereço acima mencionado no preâmbulo deste edital, caso ocorra alguma mudança de endereço de entrega, a empresa vencedora será comunicada formalmente.

O prazo de vigência do correspondente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2020, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;

[Handwritten signature]
 Helder de L. Freitas
 Secretário de Saúde

- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.
- h - Com relação da entrega dos produtos, deverão possuir na data de sua entrega, prazo de vencimento com no mínimo 80% (oitenta por cento) da validade total especificada pelo fabricante.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

1.O cometimento de irregularidades no procedimento licitatório ou na execução do contrato administrativo sujeitará o particular à aplicação de sanções administrativas, nos termos das Leis Federais nº 8.666/93 e 10.520/02.

2.Com fundamento no artigo 7º da Lei nº 10.520/2002, o licitante ficará impedido de licitar e contratar com o Fundo Municipal de Saúde de Afogados da Ingazeira – PE, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo de multa de até 30% (trinta por cento) do valor estimado para a contratação e demais cominações legais, nos seguintes casos:

- Apresentar documentação falsa;
- Ensejar o retardamento da execução do objeto;
- Comportar-se de modo inidôneo;
- Não mantiver a proposta;
- Deixar de entregar documentação exigida no certame e quando esta conduta caracterizar fraude à licitação pública;
- Cometer fraude fiscal;
- Fizer declaração falsa.

3.As irregularidades praticadas na execução do contrato administrativo sujeitarão a CONTRATADA às seguintes sanções:

- Advertência; quando do não cumprimento de quaisquer das obrigações decorrentes do presente contrato constitua falta leve, assim entendida aquela que não acarreta prejuízo significativo para a execução do objeto da ata;
- Multa, nos seguintes termos:
 - Pelo atraso na execução do objeto contratual, em relação ao prazo estipulado: 0,25% a 1% do valor global contratado, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido, por dia decorrido, até o limite de 10% do valor de referência;
 - Pela recusa em executar o objeto contratual, caracterizada em 10 (dez) dias após o vencimento do prazo estipulado: 2,5% a 10% do valor global contratado, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido;
 - Pela demora em refazer a execução do objeto contratual rejeitada ou corrigir falhas na execução do objeto contratual, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição: 0,25% a 1% do valor global contratado, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido, por dia decorrido;
 - Pela recusa da CONTRATADA em corrigir as falhas na execução do objeto contratual, entendendo-se como recusa a não execução do objeto contratual nos 5 (cinco) dias que se seguirem à data da rejeição: 2,5% a 10% do valor global contratado, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido;

Av. Rio Branco, 296 - Centro
CEP: 56800-000 | Fone: (87) 3838.1676
CNPJ: 11.308.423/0001-03 | saude@afogadosdaingazeira.pe.gov.br
www.afogadosdaingazeira.pe.gov.br

OUVIDORIA MUNICIPAL
0800-081-4040
(87) 3838.2711
(87) 9-9978.1666

[Assinatura]
Azevedo Bastos
Secretaria de Saúde
11.308.423/0001-03



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10202809206692800897-3

Data: 28/09/2020 08:40:57

Valor Total de R\$ 6.666,00

Selo Digital em 20/06/2023 12:37



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estrelados, Pessoa - PB

CEP: 57085-500, Cartório Azevedo Bastos, 01/01/2011

Inscrição Estadual: 14.000.000-00

Responsável: Helder de L. Freitas

CPF: 030.454.544-54

CPF: 030.454.544-54

CPF: 030.454.544-54

CPF: 030.454.544-54

12369

12369

12369

12369

12369

- b.5. Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada no termo contratual ou nas Leis Federais nºs 8.666/1993, 10.520/2002 e 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor) ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: 0,25% a 1% do valor global do contrato, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido, para cada evento;
4. impedimento de licitar e contratar com o Fundo Municipal de Saúde de Afogados da Ingazeira e descredenciamento do sistema de cadastro, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, da CONTRATADA que deixar de entregar 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.
5. A pena pecuniária de multa destina-se às hipóteses de:
- Atraso injustificado na execução do contrato;
 - Inexecução total ou parcial do contrato.
6. O atraso, para efeito do cálculo de multa, será contado em dias corridos, a partir do dia seguinte ao do vencimento do prazo de entrega ou execução do contrato, e a multa será aplicada quando o atraso for superior a 10 (dez) dias.
7. A sanção de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais penalidades.
8. O valor correspondente à multa será descontado dos pagamentos subsequentes devidos pelo CONTRATANTE em decorrência da execução contratual ou cobrado judicialmente.
9. Objetivando evitar dano ao Erário, o Secretário Municipal de Saúde poderá adotar medida cautelar para suspender o pagamento à CONTRATADA na proporção do valor de eventual multa a ser aplicada até o término do processo administrativo.
10. As sanções serão aplicadas de forma gradativa, obedecidos os princípios da razoabilidade e da proporcionalidade, após regular processo administrativo com garantia de defesa prévia e de interposição de recurso.
11. Na estipulação das sanções, deverão ser considerados o grau de comprometimento do interesse público e o prejuízo pecuniário decorrente das irregularidades constatadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Afogados da Ingazeira.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes.

Afogados da Ingazeira - PE, 11 de fevereiro de 2020.

ARTUR BELARMINO DE AMORIM
 Secretário Municipal de Saúde

PHARMAPLUS LTDA
 Tatiane Freire de Santana

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2020 14:13:51 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

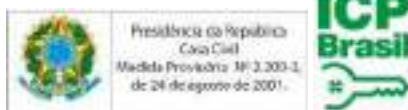
¹**Código de Autenticação Digital:** 10202809206692800897-1 a 10202809206692800897-4

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c6fde488f8064fabeeaa283f356722ea414064114d05548840da32321366570c9e065cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE
 EMISSÃO: 26/02/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.084,42

NF-e
Nº 000.017.006
SÉRIE 001
7394956

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº **000.017.006**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/2**

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0170 0610 2292 2700

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

Prot.: 126200017389597 Data/Hora: 26/02/2020 08:01:00

VENDA DE MERCADORIA

027454100 **03.817.043/0001-52**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA ()
 CNPJ/CPF: 11.308.823/0001-03
 DATA DE EMISSÃO: 26/02/2020

AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO
 CENTRO
 CEP: 56800-000
 DATA DE SAÍDA - ENTRADA: 26/02/2020

AFOGADOS DA INGAZEIRA
 FONE/FAX: (87) 3838-1575
 UF: PE
 REGIÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 08:00:33

001 - 27/03/2020 - 2.084,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.084,42	0,00	2.084,42
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DALICADO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.084,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete
 FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
 COORDENATE: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

QUANTIDADE: 17
 UNIDADE: MARCA: TIPO/ESPÉCIE: PESO LÍQUIDO: 0,00
 PESO BRUTO: 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME/SP	COD. ORÇ	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
2075	ALCOOL 70% 1000ML LT LOTE: 20.032-70 FAB:01/02/2020 VAL: 01/02/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898051680806 - MARCA: IT AJA	38089429	010 5403	L	120,00	4,0600000	487,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1151	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRA NCO UND LOTE: 141901 FAB:06/06/2019 VA L: 06/06/2029 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898639690418 - MARCA: G- TECH	90251990	210 5403	UN	10,00	8,4000000	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2725	CLOREXIDINA 2% SOL. TENSOATIVO S 1000ML CX C/12 LOTE: 1902412A FAB:05/07/2019 VAL: 22/06/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA	30049047	010 5403	L	48,00	12,7400000	611,52	0,00	0,00	0,00	0	0
293	SCALP 23G CX C/100 LOTE: 82119081 FAB:31/08/2018 VAL: 31/08/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: SOLIDOR	90183929	010 5403	UN	100,00	0,1800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1864	GLUTARALDEIDO 1000ML 32 DIAS L LOTE: 1903980 FAB:13/12/2019 V AL: 10/12/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7897780214931 - MARCA: RI O QUIMICA	29121912	010 5403	UN	10,00	13,1000000	131,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PON

INDICADOR DE INCIDÊNCIA: VALOR TOTAL CNIS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON: VALOR DO PIS/PON:


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 PREGÃO PRESENCIAL N 0002/2020/ORDEN DE FORNECIMENTO N 27/2020/LIVRE DE COBRANCA DO ICMS NOR
 MAL, CONF. DECRETO N 28.247/2005

RESERVATO AO FISCO

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7359005,7702515




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.017.006**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0170 0610 2292 2700

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

NAT OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200017389597 Data/Hora: 26/02/2020 08:01:00

INScrição Estadual
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INSC.	CDT	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMR	ALIC. PI
10261	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM CX C/50 LOTE: 20190801 FAB:01/08/2019 VAL: 01/08/2024 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898947170077 - MARCA: ME DIX	63079010	010	5403	CX	50,00	4,7300000	236,50	0,00	0,00	0,00	0	
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0105 FAB:01/04/2019 VAL: 31/03/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	010	5403	UN	500,00	0,3300000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	
05824	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 05CC N18 CX C/10 LOTE: 08618031 FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: SOLIDOR	90183921	010	5403	UN	20,00	2,6300000	52,60	0,00	0,00	0,00	0	
883	SONDA P/ ASP TRAQUEAL N 08 UND PC C/10 QDE 60 DE PCT COM 1 LOTE: 1455 7 FAB:26/12/2019 VAL: 31 /12/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7898430461538 - MARCA: MA RK MED	90183929	010	5403	PC T	60,00	0,5600000	33,60	0,00	0,00	0,00	0	
880	SONDA URETRAL N 10 PCT C/ 10 LOTE: 14576 FAB:18/12/2019 VAL : 31/12/2023 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898430461798 - MARCA: MA RK MED	90183929	010	5403	UN	500,00	0,5300000	265,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE
 EMISSÃO: 20/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.457,00

NF-e
Nº 000.017.774
SÉRIE 001
7716916

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.017.774
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0177 7410 5558 3000

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

Prot.: 126200023386030 Data/Hora: 20/03/2020 14:00:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: 027454100
 REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA ()
 CNPJ / CPF: 11.308.823/0001-03
 DATA CANCELAMENTO: 20/03/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 56800-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 20/03/2020

MUNICÍPIO: AFOGADOS DA INGAZEIRA
 FONE / FAX: (87) 3838-1575
 UF: PE
 REGISTRO ESTADUAL: 03.817.043/0001-52
 HORA DE SAÍDA: 13:59:51

DATA: 001 - 19/04/2020 - 2.457,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	UNICOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.457,00	0,00	2.457,00

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DAS OUTRAS CONTRIBUIÇÕES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COORDENADA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDE / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
06012	LUVA DE VINIL C/PO PROCEDIMENT O P CX C/ 100 QDE 40 DE CX COM 1 LOTE: SVIBA A017S FAB:01/08/2019 VAL : 31/07/2024 LISTA NEUTRA DESC :0.00% EAN: 7898283814369 - MARCA: DE SCARPACK	39262000	010	5403	CX	40,00	27,00000000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06012	LUVA DE VINIL C/PO PROCEDIMENT O P CX C/ 100 QDE 1 DE CX COM 1 LOTE: SLVJA1 17S FAB:30/07/2017 VAL: 30/07/2022 LISTA NEUTRA DESC:0 .00% EAN: 7898283814369 - MARCA: DE SCARPACK	39262000	010	5403	CX	1,00	27,00000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1301	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/ 100 QDE 50 DE CX COM 1 LOTE: SDTCA A290L FAB:01/09/2019 VAL : 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC :0.00% - MARCA: DESCARPACK	40151900	210	5403	CX	50,00	27,00000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

REGISTRO ESTADUAL	VALOR TOTAL DAS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7359005,7702515

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE
 EMISSÃO: 14/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.749,82

NF-e
Nº 000.018.508
SÉRIE 001
8010955

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.508**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0185 0810 3511 9793**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52** CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA ()** CNPJ / CPF: **11.308.823/0001-03** DATA EMISSÃO: **14/04/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56800-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **14/04/2020**

MUNICÍPIO: **AFOGADOS DA INGAZEIRA** FONE / FAX: **(87) 3838-1575** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **07:47:01**

PARCELAS: **001 - 14/05/2020 - 1.749,82**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	1.749,82	0,00	1.749,82	
VALOR DO FRTS	VALOR DO SISEM	DESCAFO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CODORRINT: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **PE** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** MUNICÍPIO: **9 - Sem Frete** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **9 - Sem Frete** UNIDADE: **9 - Sem Frete** MARCA: **9 - Sem Frete** NÚMERO(S): **9 - Sem Frete** PESO LÍQUIDO: **9 - Sem Frete** PESO BRUTO: **9 - Sem Frete**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	DTI	CHOF	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
2879	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML LT LOTE: M26632 FAB:31/01/2020 VA L: 31/01/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7897877703713 - MARCA: VI C PHARMA	30049099	010	5403	L	24,00	9,1800000	220,32	0,00	0,00	0,00	0	0
3578	SCALP 23G CX C/100 LOTE: SEIAAA004C FAB:01/09/201 9 VAL: 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283813454 - MARCA: DE SCARPACK	90183929	010	5403	UN	100,00	0,1800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0
96	ESCOVA CERVICAL ESTERIL UND LOTE: 1191203030 FAB:19/12/201 9 VAL: 03/12/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898027902406 - MARCA: KO LPLAST	39269040	010	5403	UN	1.000,00	0,2600000	260,00	0,00	0,00	0,00	0	0
613	ESPECULO ESTERIL G N/L PCT C /100 LOTE: 1200217038 FAB:17/02/202 0 VAL: 17/02/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	500,00	0,8500000	425,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10054	ESPECULO ESTERIL M N/L PCT C/1 80 LOTE: 1191122035 FAB:19/12/201 9 VAL: 22/11/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	500,00	0,7900000	395,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN


INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **1.749,82** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **1.749,82** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0002/2020ORDEM DE FORNECIMENTO N 52/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRAS IL AG 0570-3 C.C 17.851-9**

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

PEDIDO (etiqueta): **7992703,8396038**




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.508**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0185 0810 3511 9793

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROVISÃO ESTADUAL **INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ**
027454100 **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INA.	QTD	UFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
1315	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL LOTE: 191111-09 FAB:02/11/2019 VAL: 01/11/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7896544925465 - MARCA: MI SSNER	48114110	010	5403	UN	50,00	3,6500000	182,50	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0109 FAB:01/05/201 9 VAL: 30/04/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	010	5403	UN	500,00	0,3300000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1151	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRA NCO UND LOTE: 411901 FAB:06/02/2020 VA L: 06/02/2030 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898639690418 - MARCA: G- TECH	90251990	210	5403	UN	10,00	8,4000000	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE EMISSÃO: 14/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.626,24

NF-e N° 000.019.500 SÉRIE 001 8399207

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Logo of PharmaPlus and company details: PHARMAPLUS LTDA, Rua João Domingos Sobrinho, 91, Cidade: Afogados da Ingazeira-PE, Bairro: Manoela Valadares, CEP: 56800-000, Fone: (87) 3838-1652

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 N° 000.019.500 SÉRIE 001 FOLHA 1/2



2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0195 0010 9878 7394

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

NF OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126200033729891 Data/Hora: 14/05/2020 08:24:00

REGISTRO ESTADUAL 027454100

REC. ESTADUAL DO SUSP. TRIBUTÁRIO

DNF: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA ()

DNF / CPF 11.308.823/0001-03

DATA DE EMISSÃO 14/05/2020

ENDEREÇO AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO CENTRO

CEP 56800-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA 14/05/2020

MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF PE FONE / FAX (87) 3838-1575

REGISTRO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 08:24:26

FAZENDA 001 - 13/06/2020 - 1.626,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 1.626,24

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.626,24

VALOR DO PIS/PASEP 0,00

VALOR DO COFINS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.626,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

COORDENANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

DNF / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

REGISTRO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

UNIDADE

MARCA

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL 0,00

PORCENTAGEM 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with 13 columns: COD. PRODOTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM / BS, CDT, CPOP, UNID, QTD, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC DO ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Rows include items like AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO N YLON UNID and ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES UN D.

CÁLCULO DO ISSQN

REGISTRO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVAÇÃO AO FISCO

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7992703,8396038




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.019.500**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0195 0010 9878 7394

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200033729891 Data/Hora: 14/05/2020 08:24:00

INScrição Estadual
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO
03.817.043/0001-52

QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICM	ALIC. PI
10,00	15,1200000	151,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1,00	15,1200000	15,12	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE EMISSION: 29/07/2020, VALOR TOTAL R\$: 265,00		NF-e Nº 000.022.056 SÉRIE 001 9366047
DATA DE REFERÊNCIA:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.022.056 SÉRIE FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2620 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0220 5610 8465 6389
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	

NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DA NF-e Prot.: 126200053213358 Data/Hora: 29/07/2020 13:35:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 027454100	REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE		DNF/EI/CFE	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA ()		11.308.823/0001-03	29/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56800-000
Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE	REGIÃO ESTADUAL
FONE / FAX (87) 3838-1575		DATA DE SAÍDA - ENTRADA 29/07/2020	
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		HORA DE SAÍDA 13:35:36	

PARCELAS 001 - 28/08/2020 - 265,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	265,00	0,00	265,00	
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	265,00		

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COEFICIENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	DNF/EI/CFE	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	REGIÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESOS LÍQUIDS	
1				0,00	0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / SP	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
880	SONDA URETRAL N 10 PCT C/ 10 LOTE: 15414 FAB:30/06/2020 VAL : 30/06/2024 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898430461798 - MARCA: MA RK MED	90183929	010	5403	UN	500,00	0,5300000	265,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO PIS/PASEP			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL CNIS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP

APROVAÇÃO DO EMPREENHADOR: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGÃO ELETRONICO N 0002/2020ORDEM DE FORNECIMENTO 52/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH PEDIDO (etiqueta): 9366799	REFELENTO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE
 EMISSÃO: 27/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 130.000,00

NF-e
 Nº **000.019.937**
 SÉRIE **001**
8587461

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **000.019.937**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0199 3710 6489 2650

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFe

Prot.: 126200036624071 Data/Hora: 27/05/2020 09:58:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA ()

CNPJ / CPF

11.308.823/0001-03

DATA DA EMISSÃO

27/05/2020

ENDEREÇO

AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56800-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

27/05/2020

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FONE / FAX

(87) 3838-1575

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:58:12

FATURA

001 - 26/06/2020 - 130.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

130.000,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

130.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

130.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10721	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX C/25 QDE 40 DE KT COM 1 LOTE: 8 FAB :16/05/2020 VAL: 31/03/2 022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898218066283 - MARCA: BI OCLIN	38220090	010	5403	KT	40,00	3.250,0000 000	130.000,0 0	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
DISPENSA N 0005/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH


PEDIDO (etiqueta): 8586849

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - AVENIDA AV RIO BRANCO, 296, CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE
 EMISSÃO: 07/02/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.496,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.539
SÉRIE 001
7198698




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-4210

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.016.539

SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2620 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0165 3910 9260 8269

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

DATA DE EMISSÃO: 07/02/2020
HORA DE EMISSÃO: 08:33:01

PROT.: 126200013241412 Data/Hora: 07/02/2020 08:33:00

INDICAÇÃO ESTADUAL: 027454100 **INSU. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:** **ONFV:** 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE:

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFOGADOS DA INGAZEIRA () **CNPJ / CPF:** 11.308.823/0001-03 **DATA DE EMISSÃO:** 07/02/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RIO BRANCO, 296 - SEM COMPLEMENTO **BARRIO / DISTRITO:** CENTRO **CEP:** 56800-000 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA:** 07/02/2020

MUNICÍPIO: AFOGADOS DA INGAZEIRA **UF:** PE **INSERÇÃO ESTADUAL:** **HORA DE SAÍDA:** 08:33:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001 - 08/03/2020 - 2.496,00

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.496,00	0,00	2.496,00
VALOR DO FRLT	VALOR DO SELIC/IOF	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.496,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:

RUAÇÃO SOCIAL: **FRETE POR CONTA:** 9 - Sem Frete **CODIGO ANTT:** **PLACA DO VEICULO:** **UF:** **CNPJ / CPF:**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO:** **UF:** **INSERÇÃO ESTADUAL:**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	TRANSFORMAÇÃO	PESO BRUTO	RESÍDUO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO:

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	EXT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3849	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/ 8 QDE 168 DE PCT COM 1 LOTE: 135 55 FAB:11/10/2019 VAL: 1 1/10/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898286541033 - MARCA: MA RDAM	96190000	010	5403	PC T	168,00	1,0400000	174,72	0,00	0,00	0,00	0	0
3849	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/ 8 QDE 2232 DE PCT COM 1 LOTE: 13 818 FAB:30/10/2019 VAL: 30/10/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898286541033 - MARCA: MA RDAM	96190000	010	5403	PC T	2.232,00	1,0400000	2.321,28	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO IPI:

PERCECÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI

SANDES ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: LICITADO - F.M.S AFOGADOSENTREGA: AV. ARTHUR PADILHA, N 537, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PELIV RE DE COBRANCA DO ICMS NORMAL, CONF. DECRETO N 28.247/2005

FEEDBACK AO FISCAL:

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7160093

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.G.C. Nº 35.667.229/0001-69

Rua Padre Maciel, 266 – Centro – Quixaba-PE. CEP 56828-000 Fone n.º (87) 3854-8102 – E-mail: ssquix@bol.com.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, **Efigênia Ribeiro da Silva**, portadora do RG nº. 8.049.222-SDS/PE e CPF nº. 081.775214-54, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Quixaba/PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, localizada na Rua Padre Maciel, nº. 266, Centro Quixaba/PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 03.817.043/0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive medicamentos controlados), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Quixaba – PE, 28 de fevereiro de 2018.

Efigênia Ribeiro da Silva
Efigênia Ribeiro da Silva
-Secretária de Saúde-



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10201302214592011961-1

Data: 13/02/2021 10:41:20

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Criptografia de Segurança da Contratada. Doc. 10516/25

Selo Digital Base Normativa nº 1.588/2012



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

14.044-5404 - cartório azevedobastos not.br

Telefone: (35) 3245-1100

Responsável: Helder de Freitas

CPF: 030.775.940-00

Cartório de Registro Civil e Tabelião

Av. Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados do Brasil - PB

CEP: 51.100-000 - Fone: (35) 3245-1100



TJPB

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **15/02/2021 09:16:53 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 10201302214592011961-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf5731e085cc00e9badf67df17694ada7b4de9d0fe937f497081c8db5b9afb612c8c88f2e5da70e0e7799f2dac38bf38965cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-1,
de 24 de agosto de 2001.





**ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

CONTRATO Nº: 00017/2019-CPL

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRÉ SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOEL VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Valdevino Pereira, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Anselmo Correia, 187, São Sebastião - Afoogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2019, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

O presente contrato tem por objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos a serem fornecidos de forma parcelada destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE. Exercício financeiro de 2019.

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2019 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 59.922,30 (CINQUENTA E NOVE MIL NOVECENTOS E VINTE E DOIS RÉAIS E TRINTA CENTAVOS).

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
5	Amoxicilina 500mg cápsula	UND	40000	0,17	6.800,00
22	Enalapril 10 mg comprimido	UND	60000	0,04	2.400,00
32	Metildopa 500mg comprimido	UND	8000	0,33	2.640,00
55	Albocresil Creme Vaginal	UND	200	21,46	4.292,00
60	Albendazol 40mg/ml suspensão frasco 30 ml	UND	1000	1,50	1.500,00
85	Fiorax 50 milhões/ml (Saccharomyces cerevisiae) - Suspensão Pediátrica 5 mL	UND	2000	2,73	5.460,00
86	Fiorax 100 milhões/ml (Saccharomyces cerevisiae) - Suspensão Pediátrica 5 mL	UND	3000	3,50	10.500,00
87	Gimepirida 1 mg	UND	2000	0,21	420,00
89	Gimepirida 4 mg	UND	2000	0,13	260,00
92	Loretadina comprimido 10 mg	UND	12000	0,07	840,00
95	Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg cartela	UND	25000	0,09	2.250,00

Assinatura





**ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

105	Noex Nasal (Budesonida)	UND	30	20,36	610,80
115	Puran T 4 75 mg	UND	5000	0,46	2.300,00
116	Puran T 4 150 mg	UND	5000	0,55	2.750,00
117	Otosporin FR 10 ml (suspensão otológica)	UND	150	11,35	1.702,50
118	Pantoprazol 40 mg	UND	10000	0,20	2.000,00
119	Polivitaminico Adulto Comprimido	UND	2500	0,07	175,00
124	Sulfametoxazol+trimetoprima (4% + 0,8%) suspensão frasco 50mL	UND	1000	1,27	1.270,00
143	Anlodipino 2,5 mg	UND	1000	0,74	740,00
144	ASEA 20/12,5 MG	UND	1000	1,82	1.820,00
145	Cilostazol 50 mg	UND	1000	0,29	290,00
146	Vildagliptina + cloridrato de metformina 50+850 mg	UND	1000	3,09	3.090,00
148	Carbonato de Cálcio Vit D3 600/400	UND	1000	0,24	240,00
149	Lopid Comprimido	UND	600	7,80	4.680,00
150	Suplemento de vitaminas e minerais com aminoácidos quelato	UND	300	2,46	738,00
Total:					59.922,30

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93.

Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expreso do Contratado.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE

10 301 2017 2068 Farmácia Básica Municipal

000487 3390.32 99 Material de Distribuição Gratuita

10 301 2017 2069 Manter o Programa de Atenção Básica

000490 3390.30 99 Material de Consumo

10 302 2017 2074 Manter a Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

000523 3390.30 99 Material de Consumo

10 301 2017 2084 Manter os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF

000592 3390.30 99 Material de Consumo

40.200 Secretaria Municipal de Saúde

10 301 2017 2080 Oferecer Medicação Complementar - REMEMU

000565 3390.32 99 Material de Distribuição Gratuita

10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal

000604 3390.30 99 Material de Consumo

10 361 2017 2067 Apoiar Campanhas de Vacinação

000485 3390.30 99 Material de Consumo

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplimento.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 5 (cinco) dias

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10201302215490738400-2

Data: 13/02/2021 10:41:18

Valor Total da obra: R\$ 466.800,00. Responsável: Helder de F. Freitas

Selo Digital: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/10201302215490738400-2



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro: Dois Unidos - Pessoa - PB

CNPJ: 07.511.271/0001-90

Insc. Estadual: 508215970

Handwritten signature

Handwritten signature





**ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2019, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.
- d - Designar representantes com atribuições de Gestor e Fiscal deste contrato, nos termos da norma vigente, especialmente para acompanhar e fiscalizar a sua execução, respectivamente, permitida a contratação de terceiros para assistência e subsídio de informações pertinentes a essas atribuições.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero virgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

[Handwritten signature and stamp]



ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Carnaíba-pe.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 14 de Fevereiro de 2019.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

Dulliana Correa de Lencastre

EFIGENIA RIBEIRO DA SILVA

EFIGENIA RIBEIRO DA SILVA
Secretaria da Saúde
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

Francisco de Oliveira Santos dos Reis

IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO PEREIRA

PHARMAPLUS LTDA
IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO PEREIRA
066.130.014-57

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 13 de fevereiro de 2021 11:00:48 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10201302215490738400-4

Data: 13/02/2021 10:41:18

Valor Total de R\$ 66,66

Selo Digital Usado Norma nº 61-E/2017-11/TC

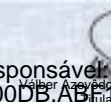


Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Piauí - PB

CEP: 52.064-5404 - Cartório Azevedo Bastos not.br



Responsável: Helder de Freitas

Validação: 314C2A94BD588FB7.00DB.AB.E4B9.362





ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA

Quixaba - PE, 14 de Fevereiro de 2019.

À
PHARMAPLUS LTDA

Referente: Pedido de Compra - Ordem de Fornecimento

Prezados Senhores,

Autorizamos o fornecimento do produto abaixo indicado, nos termos do respectivo processo licitatório:

Produto - A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos a serem fornecidos de forma parceladas destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE. Exercício financeiro de 2019..

Considerando ter sido esta empresa vencedora da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2019 e ainda de acordo com o contrato correspondente assinado entre as partes nº 00017/2019-CPL.

Atenciosamente,

Epigênia Ribeiro da Silva
EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA
Secretaria da Saúde

Ciente da Contratada - 14.02.19

John Emanuel Leite Valdivia no Peiro
PHARMAPLUS LTDA
CNPJ nº 03.817.043/0001-52

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 13 de fevereiro de 2021 11:00:48 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10201302215490738400-5

Data: 13/02/2021 10:41:18

Valor Total de R\$ 466,00. Contrato de Fielidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 10:22. Responsável: Helder de Freitas. Selo Digital Base Normativa nº 61-E-08/2015-M525. Validação: 314C2A94BD588FB7.00DB.AB.E4B9.362.



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Rio de Janeiro

03.024-5/04 - Cartório de Tabelionato de Notas

www.azevedobastos.com.br



TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **15/02/2021 09:14:41 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 10201302215490738400-1 a 10201302215490738400-5

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf5731e085cc00e9badf67df17694ada77148956617b1ba79093aae398feddef2a4008417882af0987f60f4d895fe4c3565c2c8205a05d7379fa3a6386f710e1




Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-1,
de 24 de agosto de 2001.



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
 EMISSÃO: 11/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.150,83

NF-e
Nº 000.008.378
SÉRIE 001
4227380




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.008.378
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0083 7810 8386 0528

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

Protocolo: **126190021727350** Data/Hora: **11/04/2019 10:51:00**

ART OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL 027454100 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO** 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()
 CNPJ / CPF: 35.667.229/0001-69
 DATA DE EMISSÃO: 11/04/2019

ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO
 BAIRRO: CENTRO
 CEP: 56828-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 11/04/2019

MUNICÍPIO: QUIXABA
 FONE FIXO: (87) 3854-8261
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10:49:33

VALORES
 001 - 11/05/2019 - 1.150,83

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.150,83	0,00	1.150,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.150,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR COISA	CODIGO ART	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	CEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06050	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CPR CX C/30 LOTE: BR104751 FAB:12/06/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7891721018980 - MARCA: MERCK	30043981	010	5403	CPR	150,00	0,4600000	69,00	0,00	0,00		0	
09169	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG CPR CX C/30 LOTE: BR107057 FAB:12/09/2018 VAL: 31/08/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7891721020148 - MARCA: MERCK	30043981	010	5403	CPR	150,00	0,5500000	82,50	0,00	0,00		0	
09413	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/42 LOTE: 003164 FAB:04/11/2018 VAL: 04/11/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% MARCA: EMS	30049099	010	5403	CPR	210,00	0,2000000	42,00	0,00	0,00		0	
4639	VILDAGLIFTINACLOR METFORMINA CPR CX C/56 LOTE: WDW86 FAB:29/06/2018 VAL: 30/11/2019 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7896261016255 - MARCA: NOVARTIS	30049049	010	5403	CPR	112,00	3,0900000	346,08	0,00	0,00		0	
1005	OTOSPORIN FRM 10ML UNID LOTE: 190324 FAB:01/02/2019 VAL: 28/02/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898040320942 - MARCA: FARMOQUIMI CA	30042099	010	5403	FRM	3,00	11,3500000	34,05	0,00	0,00		0	
3825	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG CPR LOTE: 181322 FAB:02/10/2018 VAL: 02/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897411610606 - MARCA: DAIICHI SA NKYO	30049099	010	5403	CPR	60,00	1,8200000	109,20	0,00	0,00		0	

CALCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT



DADOS ADICIONAIS

ADICIONAIS SOBRE FRENTE-TELA
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019MEDICAMENTOS DESTINADOS AO CENTRO MEDICO MARIA ALVES SANTOSPH
 ARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RETRIBUICAO AO FISCO


Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 4212347

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica														
 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652			0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			1			 2619 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0083 7810 8386 0528					
			Nº 000.008.378 SÉRIE 1 FOLHA 2/2											
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA						DADOS DA NF-e Prot.: 126190021727350 Data/Hora: 11/04/2019 10:51:00								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100				NÚM. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 03.817.043/0001-52						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚM. LEM	QTD	UF	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	BC. ICMSP	ALÍQ. ICMSP	ALÍQ. IPI
09032	LOPID CPR CX C/10 LOTE: 1800441C FAB:28/02/2018 VAL: 31/ 01/2020 LISTA NE GATIVA DESCC:0.00% EAN: 7891268117844 - MARCA: WYETH	30042099	010	5403	CPR	60,00	7,8000000	468,00	0,00	0,00			0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
 EMISSÃO: 27/02/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.459,92

NF-e
Nº 000.007.352
SÉRIE 001
3918566




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.007.352
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0073 5210 0515 7026

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

Protocolo: **126190012629716** Data/Hora: **27/02/2019 08:53:00**

ART. OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** PIS/PASEP/COFINS: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE:

RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()
 CNPJ / CPF: 35.667.229/0001-69
 DATA DA EMISSÃO: 27/02/2019

ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 56828-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 27/02/2019

MUNICÍPIO: QUIXABA FONE / FAX: (87) 3854-8261 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08:52:43

NUMERO DE FOLHA: 001 - 29/03/2019 - 1.459,92

CALCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.459,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete
 FRETE POR COISA: 00000000 PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	CEP	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/ 840 LOTE: 18380H FAB:17/10/2018 VAL: 17/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148299945 - MARCA: PRATI	30041012	010	5403	CPS	2.520,00	0,1700000	428,40	0,00	0,00		0	
1070	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/ 30 LOTE: 0R6314 FAB:08/09/2018 VAL: 08/09/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7894916143028 - MARCA: LEGRAND	30049067	010	5403	CPR	4.020,00	0,0400000	160,80	0,00	0,00		0	
07997	FLORAX FLACIONETE 5ML PED FRS CX C/5 LOTE: 1803105 FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685300183 - MARCA: HEBRON	30049099	010	5403	UN	50,00	2,7300000	136,50	0,00	0,00		0	
07996	FLORAX FLACIONETE 5ML PED FRS CX C/5 LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 VAL: 30/03/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685300190 - MARCA: HEBRON	30049099	010	5403	UN	50,00	3,5500000	177,50	0,00	0,00		0	
129	LORATADINA 10MG CPR CX C/480 LOTE: 1805752 FAB:23/05/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210226 - MARCA: GEOLAB	30049069	010	5403	CPR	960,00	0,0700000	67,20	0,00	0,00		0	
06215	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/21 LOTE: 1021052 FAB:11/08/2017 VAL: 31/08/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112400370 - MARCA: BIOLAB	29372321	010	5403	CPR	2.016,00	0,0900000	181,44	0,00	0,00		0	

CALCULO DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:


DADOS ADICIONAIS:

ADICIONAIS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019 MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA GUIA DE N4438PHARMAPLUS LTDA B ANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVADO AO FISCO:

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 3904749




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.007.352

SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



2619 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0073 5210 0515 7026

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

NAT. OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e: Prot.: 126190012629716 Data/Hora: 27/02/2019 08:53:00


INScrição Estadual: 027454100 **Nº. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:** **CFOP: 03.817.043/0001-52**

DADOS DO PREÇO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/LEI	DEST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	I. PI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1783	BUDESONIDA 50MCG 120DOSES 6ML UND LOTE: 1808426 FAB:01/08/2018 VAL: 31/0 8/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896181907176 - MARCA: BIOSINTETI CA	30043999	010	5403	UN	8,00	20,3600000	162,88	0,00	0,00		0	
08309	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28 LOTE: W16168 FAB:01/10/2017 VAL: 30/09 /2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897595606297 - MARCA: SANDOZ	30049069	010	5403	CPR	504,00	0,2000000	100,80	0,00	0,00		0	
06370	ANLÓDIPINO 2,5MG CPR CX C/30 LOTE: 1704748 FAB:01/04/2017 VAL: 30/0 4/2019 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896181901631 - MARCA: BIOSINTETI CA	30049069	010	5403	CPR	60,00	0,7400000	44,40	0,00	0,00		0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
 EMISSÃO: 26/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 3.637,90

NF-e
Nº 000.007.898
SÉRIE 001
4071474




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.007.898
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9810 9091 8031

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

Prot.: 126190018062261 Data/Hora: 26/03/2019 08:55:00

ART OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO** 03.817.043/0001-52 **CMFV**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA () **CPF / CFP** 35.667.229/0001-69 **DATA DA EMISSÃO** 26/03/2019

ENDEREÇO RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO **MUNICÍPIO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 56828-000 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA** 26/03/2019

MUNICÍPIO QUIXABA **UF** PE **INDICAÇÃO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA** 08:54:24

VALORES
 001 - 25/04/2019 - 3.637,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	3.637,90	0,00	3.637,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.637,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **PRETE POR COMA** 9 - Sem Frete **CODIGO BARR** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CMFV / CFP**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INDICAÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO LÍQUIDO** **PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	UNID	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08083	POLICRESILENO CINCOCAINA 5010MG UND LOTE: 416027 FAB:30/05/2018 VAL: 30/10/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 789641801792 - MARCA: TAKEDA	30049099	010	5403	BIS	50,00	21,4800000	1.074,00	0,00	0,00		0	
07996	FLORAN FLACIONETE 5ML ADT FRS CX Q5 LOTE: 1803106 FAB:30/03/2018 VAL: 30/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896585300190 - MARCA: HEBRON	30049099	010	5403	UN	500,00	3,5500000	1.775,00	0,00	0,00		0	
09030	OTOSPORIN FRS 10ML UND LOTE: 250320192 FAB:09/02/2019 VAL: 09/02/2019 LISTA N EGATIVA DESC:0.00% - MARCA: DIVCOM PHARMA	30042099	010	5403	FRS	50,00	11,3500000	567,50	0,00	0,00		0	
09033	SUPLEMENTO VITAMINICO/MINERAL LOTE: 09033 FAB:01/01/2015 VAL: 12/12/2022 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% - MARCA: MOMENTA	21069030	010	5403	CPR	90,00	2,4600000	221,40	0,00	0,00		0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL **VALOR TOTAL DO ISSQN** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN** **VALOR DO ISSQN**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DE IMP. PRECATORIA
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 0004/2019 FARMACIA BASICAPHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C .C 17.851-9


Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 4100882

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE
 EMISSÃO: 26/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 1.069,30

NF-e
Nº 000.007.899
SÉRIE 001
4108666




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.007.899
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235

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

Protocolo: **126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00**

ART OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO** 03.817.043/0001-52 **CMFV** 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA () **CPF / CNPJ** 35.667.229/0001-69 **DATA DA EMISSÃO** 26/03/2019

ENDEREÇO RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO **MUNICÍPIO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 56828-000 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA** 26/03/2019

MUNICÍPIO QUIXABA **FOFONE TPAE** (87) 3854-8261 **UF** PE **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA** 08:55:47

FATURA
 001 - 25/04/2019 - 1.069,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.069,30	0,00	1.069,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.069,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR COISA	CODIGO BAST	PLACA DO VEICULO	UF	CMFV / CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	FECHO LÍQUIDO	FECHO LÍQUIDO
4				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	UNID	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/ 840 LOTE: 18K987 FAB:12/11/2018 VAL: 12/11/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%	30041012	010	5403	CPS	2.520,00	0,1700000	428,40	0,00	0,00		0	
07709	EAN: 7898148298045 - MARCA: PRATI ENALAPRIL 10MG CPR CX C/ 30 LOTE: 26222837 FAB:27/02/2018 VAL: 28/02/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00%	30049067	010	5403	CPR	4.020,00	0,0400000	160,80	0,00	0,00		0	
07997	EAN: 7896112126225 - MARCA: TELUTO FLORAX FLACIONETE 5ML PED FRS CX C/5 LOTE: 1803105 FAB:30/03/2018 VAL: 30/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%	30049099	010	5403	UN	50,00	2,7300000	136,50	0,00	0,00		0	
129	EAN: 7896685300183 - MARCA: HEBRON LORATADINA 10MG CPR CX C/480 LOTE: 1805296 FAB:12/05/2018 VAL: 31/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%	30049069	010	5403	CPR	1.440,00	0,0700000	100,80	0,00	0,00		0	
2833	EAN: 7899095210226 - MARCA: GEOLAB METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 LOTE: 055690 FAB:08/10/2018 VAL: 08/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%	30049035	010	5403	CPR	600,00	0,3300000	198,00	0,00	0,00		0	
08309	EAN: 7896004703473 - MARCA: EMS PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28 LOTE: W16168 FAB:01/10/2017 VAL: 30/09/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%	30049069	010	5403	CPR	196,00	0,2000000	39,20	0,00	0,00		0	
	EAN: 7897595606297 - MARCA: SANDOZ												

CALCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

APORTAÇÃO DE IMPR. PRECATORIA
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N0004/2019 FARMACIA BASICA GUIA N0004576PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 4093303

RESERVADO AO FISCO

DANFE													
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
0 - ENTRADA			UF: PE 2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235										
1 - SAIDA			Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora										
Nº 000.007.899			DADOS DA NF: Prot.: 126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00										
SÉRIE 1													
FOLHA 2/2													
NAT. OPERAÇÃO			DADOS DA NF:										
VENDA DE MERCADORIA			Prot.: 126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00										
INSCRIÇÃO ESTADUAL			NÚM. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ						
027454100							03.817.043/0001-52						
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CEP	CIPRO	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
419	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/28 LOTE: 0K1241 FAB:02/04/2018 VAL: 02/04/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004708508 - MARCA: GERMED	30049099	010	5403	CPR	28,00	0,2000000	5,60	0,00	0,00		0	



ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Eu, Maria José Almeida da Silva, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, localizada Av. Raimundo Ferreira Pires, nº 320, centro, Tabira - PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 03.817.043/0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive luvas de procedimento e cirúrgica), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Tabira - PE, 03 de agosto de 2020.



M^ª José Almeida da Silva
Secretária Municipal
de Saúde

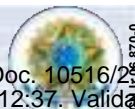
Maria José Almeida da Silva

Maria José Almeida da Silva

Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE



Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 10.687.065/0001-00
Av. Raimundo Ferreira Pires nº 320, Centro - Tabira-PE, CEP: 56780-000
Fone/Fax: (87) 3847.2722 E-mail: sec.saudedetabira@hotmail.com



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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/09/2020 17:13:10 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 10202409209240797497-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b828d69927f35138c85441c1f9390f7689bee8b7480e62a8f814ad1df25b8cda28564d6a9e349f2fee7fdb545591f619e65c
c2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

CONTRATO Nº: 00021/2020-CPL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 0008/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº: 0004/2020

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA** - situado à Rua Raimundo Ferreira Pires nº 320 - Centro - Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, neste ato representada pela Secretária de Saúde do Município de Tabira a Sra MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA, Brasileira, Casada, servidora pública municipal, residente e domiciliado na Rua Luiz Oliveira Santos, Centro - Tabira - PE, CPF nº 825.076.944-91, Carteira de Identidade nº 4.548.306 SSP/PE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA EPP - AV HELVECIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Vildevino, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Raimundo Ferreira, S/N, Centro - Tabira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SSP-PE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2020, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002 e subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

O presente contrato tem por objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UBS, HOSPITAL, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E DEMAIS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2020 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de **R\$ 94.774,98 (NOVENTA E QUATRO MIL SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)**.

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

UNIDADE GESTORA: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA

ÓRGÃO ORÇAMENTÁRIO: 20000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 20501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAÚDE

SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

PROGRAMA: 701 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE

AÇÃO: 2.2039 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE

DESPESA: 995 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

DESPESA 1072 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

DESPESA 1024 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

DESPESA 1025 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

- DESPESA 1030 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1031 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1099 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1100 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1436 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1054 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1055 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1079 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1080 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1081 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1082 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1111 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1069 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1010 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1011 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1017 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1018 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1115 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplimento.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 7 (sete) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2020, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado;

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

M&B *D*





O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Tabira.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes.

Tabira - PE, 27 de Fevereiro de 2020.

PELO CONTRATANTE

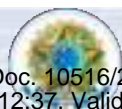


MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde
825.076.944-91

PELO CONTRATADO



PHARMAPLUS LTDA EPP
IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO
066.130.014-57



PROPOSTA ATUALIZADA

REF.: CONTRATO Nº: 00021/2020-C/PL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 0008/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº: 0004/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UBS, HOSPITAL, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E DEMAIS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

PROponente: PHARMAPLUS LTDA EPP

CNPJ nº 03.817.043/0001-52

AV HELVECIO LIMA, 256

BRÓTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800-000

(87) 99495268 - HIGOR EMANUEL

higor_pharmaplus@hotmail.com


Prezados Senhores,

Considerada a proposta apresentada, ocorrências e observações eventualmente apontadas durante o processo licitatório, bem como os critérios definidos no instrumento convocatório, ao final do referido certame - Pregão Presencial nº 00004/2020 -, produziu-se o seguinte resultado que representa a proposta inicial devidamente atualizada:

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
2	Aguilha descartável nº 13 X 4,5	Caixa	30	5,50	165,00
3	Aguilha descartável nº 25 X 7	Caixa	80	5,50	440,00
4	Aguilha descartável nº 25 X 8	Caixa	40	5,50	220,00
5	Aguilha descartável nº 40 X 12	Caixa	20	5,50	110,00
6	Aguilha para Anestesia Raquidiana 25G x 3 1/2	Unidade	50	3,68	184,00
12	Atadura gessada 10 cm x 3 m pacote com 20 unidades	Pacote	20	24,74	494,80
16	Caixa Perfuro cortante 20 L	Unidade	20	5,25	105,00
17	Campo Operatório 45x50 cm	Pacote	25	41,90	1.047,50
27	Cateter Nasal tipo óculos	Unidade	1500	0,87	1.305,00
33	Coletor de Urina sistema fechado	Unidade	100	2,80	280,00
34	Coletor universal estéril 80 ML	Unidade	2000	0,29	580,00
35	Compressa de Gaze não estéril 7,5 cm x 7,5 cm 11 fios -Pacote com 500 unidades	Pacote	50	8,00	400,00
36	Dispositivo de Infusão venosa Nº 21 - Caixa com 100 unidades	Caixa	50	18,20	910,00
37	Dispositivo de Infusão venosa Nº 23 - Caixa com 100 unidades	Caixa	150	18,20	2.730,00
38	Dispositivo de Infusão venosa Nº 25 - Caixa com 100 unidades	Caixa	40	18,20	728,00
39	Dispositivo de Infusão venosa Nº 27 - Caixa com 100 unidades	Caixa	15	18,20	273,00
44	Equipo macropotas com injetor lateral com conexão luer slip	Unidade	10000	0,80	8.000,00
46	Escova Ginecológica estéril	Unidade	5000	0,25	1.250,00
49	Esparradrapo anti-alérgico 10 cm X 4,5 m	Unidade	25	5,01	125,25
51	Espátula de Ayres pacote com 100 unidades	Pacote	160	4,20	672,00
52	Espéculo Descartáveis não estéril tamanho G	Unidade	200	0,76	152,00
53	Espéculo Descartáveis não estéril tamanho M	Unidade	1500	0,69	1.035,00
54	Espéculo Descartáveis não estéril tamanho P	Unidade	1000	0,66	660,00
61	Fio de Sutura CATGUT cromado N. 0-0 , com agulha de 4-0 - Caixa com 24 unidades	Caixa	20	89,60	1.792,00
63	Fio de Sutura CATGUT cromado N. 2-0 , com agulha de 4-0 - Caixa com 24 unidades	Caixa	20	85,76	1.715,20
65	Fio de Sutura CATGUT cromado N. 4-0 , com agulha de 4-0 - Caixa com 24 unidades	Caixa	20	85,76	1.715,20
66	Fio de Sutura CATGUT simples N. 0-0 , com agulha - Pacote com 24 unidades	Caixa	20	89,60	1.792,00
67	Fio de Sutura CATGUT simples N. 1-0 , com agulha caixa com 24 unidades	Caixa	20	89,60	1.792,00
68	Fio de Sutura CATGUT simples N. 2-0 sem agulha caixa com 24 unidades	Caixa	20	89,60	1.792,00
69	Fio de Sutura CATGUT, cromado N. 2-0 com agulha caixa com 24 unidades	Caixa	20	89,60	1.792,00
70	Fio Nylon nº 0 agulha 2.0 com 24 unidades	Caixa	20	25,20	504,00
73	Fio Nylon nº 3 agulha 3.0 com 24 unidades	Caixa	40	25,21	1.009,20
74	Fio Nylon nº 4 agulha 2.0 com 24 unidades	Caixa	16	26,01	416,16
77	Fitas de controle Glicêmico caixa com 50 fitas com Chip de codificação, compatível com marca: ON CALL PLUS	Caixa	1200	23,55	28.260,00
78	Fixador Citológico spray	Unidade	50	6,27	313,50
81	Gel para ultrassonografia gelco com 5kg	Galão	25	18,31	457,75
83	Glutaraldeído 1000 ml	Unidade	16	13,58	217,28

87	Lamina para microscopia com extremidade fosca - Caixa com 50 unidades	Caixa	160	4,20	672,00
88	Luva cirurgica esteril 8,0 - caixa com 50 pares	Caixa	24	52,50	1.260,00
89	Luva cirurgica esteril N° 7,5 caixa com 50 pares	Caixa	24	52,50	1.260,00
90	Luva de procedimento tamanho (G) nlo esteril - Caixa com 100 unidades	Caixa	130	18,74	2.436,20
91	Luva de procedimento tamanho (M) nlo esteril - Caixa com 100 unidades	Caixa	700	18,74	13.118,00
93	Mascara com reservatório venturo e com seis diluidores nebulização adulto	Unidade	5	15,22	76,10
94	Mascara com reservatório venturo com seis diluidores e nebulização infantil	Unidade	3	15,22	45,66
96	Otoscópio	Unidade	2	351,99	703,98
98	Pinça Cheron Descartável	Unidade	600	0,80	480,00
100	Seringa descartável 10ml com agulha 25 x 7	Unidade	20000	0,30	6.000,00
101	Seringa descartável 1ml com agulha 13 x 4,5	Unidade	15000	0,17	2.550,00
127	Sonda Nasogástrica longa n°10	Unidade	60	0,80	48,00
128	Sonda Nasogástrica longa n°14	Unidade	60	0,84	50,40
129	Sonda Nasogástrica longa n°16	Unidade	60	0,98	58,80
137	Termômetro clínico	Unidade	40	7,70	308,00
138	Touca Descartável com elástico	Pacote	50	5,46	273,00
				Total:	94.774,98

Tubio - PE, 21 de Fevereiro de 2020.


PHARMAPLUS LTDA EPP
 03.817.043/0001-52

M. S. B.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10202809203465726029>

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10202809203465726029-5

Data: 28/09/2020 08:40:54

Valor Total de R\$ 456,00. Cartório responsável: Helder de L. Freitas. Selo Digital: 314C-2A94-BD58-8FB7-00DB-ABF1-E420-3602.



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados - Pessoa - PB

CEP: 52041-504 - Cartório Azevedo Bastos Not.br

https://azevedobastos.not.br

Helder de L. Freitas

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 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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2020 14:16:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

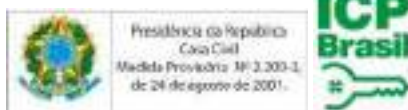
¹**Código de Autenticação Digital:** 10202809203465726029-1 a 10202809203465726029-5

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c65c2356a12d6f1590ed033e51f5a5cb961b8082d98137421421f8c8c90bca179865cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 16.425,90

NF-e
Nº 000.018.050
SÉRIE 001
7835274

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.050**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/4**



Chave de Acesso: **2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 5010 3440 6309**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126200024720872 Data/Hora: 28/03/2020 12:04:00**

INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA EMISSÃO: **28/03/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **28/03/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **12:03:56**

VALOR: **001 - 27/04/2020 - 16.425,90**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	16.425,90	0,00	16.425,90	
VALOR DO FRTS	VALOR DO SISEM	DESCAFO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.425,90

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **COFRE/ALTT** PLACA DO VEÍCULO: **UF** CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: **ALVARADO** UF: **REGIÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE: **UN** UNIDADE: **UN** MARCA: **RESPIRATO** POSIÇÃO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QTD	CHOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
06065	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8.0 CX C/100 LOTE: 15011 FAB:01/01/2018 VAL : 01/01/2023 LISTA NEUTR A DESC:0.00% - MARCA: LABOR IMPORT	90183219	210	5403	CX	20,00	5,5000000	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1521	AGULHA RAQUÍANES, QUINCKE 25G CX C/25 LOTE: 201736925 FAB:30/11/2017 VAL: 30/11/2022 LISTA N EUTRA DESC:0.00% - MARCA: PROCARE	90183910	010	5403	UN	10,00	3,6800000	36,80	0,00	0,00	0,00	0	0
2751	ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20 LOTE: 031-08 FAB:01/08/2018 VA L: 01/08/2021 OUTRAS DES C:0.00% - MARCA: ORTOFEN	30051090	010	5403	CX	10,00	24,7400000	247,40	0,00	0,00	0,00	0	0
09890	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20 LT LOTE: LC2410013C FAB:12/12/201 9 VAL: 12/12/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898939098952 - MARCA: FL EXPELL	48191000	010	5403	UN	10,00	5,2500000	52,50	0,00	0,00	0,00	0	0
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND LOTE: 183008 FAB:01/12/2018 VA L: 30/11/2023 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	010	5403	UN	50,00	2,8000000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PON


INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** VALOR TOTAL UNID SERVIÇOS: **16.425,90** BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON: **16.425,90** VALOR DO PIS/PON: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

PEDIDO (etiqueta): **7829002**




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.050**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/4**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 5010 3440 6309

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


NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200024720872 Data/Hora: 28/03/2020 12:04:00

INScrição Estadual
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INSC.	COD. CANT.	COD. PROD.	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI
567	SCALP 21G CX C/100 LOTE: 81119061 FAB:30/06/2019 VAL: 30/06/2024 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898913077492 - MARCA: SO LIDOR	90183929	010	5403	UN	10,00	18,2000000	182,00	0,00	0,00	0,00	0	
3578	SCALP 23G UND CX C/100 LOTE: SEIAAA004C FAB:01/09/201 9 VAL: 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283813454 - MARCA: DE SCARPACK	90183929	010	5403	UN	50,00	18,2000000	910,00	0,00	0,00	0,00	0	
4581	SCALP 25G UND CX C/100 LOTE: SEIAAA03D FAB:01/08/2019 VAL: 31/07/2024 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	90183929	010	5403	UN	40,00	18,2000000	728,00	0,00	0,00	0,00	0	
1660	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 LOTE: TKI06EMA170101 FAB:30/01 /2017 VAL: 30/01/2022 LI STA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898547241368 - MARCA: TK L	90189010	010	5403	UN	3,000,00	0,8000000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0	
1307	ESPECULO NAO ESTERIL G N/L PCT C/50 LOTE: 20516 FAB:01/06/2018 VAL : 01/06/2020 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7000000001000 - MARCA: VA GISPEC	90189099	010	5403	UN	100,00	0,7600000	76,00	0,00	0,00	0,00	0	
5115	FIO CATGUT CROM 4 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 LOTE: 0651016020 FAB:01/10/201 6 VAL: 30/10/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898937612051 - MARCA: SH ALON	30061090	010	5403	CX	15,00	85,7600000	1.286,40	0,00	0,00	0,00	0	
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 1290297 FAB:15/01/2016 V AL: 15/01/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7908007901173 - MARCA: AC ON	38220010	010	5403	CX	300,00	23,5500000	7.065,00	0,00	0,00	0,00	0	




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.050**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/4**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 5010 3440 6309

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

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2020 12:04:00

VENDE DE MERCADORIA

INScrição Estadual: **027454100** CNPJ: **03.817.043/0001-52**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. INA.	QTD	UFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI
1737	GEL P/ ULTRASOM 5KG GL LOTE: P1426 FAB:30/11/2019 VAL : 30/11/2021 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7897877706059 - MARCA: VI C PHARMA	30067000	010	5403	GA L	10,00	18,3100000	183,10	0,00	0,00	0,00	0	
1864	GLUTARALDEIDO 1000ML 32 DIAS L LOTE: 1806140 FAB:29/01/2019 V AL: 29/01/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7897780214931 - MARCA: RI O QUIMICA	29121912	010	5403	UN	5,00	13,5800000	67,90	0,00	0,00	0,00	0	
1028	PINCA CHERRON DESC N/ESTERIL P CT C/100 LOTE: 1190503014 FAB:03/05/201 9 VAL: 30/05/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	300,00	0,8000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0005 FAB:30/10/201 7 VAL: 30/10/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	010	5403	UN	3.000,00	0,3000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0	
310	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 L.S CX C/100 LOTE: SSIAAA034B FAB:01/02/201 9 VAL: 31/01/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283814703 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	010	5403	UN	4.000,00	0,1700000	680,00	0,00	0,00	0,00	0	
1151	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRA NCO UND LOTE: 261801 FAB:12/02/2019 VA L: 12/02/2029 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898639690418 - MARCA: G-TECH	90251990	210	5403	UN	20,00	7,7000000	154,00	0,00	0,00	0,00	0	
2811	TÓUCA SANFONADA DESCARTAVEL PC T C/100 LOTE: STEFAA0089 FAB:01/08/201 9 VAL: 31/07/2024 OUTRAS DESC:0.00% EAN: 7898283814888 - MARCA: DE SCARPACK	63079010	010	5403	PC T	20,00	5,4600000	109,20	0,00	0,00	0,00	0	




Pharma PLUS
 PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº **000.018.050**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **4/4**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 5010 3440 6309

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROVISÃO ESTADUAL: **027454100**

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CPF: **03.817.043/0001-52**

DADOS DANFE: **Prot.: 126200024720872 Data/Hora: 28/03/2020 12:04:00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	UNID.	QTD	PREÇO UNIT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	PI	VALOR PI	ALIC. ICM	VALOR PI
5115	FIO CATGUT CROM 4 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 QDE 10 DE CX COM 1 LOTE: 06510 16020 FAB:01/10/2016 VAL : 30/10/2021 LISTA NEUTRA DESC :0.00% EAN: 7898937612051 - MARCA: SH ALON	30061090	010	5403	CX	10,00	85,7600000	857,60	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.456,00

NF-e
Nº 000.018.415
SÉRIE 001
7980166

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.415**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 1510 6655 1505**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126200026841578 Data/Hora: 09/04/2020 10:31:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **09/04/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **09/04/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **10:31:14**

PARCELAS

001 - 09/05/2020 - 1.456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	1.456,00	0,00	1.456,00	
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.456,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CODOMÉTRIO: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **9 - Sem Frete** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete** UF: **9 - Sem Frete** REGIÃO ESTADUAL: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **9 - Sem Frete** UNIDADE: **9 - Sem Frete** MARCA: **9 - Sem Frete** NÚMERO(S): **9 - Sem Frete** PESO LÍQUIDO: **9 - Sem Frete** POSSEÍDOR: **9 - Sem Frete**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	QTD	CHOF	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. PIS	VAL. COFINS	VAL. PIS
5220	SCALP 21G CX C/100 LOTE: SEIAAA006B FAB:01/11/201 9 VAL: 30/10/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283813447 - MARCA: DE SCARPACK	90183929	010	5403	UN	30,00	18,2000000	546,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3578	SCALP 23G CX C/100 LOTE: SEIAAA004C FAB:01/09/201 9 VAL: 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283813454 - MARCA: DE SCARPACK	90183929	010	5403	UN	50,00	18,2000000	910,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PASEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS: **1.456,00** BASE DE CÁLCULO DO PIS/PASEP: **1.456,00** VALOR DO PIS/PASEP: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00004/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

PEDIDO (etiqueta): **7958598**

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 9.090,00

NF-e
Nº 000.018.454
SÉRIE 001
7984705

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.454**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/3**



Chave de Acesso: **2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5410 1801 7675**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52** CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **09/04/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **09/04/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **17:54:44**

FAZENDA: **001 - 09/05/2020 - 9.090,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	9.090,00	0,00	9.090,00	
VALOR DO FRTS	VALOR DO SUEQ	DESCARTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** MODALIDADE: **9** UF: **PE** CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **6** UNIDADE: **6** MARCA: **6** NÚMERO: **6** PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / SP	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
09589	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11 FIOS PCT C/500 LOTE: 164B FAB:31/07/2019 VAL: 31/07/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898954425030 - MARCA: V&E	30059090	010	5403	PC T	20,00	8,0000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07451	FIO CATGUT SIMP 0 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 LOTE: 0160120055 FAB:01/01/2020 VAL: 31/01/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898911795121 - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	CX	1,00	89,6000000	89,60	0,00	0,00	0,00	0	0
1225	FIO NYLON 0 AG 2.0 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 40618072 FAB:31/07/2018 VAL: 31/07/2023 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898947667058 - MARCA: PR OCARE	30061090	210	5403	CX	3,00	25,2000000	75,60	0,00	0,00	0,00	0	0
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/50 LOTE: 1290449 FAB:27/08/2019 VAL: 27/08/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7908007901173 - MARCA: AC ON	38220010	010	5403	CX	300,00	23,5500000	7.065,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PON


INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** VALOR TOTAL UNID SERVIÇOS: **03.817.043/0001-52** BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON: **03.817.043/0001-52** VALOR DO PIS/PON: **03.817.043/0001-52**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9**

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

PEDIDO (etiqueta): 7958559




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000.018.454**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5410 1801 7675

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200026942876 Data/Hora: 09/04/2020 17:55:00

INScrição Estadual
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. INSC. ESTADUAL	QUANT. UNID.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	RETOC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
1031	FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROSOL FRS LOTE: 2200203800 FAB:28/02/2020 0 VAL: 28/02/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898027902581 - MARCA: VA GISPEC	39269040	010	5403	FRS	20,00	6,2700000	125,40	0,00	0,00	0,00
1269	LAMINA FOCCA NAO LAPIDADA CX C/50 LOTE: 195155 FAB:28/02/2019 VA L: 28/02/2021 OUTRAS DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	70179000	210	5403	CX	20,00	4,2000000	84,00	0,00	0,00	0,00
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0109 FAB:01/05/2019 VAL: 30/04/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	010	5403	UN	3,000,00	0,3000000	900,00	0,00	0,00	0,00
310	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 L.S CX C/100 LOTE: SSIAAA041B FAB:01/09/2019 VAL: 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283814703 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	010	5403	UN	2,000,00	0,1700000	340,00	0,00	0,00	0,00
5766	SONDA NASO LONGA N 10 UNID PCT C/ 10 LOTE: 13280 FAB:25/03/2019 VAL : 01/03/2023 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898430460845 - MARCA: MARK MED	90183929	010	5403	UN	20,00	0,8000000	16,00	0,00	0,00	0,00
875	SONDA NASO LONGA N 14 UNID PCT C/ 10 LOTE: 13502 FAB:06/05/2019 VAL : 01/04/2023 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898430460869 - MARCA: MARK MED	90183929	010	5403	UN	20,00	0,8400000	16,80	0,00	0,00	0,00
878	SONDA NASO LONGA N 16 PCT C/10 LOTE: 14730 FAB:28/01/2020 VAL : 31/01/2024 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7898430460876 - MARCA: MARK MED	90183929	010	5403	UN	20,00	0,9800000	19,60	0,00	0,00	0,00



 **Pharma PLUS**
PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000.018.454**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



CHAVE DE ACESSO
2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5410 1801 7675

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200026942876 Data/Hora: 09/04/2020 17:55:00

INScrição ESTADUAL
027454100


INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTADO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	UNID	QTD	UNID	QTD	VAL UNITARIO	V TOTAL	ICMS	V ICMS	V IPT	ALIC ICM	ALIC IPT
283	ESPECULO NAO ESTERIL P N/L PCT C/100 QDE 300 DE PCT COM 1 LOTE: 120 0210007 FAB:10/02/2020 V AL: 10/02/2022 LISTA NEUTRA DE SC:0.00% - MARCA: VAGISPEC	90189099	010	5403	PC T	300,00	0,6600000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 14/07/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.159,02

NF-e
Nº 000.021.533
SÉRIE 001
9175516




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.021.533

SÉRIE
1/1



CHAVE DE ACESSO
2620 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0215 3310 7050 0770

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200049118944 Data/Hora: 14/07/2020 16:45:00

INDICAÇÃO ESTADUAL
027454100

REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()

CPF / CNPJ
 10.687.065/0001-00

DATA DE EMISSÃO
 14/07/2020

ENDEREÇO
 AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BARRIO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 56780-000

DATA DE SAÍDA - ENTRADA
 14/07/2020

MUNICÍPIO
 TABIRA

TELEFONE FAX
 (87) 3847-1163

UF
 PE

REGIÃO ESTADUAL
 16:45:05

PARCELAS
 001 - 13/08/2020 - 2.159,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.159,02	0,00	2.159,02

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESC. COM.	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - Sem Frete

MODALIDADE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 TABIRA

UF
 PE

REGIÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESQUISA

POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	DTI	CHOF	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1660	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 LOTE: HGEMA06-191216 FAB:31/12/2019 VAL: 31/12/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898547243478 - MARCA: TK L	90189010	010	5403	UN	985,00	0,80000000	788,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9907	FIO CATGUT SIMP 0 LOTE: 99072316 FAB:02/01/2020 VAL: 31/12/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	CX	5,00	89,60000000	448,00	0,00	0,00	0,00	0	0
08443	FIO CATGUT SIMP 1 AG 2.5 CIR 1 /2 CX C/24 LOTE: 08443654 FAB:05/12/2019 VAL: 10/04/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	CX	8,00	89,60000000	716,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1228	FIO NYLON 4 AG 2.0 CIR 3/8 CX C/24 LOTE: 41917081 FAB:31/08/2017 VAL: 31/08/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: PROCARE	30061090	210	5403	CX	6,00	26,01000000	156,06	0,00	0,00	0,00	0	0
1031	FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROS OL FRS LOTE: 103224 FAB:02/03/2019 VAL: 24/12/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898027902581 - MARCA: VA GISPEC	39269040	010	5403	FR S	8,00	6,27000000	50,16	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INDICAÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

REPERTEIO AO FISCO:

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165245,9706924,9798668,9875676

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 25/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 667,90

NF-e
Nº 000.022.944
SÉRIE 001
9732705

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.022.944
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 4410 6009 3971

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

Prot.: 126200061036656 Data/Hora: 25/08/2020 17:36:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: 027454100
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()
 CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00
 DATA DE EMISSÃO: 25/08/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL
 CENTRO
 CEP: 56780-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 25/08/2020

MUNICÍPIO: TABIRA (87) 3847-1163 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.817.043/0001-52
 HORA DE SAÍDA: 17:35:45

NUMERO: 001 - 24/09/2020 - 667,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	667,90	0,00	667,90

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO PIS/PASEP E COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	667,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIG. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. PIS	ALIC. ICMS	ALIC. PIS
3650	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4.5 CX C/100 LOTE: 21052019 FAB:21/05/2019 VAL: 21/05/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898157720864 - MARCA: LA BOR IMPORT	90183910	010	5403	UN	17,00	5,5000000	93,50	0,00	0,00	0,00	0	0
5023	COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND LOTE: 1907SC02 FAB:01/06/2019 VAL: 30/05/2024 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT	39269030	010	5403	UN	29,00	2,8000000	81,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1660	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 LOTE: TKL06EMA170801 FAB:30/08/2017 VAL: 30/08/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898547243478 - MARCA: TK L	90189010	010	5403	UN	354,00	0,8000000	283,20	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0070 FAB:20/09/2018 VAL: 30/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	210	5403	UN	700,00	0,3000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165245,9706924,9798668,9875676

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 28/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 888,60

NF-e
Nº 000.023.067
SÉRIE 001
9817202

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.067
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0230 6710 3144 3650

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

Prot.: 126200062052911 Data/Hora: 28/08/2020 15:35:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: 027454100 INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 28/08/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 28/08/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 15:35:18

NUMERO: 001 - 27/09/2020 - 888,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	888,60	0,00	888,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete COORDENATA: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: UNIDADE: MARCA: NÚMERAÇÃO: FOLGEMENTO: POSICIONAMENTO:

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / BS	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
756	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 LOTE: 07092019 FAB:07/09/2019 VAL: 07/09/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898157720901 - MARCA: LA BOR IMPORT	90183219	210	5403	UN D	20,00	5,5000000	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2251	SCALP 27G CX C/100 LOTE: SEIAAA004F FAB:01/09/2019 9 VAL: 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	90183929	010	5403	UN	15,00	18,2000000	273,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1660	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 LOTE: TKEMA06-190406 FAB:30/04/2019 VAL: 30/04/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: TK	90189010	010	5403	UN	632,00	0,8000000	505,60	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165245,9706924,9798668,9875676

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 294,60

NF-e
Nº 000.023.299
SÉRIE 001
9901173

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.299
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0232 9910 1006 4119

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

Prot.: 126200064073332 Data/Hora: 04/09/2020 14:58:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: 027454100 INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ: 10.687.065/0001-00 DATA EMISSÃO: 04/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 04/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 14:58:20

RAZÃO SOCIAL: 001 - 04/10/2020 - 294,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	294,60	0,00	294,60

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCOMPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete

QTD	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	COD	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0031 FAB:01/11/201 7 VAL: 30/11/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK		90183119	210	5403	UN	982,00	0,3000000	294,60	0,00	0,00	0,00	0	

CAVALO DO ISSQN: INSCRIÇÃO ESTADUAL: VALOR TOTAL UNDE SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB: APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2022/2020CONTRATO N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165245,9706924,9798668,9875676

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 5.616,32

NF-e
Nº 000.023.517
SÉRIE 001
10093418

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.023.517**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/4**

CHAVE DE ACESSO: **2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1710 4513 6737**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126200066675630 Data/Hora: 15/09/2020 11:24:00**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL**

CIDADE: **CENTRO**

CEP: **56780-000**

UF: **PE**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

DATA DE EMISSÃO: **15/09/2020**

DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **15/09/2020**

HORA DE SAÍDA: **11:24:01**

PARCELAS

001 - 15/09/2020 - 5.616,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00**

VALOR DO ICMS: **0,00**

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **5.616,32**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **5.616,32**

VALOR DO FRTS: **0,00**

VALOR DO IPI: **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA: **5.616,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete**

MODALIDADE: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **0**

ESPECIE: **0**

MARCA: **0**

NUMERAÇÃO: **0**

RESERVAÇÃO: **0**

POSICIONAMENTO: **0**

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QTD	CHOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
1492	ATADURA GESSADA 10CM CX QDE 2 DE UN COM 1 LOTE: 1514XD A FAB:02/02/2020 VAL: 04 /03/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% - MARCA: POLAR FIX	30059090	010	5403	UN	2,00	24,7400000	49,48	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 QDE 3000 DE UND COM 1 LOTE: SS ALAA0073 FAB:29/08/2018 VAL: 31/07/2023 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	210	5403	UN D	3.000,00	0,3000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2811	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PC T C/100 QDE 30 DE PCT COM 1 LOTE: STEF AA0076 FAB:01/04/2019 VA L: 31/03/2024 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898283814888 - MARCA: DE SCARPACK	63079010	010	5403	PC T	30,00	5,4600000	163,80	0,00	0,00	0,00	0	0
310	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 26G 1/2 L.S CX C/100 QDE 2000 DE UND COM 1 LOTE: SS IAAA034B FAB:01/02/2019 VAL: 31/01/2024 LISTA NEUTRA D ESC:0.00% EAN: 7898283814703 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	210	5403	UN D	2.000,00	0,1700000	340,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PON

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100**

VALOR TOTAL UNID SERVIÇOS: **5.616,32**

BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON: **5.616,32**

VALOR DO PIS/PON: **0,00**


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 1872/2020PRGAG PRESENCIAL N04/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C .C 17.851-9

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

RESERVADO AO FISCO

PELIDO (etiqueta): **10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143**




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.517**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/4**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1710 4513 6737

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROVISÃO ESTADUAL
027454100

PROV. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DADOS DA NF-e
Prot.: 126200066675630 Data/Hora: 15/09/2020 11:24:00

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INSC. EST.	COD. DE ORIGEM	COD. DE PROD.	UNID.	VAL. UNIT.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI
4578	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADT PCT C/10 QDE 500 DE UN COM 1 LOTE: 1543 6 FAB:08/07/2020 VAL: 31 /07/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7898430464997 - MARCA: MA RK MED	90183929	010	5403	UN	500,00	0,8700000	435,00	0,00	0,00	0,00	0	
09589	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11 FIOS PCT C/500 QDE 20 DE PCT COM 1 LOTE: 1668 FAB:01/02/2020 VAL: 01/02/2025 LISTA NEUTRA DESC:0.00 % EAN: 7898954425030 - MARCA: V& E	30059090	010	5403	PC T	20,00	8,0000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 QDE 100 DE UND COM 1 LOTE: 129 0500 FAB:04/11/2019 VAL: 04/11/2021 LISTA NEUTRA DESC: 0.00% EAN: 7908007901173 - MARCA: AC ON	38220010	010	5403	UN D	100,00	23,5500000	2.355,00	0,00	0,00	0,00	0	
5115	FIO CATGUT CROM 4 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 QDE 1 DE UND COM 1 LOTE: 06510 16020 FAB:01/10/2016 VAL : 30/10/2021 LISTA NEUTRA DESC :0.00% EAN: 7898937612051 - MARCA: SH ALON	30061090	010	5403	UN D	1,00	85,7600000	85,76	0,00	0,00	0,00	0	
9907	FIO CATGUT SIMP 0 S/AG. 1,5M QDE 2 DE UND COM 1 LOTE: 99072 316 FAB:02/01/2020 VAL: 31/12/2022 LISTA NEUTRA DESC:0 .00% - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	UN D	2,00	89,6000000	179,20	0,00	0,00	0,00	0	
08133	FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 QDE 3 DE UND COM 1 LOTE: 06703 19048 FAB:01/03/2019 VAL : 31/03/2022 LISTA NEUTRA DESC :0.00% EAN: 7898911795602 - MARCA: SH ALON	30061090	010	5403	UN D	3,00	85,7600000	257,28	0,00	0,00	0,00	0	



 **Pharma Plus**
PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.517**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/4**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1710 4513 6737

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROVISÃO ESTADUAL: **027454100**

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DADOS DANFE: **Prot.: 126200066675630 Data/Hora: 15/09/2020 11:24:00**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NUM. INA	COT	QTOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIC. ICMS	ALIC. IPT
5378	FIO CATGUT CROM 0 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 QDE 2 DE UND COM 1 LOTE: 06802 19062 FAB:01/02/2019 VAL : 28/02/2022 LISTA NEUTRA DESC :0.00% EAN: 7898911795480 - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	UND	2,00	89,6000000	179,20	0,00	0,00	0,00	0	
09046	FIO CATGUT SIMP 2 AG 3 CIR 3/8 QDE 1 DE UND COM 1 LOTE: 03811 18046 FAB:01/11/2018 VAL : 30/11/2021 LISTA NEUTRA DESC :0.00% - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	UND	1,00	89,6000000	89,60	0,00	0,00	0,00	0	
09201	FIO CATGUT CROM 2 AG 2.0 CIR 1 /2 CX C/24 QDE 3 DE UND COM 1 LOTE: 09201 543LH FAB:02/01/2020 VAL : 17/01/2023 LISTA NEUTRA DESC :0.00% - MARCA: SHALON	30061090	010	5403	UND	3,00	89,6000000	268,80	0,00	0,00	0,00	0	
1225	FIO NYLON 0 AG 2.0 CIR 3/8 CX C/24 QDE 4 DE UND COM 1 LOTE: 40618 011 FAB:30/01/2018 VAL: 30/01/2023 OUTRAS DESC:0.00% EAN: 7898947667058 - MARCA: PR OCARE	30061090	210	5403	UND	4,00	25,2000000	100,80	0,00	0,00	0,00	0	
5766	SONDA NASO LONGA N 10 PCT C/ 10 QDE 20 DE PCT COM 1 LOTE: 1533 5 FAB:30/06/2020 VAL: 30 /06/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898430460845 - MARCA: MARK MED	90183929	010	5403	PCT	20,00	0,8000000	16,00	0,00	0,00	0,00	0	
875	SONDA NASO LONGA N 14 PCT C/ 10 QDE 20 DE PCT COM 1 LOTE: 1564 5 FAB:24/08/2020 VAL: 30 /08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898430460869 - MARCA: MARK MED	90183929	010	5403	PCT	20,00	0,8400000	16,80	0,00	0,00	0,00	0	





PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.023.517

SÉRIE **1**
 FOLHA **4/4**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1710 4513 6737

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DANFE: **Prot.: 126200066675630 Data/Hora: 15/09/2020 11:24:00**

INScrição Estadual: **027454100** INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTADO: CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	UNID	QTD	UNID	QTD	VAL UNITARIO	V TOTAL	RE DO ICM	V ICMS	V IPI	ALIC ICM	ALIC IPI
878	SONDA NASO LONGA N 16 PCT C/10 QDE 20 DE PCT COM 1 LOTE: 1526 1 FAB:31/05/2020 VAL: 31 /05/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7898430460876 - MARCA: MA RK MED	90183929	010	5403	PC T	20,00	0,9800000	19,60	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 6.219,85

NF-e
Nº 000.023.516
SÉRIE 001
10093500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.023.516
 SÉRIE FOLHA 1/3

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1610 8349 9135

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

PROT.: 126200066672520 Data/Hora: 15/09/2020 11:15:00

VENDA DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMITENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **15/09/2020**

ENDERÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** CENTRO CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **15/09/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** HORA DE SAÍDA: **11:15:18**

VALOR: **001 - 15/09/2020 - 6.219,85**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	6.219,85	0,00	6.219,85

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.219,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **9 - Sem Frete**


QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	POSICIONAMENTO
1268	CX C/100		AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7.0		
06065	CX C/100		AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8.0		
09890	LT		COLETOR DE PERFUCORTANTES 20		
4893	C/50		CAMPO OPERATORIO 45X50 C/FIO R		
09885	C/500		COLETOR UNIV 80ML EST C/TAMPA		

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1268	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7.0 CX C/100 LOTE: 05072019 FAB:05/07/2019 VAL: 05/07/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898157720901 - MARCA: LA BOR IMPORT	90183219	210	5403	UN	30,00	5,5000000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	
06065	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8.0 CX C/100 LOTE: 16052019 FAB:16/05/2019 VAL: 16/05/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: LABOR IMPORT	90183219	210	5403	UN D	20,00	5,5000000	110,00	0,00	0,00	0,00	0	
09890	COLETOR DE PERFUCORTANTES 20 LT LOTE: LC2410016C FAB:12/02/202 0 VAL: 12/02/2025 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898939098952 - MARCA: FL EXPELL	48191000	010	5403	UN	10,00	5,2500000	52,50	0,00	0,00	0,00	0	
4893	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/FIO R ADIOPACO N/EST PCT C/50 LOTE: 144CFR FAB:01/03/2020 VA L: 01/03/2025 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7898488470858 - MARCA: V& E	30059090	010	5403	PC T	10,00	41,9000000	419,00	0,00	0,00	0,00	0	
09885	COLETOR UNIV 80ML EST C/TAMPA VERMELHA S/PA PCT C/500 LOTE: 1905153 FAB:15/05/2019 V AL: 15/05/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: CRAL	39269040	010	5403	UN	2.000,00	0,2900000	580,00	0,00	0,00	0,00	0	

TRIB: APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENH0 N 1873/2020/PREGAO PRESENCIAL N04/2020/PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C.17.851-9

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.516**

SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1610 8349 9135

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


NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200066672520 Data/Hora: 15/09/2020 11:15:00

PROFISSIONAL CADASTRAL
027454100

DOC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI
3578	UN	30,00	18,2000000	0,00	0,00	0,00	0	0
SCALP 23G CX C/100 LOTE: SEIAAA004C FAB:01/09/201 9 VAL: 31/08/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283813454 - MARCA: DE SCARPACK								
1660	UN	1.000,00	0,8000000	0,00	0,00	0,00	0	0
EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 LOTE: TKI06EMA170101 FAB:30/01 /2017 VAL: 30/01/2022 LI STA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898547243478 - MARCA: TK L								
763	UN	2.000,00	0,2500000	0,00	0,00	0,00	0	0
ESCOVA CERVICAL ESTERIL UND LOTE: 1190906034 FAB:06/09/201 9 VAL: 06/09/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC								
4196	RL	25,00	5,0100000	0,00	0,00	0,00	0	0
ESPARADRAPO ANTIALERGICO 10X4, 5 RL QDE 25 DE RL COM 1 LOTE: 41969 8 FAB:05/07/2018 VAL: 02 /07/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7896544900417 - MARCA: MI SSNER								
58	PC T	50,00	4,2000000	0,00	0,00	0,00	0	0
ESPÁTULA DE AYRE PCT C/100 LOTE: 037 FAB:14/05/2020 VAL: 14/05/2025 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7891334550131 - MARCA: TH EOTO								
1307	UN	150,00	0,7600000	0,00	0,00	0,00	0	0
ESPECULO NAO ESTERIL G N/L PCT C/50 QDE 150 DE UN COM 1 LOTE: 1200 403092 FAB:04/04/2020 VA L: 04/04/2022 LISTA NEUTRA DES C:0.00% - MARCA: VAGISPEC								
1737	GA L	10,00	18,3100000	0,00	0,00	0,00	0	0
GEL P/ ULTRASSOM 5KG GL LOTE: P1441 FAB:31/01/2020 VAL : 31/01/2022 LISTA NEUTR A DESC:0.00% EAN: 7897877706059 - MARCA: VI C PHARMA								




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.516**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1610 8349 9135

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200066672520 Data/Hora: 15/09/2020 11:15:00

INScrição ESTADUAL **027454100** **INScrição DO SUJEITO TRIBUTÁRIO** **CNPJ** **03.817.043/0001-52**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INSC.	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ALIC. ICMSP	ALIC. PIS
1300	LAMINA FOSCA NAO LAPIDADA CX C /50 LOTE: BE23FN/13K01 FAB:30/01/2 017 VAL: 30/01/2025 LIST A NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898913076426 - MARCA: SO LIDOR	70179000	010 5403	UN D	30,00	4,2000000	126,00	0,00	0,00	0,00	0	0
09051	LUVA CIRURGICA 8,0 C/PO PAR CX C/200 QDE 20 DE PR COM 1 LOTE: 03119 2 FAB:15/02/2019 VAL: 31 /01/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7896243101191 - MARCA: SA NRO	40151100	010 5403	PR	20,00	52,5000000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0	0
09052	LUVA CIRURGICA 7,5 C/PO PAR CX C/200 QDE 20 DE PR COM 1 LOTE: 12520 3 FAB:14/05/2020 VAL: 04 /05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7896243101177 - MARCA: SA NRO	40151100	010 5403	PR	20,00	52,5000000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2251	SCALP 27G CX C/100 QDE 10 DE UN COM 1 LOTE: SEIAA A003E FAB:01/08/2019 VAL : 01/08/2024 LISTA NEUTRA DESC :0.00% - MARCA: DESCARPACK	90183929	010 5403	UN	10,00	18,9000000	189,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 14/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 7.800,00

NF-e
Nº 000.023.503
SÉRIE 001
10116186

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.503
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 0310 8460 6336

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

DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA
 Prot.: 126200066440122 Data/Hora: 14/09/2020 17:21:00

REGISTRO ESTADUAL: 027454100 **REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:** 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE:
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()
 CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00
 DATA DE EMISSÃO: 14/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL
CENTRO CEP: 56780-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 14/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA (87) 3847-1163 UF: PE
 HORA DE SAÍDA: 17:21:23

CÁLCULO DO IMPOSTO:
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 7.800,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:
 RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO:
 QUANTIDADE: 8 UNIDADES
 VALOR: 0,00
 MARCA:
 VALOR TOTAL: 0,00

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1290	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/ 100 QDE 75 DE UND COM -1 LOTE: SLT CAA4755 FAB:01/03/2020 V AL: 28/02/2025 LISTA NEUTRA DE SC:0.00% EAN: 7898283814666 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	210	1411	UN D	75,00	52,00000000	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1303	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 QDE 75 DE UND COM -1 LOTE: SLT CAA463M FAB:01/03/2020 V AL: 28/03/2025 LISTA NEUTRA DE SC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	210	1411	UN D	75,00	52,00000000	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS:
 ATRIBUIÇÃO DE CANCELAMENTO E MULTAS:
 TRIB. APROX. REFERENTE A NF-E 20.899 EMITIDA DIA 23-06-2020.
 Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH
PEDIDO (etiqueta): 10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 14/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 7.800,00

NF-e
Nº 000.023.504
SÉRIE 001
10116233

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.504
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 0410 5585 1996

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

DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIA
 Prot.: 126200066441117 Data/Hora: 14/09/2020 17:24:00

REGISTRO ESTADUAL: 027454100 **REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:** 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE:
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()
 CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00
 DATA DE EMISSÃO: 14/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL
 CENTRO
 CEP: 56780-000
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 14/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA (87) 3847-1163 UF: PE
 REGISTRO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:24:00

ESTADO:

CÁLCULO DO IMPOSTO:
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 7.800,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.800,00

VALOR DO FRET: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTOS: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 7.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: REGISTRO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 8 **ESPECIE:** **MARCA:** **NUMERAÇÃO:** **PESOS BRUTOS:** 0,00 **PESOS LÍQUIDOS:** 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1290	LUVA PARA PROCEDIMENTO P CX C/ 100 QDE 75 DE UND COM -1 LOTE: SLT CAA4755 FAB:01/03/2020 V AL: 28/02/2025 LISTA NEUTRA DE SC:0.00% EAN: 7898283814666 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	210	1411	UN D	75,00	52,00000000	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1303	LUVA PARA PROCEDIMENTO M CX C/ 100 QDE 75 DE UND COM -1 LOTE: SLT CAA473M FAB:01/03/2020 V AL: 28/02/2025 LISTA NEUTRA DE SC:0.00% EAN: 7898283815328 - MARCA: DE SCARPACK	40151900	210	1411	UN D	75,00	52,00000000	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN:
 REGISTRO ESTADUAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS:
 ATRIBUIÇÃO DE CANCELAMENTO E MULTAS: TRIB. APROX. REFERENTE A NF-E 20.898 EMITIDA DIA 23-06-2020.
 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH
PEDIDO (etiqueta): 10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 70,14

NF-e
Nº 000.023.511
SÉRIE 001
10117087

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.511
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1110 7625 6439

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

Prot.: 126200066593248 Data/Hora: 15/09/2020 07:55:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 15/09/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 15/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE REGISTRO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 07:55:03

PERÍODO: 001 - 15/09/2020 - 70,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	70,14	0,00	70,14

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete COORDENATA: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDERÇO: MUNICÍPIO: UF: REGISTRO ESTADUAL:

QUANTIDADE: UNIDADE: MARCA: NÚMERAÇÃO: FLS/BRNTO: POSICIONAR:

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4196	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 10X4, 5 RL LOTE: 419698 FAB:05/07/2018 VA L: 02/07/2022 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7896544900417 - MARCA: MI SSNER	30051090	010	5403	UN	14,00	5,0100000	70,14	0,00	0,00	0,00	0	

REGISTRO ESTADUAL: VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO IPI: VALOR DO IPI:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB: APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 EMPENHO N 00004/2020PREGAO N 004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.85
 1-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

RESERVATO AO FISCO

PEDIDO (etiqueta): 10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 9.486,80

NF-e
Nº 000.023.509
SÉRIE 001
10117134

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.023.509
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 0910 9379 9056

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

Prot.: 126200066593166 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00

VENDA DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 15/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 15/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 07:54:26

NUMERAÇÃO: 001 - 15/09/2020 - 9.486,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	9.486,80	0,00	9.486,80

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DAS OUTRAS CONTRIBUIÇÕES	VALOR TOTAL DAS CONTRIBUIÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.486,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1660	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 LOTE: TKI06EMA170101 FAB:30/01/2017 VAL: 30/01/2022 LI STA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898547243478 - MARCA: TK L	90189010	010	5403	UN	2.000,00	0,8000000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
782	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/ 50 LOTE: 1290555 FAB:10/01/2020 V AL: 10/01/2022 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7908007901173 - MARCA: AC ON	38220010	010	5403	UN D	216,00	23,5500000	5.086,80	0,00	0,00	0,00	0	0
821	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X 7,0 CX C/100 LOTE: SSALAA0090 FAB:01/07/201 8 VAL: 30/06/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283815021 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	210	5403	UN	6.500,00	0,3000000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0
310	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 26G 1/2 L.S CX C/100 LOTE: SSIAAA034B FAB:01/02/201 9 VAL: 31/01/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898283814703 - MARCA: DE SCARPACK	90183119	210	5403	UN	5.000,00	0,1700000	850,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DAS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2098/2020/PREGAO N 0004/2020/PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.85 1-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 16/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 7.975,30

NF-e
Nº 000.023.580
SÉRIE 001
10142103

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.023.580
 SÉRIE FOLHA 1/3

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 8010 8681 6353

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

Prot.: 126200067078991 Data/Hora: 16/09/2020 14:23:00

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 16/09/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 16/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 14:23:00

RAZÃO SOCIAL: 001 - 16/10/2020 - 7.975,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	7.975,30	0,00	7.975,30

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES
0,00	0,00	0,00	7.975,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COORDENATA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1268	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7.0 CX C/100 LOTE: 06092019 FAB:06/09/2019 VAL: 06/09/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898157720901 - MARCA: LA BOR IMPORT	90183219	210	5403	UN	50,00	5,5000000	275,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4578	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADT PCT C/10 QDE 1500 DE UN COM 1 LOTE: 148 09 FAB:14/02/2020 VAL: 2 9/02/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898430464997 - MARCA: MARK MED	90183929	010	5403	UN	1.500,00	0,8700000	1.305,00	0,00	0,00	0,00	0	0
09589	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11 FIOS PCT C/500 QDE 30 DE PCT COM 1 LOTE: 165B FAB:30/09/2019 VAL: 30/ 09/2024 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898954425030 - MARCA: V&E	30059090	010	5403	PC	30,00	8,0000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10629	SCALP 21G CX C/100 LOTE: 2345BGHY FAB:01/02/2020 VAL: 24/11/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% - MARCA: DESCARPACK	90183999	010	5403	UN	10,00	18,2000000	182,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN


INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB: APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 EMPENHO N 2098/2020PREGAO N 0004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.85
 1-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085723,10085781,10109397,10109492,10116173,10116220,10119143




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000.023.580**

SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 8010 8681 6353

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


NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROVISÃO ESTADUAL
027454100

PROV. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

DADOS DANFE
Prot.: 126200067078991 Data/Hora: 16/09/2020 14:23:00

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. COM.	VALOR DESP.	VALOR LÍQU.
50,00	UN	18,2000000	910,00	0,00	0,00	910,00
1.000,00	UN	0,8000000	800,00	0,00	0,00	800,00
100,00	UN	23,5500000	2.355,00	0,00	0,00	2.355,00
3,00	UN	15,2200000	45,66	0,00	0,00	45,66
20,00	UN	5,5000000	110,00	0,00	0,00	110,00
2.000,00	UN	0,2900000	580,00	0,00	0,00	580,00




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000.023.580**

SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 8010 8681 6353

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200067078991 Data/Hora: 16/09/2020 14:23:00

PROVISÃO ESTADUAL **INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ**

027454100 **03.817.043/0001-52**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NUM. INA	CDT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
4196	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 10X4, 5 RL QDE 14 DE RL COM 1 LOTE: 41969 8 FAB:05/07/2018 VAL: 02 /07/2022 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7896544900417 - MARCA: MI SSNER	30051090	010	5403	RL	14,00	5,0100000	70,14	0,00	0,00	0,00	0	0
09052	LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO PAR CX C/200 QDE 11 DE PR COM 1 LOTE: 12620 3 FAB:18/05/2020 VAL: 05 /05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7896243101177 - MARCA: SA NRO	40151100	010	5403	PR	11,00	52,5000000	577,50	0,00	0,00	0,00	0	0
09051	LUVA CIRURGICA 8.0 C/PO PAR CX C/200 QDE 10 DE PR COM 1 LOTE: 14920 3 FAB:10/06/2020 VAL: 28 /05/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.0 0% EAN: 7896243101191 - MARCA: SA NRO	40151100	010	5403	PR	10,00	52,5000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	0



ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Eu, Maria José Almeida da Silva, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, localizada Av. Raimundo Ferreira Pires, nº 320, centro, Tabira - PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 03.817.043/0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive luvas de procedimento e cirúrgica), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Tabira - PE, 03 de agosto de 2020.



M^ª José Almeida da Silva
Secretária Municipal
de Saúde

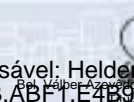
Maria José Almeida da Silva

Maria José Almeida da Silva

Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE



Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 10.687.065/0001-00
Av. Raimundo Ferreira Pires nº 320, Centro - Tabira-PE, CEP: 56780-000
Fone/Fax: (87) 3847.2722 E-mail: sec.saudedetabira@hotmail.com



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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/09/2020 17:13:10 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

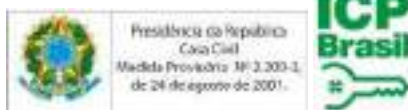
¹**Código de Autenticação Digital:** 10202409209240797497-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b828d69927f35138c85441c1f9390f7689bee8b7480e62a8f814ad1df25b8cda28564d6a9e349f2fee7fdb545591f619e65c
c2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Assinado

CONTRATO Nº: 00017/2020-CPL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0003/2020
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0007/2020

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA E PHARMAPLUS LTDA EPP, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA** - situado à Rua Raimundo Ferreira Pires nº 320 - Centro - Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, neste ato representada pela Secretária de Saúde do Município de Tabira a Sra MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA, Brasileira, Casada, servidora pública municipal, residente e domiciliado na Rua Luiz Oliveira Santos, Centro - Tabira - PE, CPF nº 825.076.944-91, Carteira de Identidade nº 4.548.306 SSP/PE, e do outro lado **HARMAPLUS LTDA EPP** - AV HELVECIO LIMA, 256 - BRQTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Valdevino, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Raimundo Ferreira, S/N, Centro - Tabira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SSP-PE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00003/2020, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002 e subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:

O presente contrato tem por objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00003/2020 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:

O valor total deste contrato, a base de preço proposto, é de **R\$ 241.443,35 (DUZENTOS E QUARENTA E UM MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)**.

CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

UNIDADE GESTORA: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA
ÓRGÃO ORÇAMENTÁRIO: 20000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 20501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 701 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE
AÇÃO: 2.2039 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE
DESPESA: 995 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
DESPESA 1072 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

[Handwritten mark]

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://seodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/10202809208483364672

- DESPESA 1024 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1025 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1030 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1031 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1099 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1100 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1436 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1054 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1055 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1079 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1080 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1081 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1082 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1111 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1069 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1010 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1011 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1017 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
- DESPESA 1018 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
- DESPESA 1115 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 7 (sete) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2020, considerado da data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado;

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:



Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.
O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero virgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Tabira.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes.

Tabira - PE, 21 de Fevereiro de 2020.

PELO CONTRATANTE



MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA
Secretaria Municipal de Saúde
825.076.944-91

PELO CONTRATADO



PHARMAPLUS LTDA EPP
IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO
066.130.014-57



PROPOSTA ATUALIZADA

REF.: PREGÃO PRESENCIAL N° 00003/2020
PROCESSO LICITATÓRIO N° 00007/2020
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

PROponente: **PHARMAPLUS LTDA EPP**
 CNPJ nº 03.817.043/0001-52
 AV HELVECIO LIMA, 256
 BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800-000
 (87) 99495268 - HIGOR EMANUEL
 higor_pharmaplus@hotmail.com

Prezados Senhores,

Considerada a proposta apresentada, ocorrências e observações eventualmente apontadas durante o processo licitatório, bem como os critérios definidos no instrumento convocatório, ao final do referido certame - Pregão Presencial nº 00003/2020 -, produziu-se o seguinte resultado que representa a proposta inicial devidamente atualizada:

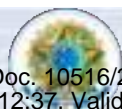
CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
2	Ácido Ascórbico 200 mg/mL. Solução oral frasco 20 mL.	Frasco	1000	1,17	1.170,00
3	*Alprazolam 0,5 mg Comprimido	Unidade	5000	0,09	450,00
6	Ambroxol, Cloridrato 5 mg/mL. Xarope	Frasco	1000	1,57	1.570,00
12	Captopril 50 mg Comprimido	Unidade	25000	0,04	1.000,00
16	Cimetidina 200 mg Comprimido	Unidade	32000	0,13	4.160,00
28	Iodeto de Potássio 100 mg/mL. Solução Oral (frasco 100 mL.)	Frasco	600	2,60	1.560,00
30	Losartana 100 mg Comprimido	Unidade	50000	0,26	13.000,00
34	*Levomopromazina 40 mg/mL. Solução oral	Frasco	100	9,60	960,00
37	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250 UI/g Pomada	Bistaga	1000	1,48	1.480,00
41	Nitrazepam 5 mg Comprimido	Unidade	4000	0,16	640,00
46	Salbutamol, sulfato de 2mg/5mL. Xarope	Frasco	1000	1,05	1.050,00
48	Simeticona 40 mg Comprimido	Unidade	1000	0,12	120,00
52	*Tioridazina 25 mg Comprimido	Unidade	4000	0,30	1.200,00
53	*Tioridazina 50 mg Comprimido	Unidade	4000	0,39	1.560,00
55	Vitamina Complexo B Frasco 100 mL. Solução oral	Frasco	500	2,30	1.150,00
59	Aciclovir 200 mg Comprimido	Unidade	300	0,26	78,00
65	Amiodarona, cloridrato 200 mg Comprimido	Unidade	32000	0,63	20.160,00
68	Ampicilina 500 mg Cápsula	Unidade	32000	0,33	10.560,00
74	Azitromicina 500 mg Comprimido	Unidade	20000	0,47	9.400,00
78	*Carbamazepina 400 mg Comprimido	Unidade	18000	0,38	6.840,00
79	*Carbonato de Lítio 300 mg Comprimido	Unidade	18000	0,36	6.480,00
80	Captopril 25 mg Comprimido	Unidade	180000	0,03	5.400,00
82	Cefalexina 500 mg Cápsula	Unidade	15000	0,26	3.900,00
87	Dexametasona 0,1 mg/mL. Elixir Frasco 100 mL.	Frasco	3500	1,11	3.885,00
90	Dexclorfeniramina, maleato 2 mg Comprimido	Unidade	15000	0,07	1.050,00
94	Dipirona sódica 500 mg/mL. Solução oral	Frasco	2500	0,65	1.625,00
103	*Fenitoína Sódica 100 mg Comprimido	Unidade	15000	0,13	1.950,00
106	Furosemida 40 mg Comprimido	Unidade	60000	0,05	3.000,00
114	Ibuprofeno 50 mg/mL. Solução oral com 30 mL.	Frasco	2000	1,15	2.300,00
117	Levonorgestrel 0,75 mg Comprimido	Unidade	300	0,59	177,00
119	Losartana potássica 50 mg Comprimido	Unidade	230000	0,08	18.400,00
121	Metoclopramida, cloridrato 10 mg Comprimido	Unidade	15000	0,09	1.350,00
124	Metronidazol 100 mg/g Creme vaginal com aplicador	Bistaga	1500	4,30	6.450,00
130	Noretisterona 0,35 mg Comprimido	Unidade	1000	0,15	150,00
133	Omeprazol 20 mg Cápsula	Unidade	18000	0,07	1.260,00
137	Prednisona 5 mg Comprimido	Unidade	35000	0,07	2.450,00
141	Sais de Reidratação Oral (NaCl 3,5g + Glicose 20g + Citrato Na 2,9 G + KCl 1,5 G) 27,9 g Pó para solução oral	Unidade	300	0,53	159,00
148	Ácido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/mL. Solução injetável	Unidade	1500	0,64	960,00
151	Água destilada 10 mL. Solução injetável	Unidade	10000	0,18	1.800,00
152	Água Oxigenada 10V Frasco com 1000 mL.	Frasco	15	4,03	60,45
155	Alcool Iodado 0,1% 1000 mL.	Frasco	20	10,18	203,60
156	Aminofilina 25 mg/mL. Solução injetável	Unidade	400	1,07	428,00
157	Amiodarona 50mg/mL Solução injetável	Unidade	400	1,86	744,00
158	Ampicilina sódica 1g Pó para solução injetável	Frasco	1000	3,34	3.340,00
159	Atropina 0,25 mg/mL. Solução injetável	Unidade	500	0,35	175,00
164	Bromoprida 10 mg/2mL. Solução Injetável	Unidade	300	1,30	390,00
166	Ceftriaxona 1g Pó para solução injetável	Frasco	1000	7,45	7.450,00
169	Cimetidina 150 mg/mL. Solução injetável	Unidade	1500	0,67	1.005,00

[Handwritten signatures and initials]

Autenticação Digital Código: 10202809208483364672-4

Data: 28/09/2020 08:40:53

Cartório Azevêdo Bastos - Rua da Constituição, 1145 - Bairro dos Estados - Pessoa - PB - Responsável: Helder de L. Freitas
 Valor Total da Contratação: R\$ 46.660,00
 Selo Digital Impresso em 29/06/2023 12:37. Validação: 314C-2A94-BD58-8FB7-00DB-ABF1-E411-3602.



03.817.043/0001-52

170	Ciprofloxacino 200 mg Bolsa com 100 mL	Bolsa	100	24,00	2.400,00
172	Cloreto de potássio 19,1% Solução injetável 10 mL	Bisnaga	300	0,25	75,00
174	Clozaprina 5 mg/mL Solução injetável	Unidade	300	0,96	288,00
175	Complexo B 2 mL Solução injetável	Unidade	3000	0,76	2.280,00
177	Dexametasona 2 mg/mL Solução injetável	Unidade	2000	0,45	900,00
178	Dexametasona 4 mg/mL Solução injetável	Unidade	4000	0,58	2.320,00
181	Dipirone sódica 500 mg/ mL Solução injetável	Unidade	10000	0,47	4.700,00
183	Dopamina 5 mg/mL Solução injetável	Unidade	300	1,53	459,00
184	Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 mL Solução injetável	Unidade	40	15,99	639,60
185	Escopolamina + Dipirone Sódica 4 mg/mL + 500mg/mL Solução injetável	Unidade	3000	1,30	3.900,00
186	Etilefrina 10mg/mL Solução injetável	Unidade	150	1,25	187,50
187	Fenitoína 50 mg/mL Solução injetável	Unidade	200	1,70	340,00
189	Fenoterol 5 mg/mL com 20 mL	Frasco	30	3,64	109,20
194	Furosemida 10 mg/mL Solução injetável	Unidade	2000	0,50	1.000,00
196	Gentamicina 80 mg/mL Solução injetável	Unidade	1000	0,70	700,00
198	Glicose 5% Frasco 500 mL	Frasco	1500	2,70	4.050,00
200	Haloperidol 5 mg/mL Solução injetável	Unidade	500	1,10	550,00
204	Imunoglobulina Humana Anti RH(D) 300 mg Solução injetável	Unidade	15	229,80	3.447,00
207	Ipratropio 0,25 mg/mL com 20 mL	Frasco	100	0,85	85,00
209	Levofloxacino 5 mg/mL Bolsa com 100 mL	Bolsa	100	19,60	1.960,00
210	Lidocaina 2% com vaso constritor Solução injetável	Unidade	300	2,50	750,00
211	Lidocaina 2% sem vaso constritor Solução injetável	Unidade	500	2,75	1.375,00
214	Manitol 20% Frasco com 250 mL	Frasco	20	4,10	82,00
221	Norepinefrina 4 mg/mL Solução injetável	Unidade	200	1,90	380,00
223	Omeprazol 40 mg/mL Solução injetável	Unidade	600	5,50	3.300,00
229	Soro Fisiológico 0,9% 100 mL Solução injetável	Unidade	2000	1,98	3.960,00
230	Soro fisiológico 0,9% 250 mL Solução injetável	Unidade	3000	2,08	6.240,00
231	Soro fisiológico 0,9% 500 mL Solução injetável	Unidade	6500	2,59	16.835,00
232	Soro glicofisiológico 500 mL Solução injetável	Unidade	6500	2,99	19.435,00
233	Soro Ringer Lactado 500 mL Solução injetável	Unidade	1400	2,89	4.046,00
				Total:	241.443,35

Tabina - PE, 19 de Fevereiro de 2020.


PHARMAPLUS LTDA EPP
 03.811.043/0001-52

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: https://seidigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/10202809208483364672



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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2020 14:17:55 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 10202809208483364672-1 a 10202809208483364672-5

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c6b2a5c6bd20a90ce96df7871a53dabc8cbfeb8df3e34ea0700288ed1b5c7d3b7c965cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 12.028,20

NF-e
Nº 000.018.047
SÉRIE 001
7826670

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.047**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO: **2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

REGIÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL**

CENTRO

CEP: **56780-000**

MUNICÍPIO: **TABIRA**

UF: **PE**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

DATA DE EMISSÃO: **28/03/2020**

DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **28/03/2020**

HORA DE SAÍDA: **08:01:35**

PARCELAS

001 - 27/04/2020 - 12.028,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	12.028,20	0,00	12.028,20	
VALOR DO FRTS	VALOR DO SINAL	DESCARTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.028,20

TRANSPORTADOR / VULNOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete**

COORDENATE

PLACA DO VEÍCULO

UF

REGIÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESOS BRUTOS

POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QTD	CHOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
306	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 LOTE: 17C8291 FAB:23/03/2017 V AL: 23/03/2023 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040328 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	1.000,00	0,1800000	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4380	GLICOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% - MARCA: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	500,00	2,7000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML LOTE: P100031530 FAB:07/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	010	5403	UN	4,00	229,8000000	919,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V AL: 22/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AM P	50,00	19,6000000	980,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2205	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AM P CX C/80 LOTE: 74NF2236 FAB:01/06/2019 VAL: 01/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706477 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	300,00	1,9800000	594,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PON

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON

VALOR DO PIS/PON

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020CONRATO N 17/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): **7815389,7815431**

REFERENCIO AO FISCO:




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000.018.047**

SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00

PROVAÇÃO ESTADUAL
027454100

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INA	QTD	UFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NB0954 FAB:24/02/2019 VAL: 24/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	500,00	2,0800000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
1047	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 19LS246B FAB:08/11/2019 VAL: 08/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	1.200,00	2,5900000	3.108,00	0,00	0,00	0,00	0	
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74NA0350 FAB:24/01/2019 VAL: 24/12/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	1.000,00	2,9900000	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0	
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NF2202 FAB:02/06/2019 VAL: 02/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	300,00	2,8900000	867,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 8.282,00

NF-e
Nº 000.018.046
SÉRIE 001
7826714

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.018.046
 SÉRIE FOLHA 1/2

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469

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

Prot.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00

VENDA DE MERCADORIA

INDICAÇÃO ESTADUAL: 027454100 REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 28/03/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 28/03/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE REGIÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08:00:03

NUM. NOTA: 001 - 27/04/2020 - 8.282,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	8.282,00	0,00	8.282,00

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	OUTROS DEBITOS/ALÍQUOTAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DE DEDUÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	8.282,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete

MODALIDADE: 9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO: UF: REGIÃO ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1043	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRM U ND LOTE: 10513 FAB:06/11/2019 VAL : 30/11/2021 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133131332 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	300,00	1,1700000	351,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07209	ALPRAZOLAM 0,50MG B1 CPR CX C/ 30 LOTE: 1A5085 FAB:19/04/2019 VA L: 19/04/2021 LISTA POSIT TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S	30049064	010	5403	CP R	200,00	0,0900000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 12801296 FAB:01/07/2019 VAL: 30/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	10.000,00	0,1300000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
213	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XRP 100ML LOTE: 17455 FAB:01/02/2020 VAL : 28/02/2022 LISTA NEGAT IVA DESC:0.00% EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,0500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22	SIMETICONA 40MG CPR CX C/600 LOTE: 19D22K FAB:05/04/2019 VA L: 05/04/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148290314 - MARCA: PR ATI	30049099	010	5403	CP R	400,00	0,1200000	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INDICAÇÃO ESTADUAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB APROX RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020CONTRATO N 17/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570 -3 C.C.17.851-9

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7815389,7815431



 **PHARMAPLUS LTDA**
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000.018.046**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DANFE: **Prot.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00**

INScrição Estadual: **027454100**

INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ: **03.817.043/0001-52**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. INA	QTD	UFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
476	AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840 LOTE: 19J019 FAB:27/09/2019 VA L: 27/09/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	010	5403	CP S	4.000,00	0,3300000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0	
325	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/200 LOTE: 108587C FAB:30/11/2019 V AL: 30/11/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898924600733 - MARCA: AB L	30042052	010	5403	CP R	4.000,00	0,2600000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
643	DEXAMETASONA 0.1MG/ML 100ML FR S LOTE: DB19D093 FAB:07/04/2019 VAL: 07/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041165 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,1100000	555,00	0,00	0,00	0,00	0	
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1910063 FAB:20/09/2019 V AL: 30/09/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	010	5403	CP R	3.000,00	0,0700000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS19H410 FAB:23/08/2019 VAL: 23/08/2021 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	2.500,00	0,6500000	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0	
3436	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS LOTE: 343646S FAB:02/07/2019 V AL: 13/09/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112150152 - MARCA: TE UTO	30049029	010	5403	FR S	1.000,00	1,1500000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0	
07872	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 LOTE: AX323 FAB:05/08/2019 VAL : 31/07/2021 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137122509 - MARCA: SA NVAL	30043210	010	5403	UN	2.000,00	0,0700000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 9.436,35

NF-e
Nº 000.018.048
SÉRIE 001
7833119

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.048**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/3**

CHAVE DE ACESSO: **2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()**

CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00**

DATA DE EMISSÃO: **28/03/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL**

BARRIO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **56780-000**

DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **28/03/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA**

UF: **PE**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

HORA DE SAÍDA: **10:41:48**

FAZENDA: **001 - 27/04/2020 - 9.436,35**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00**

VALOR DO ICMS: **0,00**

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **9.436,35**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **9.436,35**

VALOR DO FRETRE: **0,00**

VALOR DO SEGURO: **0,00**

DESCUPO: **0,00**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**

VALOR DO IPI: **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA: **9.436,35**

TRANSPORTADOR / VULNOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

PRETE POR CIVISA: **9 - Sem Frete**

COORDENATE:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: **MARACÓ**

UF: **PE**

REGIÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **0**

UNIDADE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

RESERVA:

POSICIONAMENTO:

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	DTI	CHOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1057	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100 LOTE: AF19J050 FAB:10/10/2019 VAL: 10/10/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040724 - MARCA: FA RMACE	30039069	010	5403	AM P	200,00	1,0700000	214,00	0,00	0,00	0,00	0	0
632	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V CX C/100 LOTE: AD-025/19 FAB:04/06/2019 VAL: 31/05/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	AM P	200,00	1,8600000	372,00	0,00	0,00	0,00	0	0
477	AMPICILINA SODICA 1G AMP I.V/ I.M CX C/ 100 LOTE: 19080522 FAB:12/08/2019 VAL: 12/08/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014685851 - MARCA: BL AU	30041011	010	5403	AM P	300,00	3,3400000	1.002,00	0,00	0,00	0,00	0	0
871	BROMOPRIDA 10MG/2ML I.M/I.V AM P CX C/100 LOTE: AT-021/19 FAB:22/04/2019 VAL: 30/03/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123906100 - MARCA: HI POLABOR	30049045	010	5403	AM P	100,00	1,3000000	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INDICADOR DE SERVIÇOS: **0**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVAÇÃO AO FISCAL:

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7823522,7823532




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.048**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983


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

NAT OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00

PROFISSIONAL **027454100** **DOC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **03.817.043/0001-52**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NUM. INA	QTD	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI	
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 19040290 FAB:03/04/2019 VAL: 03/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AM P	300,00	7,4500000	2.235,00	0,00	0,00	0,00	0
5490	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP CX C/12 LOTE: 19111439 FAB:14/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898122914564 - MARCA: HYPOFARMA	30032099	010	5403	AM P	50,00	24,0000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HYPOFARMA	30039019	010	5403	AM P	800,00	0,7600000	608,00	0,00	0,00	0,00	0
748	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V/ I.M CX C/50 LOTE: DE19J015 FAB:15/10/2019 VAL: 15/10/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040748 - MARCA: FARMACE	30039099	010	5403	AM P	1.000,00	0,4500000	450,00	0,00	0,00	0,00	0
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100 LOTE: 834PP FAB:04/07/2018 VAL: 10/10/2022 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FARMACE	30039099	010	5403	AM P	1.000,00	0,5800000	580,00	0,00	0,00	0,00	0
1056	DIPÍRONA SÓDICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 LOTE: DP19E126 FAB:09/05/2019 VAL: 09/05/2021 OUTRAS DESC:0.00% EAN: 7898166041004 - MARCA: FARMACE	30039099	010	5403	AM P	2.000,00	0,4700000	940,00	0,00	0,00	0,00	0




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.048**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983

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

NAT. OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA


PROVISÃO ESTADUAL: 027454100 **PROV. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:** **CNPJ: 03.817.043/0001-52**

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. COM.	VALOR DESCONTO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR IPI
100,00	AM P	15,300000	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15,00	AM P	15,990000	239,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
800,00	AM P	1,300000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50,00	AM P	1,250000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300,00	AM P	0,700000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.501,80

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº **000.018.049**
SÉRIE **001**
7833548




PHARMPLUS LTDA
Rua João Domingos Sobrinho, 91
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Manoela Valadares
CEP: 56800-000
Fone: (87) 3838-1652

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **000.018.049**
SÉRIE **001**
FOLHA **1/1**



UNIQUE DE ACESSO
2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4910 6889 4437

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

DATA DE EMISSÃO
VENDA DE MERCADORIA
Protocolo: **126200024713315 Data/Hora: 28/03/2020 10:59:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 027454100 | **INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO**: | **CPF**: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () | **CPF**: 10.687.065/0001-00 | **DATA DE EMISSÃO**: 28/03/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL | **CENTRO** | **CEP**: 56780-000 | **DATA DE SAÍDA / ENTRADA**: 28/03/2020

MUNICÍPIO: TABIRA | **FONE / FAX**: (87) 3847-1163 | **UF**: PE | **INSCRIÇÃO ESTADUAL**: | **HORA DE SAÍDA**: 10:58:52

NUM. NOTA: 001 - 27/04/2020 - 2.501,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	2.501,80	0,00	2.501,80	
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.501,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	PESQUISA	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNPJ	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	VAL. ICMS	VAL. IPI
5627	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/ 450 LOTE: 28P4869 FAB:15/01/2018 V AL: 15/01/2050 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: GEOLAB	90189029	010	5403	UN	30.000,00	0,0800000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1135	ALCOOL IODADO 0.1% 1000ML LT U ND LOTE: 1902747 FAB:07/08/2019 V AL: 06/08/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780208343 - MARCA: RIO QUIMICA	30049099	010	5403	L	10,00	10,1800000	101,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO ATIVIDADE	VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH


PEDIDO (etiqueta): 7823522,7823532

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 362,00

NF-e
Nº 000.018.452
SÉRIE 001
7990490

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.018.452
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5210 1912 8492

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

Prot.: 126200026942262 Data/Hora: 09/04/2020 17:51:00

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

REGIÃO ESTADUAL
027454100

REGIÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()
 CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00
 DATA DE EMISSÃO: 09/04/2020

ENDEREÇO
 AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL
 CENTRO
 CEP: 56780-000
 DATA DE SAÍDA - ENTRADA: 09/04/2020

MUNICÍPIO
 TABIRA
 FONE / FAX: (87) 3847-1163
 UF: PE
 REGIÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 17:51:02

PARCELAS
 001 - 09/05/2020 - 362,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	362,00	0,00	362,00

VALOR DO FRTS	VALOR DO SINDICATO	DESC. ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete
 FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
 COORDENATE: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO: UF: REGIÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESOS BRUTO	PESOS LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	QTD	CHOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2675	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1 C X C/50 LOTE: 19091159 FAB:11/09/2019 VAL: 30/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122913239 - MARCA: HY POFARMA	30049069	010	5403	AMP	200,00	0,9600000	192,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2768	FENITOINA 50MG/ML 5ML C1 AMP C X C/100 LOTE: AY-007/19 FAB:12/02/2019 VAL: 30/01/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123906605 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	AMP	100,00	1,7000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 PREGÃO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

REPERTEIO AO FISCO:

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 27.748,10

NF-e
Nº 000.018.451
SÉRIE 001
7991281

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.018.451
 SÉRIE FOLHA 1/3

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249

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

DATA DE EMISSÃO
09/04/2020

INDICADOR ESTADUAL
027454100

INDICADOR DO SUBST. TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

DATA DE EMISSÃO
09/04/2020

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
09/04/2020

HORA DE SAÍDA
17:46:16

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00

DESTINATÁRIO / REMITENTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()

ENDEREÇO
AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

CENTRO

CEP
56780-000

MUNICÍPIO
TABIRA

UF
PE

INDICADOR ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
09/04/2020

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
09/04/2020

HORA DE SAÍDA
17:46:16

NUM. DE FOLHAS
001 - 09/05/2020 - 27.748,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	27.748,10	0,00	27.748,10

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.748,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CMR / CPF
	9 - Sem Frete				

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38				0,00	0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	COT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09739	CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/500 LOTE: 211105 FAB:21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862923389 - MARCA: ME DQUIMICA	30049069	010	5403	CP R	15.000,00	0,0400000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 18347U FAB:23/10/2018 VA L: 23/10/2020 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	6.000,00	0,1300000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1081	IODETO DE POTASSIO XRP 100ML FRS LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V AL: 27/08/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710782 - MARCA: IM EC	30049099	010	5403	FR S	300,00	2,6000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1559	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPR CX C/300 LOTE: 19D12E FAB:01/03/2019 VA L: 01/03/2021 LISTA POST TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148301751 - MARCA: PR ATI	30049069	010	5403	CP R	600,00	0,2600000	156,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1283	NEOMICINABACTRACINA 10G POM LOTE: 20B224 FAB:04/02/2020 VA L: 04/02/2022 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: PRATI	30042069	010	5403	BI S	500,00	1,4800000	740,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN


INDICADOR ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTAÇÃO: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.451**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249

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


NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-E
Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00

PROVAÇÃO ESTADUAL
027454100

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NUM. INA	CDT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FRS UN D LOTE: 20049L FAB:28/06/2019 VA L: 28/06/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	30039019	010	5403	FR S	300,00	2,3000000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	
06637	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2000651 FAB:22/01/2020 V AL: 31/01/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB	30049054	010	5403	CP R	6.990,00	0,6300000	4.403,70	0,00	0,00	0,00	0	
476	AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840 LOTE: 19D178 FAB:09/03/2019 VA L: 09/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	010	5403	UN	4.200,00	0,3300000	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0	
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 21040S FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 OUTRAS DES C:0.00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA	30032029	010	5403	CP R	3.000,00	0,4700000	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0	
09739	CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/500 LOTE: 21110S FAB:21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862923389 - MARCA: ME DQUIMICA	30049069	010	5403	CP R	15.000,00	0,0300000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1906048 FAB:18/06/2019 V AL: 30/06/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	010	5403	CP R	5.000,00	0,0700000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	
2382	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 0016/20 FAB:21/01/2020 V AL: 31/12/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123902546 - MARCA: HI POLABOR	30049076	010	5403	CP R	15.000,00	0,0500000	750,00	0,00	0,00	0,00	0	




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.451**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00

PROVAÇÃO ESTADUAL
027454100

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INA.	QTD	UFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI
08085	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) C PR CX C/960 LOTE: 20B09E FAB:11/02/2020 VAL: 11/02/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI	30049069	010	5403	CP R		179.520,00	0,0800000	14.361,60	0,00	0,00	0,00	0
2650	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/840 (15 FR S C/56) LOTE: 20000460 FAB:29/01/2020 VAL: 31/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898216365333 - MARCA: PH ARLAB	30049059	010	5403	CP R		9.240,00	0,0700000	646,80	0,00	0,00	0,00	0
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35681G FAB:01/03/2020 VAL: 31/03/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	010	5403	EN V		300,00	0,5300000	159,00	0,00	0,00	0,00	0
1030	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FR S UND LOTE: 0908/19 FAB:24/09/2019 VAL: 31/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681828 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	FR S		100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 16.674,00

NF-e
Nº 000.018.450
SÉRIE 001
7993637

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.018.450
SÉRIE 001
FOLHA 1/3

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956

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

DATA DE EMISSÃO
09/04/2020

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
09/04/2020

HORA DE SAÍDA
17:45:11

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
027454100

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
03.817.043/0001-52

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
10.687.065/0001-00

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
56780-000

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
09/04/2020

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
09/04/2020

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
17:45:11

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO
001 - 09/05/2020 - 16.674,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	16.674,00	0,00	16.674,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.674,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CONDICIÓN	PLACA DO VEÍCULO	UF	CMF / CPF
	9 - Sem Frete				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1057	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100 LOTE: AF19I044 FAB:18/09/2019 VAL: 02/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040724 - MARCA: FA RMACÉ	30039069	010	5403	AM P	200,00	1,0700000	214,00	0,00	0,00	0,00	0	
632	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V CX C/100 LOTE: AD-039/19 FAB:30/09/2019 VAL: 31/08/2021 LISTA P OSTIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLÁBOR	30049099	010	5403	AM P	100,00	1,8600000	186,00	0,00	0,00	0,00	0	
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 20020153 FAB:17/12/2019 VAL: 17/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AM P	400,00	7,4500000	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19111425 FAB:12/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AM P	800,00	0,7600000	608,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO IMPOSTO



PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO


DADOS ADICIONAIS

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.450 SÉRIE 1 FOLHA 2/3		 Nº DE ACESSO 2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora									
NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			DADOS DANFE Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00										
POSIÇÃO ESTADUAL 027454100		INSC ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.817.043/0001-52									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM INB	CDT	DTOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	RE DO ICMS	V ICMS	V PI	ALIC ICMS	ALIC PI
748	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I. V/ I.M CX C/50 LOTE: DE19L020 FAB:18/11/2019 VAL: 18/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040748 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	1.000,00	0,4500000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100 LOTE: DX19J171 FAB:31/10/2019 VAL: 31/10/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	1.000,00	0,5800000	580,00	0,00	0,00	0,00	0	
1056	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 LOTE: DP19M370 FAB:02/12/2019 VAL: 02/12/2021 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AM P	2.000,00	0,4700000	940,00	0,00	0,00	0,00	0	
1053	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M / I.V CX C/100 LOTE: FS20A006 FAB:04/02/2020 VAL: 28/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE	30039086	010	5403	AM P	800,00	0,5000000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V AL: 22/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AM P	50,00	19,6000000	980,00	0,00	0,00	0,00	0	
08656	LIDOCÁINA 2% 20MG/ML S/V 05ML AMP CX C/100 LOTE: 20010132 FAB:22/01/2020 VAL: 31/01/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122911822 - MARCA: HY POFARMA	30039053	010	5403	AM P	400,00	2,7500000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.018.450**

SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00

PROVAÇÃO ESTADUAL
027454100

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INA	QTD	UFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMR	ALIC. PI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NM5004 FAB:18/12/2019 VAL: 18/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	300,00	2,0800000	624,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1047	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 20C4185B FAB:09/03/2020 VAL: 09/03/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	1.800,00	2,5900000	4.662,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PA0304 FAB:17/01/2020 VAL: 17/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	600,00	2,9900000	1.794,00	0,00	0,00	0,00	0	0
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NM5072 FAB:21/12/2019 VAL: 21/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	400,00	2,8900000	1.156,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 958,20

NF-e
Nº 000.018.453
SÉRIE 001
7988947

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.018.453**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



Chave de Acesso: **2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5310 2064 3602**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126200026942499 Data/Hora: 09/04/2020 17:52:00**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100** REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **09/04/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **09/04/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **027454100** HORA DE SAÍDA: **17:52:13**

PARCELAS

001 - 09/05/2020 - 958,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	958,20	0,00	958,20	
VALOR DO FRTS	VALOR DO SINAL	DELCÓDIGO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	958,20

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** MODALIDADE: **9** PLACA DO VEÍCULO: **9** UF: **PE** CNPJ / CPF: **9**

ENDEREÇO: **9** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **9**

QUANTIDADE: **4** UNIDADE: **9** MARCA: **9** NÚMERO(S): **9** PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	QTD	CHOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
07209	ALPRAZOLAM 0,50MG B1 CPR CX C/ 30 LOTE: 114758 FAB:22/08/2019 VA L: 22/08/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S	30049064	010	5403	CP R	1.980,00	0,0900000	178,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1577	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/30 LOTE: 1457296 FAB:03/09/2019 V AL: 03/09/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7896112114574 - MARCA: TE UTO	30049065	010	5403	CP R	6.000,00	0,1300000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO PIS/PON

INDICADOR DE BRANQUEAMENTO: **9** VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS: **9** BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON: **9** VALOR PIS/PON: **9**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 7958678

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00

NF-e
Nº 000.019.437
SÉRIE 001
8391550

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.019.437**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3710 1763 1059**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 126200033445205 Data/Hora: 13/05/2020 09:02:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** RGO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **13/05/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **13/05/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **09:02:05**

PARCELAS

001 - 12/06/2020 - 785,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **785,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **785,00**

VALOR DO PIS/PASEP: **0,00** VALOR DO COFINS: **0,00** VALOR DO PIS: **0,00** VALOR DO COFINS: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **785,00**

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** MODALIDADE: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **9 - Sem Frete** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **9** UNIDADE: **9** MARCA: **9** NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: **9** PESO LÍQUIDO: **0,00** PESO BRUTO: **0,00**

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / SP	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. PIS	ALIC. ICMS	ALIC. PIS
1767	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML LOTE: CA20B042 FAB:07/02/2020 VAL: 07/02/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041561 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,5700000	785,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO PIS/PASEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** VALOR TOTAL UNID SERVIÇOS: **785,00** BASE DE CÁLCULO DO PIS/PASEP: **785,00** VALOR DO PIS/PASEP: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9**

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

PELIDO (etiqueta): **8358574,8358587**

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 257,28

NF-e
Nº 000.019.436
SÉRIE 001
8391587

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.019.436
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3610 5784 4765

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

Prot.: 126200033444427 Data/Hora: 13/05/2020 08:58:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **13/05/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **13/05/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** HORA DE SAÍDA: **08:58:17**

NUMERO: **001 - 12/06/2020 - 257,28**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	257,28	0,00	257,28
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DE OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	257,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CONDICIÓN	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESOS BRUTOS	PESOS LÍQUIDOS
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08133	FIO CATGUM CROM 2 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 LOTE: 0670120051 FAB:01/01/202 O VAL: 31/01/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898911795602 - MARCA: SH ALON	30061090	010	5403	CX	3,00	85,7600000	257,28	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 PREGAO PRESENCIAL N 00004/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 8358574.8358587

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSION: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 165,00		NF-e Nº 000.019.438 SÉRIE 001 8391513
DATA DE REFERÊNCIA:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.438 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3810 8236 3923
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	

NAT OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	DADOS DANFE Prot.: 126200033445641 Data/Hora: 13/05/2020 09:03:00
--	---

REGIÃO ESTADUAL 027454100	REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CMF / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()		10.687.065/0001-00	13/05/2020
ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 56780-000
Cidade: TABIRA		UF PE	REGIÃO ESTADUAL
FONE / FAX (87) 3847-1163		DATA DE SAÍDA - ENTRADA 13/05/2020	
HORARIO 09:03:18		MOMENTO DA SAÍDA	

PARCELAS 001 - 12/06/2020 - 165,00

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	165,00	0,00	165,00

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESC. COM.	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COEFICIENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Frete				

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1859	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1 AMP CX C/50 LOTE: 2008059 FAB:04/03/2020 V AL: 31/03/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006260370 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049069	010	5403	AMP	150,00	1,1000000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO PIS/PON	INDICADOR DE BRANQUEAMENTO	VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON	VALOR DO PIS/PON

APROVAÇÃO DO EMPREENHADOR: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH PEDIDO (etiqueta): 8358547,8358562	REFELENTO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 255,00

NF-e
Nº 000.019.439
SÉRIE 001
8391818

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.019.439
 SÉRIE FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3910 4701 2807

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

Prot.: 126200033447786 Data/Hora: 13/05/2020 09:09:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 13/05/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 13/05/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:09:16

NUMERAÇÃO: 001 - 12/06/2020 - 255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	255,00	0,00	255,00

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIG. ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1917	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML I.M/I.V AMP CX C/50 LOTE: 78N13610 FAB:09/09/2019 VAL: 09/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898208149835 - MARCA: NO VAFARMA	30049045	010	5403	AMP	150,00	1,3000000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0
976	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V /I.M /S.C CX C/6 LOTE: 2003026 FAB:28/01/2020 V AL: 31/01/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006212706 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049067	010	5403	AMP	48,00	1,2500000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

REGISTRO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 8358547,8358562

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 25/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.208,75

NF-e
Nº 000.022.943
SÉRIE 001
9732747

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.022.943**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/1**



Chave de Acesso: **2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 4310 1902 2022**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126200061035716 Data/Hora: 25/08/2020 17:33:00**

REGIÃO ESTADUAL: **027454100**

REG. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL**

CIDADE / ESTADO: **CENTRO PE**

CEP: **56780-000**

DATA DE EMISSÃO: **25/08/2020**

DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **25/08/2020**

HORA DE SAÍDA: **17:33:14**

PARCELAS

001 - 24/09/2020 - 1.208,75

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	1.208,75	0,00	1.208,75	
VALOR DO FRTS	VALOR DO SINAL	DESCAFO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,75

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete**

MODALIDADE: **9 - Sem Frete**

PLACA DO VEÍCULO: **UF**

CMR / CFP

QUANTIDADE: **UNIDADE**

ESPECIE: **MARKA**

NUMERAÇÃO: **RESERVA**

POSSESSOR

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	QTD	CHOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I .V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 19040289 FAB:03/04/2019 VAL: 03/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AMP	107,00	7,4500000	797,15	0,00	0,00	0,00	0	
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 21 DE AMP COM 1 LOTE: 0050 662 FAB:30/05/2020 VAL: 30/05/2022 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AMP	21,00	19,6000000	411,60	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO PIS/PON

INDICADOR DE BRANQUEAMENTO: **VALOR TOTAL UNID. SERVIÇOS**

BASE DE CÁLCULO DO PIS/PON: **VALOR PIS/PON**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH**

PELIDO (etiqueta): **9165196,9706943,9841618,9875648**

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 26/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 65,00

NF-e
Nº 000.022.965
SÉRIE 001
9741438

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.022.965
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 6510 6287 8631

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

Prot.: 126200061237366 Data/Hora: 26/08/2020 10:24:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: 027454100 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () | CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 | DATA EMISSÃO: 26/08/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL | CENTRO | CEP: 56780-000 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 26/08/2020

MUNICÍPIO: TABIRA | FONE / FAX: (87) 3847-1163 | UF: PE | REGISTRO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: 10:24:29

VALOR: 001 - 25/09/2020 - 65,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 65,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 65,00
VALOR DO PIS/PASEP: 0,00	VALOR DO COFINS: 0,00	VALOR DO PIS: 0,00	VALOR DO COFINS: 0,00	VALOR TOTAL DAS OUTRAS CONTRIBUIÇÕES: 65,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete

CD	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / ST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. PIS	ALIC. ICMS	ALIC. PIS
9891	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML E.V./I.M AMP CX C/50	LOTE: 2004742 FAB:10/02/2020 V AL: 28/02/2023 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006232667 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049045	010 5403	AMP	50,00	1,3000000	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.999,98

NF-e
Nº 000.023.301
SÉRIE 001
9900724

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.301
 SÉRIE FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0110 9095 8502

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

Prot.: 126200064094157 Data/Hora: 04/09/2020 15:47:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: 027454100 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 04/09/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 04/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE REGISTRO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 15:47:22

NUMERAÇÃO: 001 - 04/10/2020 - 2.999,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.999,98	0,00	2.999,98

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.999,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete COORDENADA: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDERÇO: MUNICÍPIO: UF: REGISTRO ESTADUAL:

QUANTIDADE: UNIDADE: MARCA: NÚMERAÇÃO: FLS/BRNTO: POSICIONAR:

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDE / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 1.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 1999 DE AMP COM 1 LOTE: DP 19G197 FAB:14/07/2019 VAL L: 14/07/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.999,00	0,4700000	939,53	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 QDE 637 DE FRS COM 1 LOTE: DS1 9H431 FAB:31/08/2019 VAL : 31/08/2021 LISTA NEGATIVA DE SC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FRS	637,00	0,6500000	414,05	0,00	0,00	0,00	0	0
1926	LEVOPLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 84 DE AMP COM 1 LOTE: 9080 454 FAB:22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AMP	84,00	19,6000000	1.646,40	0,00	0,00	0,00	0	0

REGISTRO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB: APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2024/2020PREGAO N 00003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.8 51-9

Fantasia: Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 6.999,03

NF-e
Nº 000.023.300
SÉRIE 001
9900862

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.023.300
 SÉRIE FOLHA 1/2

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640

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

Prot.: 126200064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00

VENDE DE MERCADORIA

027454100 **03.817.043/0001-52**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () **10.687.065/0001-00** **04/09/2020**

AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL **CENTRO** **56780-000** **04/09/2020**


TABIRA **(87) 3847-1163** **PE** **14:59:45**

001 - 04/10/2020 - 6.999,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 6.999,03	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.999,03
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCUPO 0,00	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.999,03				

PREÇO UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
271,00	2,7000000	731,70	731,70	0,00	0,00	0,00	0	0
145,00	5,5000000	797,50	797,50	0,00	0,00	0,00	0	0
656,00	1,9800000	1.298,88	1.298,88	0,00	0,00	0,00	0	0
284,00	2,0800000	590,72	590,72	0,00	0,00	0,00	0	0

PEDIDO (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.300**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00

INScrição Estadual
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO
03.817.043/0001-52

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INSC.	CDT	DIOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
1047	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 20A12098E FAB:18/01/2020 VAL: 18/01/2022 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AM P	389,00	2,5900000	1.007,51	0,00	0,00	0,00	0	0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020 VAL: 10/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	353,00	2,9900000	1.055,47	0,00	0,00	0,00	0	0
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NG2729 FAB:08/07/2019 VAL: 08/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	525,00	2,8900000	1.517,25	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 10.998,97

NF-e
Nº 000.023.510
SÉRIE 001
10117103

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.023.510**
 SÉRIE **001**
 FOLHA **1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192**

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

Prot.: **126200066593167** Data/Hora: **15/09/2020 07:54:00**

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** RGO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **15/09/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **15/09/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: **07:54:36**

VALORES DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **10.998,97** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **10.998,97**

VALOR DO FRETES: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTOS: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **10.998,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CODORRINT: **9 - Sem Frete** PLACA DO VEÍCULO: **9 - Sem Frete** UF: **9 - Sem Frete** CNPJ / CPF: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **9 - Sem Frete** UNIDADE: **9 - Sem Frete** MARCA: **9 - Sem Frete** NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: **9 - Sem Frete** RESERVA: **9 - Sem Frete** POSIÇÃO: **9 - Sem Frete**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	DTI	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 20F905 FAB:05/06/2020 VA L: 05/06/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	16.000,00	0,1300000	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1081	IODETO DE POTASSIO XRP 100ML F RS LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V AL: 27/08/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710782 - MARCA: IM EC	30049099	010	5403	FR S	300,00	2,6000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
213	SALBUTAMOL 0.4MG/ML XRP 100ML LOTE: 17461 FAB:01/05/2020 VAL : 31/05/2022 LISTA NEGAT IVA DESC:0.00% EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,0500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 20540L FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	30039019	010	5403	FR S	200,00	2,3000000	460,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06637	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2005564 FAB:22/05/2020 V AL: 31/05/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB	30049054	010	5403	CP R	10.182,00	0,6300000	6.414,66	0,00	0,00	0,00	0	0

VALORES ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** VALOR TOTAL UNID SERVIÇOS: **10.998,97** BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **10.998,97** VALOR DO ICMS: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:
 EMPENHO N 2099/2020PREGAO N 0003/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.85
 1-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): **10085751,10085796,10085818,10154902,10180241**




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.023.510

SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROVISÃO ESTADUAL: **027454100**

INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CPF: **03.817.043/0001-52**

DADOS DANFE: **Prot.: 126200066593167 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	UNID.	QTD	UNID. COMP.	UNID. VEND.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	PI	VAL. PI	VAL. OUTROS
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 26009S FAB:22/11/2019 VA L: 22/11/2021 OUTRAS DES C:0.00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA	30032029	010	5403	CP R		1.573,00	0,4700000	739,31	0,00	0,00	0,00	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 3.234,00

NF-e
Nº 000.023.513
SÉRIE 001
10117185

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.513
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1310 3156 1377

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

Prot.: 126200066593756 Data/Hora: 15/09/2020 07:57:00

VENDA DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA EMISSÃO: **15/09/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **15/09/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGISTRO ESTADUAL: **027454100** HORA DE SAÍDA: **07:56:49**

VALOR: **001 - 15/09/2020 - 3.234,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	3.234,00	0,00	3.234,00

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.234,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **0000** PLACA DO VEÍCULO: **0000** UF: **PE** CNPJ / CPF: **000000000000000000**

ENDEREÇO: **CENTRO** MUNICÍPIO: **TABIRA** UF: **PE** REGISTRO ESTADUAL: **027454100**

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA ZML LOTE: P100012226 FAB:06/04/201 8 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	010	5403	UN	5,00	229,8000000	1.149,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3467	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML C X C/16 LOTE: 74PC1152 FAB:05/03/2020 VAL: 05/02/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706507 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	600,00	1,9800000	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP C X C/30 LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020 VAL: 10/01/2022 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	300,00	2,9900000	897,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 1875/2020/PREGAO PRESENCIAL N 03/2020/PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9**

Fantasia: **Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH**

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 4.181,00

NF-e
Nº 000.023.512
SÉRIE 001
10117207




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.023.512

SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



UNIQUE KEY (KEY)

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1210 4340 8806

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

DATA DE EMISSÃO 15/09/2020

INDICADOR DE CONTABILIZAÇÃO 027454100

INDICADOR DO SUBST. TRIBUTÁRIO 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.687.065/0001-00

DATA DE EMISSÃO: 15/09/2020

ENDERÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 56780-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 15/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA

FONE / FAX: (87) 3847-1163

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.687.065/0001-00

HORA DE SAÍDA: 07:55:52

VALORES

001 - 15/09/2020 - 4.181,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	4.181,00	0,00	4.181,00

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.181,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

PRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

COORDENATE:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NDE / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 210405 FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 OUTRAS DES C:0.00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA	30032029	010	5403	CP R	7.000,00	0,4700000	3.290,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4380	GLICOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	330,00	2,7000000	891,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 1874/2020/PREGAO PRESENCIAL/PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9


Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE EMISSÃO: 18/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 13.382,46

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.695
SÉRIE 001
10168741




PHARMAPLUS LTDA
Rua João Domingos Sobrinho, 91
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Manoela Valadares
CEP: 56800-000
Fone: (87) 3838-1652

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.023.695

SÉRIE 1
FOLHA 1/3



UNIDADE(A) (CNPJ)
2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360

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

TIPO OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00

REGISTRO ESTADUAL **027454100** **REG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () **CPF/CNPJ** 10.687.065/0001-00 **DATA DE EMISSÃO** 18/09/2020

ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL **MUNICÍPIO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 56780-000 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA** 18/09/2020

MUNICÍPIO TABIRA **UF** PE **REGISTRO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA** 10:39:05

NUMERO 001 - 18/10/2020 - 13.382,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	UNICOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	13.382,46	0,00	13.382,46

VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	COFINS	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DANFE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.382,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MODALIDADE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	REGISTRO ESTADUAL

QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1550	VITAMINA C 100MG/ML 5ML AMP CX C/100 LOTE: AA20E025 FAB:09/05/2020 VAL: 09/05/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040625 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.500,00	0,6400000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	
10501	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 LOTE: 2030774 FAB:23/04/2020 V AL: 23/04/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898007676051 - MARCA: EQ UIPLEX	30039099	010	5403	AMP	9.000,00	0,1800000	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0	
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AMP	1.400,00	0,7600000	1.064,00	0,00	0,00	0,00	0	
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100 QDE 2482 DE AMP COM 1 LOTE: DX 19CD48 FAB:29/03/2019 VA L: 29/03/2021 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	2.482,00	0,5800000	1.439,56	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

REGISTRO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2111/2020PREGAO N 03/2020PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9

RESERVATO AO FISCO

Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241




PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.695**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/3**



2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
 Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00

INScrição Estadual
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.817.043/0001-52

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. INA	QTD	UFOP	UNID	VAL. UNIT	V. UNITAREI	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 5000 DE UND COM 1 LOTE: DP 19A012 FAB:08/01/2019 VA L: 08/01/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	UN D	5.000,00	0,4700000	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0	
5057	ENOXAPARINA SOD 40MG/0.4 ML AM P CX C/10 QDE 35 DE AMP COM 1 LOTE: 5057 65RF FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7898560663253 - MARCA: MY LAN	30049099	210	5403	AM P	35,00	15,9900000	559,65	0,00	0,00	0,00	0	
1053	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M / I.V CX C/100 QDE 2000 DE UND COM 1 LOTE: FS 20D036 FAB:04/05/2020 VA L: 30/04/2022 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE	30039086	010	5403	UN D	2.000,00	0,5000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	
3916	OMEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A MP CX C/20 LOTE: 19060835 FAB:11/06/2019 VAL: 11/06/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU	30049069	010	5403	AM P	455,00	5,5000000	2.502,50	0,00	0,00	0,00	0	
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74ND1286 FAB:03/04/2019 VAL: 03/03/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	175,00	2,8900000	505,75	0,00	0,00	0,00	0	
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 60 DE UND COM 1 LOTE: 9080 452 FAB:22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	UN D	60,00	19,6000000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0	




Pharma PLUS
 PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.023.695**

SÉRIE **1**
 FOLHA **3/3**



CHAVE DE ACESSO
2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360

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

NAT OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DADOS DANFE
Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00

INScrição Estadual
027454100

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTADO

CNPJ
03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM INM	QTD	UFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	RE. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMR	ALIC. IPI
303	CLORETO DE POTASSIO 19.1% 10ML AMP I.V CX C/200 QDE 300 DE AMP COM 1 LOTE: 19M 9432C FAB:21/12/2019 VAL : 21/12/2021 LISTA POSITIVA DE SC:0.00% EAN: 7898166040427 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	300,00	0,2500000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 QDE 1000 DE CPR COM 1 LOTE: 12 801296 FAB:01/07/2019 VA L: 30/12/2021 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CPR	1.000,00	0,1300000	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
 EMISSÃO: 21/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.612,74

NF-e
Nº 000.023.765
SÉRIE 001
10188434

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000.023.765
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

PHARMAPLUS LTDA
 Rua João Domingos Sobrinho, 91
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
 Bairro: Manoela Valadares
 CEP: 56800-000
 Fone: (87) 3838-1652

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0237 6510 3503 2511

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

Prot.: 126200068340332 Data/Hora: 21/09/2020 11:42:00

VENDE DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA () CNPJ / CPF: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 21/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 21/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:41:49

DATA: 001 - 21/10/2020 - 2.612,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.612,74	0,00	2.612,74
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DESCONTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.612,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	FABRICATION	POSICIONAMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME / BR	CNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NG2912 FAB:20/07/2019 VAL: 20/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	500,00	2,0800000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PE1812 FAB:10/05/2020 VAL: 10/04/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	526,00	2,9900000	1.572,74	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB: APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: EMPENHO N 2134/2020PROCESSO N 0003/2020PROCESSO LICITATORIO N 00007/2020PHARMAPLUS LTDA BAN CO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9

Fantasia:
 Ag.Cobrador:Cart. Dep BB PH

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emissor: UNICOM

Nº Processo: 00086150-74

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Nº Cadastro: 5.24.192.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91

Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: MEDICAMENTOS

Atividade: ATACADISTA (DISTRIB/IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF

Número: 1380

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 29/9/2022

Data Validade: 29/9/2023


Karol Lacava Correia
Fiscal de Vigilância Sanitária
APEVISA - X. GERES
Mat. 405754-8


Alvaro Marcelo B. Ramos
Coordenador Unidade APEVISA
Mat. 231.129-1
X* GERES

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO





LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emitente: UNICOM

Nº Processo: 00086147-74

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Nº Cadastro: 2.13.123.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91

Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: PRODUTOS PARA SAÚDE

Atividade: ATACADISTA (DISTRIB/ IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF

Número: 1380

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 29/9/2022

Data Validade: 29/9/2023

Klaciara
Klaciara Correia
Fiscal de Vigilância Sanitária
APEVISA - X GERES
Mat. 405784-8

Alvaro Marcelo B. Ramos
Alvaro Marcelo B. Ramos
Coordenador Unidade APEVISA
Mat.: 231.129-1
X GERES

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO





LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emitente: UNICOM

Nº Processo: 00086151-74

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52 Nº Cadastro: 4.21.147.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91 Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: SANEANTES

Atividade: ATACADISTA (DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS SANEANTES
DOMISSANITÁRIOS

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF Número: 1380

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 29/9/2022

Data Validade: 29/9/2023

Karol Lacava
Karol Lacava
Fiscal de Vigilância Sanitária
APEVISA - X. GERES
Mat. 405784-8

Alvaro Marcelo B. Ramos
Alvaro Marcelo B. Ramos
Coordenador Unidade APEVISA
Mat.: 231.129-1
Xª GERES

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO





LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emitente: UNICOM

Nº Processo: 00086154-74

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Nº Cadastro: 3.17.138.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91

Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: COSMÉTICOS

Atividade: ATACADISTA (DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF

Número: 1380

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 29/9/2022

Data Validade: 29/9/2023

Karol Lacava
Karol Lacava Candeiro
Fiscal de Vigilância Sanitária
APEVISA - X' GERES
Mat. 405764-B

Alvaro Marcelo B. Ramos
Alvaro Marcelo B. Ramos
Coordenador Unidade APEVISA
Mat.: 231.129-1
X' GERES

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **c0ab60b6c62d93749b03b82eebb15db2c97a8adce3fab92f62ce8be5ad1c977b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **88689** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**APEVISA**", cujo assunto é descrito como "**APEVISA**", faz prova de que em **14/10/2022 10:18:15**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/10/2022 10:19:25** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x98256f4462842d06bda1afc6a4ac490d6c6798f23c30c44b7d2714fdea809d4f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.07.490-6

Data do Cadastro

04/08/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo

25019.009822/2008-43

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Nome Fantasia

PHARMAPLUS LTDA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES
CEP: 56.800-000**Cidade/UF**

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.04503-0 (K873Y79W85WM)

Data do Cadastro

11/08/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.450885/2008-09**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Importar

- Correlatos

Transportar

- Correlatos

Voltar



PROCESSO: 25351.866793/2016-08 AUTORIZ/MS: 3.06817.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: A SUPREMA COMERCIAL LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA 12 Nº 36, QUADRA 19, LOTE 46
 BAIRRO: AEROVIARIO CEP: 74435190 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.377.015/0001-12
 PROCESSO: 25351.953251/2016-14 AUTORIZ/MS: 3.06821.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: FM TRANSPORTES RAPIDOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R CLERMONT
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 05723350 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.296.825/0001-06
 PROCESSO: 25351.889133/2016-15 AUTORIZ/MS: 3.06815.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: NEOVECH INDUSTRIA E COMERCIO DE SANEANTES E INSUMOS QUIMICOS E BIOTECNOLOGICOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA DA INOVAÇÃO 270 SALA 003
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 93700000 - CAMPO BOM/RS
 CNPJ: 23.286.102/0001-10
 PROCESSO: 25351.946880/2016-16 AUTORIZ/MS: 3.06818.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: Ammer Comércio de Produtos Químicos do Brasil EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: avenida resacca 57, sala 3
 BAIRRO: coração eucarístico CEP: 30535540 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 19.876.529/0001-00
 PROCESSO: 25351.824330/2016-17 AUTORIZ/MS: 3.06824.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: NORTEMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ARAPONGA Nº 437, QUADRA 02, LOTES 03 E 04, LOT VARENDAS TROPICAIS MD10;
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 21.591.291/0001-00
 PROCESSO: 25351.954018/2016-19 AUTORIZ/MS: 3.06822.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: POLIQUIMICA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Tupirama, nº 1530
 BAIRRO: Jardim Inapolis CEP: 79108297 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 09.184.850/0001-61
 PROCESSO: 25351.955595/2016-26 AUTORIZ/MS: 3.06828.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: BRAVERY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.-EPP
 ENDEREÇO: rua coronel joão vieira n°187
 BAIRRO: campo do galvão CEP: 12505210 - GUARATINGUETÁ/SP
 CNPJ: 02.456.074/0001-62
 PROCESSO: 25351.857056/2016-57 AUTORIZ/MS: 3.06823.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: TRIFT TRANSPORTES E COMERCIO - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO JOAO VILALLOBO QUERO Nº 1.505, PREDIO MULTIPLO 18, MODULO 03, CENTRO EMPR. ITAQUITI
 BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06422122 - BARUERI/SP
 CNPJ: 17.285.506/0001-97
 PROCESSO: 25351.958570/2016-59 AUTORIZ/MS: 3.06825.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: 19 TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R SANTO ALBERTO Nº 593
 BAIRRO: VILA SAO PEDRO CEP: 04676042 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.320.838/0001-65
 PROCESSO: 25351.885281/2016-61 AUTORIZ/MS: 3.06826.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA NS PERPETUO SOCORRO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA REMO AMORAS DE OLIVEIRA Nº 496
 BAIRRO: MUCA CEP: 68902317 - MACAPÁ/AP
 CNPJ: 11.719.882/0001-66
 PROCESSO: 25351.949369/2016-77 AUTORIZ/MS: 3.06820.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: B. ROSSI TRANSPORTES DE CARGAS EXPRESSAS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA CASA VERDE, Nº 1013
 BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02519200 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.365.262/0001-61
 PROCESSO: 25351.953488/2016-82 AUTORIZ/MS: 3.06827.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 905, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
 MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: H7 IMPORT EIRELI - ME
 ENDEREÇO: R EDGAR LINHARES, 615, galpão 03
 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CEP: 88336210 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
 CNPJ: 14.209.847/0001-95
 PROCESSO: 25351.040338/2012-06 AUTORIZ/MS: 2.06271.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: J.L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PLÍNIO KROEFF Nº 1.200
 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 02.058.135/0001-33
 PROCESSO: 25351.710154/2012-13 AUTORIZ/MS: 2.06981.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: INTERTRANSMAR DO NORDESTE LTDA
 ENDEREÇO: Av. Doutor Júlio Maranhão, nº 2000
 BAIRRO: Prazeres CEP: 54304740 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 CNPJ: 03.792.057/0001-69
 PROCESSO: 25351.298909/2013-19 AUTORIZ/MS: 2.06908.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP
 ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klinger 36
 BAIRRO: Vila Paulicéia CEP: 09688000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 15.258.638/0001-02
 PROCESSO: 25351.554891/2013-21 AUTORIZ/MS: 2.07110.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME
 ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37
 BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 21.340.481/0001-54
 PROCESSO: 25351.864441/2016-26 AUTORIZ/MS: 2.08534.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA.
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 19.142.510/0001-21
 PROCESSO: 25351.774021/2014-35 AUTORIZ/MS: 2.07834.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
 ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
 CNPJ: 21.160.941/0001-62
 PROCESSO: 25351.232315/2015-43 AUTORIZ/MS: 2.08024.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: BIT LOG COMERCIO INTERNACIONAL - EIRELI
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESTES MAIA Nº 241, 8º ANDAR, SALA 2.828
 BAIRRO: CENTRO CEP: 01031001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 18.246.180/0001-51
 PROCESSO: 25351.151981/2014-59 AUTORIZ/MS: 2.07398.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: INBRAS - INDUSTRIA BRASILEIRA DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JOSE ANTONIO DOS SANTOS, 2621
 BAIRRO: INACIA DE CARVALHO CEP: 33350000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG
 CNPJ: 07.025.603/0001-97
 PROCESSO: 25351.797663/2008-76 AUTORIZ/MS: 2.04921.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: G.H Neves e CIA Ltda
 ENDEREÇO: Avenida Governador Adolfo Konder, 1401, Sala 01
 BAIRRO: Cidade Nova CEP: 88308004 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 07.656.322/0001-32
 PROCESSO: 25351.109544/2014-79 AUTORIZ/MS: 2.07304.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: DBB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA.
 ENDEREÇO: AVENIDA CEM, QUADRA 01, LOTE M04, M05, M06, SALA 01
 BAIRRO: TIMS CEP: 29161384 - SERRA/ES
 CNPJ: 07.687.836/0001-55
 PROCESSO: 25351.176642/2008-95 AUTORIZ/MS: 2.04753.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: CAROLINA FERRAZOLI MELLA - ME
 ENDEREÇO: RUA PEDRO MIGLIARI Nº 1.295
 BAIRRO: JARDIM FURLAN CEP: 19902040 - OURINHOS/SP
 CNPJ: 03.911.516/0001-86
 PROCESSO: 25351.024226/01-19 AUTORIZ/MS: 2.03262.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A
 ENDEREÇO: RUA COMENDADOR AZEVEDO, Nº 224
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90220150 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 92.695.691/0001-03
 PROCESSO: 25992.007943/77 AUTORIZ/MS: 2.00228.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: UNIFORA NUTRACÉUTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117
 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016041100040

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado 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://seiodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10200401211238487662>

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10200401211238487662-1
 Data: 04/01/2021 10:00:14
 Cartório de Notas e Tabelionato de Cartório de Notas e Tabelionato de Cartório de Notas e Tabelionato de
 Selo Digital e Tabelionato de Cartório de Notas e Tabelionato de
 Impresso por Encargado em 26/06/2023 12:37. Validação: 314C 2A94BD58 8FB7.00DB.ABF 1-E4E3602.
Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, Pessoa - PB
 Responsável: Helder de L. Freitas
 Inscrição Estadual nº 07.666.887/0-0
 Inscrição Municipal nº 07.666.887/0-0
 Inscrição Profissional nº 07.666.887/0-0
 Inscrição de Tabelião nº 07.666.887/0-0



CNPJ: 68.444.348/0001-01
PROCESSO: 25351.002050/02-53 AUTORIZ/MS: 2.03310.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 19.142.510/0001-21
PROCESSO: 25351.773975/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.13213.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25019.009822/2008-43 AUTORIZ/MS: 1.07490.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2
ANDAR - SALA 01
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
CNPJ: 21.160.941/0001-62
PROCESSO: 25351.232321/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.13920.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: R HERMINIO DE MELLO, 311
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13347330 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 13.318.485/0001-08
PROCESSO: 25351.627653/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.09021.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXTRAIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
PURIFICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDF EL DORADO PUS TOWER 6º ANDAR
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.947.897/0001-19
PROCESSO: 25351.874796/2016-74 AUTORIZ/MS: 1.15186.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.998.982/0001-07
PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIFLORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117
BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
CNPJ: 68.444.348/0001-01
PROCESSO: 25351.002773/01-90 AUTORIZ/MS: 1.05007.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.998.982/0001-07

PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA E. QUADRA F. LOTE 15, Nº 440
BAIRRO: MANDACARU CEP: 45210172 - JEQUIÉ/BA
CNPJ: 07.580.167/0001-18
PROCESSO: 25351.285454/2011-01 AUTORIZ/MS:
G4H6925H305 (8.07651.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25351.450885/2008-09 AUTORIZ/MS:
K87379985WM (8.04503.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2
ANDAR - SALA 01
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
CNPJ: 21.160.941/0001-62
PROCESSO: 25351.232321/2015-11 AUTORIZ/MS:
H331M5XH2H51 (8.12004.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MENDONÇA ENDOSCOPIA LTDA
ENDEREÇO: RUA DA AURORA, 295 BOA VISTA EDF. SÃO CRISTOVAO SALA 116
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50060010 - RECIFE/PE
CNPJ: 04.566.185/0001-57
PROCESSO: 25351.084221/2010-12 AUTORIZ/MS:
P7245Y52YYLW (8.06584.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: J L LAGUNA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PLINIO KROEFF Nº 1.200
BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRES
CNPJ: 02.058.135/0001-33
PROCESSO: 25351.710151/2012-20 AUTORIZ/MS:
UMY1762544Y (8.09679.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua Uberlândia, sn quadra 60 lote 09
BAIRRO: Jardim Luz CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.662.176/0002-52
PROCESSO: 25351.817048/2016-23 AUTORIZ/MS:
K3818610L8M (8.13244.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 19.142.510/0001-21
PROCESSO: 25351.774109/2014-29 AUTORIZ/MS:
86112869M73 (8.11491.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME
ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37
BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 21.340.481/0001-54
PROCESSO: 25351.864473/2016-30 AUTORIZ/MS:
8631XL7WXY21 (8.13338.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NEUROCOR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO - EIRELI - ME

ENDEREÇO: SHCN CL. QUADRA 315
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70774540 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 19.087.229/0001-33
PROCESSO: 25351.255565/2015-33 AUTORIZ/MS: L51118715L91 (8.12050.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda
ENDEREÇO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, lj 01
BAIRRO: Planalto CEP: 31720300 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 13.251.292/0001-87
PROCESSO: 25351.128513/2015-35 AUTORIZ/MS:
KY0LY8H4WWM6 (8.11789.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: W.N. DIAGNÓSTICA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANTONIO CORREA, 1.701
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050210 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 09.100.467/0001-88
PROCESSO: 25351.595172/2009-40 AUTORIZ/MS:
K648X1HYL735 (8.05772.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: ROD JOAO PAULO 695, SALA 201
BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 88030300 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 03.952.368/0001-48
PROCESSO: 25024.001020/2005-56 AUTORIZ/MS:
P893Y7W349L9 (8.02656.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: SAUDE & ARTE BOUTIQUE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ABUNA, 1182
BAIRRO: OLARIA CEP: 76801292 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 11.297.473/0001-19
PROCESSO: 25351.417982/2014-60 AUTORIZ/MS:
P64XY967W27 (8.10731.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: 3D SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: ST SIA TRECHO 05 LOTES 05/15/25/35
BAIRRO: SETOR DE IND. E ABAST. CEP: 71205050 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 19.532.253/0001-34
PROCESSO: 25351.855197/2016-63 AUTORIZ/MS:
3L11005W6L17 (8.13327.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOCORE COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA DUARTE COELHO, 399 COMPLEMENTO E
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873665 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 08.647.266/0001-32
PROCESSO: 25351.739109/2008-67 AUTORIZ/MS:
UY97739540YY (8.04796.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: NS-Med Comercial Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua Antônio Severino de Castro, Nº 150
BAIRRO: Floramar CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 09.955.449/0001-03
PROCESSO: 25351.571619/2013-68 AUTORIZ/MS:
GPHY23577X0L (8.09898.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA 155, ANEXO A
BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.629.588/0001-72
PROCESSO: 25351.446767/2015-83 AUTORIZ/MS:
U4628XML3XY9 (8.12457.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Trace Pack Embalagens Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klinger 36

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016041100041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado 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://seiodigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/10200401211238487662

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro: Estação
Responsável: Helder de L. Freitas
Autenticação Digital Código: 10200401211238487662-2
Data: 04/01/2021 10:00:15
Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro: Estação
Responsável: Helder de L. Freitas
Autenticação Digital Código: 10200401211238487662-2
Data: 04/01/2021 10:00:15
Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro: Estação
Responsável: Helder de L. Freitas
Autenticação Digital Código: 10200401211238487662-2
Data: 04/01/2021 10:00:15

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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2021 12:28:55 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

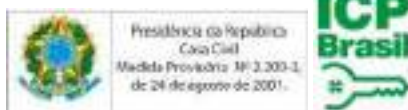
¹**Código de Autenticação Digital:** 10200401211238487662-1 a 10200401211238487662-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b714ee9a7e105c2f0543893cc8e4966e4ea8882d28fe59b2534caf6bf279580890ac848476df90939328f1e840e83bb8965cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.22.355-3

Data do Cadastro

05/10/2009

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.164604/2009-10

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

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



DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 995, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004 resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas em conformidade com o disposto no anexo.
Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: KOMPORT COMERCIAL IMPORTADORA S.A
AUTORIZ/MS: 9.07511-4
CNPJ: 07.409.820/0001-80
PROCESSO Nº: 25741.971136/2016-17
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º

ANDAR

BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.020-302
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de saneantes domissanitários.

MATRIZ
EMPRESA: KOMPORT COMERCIAL IMPORTADORA
AUTORIZ/MS: 9.07518-0
CNPJ: 07.409.820/0001-80
PROCESSO Nº: 25741.971123/2016-18
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º

ANDAR

BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.020-302
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

RESOLUÇÃO - RE Nº 996, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004 resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas em razão de Mudança de Endereço Matriz em conformidade com o disposto no anexo.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
AUTORIZ/MS: 9.05469-8
CNPJ: 14.546.348/0001-93
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,

SALA 705

BAIRRO: ITACORUBI
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.034-001
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de produtos para saúde e produtos para diagnóstico in vitro.

MATRIZ
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
AUTORIZ/MS: 9.05470-0
CNPJ: 14.546.348/0001-93
PROCESSO Nº: 25741.070189/2013-67
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,

SALA 705

BAIRRO: ITACORUBI
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.034-001

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

MATRIZ
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
AUTORIZ/MS: 9.06192-6
CNPJ: 14.546.348/0001-93
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,

SALA 705

BAIRRO: ITACORUBI
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.034-001
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de medicamentos e matérias primas com emprego na indústria farmacêutica.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.022, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Conceder 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Braspress Transportes Urgentes Ltda
ENDEREÇO: Rua João Bettega, 3802 Térreo
BAIRRO: Cidade Industrial CEP: 81350000 - CURITIBA/PR

BA/PR

CNPJ: 48.740.351/0003-27
PROCESSO: 25351.985651/2016-27 AUTORIZ/MS: 1.15368.1

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES
ENDEREÇO: AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMÕES, 445-B
BAIRRO: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32242190 - CONTAGEM/MG

CNPJ:

48.740.351/0002-46
PROCESSO: 25351.978976/2016-31 AUTORIZ/MS: 1.15363.2

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RP LOG - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Francisca Almada, nº 745
BAIRRO: Anhanguera CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP

CNPJ:

10.844.382/0001-93
PROCESSO: 25351.892474/2016-34 AUTORIZ/MS: 1.15367.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OBJETIVA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO
EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA FAUSTO FABRRI, 440
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14340000 - BRODOWSKI/SP

CNPJ:

22.606.765/0001-02
PROCESSO: 25351.904400/2016-62 AUTORIZ/MS: 1.15357.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 418
BAIRRO: CENTRO CEP: 85485000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

CNPJ:

22.688.060/0001-81
PROCESSO: 25351.986859/2016-66 AUTORIZ/MS: 1.15365.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
Total de Empresas : 5

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.023, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25351.164604/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.22355.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
ENDEREÇO: SÃO BENTO Nº2327
BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 13.046.855/0001-03
PROCESSO: 25351.596675/2013-49 AUTORIZ/MS: 1.23543.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA
BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 24.893.687/0001-08
PROCESSO: 25351.046198/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.21453.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARAXA, 130
BAIRRO: LAGOINHA CEP: 31110280 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 14.842.681/0001-40
PROCESSO: 25351.326319/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.23149.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DECARES COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, Nº 769
BAIRRO: FLORES CEP: 69058030 - MANAUS/AM
CNPJ: 01.708.499/0001-59
PROCESSO: 25009.002930/2004-81 AUTORIZ/MS: 1.21403.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JC PHARMA & HEALTH COMÉRCIO, EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA UBERLÂNDIA S/N, QUADRA 60, LOTE 09
BAIRRO: JARDIM LUZ CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.662.176/0002-52
PROCESSO: 25351.817028/2016-90 AUTORIZ/MS: 1.15073.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016042500036

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 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://seodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/10200401210872194724



Autenticação Digital Código: 10200401210872194724-1

Data: 04/01/2021 10:00:15

Cartório Azevêdo Bastos Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Responsável: Helder de L. Freitas



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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2021 12:30:56 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

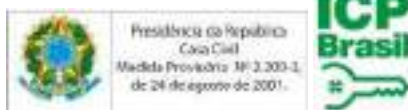
¹**Código de Autenticação Digital:** 10200401210872194724-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b714ee9a7e105c2f0543893cc8e4966e4fb87e640f6ebcb7b390ba54d5d93e3fe9cf8820acbf1357e11e58b907eecd2b065cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.08.631-8

Data do Cadastro

02/05/2016

Situação**Nº do Processo**

25351.982552/2016-40

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Telefone

(87) 3838-1652

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.06.843-6

Data do Cadastro

02/05/2016

SituaçãoAtiva**Nº do Processo**

25351.982557/2016-85

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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](#)



ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA-
 MENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA irmão félix roberto 181
 BAIRRO: humaitá CEP: 90250170 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 08.725.154/0002-33
 PROCESSO: 25351.201258/2015-16 AUTORIZ/MS:
 1.13875.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, N.º 1444
 BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI
 CNPJ: 16.958.390/0001-47
 PROCESSO: 25351.557954/2013-47 AUTORIZ/MS:
 1.10303.3

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDINSHIP COMERCIO LTDA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENNA n°170 SALA
 43
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 11020000 - SANTOS/SP
 CNPJ: 23.258.961/0001-04
 PROCESSO: 25351.973402/2016-53 AUTORIZ/MS:
 1.15353.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R 15 S/N QUADRA15 LOTE 001-E GAL-
 PA001
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 -
 APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 37.831.922/0001-50
 PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZ/MS:
 1.23420.3

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-
 CAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.096, DE 28 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Em-
 presas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
 blicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
 ANEXO

EMPRESA: MD COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JORGE DE OLIVEIRA
 NETO, 959
 BAIRRO: COROA DO MEIO CEP: 49035300 - ARACA-
 JU/SE
 CNPJ: 15.416.174/0001-07
 PROCESSO: 25351.009572/2016-10 AUTORIZ/MS:
 2.08643.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: ebd nordeste comercio ltda
 ENDEREÇO: rod.mario covas, 472,km 01
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67113330 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 22.924.203/0001-07
 PROCESSO: 25351.857715/2016-12 AUTORIZ/MS:
 2.08639.7

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE
 HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI-
 GIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIE-
 NE
 EMPRESA: NORDEX LOGISTICA E TRANSPORTES LT-
 DA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 230, KM 06, GALPÃO 03
 BAIRRO: PONTA DE CAMPINA CEP: 58101740 - CA-
 BEDELO/PB
 CNPJ: 13.838.931/0001-05
 PROCESSO: 25351.003769/2016-13 AUTORIZ/MS:
 2.08636.6

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-
 TOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LUCIANO L. DA SILVA
 ENDEREÇO: RUA MAJOR ZEZINHO, N.º 333
 BAIRRO: PARAIBA CEP: 59300000 - CAICÓ/RN
 CNPJ: 02.859.542/0001-40
 PROCESSO: 25351.008382/2016-15 AUTORIZ/MS:
 2.08635.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: FITOHERB NORDESTE DISTRIBUIDORA
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA UBALDO P. R. DA FONTE, N.º 434
 Quadra 07 lote 25
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE
 FREITAS/BA
 CNPJ: 02.125.297/0001-47
 PROCESSO: 25351.003239/2016-15 AUTORIZ/MS:
 2.08642.6

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: MD CUIABA COMERCIO DE COSMETICOS
 LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL JOSE ARRUDA,1221 -
 BEIRA RIO
 BAIRRO: JARDIM CALIFORNIA CEP: 78070305 - CUIA-
 BÁ/MT
 CNPJ: 16.542.353/0001-53
 PROCESSO: 25351.009594/2016-18 AUTORIZ/MS:
 2.08640.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: TRA COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJIS-
 TA DE ARTIGOS PESSOAIS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Almirante Grenfall, nº 405 - bloco 03,
 sala 407
 BAIRRO: Parque Duque CEP: 25085135 - DUQUE DE CA-
 XIAS/RJ
 CNPJ: 17.855.828/0001-24
 PROCESSO: 25351.991330/2016-21 AUTORIZ/MS:
 2.08627.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE
 HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HI-
 GIENE
 EMPRESA: DISSIM DISTRIBUIDORA DE MEDICA-
 MENTOS LTDA.
 ENDEREÇO: RUA VALTER JOSÉ ALVES, 605
 BAIRRO: VILA MIRIM CEP: 11705030 - PRAIA GRAN-
 DE/SP
 CNPJ: 10.407.043/0001-40
 PROCESSO: 25351.903250/2016-35 AUTORIZ/MS:
 2.08632.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº
 91
 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 -
 AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
 CNPJ: 03.817.043/0001-52
 PROCESSO: 25351.982552/2016-40 AUTORIZ/MS:
 2.08631.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES LOGISTICA
 E DISTRIBUÇÃO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 SALA 04
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83414160 - COLOMBO/PR
 CNPJ: 15.488.297/0001-53
 PROCESSO: 25351.011034/2016-40 AUTORIZ/MS:
 2.08638.3

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-
 PAOS SETOR M5
 BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS
 ARTES/SP
 CNPJ: 04.887.927/0001-46
 PROCESSO: 25351.441790/2005-43 AUTORIZ/MS:
 2.04117.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIE-
 NE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIE-
 NE
 EMPRESA: Dental Star Life Produtos Odontologicos Eireli -
 EPP
 ENDEREÇO: Rua Cesario Galeno, 387
 BAIRRO: Tatuapé CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 22.129.107/0001-77
 PROCESSO: 25351.998680/2016-45 AUTORIZ/MS:
 2.08630.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: AURAMEDI FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUA-
 DRA 1B, LOTE 46, CONDOMINIO EMPRESARIAL VILLAGE
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APA-
 RECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 19.442.190/0001-25
 PROCESSO: 25351.987289/2016-61 AUTORIZ/MS:
 2.08628.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE
 EMPRESA: HOZIS INDUSTRIA E COMERCIO DE COS-
 METICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Igarapés nº 20 - Trav. Amora Preta nº
 24
 BAIRRO: Jd dos Ipês CEP: 08161380 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.340.658/0001-54
 PROCESSO: 25351.002854/2016-67 AUTORIZ/MS:
 2.08633.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FRACIONAR: COSMÉTICOS
 REEMBALAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 4765 QD L, LOTE 18
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOAO CEP: 75126205 - ANÁ-
 POLIS/GO
 CNPJ: 12.723.621/0001-82
 PROCESSO: 25351.070701/2012-69 AUTORIZ/MS:
 2.06288.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-
 TOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LOGISTICA INTEGRADA EIRELLI - EPP
 ENDEREÇO: RUA CONSTÂNCIO COLALILLO Nº 131
 BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024150 - GUARU-
 LHOS/SP
 CNPJ: 03.880.904/0001-47
 PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZ/MS:
 2.08637.0

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-
 TOS DE HIGIENE
 EMPRESA: E.E. Indústria e Comércio de Produtos para Higie-
 ne Ltda -epp
 ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES
 DE BARRÓS, Nº 690
 BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA/SP
 CNPJ: 08.780.305/0001-75
 PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZ/MS:
 2.08629.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016050200041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

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

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10200401214742583127-1
 Data: 04/01/2021 10:00:13
 Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro: José Bonifácio - PB
 Responsável: Helder de L. Freitas
 CNPJ: 07.042.000/0001-90
 Selo Digital: 314C-2A94-BD58-8FB7-00DB-ABF1-E4E3602



ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: IDEIA LIMPA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ESSENCIAS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: rua alto da boa vista 156
 BAIRRO: caji CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 08.145.611/0001-30
 PROCESSO: 25351.003540/2016-19 AUTORIZ/MS: 3.06850.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: RN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES EIRELI
 ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR Nº 646, QUADRA 02, LOTE 08, LOTEAMENTO PORTAL NORTE CENTER
 BAIRRO: BURAUQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 11.775.131/0001-67
 PROCESSO: 25351.993427/2016-19 AUTORIZ/MS: 3.06844.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: SANE CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: rua zaquia nami mokdeci, 60, galpão 01
 BAIRRO: aeroporto CEP: 36038239 - JUIZ DE FOIRA/MG
 CNPJ: 16.642.411/0001-10
 PROCESSO: 25351.002850/2016-51 AUTORIZ/MS: 3.06845.3

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: SUCESSO COMERCIO E INDÚSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Gerino de Souza Filho, 1347 sala 01
 BAIRRO: Itinga CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 22.273.091/0001-71
 PROCESSO: 25351.003333/2016-59 AUTORIZ/MS: 3.06848.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: THAIRYNE DA SILVA TEIXEIRA
 ENDEREÇO: RUA AFONSINA 96
 BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 25845000 - AREAL/RJ
 CNPJ: 11.337.163/0001-80
 PROCESSO: 25351.985628/2016-65 AUTORIZ/MS: 3.06842.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: PHARMAPIUS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91
 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
 CNPJ: 03.817.043/0001-52
 PROCESSO: 25351.982557/2016-85 AUTORIZ/MS: 3.06843.6

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.097, DE 28 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727
 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PROCESSO: 25351.176248/2011-01 AUTORIZ/MS: 2.05838.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: LUXBIOTECH FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA - KM 08 - GALPÃO A
 BAIRRO: CHÁCARA ASSAY CEP: 13186901 - HORTO-LÂNDIA/SP
 CNPJ: 08.775.311/0001-34
 PROCESSO: 25351.109014/2008-02 AUTORIZ/MS: 2.04655.6

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LIPPAVA LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N - KM 292
 BAIRRO: VILA INDEPENDÊNCIA CEP: 29148640 - CARIACICA/ES
 CNPJ: 05.302.000/0001-60
 PROCESSO: 25351.415816/2015-09 AUTORIZ/MS: 2.08221.1

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MAYRA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: R ANTONIO GROSSI 226
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12970000 - PI-RACIAIA/SP
 CNPJ: 63.972.608/0001-06
 PROCESSO: 25351.068312/2003-12 AUTORIZ/MS: 2.03662.3

ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: YURI MED PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA UM, Nº 24, CONJUNTO JOÃO ALVES
 BAIRRO: TAÍCOCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 21.949.562/0001-56
 PROCESSO: 25351.346746/2015-38 AUTORIZ/MS: 2.08112.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475
 BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG
 CNPJ: 08.160.043/0001-46
 PROCESSO: 25351.801340/2016-41 AUTORIZ/MS: 2.08495.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331
 BAIRRO: CAMBUÍ CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.142.916/0001-86
 PROCESSO: 25351.457379/2006-71 AUTORIZ/MS: 2.04372.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: TAYU QUÍMICA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JULIETE WALDRICH, 530 - GALPÃO 01
 BAIRRO: ENCANO CEP: 89130000 - INDAIAL/SC
 CNPJ: 97.493.407/0001-30
 PROCESSO: 25351.193084/2012-93 AUTORIZ/MS: 2.06716.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.051550/2013-95 AUTORIZ/MS: 2.07752.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA
 ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 32501, KM 32,5 - ED. MANUFATURA, ENTRADA B
 BAIRRO: INGAHI CEP: 06696000 - ITAPEVIL/SP
 CNPJ: 46.070.868/0036-99
 PROCESSO: 25351.039140/01-09 AUTORIZ/MS: 2.03296.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727
 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PROCESSO: 25351.151547/2011-13 AUTORIZ/MS: 1.08879.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Suelen Rosatto Transportes - EPP
 ENDEREÇO: Rua Maria José, nº 168
 BAIRRO: Jardim Europa CEP: 06626090 - JANDIRA/SP
 CNPJ: 17.805.539/0001-10
 PROCESSO: 25351.540301/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.09785.9

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, Nº 1444
 BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI
 CNPJ: 16.958.390/0001-47
 PROCESSO: 25351.557948/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.10292.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ANDREANI LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-PAÓS SETOR M5
 BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
 CNPJ: 04.887.927/0001-46
 PROCESSO: 25351.538718/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.12200.0

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016050200044

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. *****



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 10200401214742583127-2
 Data: 04/01/2021 10:00:14
 Valor Total a Pagar: R\$ 4,66
 Cópia Total e Original de igualdade da contratada. Doc. 10516/25. Data 10/04/2021. Responsável: Helder de L. Freitas
 Selo Digital Impresso por Encerrado em 20/06/2023 12:37. Validação: 314C-2A94-BD58-8FB7-00DB-ABF1-E4C362.



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro: José Bonifácio - Pessoa - PB
 CNPJ: 07.042.000/0001-90
 Responsável: Helder de L. Freitas
 Inscrição Estadual: 57.043.140-4
 Inscrição Municipal: 1.714.200-0



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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2021 12:29:32 (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 **PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** 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.

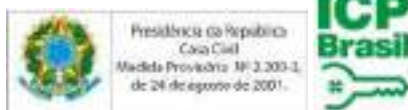
¹**Código de Autenticação Digital:** 10200401214742583127-1 a 10200401214742583127-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b714ee9a7e105c2f0543893cc8e4966e4de97d4c3760e3d4a2bf8d4bb1af42be7b4b3b98acbb8257df71f7b0f8b17684e65cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

No. Protocolo: 2023.000000588894-29

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome Fantasia:

Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91
MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
56.800-000

CACEPE: 0274541-00

CNPJ/MF: 03.817.043/0001-52

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):

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE****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,****4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA****4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR****4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA****4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E****4729-6/99 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO****4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA****4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS****4754-7/02 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA****4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS****4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**

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

**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

DATA DE INSCRIÇÃO: 25/09/2000

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 23/01/2023



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: PHARMAPLUS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26201220875		CNPJ 03.817.043/0001-52	
OBSERVAÇÕES			
CONFORME DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL, CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA, CONSTAM REGISTRADOS/ARQUIVADOS, OS ATOS A SEGUIR RELACIONADOS, DA EMPRESA SUPRA:			
Ato	Número	Data	Descrição
B02	26201220875	29/03/2000	REGISTRO/CONSTITUICAO
002	20060017007	13/03/2006	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
315	20080346529	28/02/2008	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
002	20082287996	11/12/2008	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20099995662	19/01/2009	RERRATIFICAÇÃO
310	20090116712	28/01/2009	BALANCO PUBLICADO
310	20100304311	11/03/2010	BALANCO PUBLICADO
316	20100982255	15/07/2010	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	20101723482	06/01/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20110161521	16/03/2011	BALANCO PUBLICADO
310	20129709212	23/02/2012	BALANCO PUBLICADO
002	20128740469	22/05/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20128740469	22/05/2012	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20126939012	08/10/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20139100229	26/03/2013	BALANCO PUBLICADO
310	20136560652	06/01/2014	BALANCO PUBLICADO
310	20149787502	21/02/2014	BALANCO PUBLICADO
002	20149775040	12/03/2014	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20159560535	30/03/2015	BALANCO PUBLICADO
318	20159145368	11/06/2015	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	20169350177	17/03/2016	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20169350177	17/03/2016	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
310	20169165310	29/04/2016	BALANCO PUBLICADO
310	20179328000	18/04/2017	BALANCO PUBLICADO
002	20178019704	21/12/2017	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20178019704	21/12/2017	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20189512032	16/03/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20189196076	26/04/2018	BALANCO PUBLICADO
310	20199757216	27/02/2019	BALANCO PUBLICADO
223	20209400404	04/05/2020	BALANCO PUBLICADO
002	20208628134	17/09/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208628134	17/09/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20217892639	13/12/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20217892639	13/12/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

página: 1/2

228056233



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

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

EMPRESA	
Nome Empresarial:	PHARMAPLUS LTDA
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
NIRE 26201220875	CNPJ 03.817.043/0001-52

RECIFE - PE, 27 de Dezembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial PHARMAPLUS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26201220875	CNPJ 03.817.043/0001-52	Arquivamento do ato Constitutivo 29/03/2000	Início da atividade 29/03/2000
Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
OBJETO SOCIAL			
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (SUPLEMENTOS ALIMENTARES) COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE PARTES E PECAS (MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO) COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R\$ 2.000.000,00 DOIS MILHÕES DE REAIS		Não	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 2.000.000,00 DOIS MILHÕES DE REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
JOSEPH DOMINGOS DA SILVA 125.517.594-04	1.800.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA 195.027.884-00	200.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX

página: 1/2

228056250





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial PHARMAPLUS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26201220875	CNPJ 03.817.043/0001-52	Arquivamento do ato Constitutivo 29/03/2000	Início da atividade 29/03/2000
Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE - CEP: 56800000			
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 13/12/2021	Número 20217892639	REGISTRO ATIVO	Sem Status
Ato: 002 - ALTERAÇÃO			
Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX		CNPJ: XXXXXX	
Endereço: XXXXXX			
Observação			

RECIFE - PE, 26 de Dezembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES

228056250

página: 2/2





MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Armazenamento dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

PHARMAPLUS LTDA

Autorização Especial: 1223553

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91

AFOGADOS DA INGAZEIRA Pernambuco

BRASIL

Linha(s) de Produção: Medicamentos

Válido até: 11/07/2026

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 2.253, na data de: 11/07/2022

Solicitado por: PHARMAPLUS LTDA, **CNPJ:** 03.817.043/0001-52

Documento emitido eletronicamente às: 08:51:02 do dia 11/07/2022 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: 9TKK.JI54.B7FG.SFSF.3ER3.GGBJ.65XX.G7GO.K0P1.F9RP

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286 -
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4854866/21-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Cápsulas Moles; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286 -
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855762/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0036-49 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5, LOTE 0001-E
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE: 0081763/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0021-62 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: VIA DA PENETRAÇÃO I, 890
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 0047170/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDEREÇO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000139
EMPRESA SOLICITANTE: STELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 4474249/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, Kfar Saba 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.000609
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 8429347/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, COL. BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.001140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 6980843/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: NEXTPHARMA PLOERMEL
ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000826
EMPRESA SOLICITANTE: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 11.082.598/0001-21
AUTORIZ/MS: 1087593 - EXPEDIENTE(S): 8453322/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA 94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000074
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0002-61
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 8429476/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION
ENDEREÇO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0153704/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 0153536/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos) (Granel): Pós

EMPRESA FABRICANTE: ADIMMUNE CORPORATION
ENDEREÇO: NO. 3. SEC. 1, TANXING RD., TANZI DIST., TAICHUNG CITY 42743, TAIWAN - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.001256
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 4229005/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ELI LILLY AND COMPANY
ENDEREÇO: LILLY CORPORATE CENTER, INDIANAPOLIS, INDIANA (IN) 46285 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000204
EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ: 43.940.618/0001-44
AUTORIZ/MS: 1012603 - EXPEDIENTE(S): 4667408/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LUPIN LIMITED
ENDEREÇO: PLOT NO. 15 B, PHASE 1A, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, SALCETTE GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000958
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 3245368/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.253, DE 7 DE JULHO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA - CNPJ: 03.817.043/0001-52 - AUTORIZ/MS: 1074906 - AE: 1223553

ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91
MUNICÍPIO: AFOGADOS DA INGAZEIRA - UF: PE - EXPEDIENTE: 0542057/19-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - CNPJ: 03.894.963/0001-74 - AUTORIZ/MS: 1108777 - AE: 1108781
ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS Nº 498
MUNICÍPIO: SÃO RAIMUNDO NONATO - UF: PI - EXPEDIENTE: 4299650/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 00.656.468/0001-39 - AUTORIZ/MS: 1044466 - AE: 1103263
ENDEREÇO: R ANITA RIBAS, 410
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE: 3718585/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 07
MUNICÍPIO: CUIABÁ - UF: MT - EXPEDIENTE: 1338950/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322 - AE: 1158340
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalchoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 0128147/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: HBL HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES Ltda - CNPJ: 44.357.224/0001-20 - AUTORIZ/MS: 1272931 - AE: 1273741
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO POLARI, Nº10, CONJUNTO CASTELO BRANCO, ANDAR 1, SALA 02
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4318293/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: pinex logistic solution Ltda - CNPJ: 30.104.500/0001-34 - AUTORIZ/MS: 1179551 - AE: 1179547
ENDEREÇO: Rua AV. DAS NAÇÕES UNIDAS 21476 GALPÃO P06
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0307659/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SALUT HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 25.210.848/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1161641 - AE: 1237227
ENDEREÇO: RUA LORETO Nº 200
MUNICÍPIO: BALSAS - UF: MA - EXPEDIENTE: 4258066/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.254, DE 7 DE JULHO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: hipolabor farmacêutica Ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 8429116/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos

EMPRESA: hipolabor farmacêutica Ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 8429114/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: hipolabor farmacêutica Ltda - CNPJ: 19.570.720/0007-06 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS, 263
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE: 4532204/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957
ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE: 0140682/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados Efervescentes

EMPRESA: messer GASES LTDA - CNPJ: 60.619.202/0014-62 - AUTORIZ/MS: 2200005
ENDEREÇO: AV PARQUE OESTE, S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: MARACANAÚ - UF: CE - EXPEDIENTE: 0141031/22-1





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: 23/01/2023 09:45:54

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **PHARMAPLUS LTDA**
CNPJ: **03.817.043/0001-52**

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.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



CERTIDÃO DE REGULARIDADE
2022

B23176

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (40):
07668	PERNAMBUCO	31/03/2023	SEGUNDA: 08h as 12h e 14h as 18h TERÇA: 08h as 12h e 14h as 18h QUARTA: 08h as 12h e 14h as 18h QUINTA: 08h as 12h e 14h as 18h SEXTA: 08h as 12h e 14h as 18h SÁBADO: FECHADO DOMINGO: FECHADO
CNPJ 03.817.043/0001-52 RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA PHARMAPLUS NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS - PROPRIEDADE DO FARMACÊUTICO ENDEREÇO R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE			
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
Dra. MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA (20)			Inscrição: 01380
Dom: Seg: 08h as 12h Ter: 08h as 12h Qua: 08h as 12h Qui: 08h as 12h Sex: 08h as 12h Sab:			
FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)			
ASSISTENTE TÉCNICO		Dra. ANA LUIZA BEZERRA DA SILVA (20)	Inscrição: 08271
Dom: Seg: 14h as 18h Ter: 14h as 18h Qua: 14h as 18h Qui: 14h as 18h Sex: 14h as 18h Sab:			

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Data Emissão: 29/09/2022
Nº do Protocolo: 01303422
Nº da CR: B23176

Alexsandra Rocha
Diretor do CRF/Peracolina de Aguiar Azevedo Rocha

Vice-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 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 14/10/2022 09:20:11 que o documento de hash (SHA-256) 113a2a220f18e672f88c20d9e2725afd13b6a9ff752774e83c25bb7938293476 foi validado em 14/10/2022 09:17:54 através da transação blockchain 0xf68bf1745a16588e936a122a6669016b6220cd32ce58a370fe0952bbd9979298 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck/NID:88673>

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 10:42. Responsável: Helder de L. Freitas. Impresso por convidado em 26/06/2023 12:37. Validação: 314C.3A94.BDF8.8FB7.00DB.ABF1.E4B9.3662.



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 da 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 FARMACÊUTICA
Aprovado pela Resolução N° 596/2014

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;

B23176



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **113a2a220f18e672f88c20d9e2725afd13b6a9ff752774e83c25bb7938293476** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **88673** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **14/10/2022 09:17:33**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/10/2022 09:18:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xf68bf1745a16588e936a122a6669016b6220cd32ce58a370fe0952bbd9979298**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 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

DECLARAÇÃO

13/01/2023

Declaro para os devidos fins de direito que a farmacêutica **MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA** é inscrita neste Regional sob o nº **01380**, encontra-se quite com a tesouraria do CRF-PE e não responde a processo ético disciplinar de qualquer natureza até a presente data. Esta declaração é válida por 30 dias.


Dr. Aldo César Passilunga da Silva
Presidente CRF/PE Nº 03201



A autenticidade deste documento pode ser verificada em www.crfpe.org.br/servicosonline

Código: **5EFF15045A1D0C5D0308C583E9893D40**

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 10:42. Responsável: Helder de L. Freitas.
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:37. Validação: 314C.3A94.BDF8.8FB7.00DB.ABF1.E4B9.3662.



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 12 de março de 2021 12:23:20 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10201203218449584194>

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 10201203218449584194-1
 Data: 12/03/2021 12:20:39
 Valor Total de R\$ 4,66
 Cartório de Registro de Imóveis da contratada. Doc. 10516/25, Data 20/04/2021, nº 2. Responsável: Helder de F. Freiras.
 Selo Digital Usado Norma CNJ nº 628/2014, FMDM
 Impresso por ocasião em 20/06/2023 12:37. Validação: 314C-2A94-BD58-8FB7-00DB-AB7E-4B9-362.
 Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados do Pessoa - PB
 CEP: 53044-5404 - Cartório dos Azevedo Bastos not.br
 Valer Azevedo de M. Espalgar
 Titular E-4B9-362.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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 **15/03/2021 12:28:51 (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 PHARMAPLUS LTDA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 10201203218449584194-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b384bbb65326f2a04734af97d48585843e137d0d657fc794cd6b41053dcc60398d9996ea6789c17341582dbf9510899ff65cc2c8205a05d7379fa3a6386f710e1



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





DECLARAÇÕES EM GERAL

A empresa PHARMAPLUS LTDA inscrita no CNPJ nº 03.817.043/0001-52, estabelecida na Rua João Domingos Sobrinho, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira – PE, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado,

DECLARA sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei:

- a) que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
- b) que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- c) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- d) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- e) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- f) que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
- g) que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.
- h) Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.



DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Joseph Domingos da Silva, como representante devidamente constituído

PHARMAPLUS doravante denominado (**Licitante**), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) a proposta apresentada para participar da presente licitação, **foi elaborada** de maneira independente pela empresa **PHARMAPLUS LTDA**, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato, desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar desta licitação, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato, quanto a participar ou não da referida licitação;

d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da licitação, não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do Órgão Licitante antes da abertura oficial das propostas;

f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Afogados da Ingazeira – PE, 09 de fevereiro de 2023.



PHARMAPLUS
LTDA:0381704300015
2

Assinado de forma digital por
PHARMAPLUS
LTDA:03817043000152
Dados: 2023.02.09 15:34:20 -03'00'

DIRETOR – PHARMAPLUS LTDA
CNPJ: 03.817.043/0001-52
Joseph Domingos da Silva
RG: 1.250.052 / CPF: 125.517.594-04

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Bairro: Manoela Valadares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc: 10516/23. Data: 20/04/2023. 10:42. Responsável: Helder de L. Freitas.
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:37. Validação: 314C.3A94.BDF8.8FB7.00DB.ABF1.E4B9.3662.



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/001

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 3.129,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0008	FRS	300	ACICLOVIR 250MG E.V FRASCO/AMPOLA CX C/50 Registro M.S: 1004101920049 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Quatro Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Cento e Vinte e Nove Reais)	FRESENIUS KABI (CE)	10,4300	3.129,0000
0011	CPR	15000	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500 Registro M.S: 1425900060111 Procedência: Mercadoria Nacional (Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Novecentos Reais)	IMEC (PE)	0,0600	900,0000
0015	CPR	30000	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CPR CX C/25 Registro M.S: 1097402580018 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Um Mil, Trezentos Reais)	BIOLAB (MG)	0,7100	21.300,0000
0016	FRS	2000	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* CX C/50 Registro M.S: 1134301420013 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Um Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Doze Mil, Trezentos Reais)	HIPOLABOR (MG)	6,1500	12.300,0000
0017	CPR	20000	ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR CX C/50 Registro M.S: 1097400460112 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dezoito Mil, Oitocentos Reais)	BIOLAB (MG)	0,9400	18.800,0000
0019	CPR	3000	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 Registro M.S: 1256800520010 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos e Quarenta Reais)	PRATI (PR)	0,8800	2.640,0000
0020	CPR	3000	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR CX C/4 Registro M.S: 1058308290043 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitocentos e Setenta Reais)	GERMED (SP)	0,2900	870,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/002

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.710,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0022	CPR	3000	ALOPURINOL 300MG (G) CPR CX C/500 Registro M.S: 1256801910068 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Dez Reais)	PRATI (PR)	0,5700	1.710,0000
0023	Un	500	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V CX C/100 Registro M.S: 0000113430122 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Cinco Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Noventa Reais)	HIPOLABOR (MG)	3,5800	1.790,0000
0028	CPR	10000	ANLODIPINO 10MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1023505360084 Procedência: Mercadoria Nacional (Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Seiscentos Reais)	EMS (SP)	0,0600	600,0000
0031	CPR	10000	ATENOLOL 100MG (G) CPR CX C/600 Registro M.S: 1256801460119 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quatrocentos Reais)	PRATI (PR)	0,1400	1.400,0000
0032	CPR	20000	ATENOLOL 25MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1039201680141 Procedência: Mercadoria Nacional (Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil Reais)	VITAMEDIC (GO)	0,0500	1.000,0000
0033	CPR	10000	ATENOLOL 50MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1023504580196 Procedência: Mercadoria Nacional (Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Novecentos Reais)	EMS (SP)	0,0900	900,0000
0034	CPR	6000	AZITROMICINA 500MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1410700060063 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Um Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Novecentos e Sessenta Reais)	PHARLAB (MG)	1,1600	6.960,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/003

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 7.007,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0035	FRS	700	AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS CX C/50 Registro M.S: 1410700060195 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Cem Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Sete Reais)	PHARLAB (MG)	10,0100	7.007,0000
0036	AMP	300	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZIL. POTASSICA 400.000UI I.M CX C/100 Registro M.S: 1163701150041 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Cento e Quinze Reais)	BLAU (SP)	7,0500	2.115,0000
0037	Un	3000	BENZILPENICILINA 1.200.000UI I.M S/D F/A CX C/50 Registro M.S: 1037001000025 Procedência: Mercadoria Nacional (Treze Reais e Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Nove Mil, Noventa Reais)	TEUTO (GO)	13,0300	39.090,0000
0039	AMP	300	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI I.M/I.V AMP CX C/50 Registro M.S: 1163701080027 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Trinta e Nove Reais)	BLAU (SP)	10,1300	3.039,0000
0040	FRS	300	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 120ML FRS UND Registro M.S: 1023504920043 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Reais e Nove Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Novecentos e Noventa e Quatro Reais)	EMS (SP)	9,9800	2.994,0000
0043	AMP	20000	BROMOPRIDA 10MG/2ML I.V/I.M 2ML AMP CX C/50 Registro M.S: 1458700040024 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Seis Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Setenta e Dois Mil, Seiscentos Reais)	WASSER FARMA (RJ)	3,6300	72.600,0000
0044	FRS	300	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES FRS Registro M.S: 1023511800015 Procedência: Mercadoria Nacional (Dezessete Reais e Quatro Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Duzentos e Trinta e Cinco Reais)	EMS (SP)	17,4500	5.235,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/004

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.750,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0048	CPR	35000	CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/750 Registro M.S: 1542300010111 Procedência: Mercadoria Nacional (Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)	GEOLAB (GO)	0,0500	1.750,0000
0049	FRS	2000	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* FRS CX C/50 Registro M.S: 1134302030049 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatorze Reais e Cem Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Oito Mil, Vinte Reais)	HIPOLABOR (MG)	14,0100	28.020,0000
0050	CPR	35000	CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR CX C/30 Registro M.S: 1037004720029 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Quatrocentos Reais)	TEUTO (GO)	0,2400	8.400,0000
0051	Un	30000	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CX C/200 Registro M.S: 1029800440084 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Mil Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Quatro Mil Reais)	CRISTALIA (SP)	0,8000	24.000,0000
0052	CPR	10000	CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 400UI CX C/500 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil Reais)	THN / SOINVIE (SP)	0,1000	1.000,0000
0054	CPR	10000	CARBONATO DE CALCIO 600MG+COLECALCIFEROL 400MG CPR CX C/500 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil Reais)	THN / SOINVIE (SP)	0,1000	1.000,0000
0055	CPR	30000	CARBONATO DE CALCIO 500MG (EQUIVALENTE A 1250MG) CPR CX C/500 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil Reais)	THN / SOINVIE (SP)	0,1000	3.000,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/005

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.560,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0059	CPR	12000	CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30 Registro M.S: 1023510730188 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quinhentos e Sessenta Reais)	EMS (SP)	0,1300	1.560,0000
0060	CPR	12000	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 Registro M.S: 1023510730250 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quatrocentos Reais)	EMS (SP)	0,2000	2.400,0000
0061	CPR	20000	CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30 Registro M.S: 1023510730048 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos Reais)	EMS (SP)	0,1300	2.600,0000
0062	CPR	20000	CARVEDILOL 6,25MG CPR (G) CX C/30 Registro M.S: 1023510730110 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos Reais)	EMS (SP)	0,1300	2.600,0000
0065	Un	10000	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PÓ I.M/I.V FA CX C/50 Registro M.S: 1556200090057 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Cinco Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Cinco Mil, Novecentos Reais)	ABL (SC)	10,5900	105.900,0000
0066	AMP	20000	CEFTRIAXONA DISSODICA IV 1G AMP CX C/50 Registro M.S: 1006300030058 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Oito Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa e Seis Mil, Oitocentos Reais)	BIOCHIMICO (RJ)	4,8400	96.800,0000
0073	CPR	6000	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1410700200051 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Quarenta Reais)	PHARLAB (MG)	0,2900	1.740,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/006

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 20.040,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0076	CPR	6000	CLARITROMICINA 500MG CPR CX C/490 Registro M.S: 1410706280014 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Três Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte Mil, Quarenta Reais)	PHARLAB (MG)	3,3400	20.040,0000
0078	CPR	12000	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR CX C/200 Registro M.S: 1029805000023 Procedência: Mercadoria Nacional (Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Novecentos e Sessenta Reais)	CRISTALIA (SP)	0,0800	960,0000
0079	CPR	30000	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR CX C/480 Registro M.S: 1542301750214 Procedência: Mercadoria Nacional (Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Cem Reais)	GEOLAB (GO)	0,0700	2.100,0000
0080	FRS	2000	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* FRS 20ML CX C/50 Registro M.S: 1542301750087 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Nove Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Novecentos e Vinte Reais)	GEOLAB (GO)	3,9600	7.920,0000
0085	CPR	35000	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR CX/30 Registro M.S: 1023508850041 Procedência: Mercadoria Nacional (Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Cem Reais)	EMS (SP)	0,0600	2.100,0000
0086	CPR	15000	AMITRIPTILINA 75MG C1* CPR CX C/30 Registro M.S: 1023508850023 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Novecentos Reais)	EMS (SP)	0,6600	9.900,0000
0087	CPR	30000	BIPERIDENO 2MG C1* CPR CX C/200 Registro M.S: 1029800960045 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Seiscentos Reais)	CRISTALIA (SP)	0,2200	6.600,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/007

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 4.470,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0093	FRS	500	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS C1* CX C/10 Registro M.S: 1029802260131 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Nove Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Quatrocentos e Setenta Reais)	CRISTALIA (SP)	8,9400	4.470,0000
0094	AMP	500	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* CX C/10 Registro M.S: 1029802260016 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Cinco Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Setenta Reais)	CRISTALIA (SP)	3,5400	1.770,0000
0095	AMP	150	DOBUTAMINA 250MG/20ML I.V AMP CX C/10 Registro M.S: 1038700570015 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Três Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Seiscentos e Noventa e Seis Reais e Cinco Mil Décimos de Milésimo de Real)	HYPOFARMA (MG)	11,3100	1.696,5000
0097	Un	25000	FLUOXETINA 20MG C1* CPS CX C/500 Registro M.S: 1134301690053 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quinhentos Reais)	HIPOLABOR (MG)	0,1000	2.500,0000
0100	Un	150	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FRS Registro M.S: 1029803570108 Procedência: Mercadoria Nacional (Sessenta e Seis Reais e Quatro Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Novecentos e Sessenta e Nove Reais)	CRISTALIA (SP)	66,4600	9.969,0000
0102	Un	1000	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G BIS CX C/100 Registro M.S: 1410700560074 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Um Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Cento e Vinte Reais)	PHARLAB (MG)	5,1200	5.120,0000
0103	CPR	40000	METFORMINA 500MG CPR CX C/400 Registro M.S: 1256801510061 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Seiscentos Reais)	PRATI (PR)	0,1400	5.600,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/008

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 6.720,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0104	Un	42000	METFORMINA 850MG CPR CX C/200 Registro M.S: 1256801510027 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Setecentos e Vinte Reais)	PRATI (PR)	0,1600	6.720,0000
0107	Un	10000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP E.V/ I.M CX C/240 Registro M.S: 1031101660011 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Quinhentos Reais)	ISOFARMA (CE)	0,8500	8.500,0000
0108	AMP	300	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML C1* AMP CX C/10 Registro M.S: 1134301770014 Procedência: Mercadoria Nacional (Treze Reais e Quatro Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Vinte e Três Reais)	HIPOLABOR (MG)	13,4100	4.023,0000
0110	CPR	2000	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS CX C/30 Registro M.S: 1004309040068 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Novecentos e Oitenta Reais)	EUROFARMA (SP)	0,4900	980,0000
0113	CPR	6000	ONDANSETRONA 4MG CPR CX C/10 Registro M.S: 1097401940169 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Doze Mil, Trezentos e Sessenta Reais)	BIOLAB (MG)	2,0600	12.360,0000
0115	CPR	6000	ONDANSETRONA 8MG CPR Registro M.S: 1097402310037 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Dezoito Mil, Trezentos e Sessenta Reais)	BIOLAB (MG)	3,0600	18.360,0000
0117	FRS	200	PILOCARPINA 20MG/ML 10ML FRS Registro M.S: 1014701110096 Procedência: Mercadoria Nacional (Quarenta e Dois Reais e Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Quatrocentos e Doze Reais)	ALLERGAN (SP)	42,0600	8.412,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/009

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.600,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0120	Un	20000	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/200 Registro M.S: 1029800420156 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos Reais)	CRISTALIA (SP)	0,1300	2.600,0000
0124	CPR	20000	PROPRANOLOL 40MG CPR CX C/6000 Registro M.S: 1050400510016 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitocentos Reais)	OSORIO DE MORAES (MG)	0,0400	800,0000
0129	Un	6000	VERAPAMIL CLORIDRATO 120MG CPR CX C/20 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Um Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Vinte Reais)	BIOSINTETICA (SP)	2,1700	13.020,0000
0132	BIS	1500	KOLAGENASE+CLORAFENICOL 0,6 U/G+0,01G/G BISN 30G CX C/10 Registro M.S: 1029805050047 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Três Reais e Quatro Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Cinco Mil, Cento e Quinze Reais)	CRISTALIA (SP)	23,4100	35.115,0000
0133	CPR	8000	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/10 Registro M.S: 1023507020434 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Seiscentos e Oitenta Reais)	EMS (SP)	0,2100	1.680,0000
0134	FRS	400	DEXAMETASONA 0.1MG/ML 100ML FRS Registro M.S: 1108500350016 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Nove Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Cento e Noventa e Dois Reais)	FARMACE (CE)	2,9800	1.192,0000
0135	Un	400	DEXAMETASONA 0,1% 10GR BISN CX C/100 Registro M.S: 1256801260012 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Oito Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Novecentos e Trinta e Dois Reais)	PRATI (PR)	4,8300	1.932,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladereis
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/010

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.836,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0137	FRS	200	DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COLIRIO FRS Registro M.S: 1006810970028 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatorze Reais e Um Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Oitocentos e Trinta e Seis Reais)	NOVARTIS (SP)	14,1800	2.836,0000
0138	AMP	20000	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.M/ I.V CX C/50 Registro M.S: 1038700470010 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Seis Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Treze Mil, Seiscentos Reais)	HYPOFARMA (MG)	5,6800	113.600,0000
0139	AMP	20000	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I.M/ I.V CX C/50 Registro M.S: 1038700470029 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Cinco Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Trinta e Um Mil, Duzentos Reais)	HYPOFARMA (MG)	6,5600	131.200,0000
0140	CPR	45000	DIAZEPAM 10MG B1* CPR CX C/30 Registro M.S: 1677302190033 Procedência: Mercadoria Nacional (Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Cento e Cinquenta Reais)	LEGRAND (SP)	0,0700	3.150,0000
0141	CPR	12000	DIAZEPAM 05MG B1* CPR CX C/1000 Registro M.S: 1018600190100 Procedência: Mercadoria Nacional (Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitocentos e Quarenta Reais)	SANTISA (SP)	0,0700	840,0000
0142	AMP	15000	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP CX C/72 Registro M.S: 1037005110054 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Dois Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Quatro Mil, Cinquenta Reais)	TEUTO (GO)	2,2700	34.050,0000
0145	FRS	500	CLOREXIDINA 4% SOL. TENSOATIVOS DEGERMANTE 100ML CX C/24 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Cinco Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Setecentos e Setenta e Cinco Reais)	VIC PHARMA (SP)	5,5500	2.775,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/011

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.485,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0146	FRS	150	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML CX C/50 Registro M.S: 1256800920027 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Reais e Nove Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais)	PRATI (PR)	9,9000	1.485,0000
0147	CPR	6000	DIGOXINA 0,25MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1410700590038 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Trezentos e Oitenta Reais)	PHARLAB (MG)	0,2300	1.380,0000
0148	Un	6000	ISSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1356900150041 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Oitocentos Reais)	EMS SIGMA (SP)	0,3000	1.800,0000
0149	CPR	40000	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/200 Registro M.S: 1256800410037 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Seiscentos Reais)	PRATI (PR)	0,1900	7.600,0000
0150	FRS	1000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 Registro M.S: 1108500300027 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Três Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Trezentos e Sessenta Reais)	FARMACE (CE)	2,3600	2.360,0000
0152	Un	100	BECLOMETASONA 200MCG C/ 200 DOSES Registro M.S: 1101302960023 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinquenta e Três Reais e Um Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Trezentos e Quatorze Reais)	GLENMARK (SP)	53,1400	5.314,0000
0154	Un	200	BECLOMETASONA 50MCG C/200 DOSES Registro M.S: 1101302960015 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Oito Reais e Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Seiscentos e Doze Reais)	GLENMARK (SP)	28,0600	5.612,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/012

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 89.490,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0156	Un	3000	ENOXAPARINA SOD 40MG/0.4ML S.C/I.V SERINGA PREENCHIDA C/ SIST. DE SEG. CX C/10 Registro M.S: 1029805080302 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Nove Reais e Oito Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Nove Mil, Quatrocentos e Noventa Reais)	CRISTALIA (SP)	29,8300	89.490,0000
0157	AMP	3000	ENOXAPARINA SOD 80MG/0,8ML S.C/I.V SER. PREENCHIDA CX C/2 Registro M.S: 1883000210047 Procedência: Mercadoria Nacional (Sessenta e Três Reais e Quatro Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Noventa Mil, Quatrocentos e Setenta Reais)	MYLAN (ES)	63,4900	190.470,0000
0160	Un	30000	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 Registro M.S: 1108500260033 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Vinte e Três Mil, Novecentos Reais)	FARMACE (CE)	4,1300	123.900,0000
0161	Un	10000	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP CX C/16 Registro M.S: 1023506320078 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Quinhentos Reais)	EMS (SP)	0,9500	9.500,0000
0162	CPR	18000	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1023506320019 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Seiscentos e Oitenta Reais)	EMS (SP)	0,2600	4.680,0000
0163	CPR	10000	ESPIRONOLACTONA 50MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1058302850111 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Cem Reais)	GERMED (SP)	0,3100	3.100,0000
0166	BIS	200	ESTRIOL 1MG/G CR VAG 50G BISN CX C/50 Registro M.S: 1134302040011 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Três Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Duzentos e Sessenta e Seis Reais)	HIPOLABOR (MG)	11,3300	2.266,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/013

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.600,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0169	CPR	20000	FENITOINA 100MG C1* CPR CX C/500 Registro M.S: 1134301930038 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos Reais)	HIPOLABOR (MG)	0,1300	2.600,0000
0172	CPR	30000	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR CX C/200 Registro M.S: 1029800160121 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Duzentos Reais)	CRISTALIA (SP)	0,2400	7.200,0000
0173	AMP	500	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25 Registro M.S: 1029800160197 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quinhentos e Vinte Reais)	CRISTALIA (SP)	3,0400	1.520,0000
0174	FRS	15000	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* FRS 20ML CX C/10 Registro M.S: 1029800160030 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Oito Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)	CRISTALIA (SP)	6,8300	102.450,0000
0176	AMP	300	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML A1* CX C/25 Registro M.S: 1029800810027 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Dois Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Oitocentos e Sessenta e Seis Reais)	CRISTALIA (SP)	6,2200	1.866,0000
0179	CPR	3000	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C/100 Registro M.S: 1091700980031 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos e Quarenta Reais)	MEDQUIMICA (MG)	0,8800	2.640,0000
0180	AMP	300	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML I.V C1* AMP CX C/10 Registro M.S: 1029802870035 Procedência: Mercadoria Nacional (Dezoito Reais e Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Quatrocentos e Nove Reais)	CRISTALIA (SP)	18,0300	5.409,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladereis
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/014

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.700,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0184	FRS	200	PREDNISOLONA 1MG/ML SOL ORAL FRS 100ML CX C/50 Registro M.S: 1256800820065 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Cinco Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos Reais)	PRATI (PR)	8,5000	1.700,0000
0186	AMP	20000	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M/ I.V CX C/100 Registro M.S: 1018600320012 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Oito Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa e Sete Mil, Quatrocentos Reais)	SANTISA (SP)	4,8700	97.400,0000
0187	CPR	25000	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1134301530031 Procedência: Mercadoria Nacional (Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quinhentos Reais)	HIPOLABOR (MG)	0,0600	1.500,0000
0188	AMP	10000	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML AMP CX C/50 Registro M.S: 1140200130065 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Seis Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Seis Mil, Quinhentos Reais)	FRESENIUS KABI (CE)	5,6500	56.500,0000
0189	AMP	10000	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V/ S.C CX C/100 Registro M.S: 1038700450044 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Um Mil, Trezentos Reais)	HYPOFARMA (MG)	8,1300	81.300,0000
0190	CPR	35000	GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX C/500 Registro M.S: 1091700640028 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quatrocentos Reais)	MEDQUIMICA (MG)	0,0400	1.400,0000
0192	CPR	15000	GLICLAZIDA 30MG CX C/30 Registro M.S: 1023512600028 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais)	EMS (SP)	0,1700	2.550,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/015

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 4.050,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0193	CPR	15000	GLICLAZIDA 60MG CPR CX C/60 Registro M.S: 1677305900082 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Cinquenta Reais)	EMS (SP)	0,2700	4.050,0000
0195	AMP	20000	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 Registro M.S: 1108500090091 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinze Mil, Quatrocentos Reais)	FARMACE (CE)	0,7700	15.400,0000
0198	CPR	10000	HALOPERIDOL 1MG C1* CPR CX C/200 Registro M.S: 1029800200229 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil Reais)	CRISTALIA (SP)	0,2000	2.000,0000
0200	CPR	30000	HALOPERIDOL 5MG C1* COMP CX C/200 Registro M.S: 1029800200253 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Quinhentos Reais)	CRISTALIA (SP)	0,2500	7.500,0000
0201	AMP	15000	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP CX C/25 Registro M.S: 1004102230021 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Quatro Mil Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Um Mil Reais)	FRESENIUS KABI (CE)	5,4000	81.000,0000
0203	AMP	200	HEPARINA SODICA 5.000UI/5ML I.V AMP CX C/25 Registro M.S: 1029803710015 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Dois Reais e Dois Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais)	CRISTALIA (SP)	22,2700	4.454,0000
0204	AMP	500	HIDRALAZINA CLD 20MG/ML 1ML IM/IV INF. IV CX C/50 Registro M.S: 1029800890037 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Sete Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Trezentos e Sessenta e Cinco Reais)	CRISTALIA (SP)	6,7300	3.365,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladereis
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/016

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.750,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0205	CPR	35000	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1037006090057 Procedência: Mercadoria Nacional (Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)	TEUTO (GO)	0,0500	1.750,0000
0206	AMP	15000	HIDROCORTISONA 100MG AMP CX C/50 Registro M.S: 1163701190051 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Seis Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Sessenta e Nove Mil, Seiscentos Reais)	BLAU (SP)	4,6400	69.600,0000
0207	Un	15000	HIDROCORTISONA 500MG (PO LIOFILO) IM/IV CX C/50 FRS/AMP Registro M.S: 1163701050047 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Quatro Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa e Seis Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)	BLAU (SP)	6,4500	96.750,0000
0209	FRS	500	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML CX C/50 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Seis Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Trezentos e Cinco Reais)	IMEC (PE)	2,6100	1.305,0000
0212	CPR	3000	IBUPROFENO 300MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1039200650042 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinhentos e Setenta Reais)	VITAMEDIC (GO)	0,1900	570,0000
0214	CPR	35000	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/20 Registro M.S: 1542302270046 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Setecentos Reais)	VITAMEDIC (GO)	0,2200	7.700,0000
0217	CPR	1500	ITRACONAZOL 100MG CAPS CX C/15 Registro M.S: 1542300090032 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Quatro Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Cento e Sessenta Reais)	GEOLAB (GO)	1,4400	2.160,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Marcela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/017

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.760,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0218	CPR	2000	IVERMECTINA 6MG CX C/4 CPR Registro M.S: 1058309890028 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Três Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Setecentos e Sessenta Reais)	GERMED (SP)	1,3800	2.760,0000
0220	FRS	1000	LACTULOSE XAROPE (AMEIXA) 667MG/ML 120ML CX C/50 FRS Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Quatro Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)	NUTRIEX (GO)	8,4500	8.450,0000
0222	CPR	15000	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG PROLOPA CX C/30 Registro M.S: 1010000640066 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Sete Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Cinco Mil, Oitocentos Reais)	ROCHE (SP)	3,7200	55.800,0000
0223	CPR	2000	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CP CX C/200 Registro M.S: 1029801070045 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Três Mil Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos Reais)	CRISTALIA (SP)	1,3000	2.600,0000
0224	CPR	30000	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 Registro M.S: 1008902020693 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Duzentos Reais)	MERCK (RJ)	0,1400	4.200,0000
0226	CPR	30000	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CPR CX C/30 Registro M.S: 1008902020601 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Oitocentos Reais)	MERCK (RJ)	0,1600	4.800,0000
0228	CPR	30000	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR CX C/30 Registro M.S: 1008903920043 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Duzentos Reais)	MERCK (RJ)	0,1400	4.200,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladereis
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/018

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.100,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0230	CPR	15000	LORATADINA 10MG CPR CX C/12 Registro M.S: 1039201260019 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Cem Reais)	VITAMEDIC (RS)	0,1400	2.100,0000
0231	CPR	45000	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1677304610201 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Quinhentos Reais)	EMS (SP)	0,1000	4.500,0000
0232	FRS	1000	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS CX C/60 Registro M.S: 1108500360011 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Oito Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Oitocentos e Quarenta Reais)	FARMACE (CE)	2,8400	2.840,0000
0233	CPR	10000	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C/20 Registro M.S: 1542300120012 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Cem Reais)	GEOLAB (GO)	0,1100	1.100,0000
0234	CPR	30000	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1091700500161 Procedência: Mercadoria Nacional (Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Oitocentos Reais)	MEDQUIMICA (MG)	0,0600	1.800,0000
0235	CPR	30000	ENALAPRIL 20MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1091700500196 Procedência: Mercadoria Nacional (Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Setecentos Reais)	MEDQUIMICA (MG)	0,0900	2.700,0000
0236	CPR	30000	ENALAPRIL 5MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1023504700051 Procedência: Mercadoria Nacional (Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quatrocentos Reais)	EMS (SP)	0,0800	2.400,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladereis
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/019

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.402,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0237	FRS	200	TIMOLOL 0,25% 5ML FRS Registro M.S: . Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Cem Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quatrocentos e Dois Reais)	BIOSINTETICA (SP)	7,0100	1.402,0000
0240	AMP	3000	MEROPENEM 1G/ML AMP CX C/25 Registro M.S: 1006302290111 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Seis Reais e Nove Mil Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta Mil, Setecentos Reais)	BIOCHIMICO (RJ)	26,9000	80.700,0000
0241	AMP	3000	MEROPENEM 500MG AMP CX C/10 Registro M.S: 1516700450029 Procedência: Mercadoria Nacional (Dezessete Reais e Cinco Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Dois Mil, Seiscentos e Vinte Reais)	AUROBINDO (GO)	17,5400	52.620,0000
0244	CPR	10000	METILDOPA G 250MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1023505640028 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Mil Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil Reais)	EMS (SP)	0,7000	7.000,0000
0246	Un	10000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP E.V/ I.M CX C/240 Registro M.S: 1031101660011 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Seis Mil Décimos de Milésimo de Real) (Dezesseis Mil Reais)	ISOFARMA (CE)	1,6000	16.000,0000
0248	BIS	500	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS Registro M.S: 1256800430046 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Oito Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais)	PRATI	6,8900	3.445,0000
0249	CPR	6000	METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600 Registro M.S: 1256801820034 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Trezentos e Oitenta Reais)	PRATI (PR)	0,2300	1.380,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/020

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 9.585,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0251	AMP	900	MIDAZOLAM 50MG/10ML B1* AMP CX C/100 Registro M.S: 1134301430061 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Seis Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)	HIPOLABOR (MG)	10,6500	9.585,0000
0254	CPR	6000	ISOSSORBIDA 20MG CPR CX/100 Registro M.S: 1565100080032 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Novecentos Reais)	ZYDUS (RJ)	0,1500	900,0000
0255	CPR	6000	ISOSSORBIDA 40MG CPR CX C/20 Registro M.S: 1565100080024 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quinhentos e Vinte Reais)	ZYDUS (RJ)	0,4200	2.520,0000
0256	Un	8000	MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP CX C/100 Registro M.S: 1134301630034 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Oito Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Oito Mil, Oitocentos Reais)	HIPOLABOR (MG)	4,8500	38.800,0000
0257	BIS	500	NEOMICINA+BACITRACINA 10G POM CX C/200 Registro M.S: 1256801280056 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quinhentos e Dez Reais)	PRATI (PR)	5,0200	2.510,0000
0260	FRS	500	NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 50ML FRS CX C/50 Registro M.S: 1256800260061 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Oito Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais)	PRATI (PR)	6,8700	3.435,0000
0261	BIS	500	NISTATINA 25000UI/G CR VAG 60G CX C/50 Registro M.S: 1201901220015 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Um Mil Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais)	GREEN (GO)	5,1000	2.550,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/021

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 3.535,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0262	BIS	500	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 30G BIS Registro M.S: 1134301780011 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Quinhentos e Trinta e Cinco Reais)	HIPOLABOR (MG)	7,0700	3.535,0000
0267	AMP	300	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I.M/ E.V CX C/50 Registro M.S: 1163700720030 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Nove Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitocentos e Noventa e Quatro Reais)	BLAU (SP)	2,9800	894,0000
0268	FRS	500	OLEO MINERAL 100ML FRS UND CX C/50 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Trinta e Cinco Reais)	IMEC (PE)	4,0700	2.035,0000
0270	CPR	6000	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/490 (35 BL) Registro M.S: 1542300190126 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Setecentos e Oitenta Reais)	GEOLAB (GO)	0,1300	780,0000
0271	AMP	3000	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP CX C/25 Registro M.S: 1029803270066 Procedência: Mercadoria Nacional (Quinze Reais e Dois Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Quarenta e Cinco Mil, Oitocentos e Quarenta Reais)	CRISTALIA (SP)	15,2800	45.840,0000
0272	AMP	20000	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V/I.M 4ML AMP CX C/50 Registro M.S: 1038700580061 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Reais e Oito Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa e Sete Mil, Duzentos Reais)	HYPOFARMA (MG)	4,8600	97.200,0000
0273	AMP	20000	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V/I.M 4ML AMP CX C/50 Registro M.S: 1038700580061 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Três Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Seis Mil, Duzentos Reais)	HYPOFARMA (MG)	5,3100	106.200,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/022

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo


Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.758,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0277	AMP	150	PANCURONIO 2MG/ML 2ML INJ AMP CX C/50 Registro M.S: 1029801010016 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Sete Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Cinquenta e Oito Reais)	CRISTALIA (SP)	11,7200	1.758,0000
0279	CPR	15000	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1134301010036 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)	HIPOLABOR (MG)	0,1300	1.950,0000
0280	CPR	7200	PAROXETINA 20MG C1* CX C/30 Registro M.S: 1677301110141 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quinhentos e Doze Reais)	EMS (SP)	0,2100	1.512,0000
0284	FRS	600	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML FRS UND Registro M.S: 1476100110089 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Quatro Mil Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Oitocentos e Quarenta Reais)	NATIVITA (MG)	6,4000	3.840,0000
0285	Un	3000	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 F.A Registro M.S: 1516700240075 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Oito Reais e Sete Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Seis Mil, Cento e Noventa Reais)	AUROBINDO (GO)	28,7300	86.190,0000
0288	CPR	12000	PREDNISONA 20MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1071402370087 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quinhentos e Vinte Reais)	SANVAL (MG)	0,2100	2.520,0000
0297	CPR	1200	RIVAROXABANA 20MG CPR CX C/30 Registro M.S: 1058309310188 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Um Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos e Quatro Reais)	GERMED (SP)	2,1700	2.604,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS


Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/023

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.040,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0300	CPR	12000	SERTRALINA 50MG C1* CPR CX C/960 Registro M.S: 1256802710259 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quarenta Reais)	PRATI (PR)	0,1700	2.040,0000
0301	FRS	2000	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Sete Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Quatrocentos e Oitenta Reais)	EMS (SP)	2,7400	5.480,0000
0303	CPR	40000	SINVASTATINA 20MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1410701080076 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Duzentos Reais)	PHARLAB (MG)	0,1300	5.200,0000
0304	CPR	40000	SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500 Registro M.S: 1410701080114 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Seiscentos Reais)	PHARLAB (MG)	0,1900	7.600,0000
0306	UND	7000	METOPROLOL 25MG CX C/30 Registro M.S: 1514300390065 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Duzentos e Noventa Reais)	BIOLAB (MG)	0,4700	3.290,0000
0308	BIS	700	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA BIS Registro M.S: 1476100230017 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Nove Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Quinhentos e Oitenta e Seis Reais)	NATIVITA (MG)	7,9800	5.586,0000
0309	Un	200	SULFADIAZINA PRATA POTE 400G UND Registro M.S: 1256800370027 Procedência: Mercadoria Nacional (Quarenta e Sete Reais e Um Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Quatrocentos e Trinta e Oito Reais)	PRATI (PR)	47,1900	9.438,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/024

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 4.290,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0310	Un	600	SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS 100ML CX C/60 Registro M.S: 1023510480076 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Um Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Duzentos e Noventa Reais)	EMS (SP)	7,1500	4.290,0000
0312	CPR	6000	SULFA + TRIMET 400MG + 80MG CPR CX C/200 Registro M.S: 1256802090021 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Quarenta Reais)	PRATI (PR)	0,2900	1.740,0000
0315	AMP	600	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML AMP I.M/ I.V CX C/200 Registro M.S: 1031101630021 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Nove Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Trezentos e Sessenta e Quatro Reais)	ISOFARMA (CE)	8,9400	5.364,0000
0319	AMP	500	TERBUTALINA 0.5MG/ML I.V/S.C AMP 1ML CX C/50 Registro M.S: 1004101740016 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Nove Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)	FRESENIUS KABI (CE)	2,9000	1.450,0000
0323	CPR	15000	SULFATO FERROSO 40MG CPR CX C/500 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Seiscentos Reais)	VITAMED (RS)	0,0400	600,0000
0325	Un	8000	TENOXCAM 20MG I.M/I.V PÓ LIOF. FRS/AMP CX C/50 + 2ML DILUENTE Registro M.S: 1029803740011 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Cinco Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Quatro Mil, Setecentos e Vinte Reais)	CRISTALIA (SP)	10,5900	84.720,0000
0326	Un	8000	TENOXCAM 40MG I.M/I.V PÓ LIOF. FRS/AMP CX C/50 + 2ML DILUENTE Registro M.S: 1029803740062 Procedência: Mercadoria Nacional (Dezenove Reais e Quatro Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quinhentos e Vinte Reais)	CRISTALIA (SP)	19,4400	155.520,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/025

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 75.000,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0330	FRS	10000	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* CX C/50 Registro M.S: 1134301420013 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Cinco Mil Décimos de Milésimo de Real) (Setenta e Cinco Mil Reais)	HIPOLABOR (MG)	7,5000	75.000,0000
0335	PCT	1000	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 Registro M.S: 0080002369003 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Seis Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Seiscentos e Setenta Reais)	THEOTO (SP)	8,6700	8.670,0000
0338	AMP	30000	AGUA PARA INJECAO 5ML AMP Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Quinhentos Reais)	SAMTEC (SP)	0,2500	7.500,0000
0339	GAL	500	AGUA DESTILADA 5000ML GALAO Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Dois Reais e Três Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Onze Mil, Cento e Oitenta Reais)	ASFER (SP)	22,3600	11.180,0000
0340	cx	1000	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4.5 CX C/100 Registro M.S: 0010330669063 Procedência: Mercadoria Nacional (Doze Reais e Nove Mil Décimos de Milésimo de Real) (Doze Mil, Novecentos Reais)	DESCARPACK (SC)	12,9000	12.900,0000
0343	CX	1000	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7.0 CX C/100 Registro M.S: 0010330669063 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatorze Reais e Um Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatorze Mil, Cento e Sessenta Reais)	DESCARPACK (SC)	14,1600	14.160,0000
0344	CXS	1000	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8.0 CX C/100 Registro M.S: 0010330669063 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Sete Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dez Mil, Setecentos e Quarenta Reais)	DESCARPACK (SC)	10,7400	10.740,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Marcela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/026

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 13.790,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0345	CX	1000	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 Registro M.S: 0010330669063 Procedência: Mercadoria Nacional (Treze Reais e Sete Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Setecentos e Noventa Reais)	DESCARPACK (SC)	13,7900	13.790,0000
0347	L	10000	ALCOOL 70% 1000ML CX C/12 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Cinco Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Cinco Mil, Quinhentos Reais)	ITAJA (GO)	8,5500	85.500,0000
0348	FRS	5000	ALCOOL GEL 70% 1000ML Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais)	BELLOBELLA (PE)	10,1300	50.650,0000
0349	Un	10000	ALGODAO HIDROFILO 500G ROL Registro M.S: 0080304960001 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Um Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Duzentos e Onze Mil, Trezentos Reais)	NEVOA (RN)	21,1300	211.300,0000
0355	Un	5000	MONITOR DE GLICOSE UND Registro M.S: 0080011990003 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Quarenta e Um Reais e Seis Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Duzentos e Oito Mil, Trezentos e Cinquenta Reais)	ACON (ES)	41,6700	208.350,0000
0357	UND	50000	ATADURA CREPE 10X1,8 13 FIOS N/EST UND Registro M.S: 8096389000300 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Quatro Mil Reais)	TEXCARE (SP)	1,0800	54.000,0000
0358	UND	50000	ATADURA CREPE 20X1,8 13 FIOS Registro M.S: 0080963890003 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Seis Mil Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta Mil Reais)	TEXCARE (SP)	1,6000	80.000,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladaren
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/027

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 94.000,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0359	UND	50000	ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS Registro M.S: 0080963890003 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Oito Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa e Quatro Mil Reais)	TEXCARE (SP)	1,8800	94.000,0000
0360	Un	3000	AVENTAL CIRURGICO DESC. EM TNT 30G/M2 MANGA LONGA Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Dois Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinze Mil, Seiscentos e Noventa Reais)	DG (MG)	5,2300	15.690,0000
0361	Un	3000	AVENTAL CIRURGICO DESC. EM TNT 40G/M2 MANGA LONGA Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Oito Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Cinco Mil, Quinhentos e Oitenta Reais)	DG (MG)	11,8600	35.580,0000
0362	Un	20	BALANCA DIGITAL SMART PRETA Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Cento e Vinte Reais e Um Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quatrocentos e Dois Reais e Quatro Mil Décimos de Milésimo de Real)	DELLAMED (SC)	120,1200	2.402,4000
0365	Un	50000	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2L SEM FILTRO Registro M.S: 0080273450030 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Três Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinhentos e Sessenta e Sete Mil Reais)	GLOMED (SC)	11,3400	567.000,0000
0366	Un	10000	BOLSA DE COLOSTOMIA 19 A 64MM DRENAVEL Registro M.S: 1029690014900 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Dois Reais e Sete Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Duzentos e Vinte e Sete Mil, Novecentos Reais)	VITAGOLD	22,7900	227.900,0000
0367	UND	10000	BOLSA COLOSTOMIA 50MM PCT C/10 Registro M.S: 0080163570013 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Novecentos Reais)	MEDSONDA (PR)	0,7900	7.900,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Marcela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/028

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 8.981,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0382	Un	20	CADEIRA DE BANHO PL 201 Registro M.S: 8072262000200 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Novecentos e Oitenta e Um Reais)	PROLIFE (PR)	449,0500	8.981,0000
0384	Un	20	CADEIRA DE RODAS PL UND Registro M.S: 8072262000100 Procedência: Mercadoria Nacional (Setecentos e Sessenta e Dois Reais e Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinze Mil, Duzentos e Quarenta e Um Reais e Dois Mil Décimos de Milésimo de Real)	PROLIFE (PR)	762,0600	15.241,2000
0399	Un	3000	CATETER INTRAV. TEFLON 14G CX C/100 Registro M.S: 0010330660066 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Sessenta Reais)	DESCARPACK (SC)	2,0200	6.060,0000
0400	Un	3000	CATETER INTRAV. TEFLON 16G CX C/100 Registro M.S: 0010330660066 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Nove Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Novecentos e Quarenta Reais)	DESCARPACK (SC)	1,9800	5.940,0000
0401	Un	3000	CATETER INTRAV. TEFLON 18G CX C/100 Registro M.S: 0010330660066 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Nove Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Novecentos e Dez Reais)	DESCARPACK (SC)	1,9700	5.910,0000
0402	Un	20000	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/100 Registro M.S: 0010330660066 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Hum Real e Cinco Mil Décimos de Milésimo de Real) (Trinta Mil Reais)	DESCARPACK (SC)	1,5000	30.000,0000
0403	Un	20000	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 Registro M.S: 0010330660066 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Hum Real e Nove Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Nove Mil, Quatrocentos Reais)	DESCARPACK (SC)	1,9700	39.400,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/029

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 42.600,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0404	Un	20000	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 Registro M.S: 0010330660066 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Quarenta e Dois Mil, Seiscentos Reais)	DESCARPACK (SC)	2,1300	42.600,0000
0405	Un	20000	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADT PCT C/10 Registro M.S: 0080163570002 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Três Mil Décimos de Milésimo de Real) (Quarenta e Seis Mil Reais)	MEDSONDA (PR)	2,3000	46.000,0000
0406	Un	10000	CATETER NASAL INFANTIL PCT C/10 Registro M.S: 0080163570002 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Quatro Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Quatro Mil, Quinhentos Reais)	MEDSONDA (PR)	3,4500	34.500,0000
0420	Un	300	CLOREXIDINA 2% SOL. ALCOOLICA 1000ML LT Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte Reais e Cinco Mil Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Cento e Cinquenta Reais)	VIC PHARMA (SP)	20,5000	6.150,0000
0421	Un	300	CLOREXIDINA 2% SOL. TENSOATIVOS DEGERMANTE 1000ML CX C/12 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte Reais e Sete Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Duzentos e Dezesseis Reais)	RIO QUIMICA (SP)	20,7200	6.216,0000
0428	Un	15000	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L Registro M.S: 0080306640001 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Oito Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Sessenta e Dois Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)	GRANDESC (RJ)	10,8500	162.750,0000
0429	Un	15000	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L Registro M.S: 0010330660109 Procedência: Mercadoria Nacional (Treze Reais e Cinco Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Duzentos e Três Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais)	GRANDESC (RJ)	13,5700	203.550,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/030

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 79.000,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0430	Un	10000	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 3L Registro M.S: 0010330660109 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Nove Mil Décimos de Milésimo de Real) (Setenta e Nove Mil Reais)	GRANDESC	7,9000	79.000,0000
0431	Un	10000	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 07 LT Registro M.S: 0080306640001 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Seis Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Seis Mil, Cem Reais)	GRANDESC (RJ)	10,6100	106.100,0000
0434	Un	10000	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7.5X7.5 13 FIOS PCT C/10 CX C/840 Registro M.S: 0081481900001 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Sete Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Sete Mil, Duzentos Reais)	LIVIA (MG)	5,7200	57.200,0000
0448	Un	100	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS 1000ML LT - MANUAL Registro M.S: 3264880210015 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Nove Reais e Três Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)	VIC PHARMA (SP)	29,3500	2.935,0000
0449	Un	100	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS 5000ML LT - MANUAL Registro M.S: 3264880210023 Procedência: Mercadoria Nacional (Cento e Trinta e Dois Reais e Oito Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Duzentos e Oitenta e Três Reais)	VIC PHARMA (SP)	132,8300	13.283,0000
0455	Un	50000	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 Registro M.S: 0081788089013 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Oito Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa e Dois Mil Reais)	ABL (SC)	1,8400	92.000,0000
0456	Un	10000	EQUIPO MICRO C/INJETOR LAT UND CX C/25 Registro M.S: 8049551003300 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Nove Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Dezenove Mil, Quatrocentos Reais)	MEDIX (SC)	1,9400	19.400,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/031

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 9.933,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0457	CX	300	SCALP 19G CX C/100 Registro M.S: 0010330660262 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Três Reais e Um Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Novecentos e Trinta e Três Reais)	DESCARPACK (SC)	33,1100	9.933,0000
0458	CX	1000	SCALP 23G CX C/100 Registro M.S: 0010330660262 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Três Reais e Três Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Três Mil, Trezentos e Dez Reais)	DESCARPACK (SC)	33,3100	33.310,0000
0459	CX	300	SCALP 25G CX C/100 Registro M.S: 0010330660262 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Um Reais e Nove Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Quinhentos e Oitenta e Dois Reais)	DESCARPACK (SC)	31,9400	9.582,0000
0460	CX	300	SCALP 27G CX C/100 Registro M.S: 0010330660262 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Dois Reais e Quatro Mil Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Setecentos e Vinte Reais)	DESCARPACK (SC)	32,4000	9.720,0000
0461	Un	10000	ESCOVA CERVICAL ESTERIL PCT C/200 Registro M.S: 0010237610206 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Seiscentos Reais)	VAGISPEC (SP)	0,7600	7.600,0000
0465	Un	100	AP. PRESSAO PED S/ESTETO VELCRO UNID Registro M.S: 0080275310022 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Oitenta e Três Reais e Dois Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Trezentos e Vinte e Seis Reais)	PREMIUM (RJ)	83,2600	8.326,0000
0466	Un	100	AP. PRESSAO OBESO S/ ESTETO BRACAIDEIRA EM NYLON UND Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Cento e Trinta e Cinco Reais e Oito Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Quinhentos e Oitenta e Nove Reais)	PREMIUM (RJ)	135,8900	13.589,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/032

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 8.853,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0467	Un	100	AP. PRESSAO PED S/ESTETO VELCRO UNID Registro M.S: 0080275310022 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Oitenta e Oito Reais e Cinco Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Oitocentos e Cinquenta e Três Reais)	PREMIUM (RJ)	88,5300	8.853,0000
0469	Un	3000	ESPARADRAPO IMP. BCO 10X4,5M RL CX C/24 Registro M.S: 0080003309005 Procedência: Mercadoria Nacional (Doze Reais e Oito Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Oito Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais)	MISSNER (SC)	12,8500	38.550,0000
0470	Un	3000	ESPARADRAPO IMP. BCO 10X4,5M RL CX C/24 Registro M.S: 0080003309005 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Nove Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Cinco Mil, Oitocentos e Cinquenta Reais)	MISSNER (SC)	11,9500	35.850,0000
0471	PCT	10000	ESPATULA DE AYRE PCT C/100 Registro M.S: 0080002369002 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Cinco Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Quinze Mil, Novecentos Reais)	THEOTO (SP)	11,5900	115.900,0000
0472	Un	10000	ESPECULO NAO ESTERIL G N/L PCT C/50 Registro M.S: 0010237610153 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Nove Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dezenove Mil, Setecentos Reais)	VAGISPEC (SP)	1,9700	19.700,0000
0473	Un	10000	ESPECULO NAO ESTERIL M N/L PCT C/100 Registro M.S: 0010237610153 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Oito Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Oito Mil, Quatrocentos Reais)	VAGISPEC (SP)	2,8400	28.400,0000
0474	Un	10000	ESPECULO NAO ESTERIL P N/L PCT C/100 Registro M.S: 0010237610153 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Três Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Três Mil, Seiscentos Reais)	VAGISPEC (SP)	2,3600	23.600,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/033

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 4.550,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0477	Un	5000	EQUIPO MULTIVIAS - 2 VIAS PCT C/40 Registro M.S: 0010330660230 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais)	DESCARPACK (SC)	0,9100	4.550,0000
0478	Un	3000	FITA ADESIVA 16X50 ROL CX C/72 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Reais e Seis Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte Mil, Dez Reais)	MASTERFIX (SP)	6,6700	20.010,0000
0479	Un	2000	FITA MICROPOROSA BRANCO 10CMX4,5M RL CX C/12 Registro M.S: 1033282002000 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Um Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dezesseis Mil, Duzentos e Sessenta Reais)	CIEX (RS)	8,1300	16.260,0000
0483	Un	30000	FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/08 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Sessenta e Dois Mil, Setecentos Reais)	CONFORT CARE (RN)	2,0900	62.700,0000
0485	Un	30000	FRALDA GERIATRICA TAM P PCT C/09 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Seis Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta Mil, Quatrocentos Reais)	CONFORT CARE (RN)	1,6800	50.400,0000
0486	Un	30000	COLETOR UNIV. C/ PA N/EST. 50ML C/ TAMP A PCT C/100 Registro M.S: 0010379860086 Procedência: Mercadoria Nacional (Quatro Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Doze Mil, Trezentos Reais)	CRAL (SP)	0,4100	12.300,0000
0488	Un	1000	GAZE HIDROFILA 91X91 09 FIOS UND Registro M.S: 0082373639002 Procedência: Mercadoria Nacional (Cento e Oitenta Reais e Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Oitenta Mil, Setenta Reais)	ULTRA TEXTIL (PB)	180,0700	180.070,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/034

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 90.760,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0500	CX	2000	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N24 CX C/100 Registro M.S: 0010330660276 Procedência: Mercadoria Nacional (Quarenta e Cinco Reais e Três Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Noventa Mil, Setecentos e Sessenta Reais)	DESCARPACK (SC)	45,3800	90.760,0000
0501	CX	500	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N23 CX C/100 Registro M.S: 0010330660276 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Cinquenta e Dois Reais e Nove Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Seis Mil, Quatrocentos e Setenta Reais)	DESCARPACK (SC)	52,9400	26.470,0000
0502	Un	10000	LAMINA FOSCA NAO LAPIDADA CX C/50 Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Oito Reais e Seis Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Seis Mil, Setecentos Reais)	VAGISPEC (SP)	8,6700	86.700,0000
0509	Un	3000	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G CX C/100 Registro M.S: 0010330660095 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Vinte e Quatro Reais e Oito Mil Décimos de Milésimo de Real) (Setenta e Quatro Mil, Quatrocentos Reais)	DESCARPACK (SC)	24,8000	74.400,0000
0516	PR	5000	LUVA CIRURGICA 7.5 PAR CX C/200 Registro M.S: 0081569610001 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Três Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Novecentos Reais)	LATEX BR (RJ)	1,3800	6.900,0000
0517	PR	5000	LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/200 Registro M.S: 0081569610001 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Nove Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatorze Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)	LATEX BR (RJ)	2,9500	14.750,0000
0518	PR	5000	LUVA CIRURGICA 8.5 PAR CX C/200 - PR Registro M.S: 0081569610001 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Nove Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais)	LATEX BR (RJ)	1,9100	9.550,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Marcela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/035

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 35.740,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0519	CX	500	LUVA PARA PROCEDIMENTO XP CX C/100 Registro M.S: 0080495510022 Procedência: Mercadoria Nacional (Setenta e Um Reais e Quatro Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Cinco Mil, Setecentos e Quarenta Reais)	MEDIX (SC)	71,4800	35.740,0000
0520	CX	500	LUVA PARA PROCEDIMENTO G C/PÓ CX C/100 Registro M.S: 0080495510022 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Sete Reais e Um Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Dezoito Mil, Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais)	MEDIX (SC)	37,1100	18.555,0000
0521	CX	2000	LUVA PARA PROCEDIMENTO M C/PÓ CX C/100 Registro M.S: 0080495510001 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Dois Reais e Um Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Sessenta e Quatro Mil, Trezentos e Oitenta Reais)	MEDIX (PR)	32,1900	64.380,0000
0522	CX	2000	LUVA PARA PROCEDIMENTO P C/PÓ CX C/100 Registro M.S: 0080495510001 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Seis Reais e Cinco Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Setenta e Três Mil, Cem Reais)	MEDIX (PR)	36,5500	73.100,0000
0523	CX	500	LUVA NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO G CX C/100 Registro M.S: 0010330669129 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Trinta e Um Reais e Nove Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinze Mil, Novecentos e Sessenta e Cinco Reais)	DESCARPACK (SC)	31,9300	15.965,0000
0524	CX	500	LUVA NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO M CX C/100 Registro M.S: 0010330669129 Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta e Um Reais e Um Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Quinze Mil, Quinhentos e Setenta Reais)	DESCARPACK (SC)	31,1400	15.570,0000
0525	CX	500	LUVA NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO P CX C/100 Registro M.S: 0010330669129 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Seis Reais e Três Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Cento e Sessenta Reais)	DESCARPACK (SC)	26,3200	13.160,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/036

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 2.672,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0526	Un	100	MACACÃO IMPERMEÁVEL Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Seis Reais e Sete Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Seiscentos e Setenta e Dois Reais)	DG (MG)	26,7200	2.672,0000
0529	CX	5000	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM PCT C/50 Registro M.S: 8049551006100 Procedência: Mercadoria Nacional (Dezesseis Reais e Dois Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oitenta e Um Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)	MEDIX (SC)	16,2900	81.450,0000
0530	Un	100	MASCARA DE VENTURI ADT Registro M.S: 0010296900148 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Quatro Reais e Quatro Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais)	ADVANTIVE (PR)	24,4500	2.445,0000
0531	Un	100	MASCARA DE VENTURI INF Registro M.S: 0010296900148 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Dois Reais e Sete Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Duzentos e Setenta e Três Reais)	ADVANTIVE (PR)	22,7300	2.273,0000
0532	Un	5000	MASCARA PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA N95 PFF2 C/ELAST. ORELHAS Registro M.S: 8208771001100 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Sete Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dezoito Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais)	LIFE PROTECT (GO)	3,7300	18.650,0000
0535	Un	3000	FIO NYLON 2 AG 3.0 CIR 3/8 CX C/24 Registro M.S: 0010243410009 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Oito Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Seiscentos e Setenta Reais)	SHALON (GO)	2,8900	8.670,0000
0536	Un	3000	FIO NYLON 3 AG 2.0 CIR 3/8 CX C/24 Registro M.S: 0010243410009 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Quatro Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Quatro Mil, Trezentos e Vinte Reais)	SHALON (GO)	11,4400	34.320,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/037

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 7.740,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0537	Un	3000	FIO NYLON 4 AG 2.4 CIR 3/8 CX C/24 Registro M.S: 0010243410009 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Reais e Cinco Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Setecentos e Quarenta Reais)	SHALON (GO)	2,5800	7.740,0000
0538	Un	3000	FIO NYLON 5 AG 2.0 CIR 3/8 CX C/24 Registro M.S: 0010243410009 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Reais e Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Nove Mil, Cento e Cinquenta Reais)	SHALON (GO)	3,0500	9.150,0000
0541	Un	500	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML Registro M.S: 0081196230001 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Reais e Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatro Mil, Dez Reais)	HADASSAH (GO)	8,0200	4.010,0000
0543	Un	20	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL Registro M.S: 0080117580521 Procedência: Mercadoria Nacional (Cento e Dezoito Reais e Cinco Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Trezentos e Setenta Reais e Seis Mil Décimos de Milésimo de Real)	PULSE OXIMETER (MG)	118,5300	2.370,6000
0545	Un	300	PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Quarenta e Sete Reais e Cinco Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Quatorze Mil, Duzentos e Setenta e Sete Reais)	CIEX (RS)	47,5900	14.277,0000
0546	Un	300	PAPEL GRAU CIRUR. 150MMX100M UND Registro M.S: 1029980004300 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Setenta e Dois Reais e Um Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Um Mil, Seiscentos e Quarenta e Oito Reais)	CIEX (RS)	72,1600	21.648,0000
0547	Un	300	PAPEL GRAU CIRUR. 200MMX100M UND Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Cento e Trinta e Dois Reais e Quatro Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Nove Mil, Setecentos e Vinte e Nove Reais)	CIEX (RS)	132,4300	39.729,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/038

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 55.014,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0548	Un	300	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M UND Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Cento e Oitenta e Três Reais e Três Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Cinco Mil, Quatorze Reais)	CIEX (RS)	183,3800	55.014,0000
0549	Un	300	PAPEL GRAU CIRUR. 300MMX100MT UND Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Cento e Noventa e Cinco Reais e Nove Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinquenta e Oito Mil, Setecentos e Setenta e Nove Reais)	ZERMATT (SP)	195,9300	58.779,0000
0550	Un	300	PAPEL GRAU CIRUR. 400MMX100MT UND Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Duzentos e Vinte e Nove Reais e Um Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Sessenta e Oito Mil, Setecentos e Quarenta e Oito Reais)	ZERMATT (SP)	229,1600	68.748,0000
0569	Un	3000	PRESERVATIVO N/ LUBRIFICANTE MASC. CX C/144 Registro M.S: 0080950310010 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Vinte Reais)	MADEITEX (SP)	0,3400	1.020,0000
0570	PCT	1000	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL TNT Registro M.S: 0081648610007 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Dois Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Onze Mil, Duzentos e Oitenta Reais)	ANAPOLIS (GO)	11,2800	11.280,0000
0573	Un	1000	PVPI TÓPICO 1000ML LT 10% Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Trinta Reais e Nove Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta Mil, Novecentos e Noventa Reais)	VIC PHARMA (SP)	30,9900	30.990,0000
0579	Un	20000	SERINGA DESC 01ML S/AG L.S CX C/100 Registro M.S: ISENTO Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Seiscentos Reais)	DESCARPACK (SC)	0,1800	3.600,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Marcela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/039

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 7.600,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0583	Un	20000	SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X7,0 CX C/100 Registro M.S: 0010330660046 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Sete Mil, Seiscentos Reais)	DESCARPACK (SC)	0,3800	7.600,0000
0584	Un	20000	SERINGA DESC 10ML S/AG L.S S/TRAV CX C/100 Registro M.S: 0010330660103 Procedência: Mercadoria Nacional (Três Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Seis Mil, Seiscentos Reais)	DESCARPACK (SC)	0,3300	6.600,0000
0585	Un	20000	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/50 Registro M.S: 1033066902500 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Sete Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Trinta e Cinco Mil, Oitocentos Reais)	DESCARPACK (SC)	1,7900	35.800,0000
0586	Un	20000	SERINGA DESC 20ML S/AG L.S UND CX C/50 Registro M.S: 0010330660103 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Seis Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Seiscentos Reais)	DESCARPACK (SC)	0,6800	13.600,0000
0587	Un	20000	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X7,0 (LUER SLIP) CX C/100 Registro M.S: 0010330669025 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil Reais)	DESCARPACK (SC)	0,2500	5.000,0000
0588	Un	20000	SERINGA DESC 03ML S/AG (LUER SLIP) CX C/100 Registro M.S: 0010330660103 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Hum Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Oitocentos Reais)	DESCARPACK (SC)	0,1900	3.800,0000
0589	Un	20000	SERINGA DESC 05ML C/AG 25X7,0 (LUER SLIP) CX C/100 Registro M.S: 0010330669025 Procedência: Mercadoria Nacional (Dois Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Oitocentos Reais)	DESCARPACK (SC)	0,2900	5.800,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Volantes
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/040

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 5.000,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0590	Un	20000	SERINGA DESC 05ML S/AG (LUER SLIP) CX C/100 Registro M.S: 1033066010300 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Dois Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil Reais)	DESCARPACK (SC)	0,2500	5.000,0000
0604	Un	800	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR 15-30ML Registro M.S: 0080495510041 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Sete Reais e Três Mil, Quinhentos Décimos de Milésimo de Real) (Vinte e Um Mil, Oitocentos e Oitenta Reais)	MEDIX (SC)	27,3500	21.880,0000
0605	Un	300	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18FR 15-30ML Registro M.S: 0080495510041 Procedência: Mercadoria Nacional (Dezessete Reais e Três Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cinco Mil, Duzentos e Onze Reais)	MEDIX (SC)	17,3700	5.211,0000
0619	Un	2000	SONDA URETRAL N 06 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Trezentos e Sessenta Reais)	MEDSONDA (PR)	0,6800	1.360,0000
0620	Un	2000	SONDA URETRAL N 08 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Quinhentos e Vinte Reais)	MEDSONDA (PR)	0,7600	1.520,0000
0621	Un	2000	SONDA URETRAL N 10 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Seis Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Trezentos e Sessenta Reais)	MEDSONDA (PR)	0,6800	1.360,0000
0622	Un	2000	SONDA URETRAL N 12 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Mil, Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Novecentos e Sessenta Reais)	MEDSONDA (PR)	0,9800	1.960,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/041

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 1.800,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0623	Un	2000	SONDA URETRAL N 14 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Nove Mil Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Oitocentos Reais)	MEDSONDA (PR)	0,9000	1.800,0000
0624	Un	2000	SONDA URETRAL N 16 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Setecentos e Vinte Reais)	MEDSONDA (PR)	0,8600	1.720,0000
0625	Un	2000	SONDA URETRAL N 18 PCT C/10 Registro M.S: 0080163570001 Procedência: Mercadoria Nacional (Hum Real e Dois Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Dois Mil, Quatrocentos e Vinte Reais)	MEDSONDA (PR)	1,2100	2.420,0000
0627	AMP	10000	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML C/16 - BOLSA Registro M.S: 1068300690201 Procedência: Mercadoria Nacional (Quinze Reais e Quatro Mil, Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Cinquenta e Quatro Mil, Setecentos Reais)	BAXTER	15,4700	154.700,0000
0628	AMP	20000	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML CX C/50 Registro M.S: 1108500010029 Procedência: Mercadoria Nacional (Onze Reais e Três Mil Décimos de Milésimo de Real) (Duzentos e Vinte e Seis Mil Reais)	FARMACE (CE)	11,3000	226.000,0000
0629	AMP	50000	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML I.V SIST. FECHADO BOLSA CX C/84 Registro M.S: 1068300690171 Procedência: Mercadoria Nacional (Sete Reais e Cinco Mil, Trezentos Décimos de Milésimo de Real) (Trezentos e Setenta e Seis Mil, Quinhentos Reais)	BAXTER (PE)	7,5300	376.500,0000
0632	AMP	10000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP CX C/30 Registro M.S: 1004100110272 Procedência: Mercadoria Nacional (Treze Reais e Um Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Cento e Trinta e Um Mil, Cem Reais)	FRESENIUS KABI (CE)	13,1100	131.100,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE
(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |
www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/042

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Total(R\$): 3.021,0000

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
0634	AMP	300	SORO GLICOSADO 5% I.V 250ML CX C/50 Registro M.S: 1031101770087 Procedência: Mercadoria Nacional (Dez Reais e Setecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Vinte e Um Reais)	HALEXISTAR (GO)	10,0700	3.021,0000
0643	Un	50	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO UND Registro M.S: 0080275310040 Procedência: Mercadoria estrangeira adquirida no mercado nacional (Vinte e Um Reais e Oitocentos Décimos de Milésimo de Real) (Hum Mil, Cinquenta e Quatro Reais)	G-TECH (RJ)	21,0800	1.054,0000
0644	Un	10	TERMOMETRO INFRAVERMELHO Registro M.S: ISENT0 Procedência: Mercadoria Nacional (Noventa e Quatro Reais e Oito Mil, Cem Décimos de Milésimo de Real) (Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Um Mil Décimos de Milésimo de Real)	TERMOMETER (MG)	94,8100	948,1000
0650	CX	10000	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE CX C/50 Registro M.S: 0080560310031 Procedência: Mercadoria Nacional (Vinte e Sete Reais e Cinco Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Duzentos e Setenta e Cinco Mil, Novecentos Reais)	ACON (ES)	27,5900	275.900,0000
0653	Un	10000	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK Registro M.S: 0010296900040 Procedência: Mercadoria Nacional (Oito Mil, Duzentos Décimos de Milésimo de Real) (Oito Mil, Duzentos Reais)	VITAGOLD (MG)	0,8200	8.200,0000
0655	PCT	1000	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PCT Registro M.S: 0010201230062 Procedência: Mercadoria Nacional (Treze Reais e Oito Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real) (Treze Mil, Oitocentos e Sessenta Reais)	KASMED (BA)	13,8600	13.860,0000

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 5 DIAS
Prazo de Pagamento 30 DIAS

Pharmaplus Ltda

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Manoela Voladares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



Pharma
plus
distribuidora

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas

R Inácio Lira, 363 - Sao Jose de Piranhas-PB

Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

19137799/43

Pregão Eletrônico Aberto e Fechado N° 012/2023

Processo

Abertura 13/02/2023 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 11 de fevereiro de 2023

Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total
			Total(R\$):			
Validade da Proposta			Será de 60 dia(s).			
Prazo de Entrega			5 DIAS			
Prazo de Pagamento			30 DIAS			
Valor Global da Proposta			8.882.089,8000 (Oito Milhões, Oitocentos e Oitenta e Dois Mil, Oitenta e Nove Reais e Oito Mil Décimos de Milésimo de Real)			
Observação			AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS . (C.PUBLICAS)			
Dados Bancários			001 - Banco do Brasil S.A. Agência 0570-3 - Agência Banco do Brasil Conta Corrente 17851-9			
Prazo de Vigência do Contrato			O período de vigência deste contrato será de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado observando os parâmetros da lei.			
Da Declaração			Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara, que a validade da proposta é de 60 dias. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.			

Pharmaplus Ltda - CNPJ: 03.817.043/0001-52

Joseph Domingos da Silva

RG: 1250052 SDS PE - CPF: 125.517.594-04

03.817.043/0001- 52
PHARMAPLUS LTDA
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Marlene Valadares
CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Baixo: Marlene Valadares
Afogados da Ingazeira/PE

(87) 3838 1652 / 3838 4210 pharmaplusdistribuidora@hotmail.com |

www.pharmaplusdistribuidora.com.br